

**Zorginstituut Nederland**

Sector Zorg

Eekholt 4

1112 XH Diemen

Postbus 320

1110 AH Diemen

www.zorginstituutnederland.nl

T +31 (0)20 797 89 20

opendata@zinl.nl**Datum**

november 2017

Oplegger indicatorenset Beroerte (CVAB) verslagjaar 2018

De indicatorset Beroerte (CVAB) staat voor verslagjaar 2018 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.

Verplichte indicatoren die moeten worden aangeleverd aan Zorginstituut Nederland

Indicator nummer	Indicator naam	Datatype
1	Aantal CVA-patiënten, uitgesplitst voor herseninfarct en hersenbloeding.	Aantal
2	Mediane begin-tot-deur tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.	Getal
3a	Percentage patiënten dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan als fractie van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.	Percentage
3b	Mediane deur-tot-naald tijd van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan.	Getal
4a	Aantal patiënten met een herseninfarct dat intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan, uitgesplitst voor verwezen en niet-verwezen patiënten.	Aantal
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.	Getal

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.

Zorginstituut Nederland
Sector Zorg

Datum
november 2017

Factsheet Indicatoren Cerebrovasculair Accident Benchmark (CVAB)

CVAB 2018.2

Registratie gestart: 2014

Datum	Versie	Mutatie	Eigenaar
30-07-2015	2015.1	Aanpassingen conform indicatoren 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 indicatoren 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
27-06-2017	2018.2	Aanpassingen conform indicatoren 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 (I102). Niet bedoeld worden: primaire subarachnoïdale bloeding, subduraal hematoom, epiduraal hematoom, bloeding ten gevolge van arterioveneuze malformatie of hemorrhagische transformatie van cerebraal ruimte-innemend proces.

- Herseninfarct

Hierbij hoort diagnosecode herseninfarct (I111). Niet bedoeld wordt: transient ischemic attack (TIA) of (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.

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron	WV
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 trombolysen 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 trombolysen 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-lijes 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

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

3a. Intraveneuze trombolyse

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat intraveneuze trombolyse heeft ondergaan als fractie van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct.
Teller	Aantal patiënten dat intraveneuze trombolyse 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

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. <u>Tijdseenheid</u> : Minuten.
Inclusiecriteria	Alle patiënten met een herseninfarct dat intraveneuze trombolysie heeft ondergaan.
Uitvraag over periode	01-01-2018 t/m 31-12-2018

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

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> <p>Alle patiënten met een herseninfarct dat intra-arteriële trombectomie heeft ondergaan.</p>
Inclusiecriteria	01-01-2018 t/m 31-12-2018
Uitvraag over periode	