

Kwaliteitsindicatoren Ziekenhuizen 2024:

Knieprothese

Indicator 1:
Volume TKP en UKP

Indicator 1a

Indicator 1a Aantal totale knieprothesen (TKP) per ziekenhuis(locatie)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

26 totale knieprothesen

Indicator 1b

Indicator 1b Aantal unicondylaire knieprothesen (UKP) per ziekenhuis(locatie)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

8 unicondylaire knieprothesen

Toelichting indicator 1

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 1

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicator 2:
Volume knierevisies

Indicator 2a Volume knierevisies als gevolg van infectie of verdenking op infectie

Indicator 2a Aantal knierevisies als gevolg van een infectie of verdenking op infectie

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

*Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.*

Aantal knierevisie ingrepen verricht als gevolg van een infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis waarbij alleen de insert is gereviseerd. 0 ingrepen

Aantal knierevisie ingrepen verricht als gevolg van een infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis waarbij alleen de patella is gereviseerd of bijgeplaatst (met/zonder insertwissel). 0 ingrepen

Aantal knierevisie ingrepen verricht als gevolg van een infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis waarbij tenminste de tibia- en/of de femurcomponent is gereviseerd of verwijderd. 0 ingrepen

- (*) Definities**
- Infectie: Gewrichtsinfectie door plaatsing prothese (zowel vroege infectie veroorzaakt op moment van opereren als ook late infectie).
 - Knierrevisie ingrepen: Elke verandering aan de prothese (verwijdering, vervanging of toevoeging van een of meer componenten).
 - Revisie-ingrepen tellen mee voor het centrum waar de revisie wordt uitgevoerd, ook als de primaire prothese elders werd geplaatst.

Indicator 2b Volume knierevisie zonder (verdenking op) infectie

Indicator 2b Aantal knierevisies waarbij sprake is van infectie of verdenking op infectie (opgesplitst naar totale vervanging, gedeeltelijke vervanging en verwijdering prothese)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

*Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.*

Aantal knierevisie ingrepen verricht in het ziekenhuis waarbij alleen de insert is gereviseerd en waarbij geen sprake was van infectie of verdenking op infectie. 0 ingrepen

Aantal knierevisie ingrepen verricht in het ziekenhuis waarbij alleen de patella is gereviseerd of bijgeplaatst (met/zonder insertwissel) en waarbij geen sprake was van infectie of verdenking op infectie. 0 ingrepen

Aantal knierevisie ingrepen verricht in het ziekenhuis waarbij tenminste de tibia- en/of de femurcomponent is gereviseerd of verwijderd en waarbij geen sprake was van infectie of verdenking op infectie. 0 ingrepen

- (*) Definities**
- Knierrevisie ingrepen: Elke verandering aan de prothese (verwijdering, vervanging of toevoeging van een of meer componenten).
 - Revisie-ingrepen tellen mee voor het centrum waar de revisie wordt uitgevoerd, ook als de primaire prothese elders werd geplaatst.

Toelichting indicator 2

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Instelling verricht geen knierevisies

Opmerkingen indicator 2

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is

- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicator 3: Diepe postoperatieve wondinfecties
--

Indicator 3a

Indicator 3a Percentage diepe postoperatieve wondinfecties binnen 90 dagen na primaire TKP ingreep (volgens definitie PREZIES) (*)

Wel/niet aanleveren *Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).*

*Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.*

Teller 3a Aantal patiënten met diepe postoperatieve wondinfecties binnen 90 dagen na primaire TKP ingreep bij patiënten met ASA I of ASA II

Antwoord voor teller 3a 0 patiënten

Verificatievragen teller

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig:
 ✓ DBC-registratie
 ✓ verrichtingenregistratie
 ✓ elektronisch (poli)klinische status
 ✓ anders, namelijk:

Complicatieregistratie

Noemer 3a Totaal aantal patiënten (ASA I en ASA II) dat een primaire TKP krijgt op uw ziekenhuislocatie

Antwoord voor noemer 3a 22 patiënten

Verificatievragen noemer

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig:
 ✓ DBC-registratie
 ✓ verrichtingenregistratie
 ✓ elektronisch (poli)klinische status

Percentage 0.0 %

Verificatievragen indicatorniveau

Verificatievraag 1 Heeft degene die medisch verantwoordelijk is voor de geleverde zorg, de aangeleverde gegevens van deze indicator ook schriftelijk goedgekeurd? • ja

Achtergrondinformatie vraag 1 Met schriftelijk goedkeuren van de gegevens gaan we ervan uit dat de medisch verantwoordelijke bewerkstelligt dat deze de gegevens daadwerkelijk bekijkt en zich achter de gegevens schaaft. Met een getekende goedkeuring zou een ziekenhuis bijvoorbeeld zelf interne controles op processen kunnen uitvoeren.

Verificatievraag 2 Worden de aangeleverde gegevens in uw eigen ziekenhuis door de betrokken medisch professionals als informatie voor het kwaliteitsbeleid gebruikt? • ja

- (*) **Definities** - ASA-categorie: fysieke toestand van de patiënt op de dag van operatie. ASA I is geclassificeerd als fit en gezond; ASA II: matige ziekte.
- Diepe postoperatieve wondinfectie: De infectie betreft het diepliggende weefsel van de incisie (fascie of spier) en ontstaat binnen 90 dagen na de operatie met implantaten van niet-humane oorsprong en er is sprake van één van de volgende bevindingen:
- Pus uit de diepe incisie.
 - Absces of ander teken van infectie bij observatie, heroperatie, histopathologisch of radiologisch onderzoek.
 - Ten minste één van de volgende klinische verschijnselen:
 - o Pijn of gevoeligheid
 - o Lokale zwelling
 - o Roodheid
 - o Warmte
 - o Koorts > 38 graden
- En spontane wonddehiscentie of wond geopend door de chirurg en de wondkweek is positief of niet gekweekt.

Indicator 3b

Indicator 3b Percentage diepe postoperatieve wondinfecties binnen 365 dagen na primaire TKP ingreep (volgens definitie PREZIES) (*)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Teller 3b Aantal patiënten met diepe postoperatieve wondinfecties binnen 365 dagen na primaire TKP ingreep bij patiënten met ASA I of ASA II

Antwoord voor teller 3b

0 patiënten

Verificatievragen teller

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ✓ DBC-registratie
✓ verrichtingenregistratie
✓ elektronisch (poli)klinische status
✓ anders, namelijk:

Complicatieregistratie

Noemer 3b Totaal aantal patiënten (ASA I en ASA II) dat een primaire TKP krijgt op uw ziekenhuislocatie

Antwoord voor noemer 3b

15 patiënten

Verificatievragen noemer

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ✓ DBC-registratie
✓ verrichtingenregistratie
✓ elektronisch (poli)klinische status

Percentage

0.0 %

Verificatievragen indicatorniveau

Verificatievraag 1 Heeft degene die medisch verantwoordelijk is voor de • ja

geleverde zorg, de aangeleverde gegevens van deze indicator ook schriftelijk goedgekeurd?

Achtergrondinformatie vraag 1 Met schriftelijk goedkeuren van de gegevens gaan we ervan uit dat de medisch verantwoordelijke bewerkstelligt dat deze de gegevens daadwerkelijk bekijkt en zich achter de gegevens schaaft. Met een getekende goedkeuring zou een ziekenhuis bijvoorbeeld zelf interne controles op processen kunnen uitvoeren.

Verificatievraag 2 Worden de aangeleverde gegevens in uw eigen ziekenhuis door de betrokken medisch professionals als informatie voor het kwaliteitsbeleid gebruikt? • ja

(*) Definities

- ASA-categorie: fysieke toestand van de patiënt op de dag van operatie. ASA I is geclassificeerd als fit en gezond; ASA II: matige ziekte.
- Diepe postoperatieve wondinfectie: De infectie betreft het diepliggende weefsel van de incisie (fascie of spier) en ontstaat binnen 90 dagen na de operatie met implantaten van niet-humane oorsprong en er is sprake van één van de volgende bevindingen:
 - Pus uit de diepe incisie.
 - Absces of ander teken van infectie bij observatie, heroperatie, histopathologisch of radiologisch onderzoek.
 - Ten minste één van de volgende klinische verschijnselen:
 - o Pijn of gevoeligheid
 - o Lokale zwelling
 - o Roodheid
 - o Warmte
 - o Koorts > 38 graden
- Één spontane wonddehiscentie of wond geopend door de chirurg en de wondkweek is positief of niet gekweekt.

Toelichting indicator 3

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 3

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

**Indicator 4:
PROMs knie****Indicator 4a****Indicator 4a** Responspercentage preoperatieve PROM

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Teller 4a Aantal patiënten met ingevulde preoperatieve knie-PROMs vragenlijsten waarbij een TKP voor indicatie artrose werd geplaatst.

Antwoord voor teller 4a

23 patiënten

Verificatievragen teller

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ✓ DBC-registratie
✓ verrichtingenregistratie
✓ elektronisch (poli)klinische status
✓ anders, namelijk:

LROI

Noemer 4a Totaal aantal patiënten met een TKP en indicatie artrose.

Antwoord voor noemer 4a

26 patiënten

Verificatievragen noemer

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ✓ DBC-registratie
✓ verrichtingenregistratie
✓ elektronisch (poli)klinische status

Percentage

88.46 %

Uitvraag over periode Patiënten primair geopereerd in de periode van 1 januari tot en met 31 december van het verslagjaar.

Indicator 4b

Indicator 4b Preoperatieve score knie PROMs o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose bij wie een totale knieprothese wordt geplaatst

EQ-5D index score	Aantal (N)	23
	Gemiddelde	0.558
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	0.47
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	0.646

EQ-5D thermometer	Aantal (N)	23
	Gemiddelde	75.435

	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	70.743
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	80.126
OKS som score	Aantal (N)	23
	Gemiddelde	26.609
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	23.298
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	29.919
NRS-pijn rust	Aantal (N)	23
	Gemiddelde	4.739
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	3.678
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	5.8
NRS-pijn activiteit	Aantal (N)	23
	Gemiddelde	6.478
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	5.521
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	7.435
Wel/niet aanleveren	<p>Voor deze indicator kunnen de gegevens niet aangeleverd worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).</p> <p>Deze indicator is voor onze instelling niet van toepassing.</p>	

Indicator 4c

Indicator 4c	Verschilscore tussen knie PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose bij wie een totale knieprothese wordt geplaatst	
EQ-5D index score	Aantal (N)	19
	Gemiddelde	0.24
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	0.169
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	0.312
EQ-5D thermometer	Aantal (N)	17
	Gemiddelde	2.024
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	-2.96
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	7.007
OKS som score	Aantal (N)	19
	Gemiddelde	10.812
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	8.498
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	13.127
NRS-pijn rust	Aantal (N)	19
	Gemiddelde	2.877
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	2.007
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	3.747
NRS-pijn activiteit	Aantal (N)	19
	Gemiddelde	3.882
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	3.3
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	4.464
Wel/niet aanleveren	<p>Voor deze indicator kunnen de gegevens niet aangeleverd worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).</p> <p>Deze indicator is voor onze instelling niet van toepassing.</p>	

Indicator 4d

Indicator 4d	Verschilscore tussen knie PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose bij wie een totale knieprothese wordt geplaatst	
---------------------	--	--

EQ-5D index score Aantal (N)

11

	Gemiddelde	0.263
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	0.151
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	0.376
EQ-5D thermometer	Aantal (N)	11
	Gemiddelde	-17.225
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	-24.864
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	-9.586
OKS som score	Aantal (N)	11
	Gemiddelde	8.461
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	5.102
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	11.82
NRS-pijn rust	Aantal (N)	11
	Gemiddelde	2.816
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	1.603
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	4.028
NRS-pijn activiteit	Aantal (N)	11
	Gemiddelde	4.464
	95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	3.791
	95% Betrouwbaarheidsinterval Upper bound	5.137
Wel/niet aanleveren	<p>Voor deze indicator kunnen de gegevens niet aangeleverd worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).</p> <p>Deze indicator is voor onze instelling niet van toepassing.</p>	

Toelichting indicator 4

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 4

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicator 5a: Revisie (vaste componenten) binnen 3 jaar
--

Indicator 5a

Indicator 5a Percentage revisie (vaste componenten) binnen 3 jaar (*)

* Gecorrigeerd voor case mix (Geslacht, Leeftijd, Charnley score, roken, ASA en BMI)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Gecorrigeerd percentage van het aantal patiënten die binnen 3 jaar na een primaire TKP geplaatst in uw ziekenhuis knierevisiechirurgie ondergaat waarbij tenminste de tibia- en/of de femurcomponent is gereviseerd (al dan niet in uw ziekenhuis) t.o.v het totale aantal patiënten dat een primaire TKP krijgt in uw ziekenhuis (in de periode 1 januari t/m 31 december voorafgaand aan het verslagjaar).

Percentage

0.0 %

Gecorrigeerd percentage revisie (vaste componenten) binnen 3 jaar, 95% betrouwbaarheidsinterval lower bound: 0.0 %

Gecorrigeerd percentage revisie (vaste componenten) binnen 3 jaar, 95% betrouwbaarheidsinterval upper bound: 0.0 %

Verificatievragen indicatorniveau

Verificatievraag 1 Heeft degene die medisch verantwoordelijk is voor de geleverde zorg, de aangeleverde gegevens van deze indicator ook schriftelijk goedgekeurd? • ja

Achtergrondinformatie vraag 1 Met schriftelijk goedkeuren van de gegevens gaan we ervan uit dat de medisch verantwoordelijke bewerkstelligt dat deze de gegevens daadwerkelijk bekijkt en zich achter de gegevens schaart. Met een getekende goedkeuring zou een ziekenhuis bijvoorbeeld zelf interne controles op processen kunnen uitvoeren.

Verificatievraag 2 Worden de aangeleverde gegevens in uw eigen ziekenhuis door de betrokken medisch professionals als informatie voor het kwaliteitsbeleid gebruikt? • ja

Definitie (*) Knierevisiechirurgie: Bij deze indicator spreken we van revisie indien één of meerdere van de vaste componenten wordt vervangen of verwijderd.

Indicator 5b:
Volledigheid registratie LROI

Indicator 5b

Indicator 5b Percentage primaire TKP ingrepen waarbij de informatie in de LROI volledig is? (*)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Teller 5b Aantal primaire TKP waarvan LROI operatie-record volledig is

Antwoord voor teller 5b

26 patiënten

Verificatievragen teller

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar ☒ ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) ☒ ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) ☒ ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? ☒ volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ☒ DBC-registratie
☒ verrichtingenregistratie
☒ elektronisch (poli)klinische status
☒ anders, namelijk:

LROI

Noemer 5b Totaal aantal primaire TKP in de LROI

Antwoord voor noemer 5b

26 patiënten

Verificatievragen noemer

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar ☒ ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) ☒ ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) ☒ ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? ☒ volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ☒ DBC-registratie
☒ verrichtingenregistratie
☒ elektronisch (poli)klinische status
☒ anders, namelijk:

LROI

Percentage

100.0 %

Verificatievragen indicatorniveau

Verificatievraag 1 Heeft degene die medisch verantwoordelijk is voor de geleverde zorg, de aangeleverde gegevens van deze indicator ook schriftelijk goedgekeurd? ☒ ja

Achtergrondinformatie vraag 1 Met schriftelijk goedkeuren van de gegevens gaan we ervan uit dat de medisch verantwoordelijke bewerkstelligt dat deze de gegevens daadwerkelijk bekijkt en zich achter de gegevens schaaft. Met een getekende goedkeuring zou een ziekenhuis bijvoorbeeld zelf interne controles op processen kunnen uitvoeren.

Verificatievraag 2 Worden de aangeleverde gegevens in uw eigen ziekenhuis door de betrokken medisch professionals als ☒ ja

informatie voor het kwaliteitsbeleid gebruikt?

Definities (*) - Record: Ingevoerde gegevens van de primaire TKP (patiëntkenmerken, operatiekenmerken en prothesekenmerken).

- Volledig operatie-record: Ingerepen waarbij alle items die nodig zijn voor het berekenen van de externe indicatoren ingevuld zijn. Hieronder vallen: geslacht, geëncrypteerd BSN, geboortedatum, diagnose, ASA score, BMI, Charnley score, roken, datum van operatie, kant van operatie, type prothese, benadering, fixatie en prothese is ingevuld.

Toelichting indicator 5

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 5

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicator 6:
Verdeling geplaatste knieprothesen per ODEP-categorie

Indicator 6

Indicator 6 Percentage gebruikte knieprothesen ODEP-categorie 5A of hoger die gebruikt zijn bij de plaatsing van primaire TKP bij patiënten met de indicatie artrose

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Teller a Aantal knieprothesen in ODEP-categorie 5A of hoger 25 knieprothesen

Verificatievragen

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ✓ DBC-registratie
✓ verrichtingenregistratie
✓ elektronisch (poli)klinische status
✓ anders, namelijk:

LROI

Noemer Totaal aantal geplaatste primaire TKP's bij patiënten met de indicatie artrose

Antwoord voor noemer 6 26 knieprothesen

Verificatievragen noemer

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- (i) Verslagjaar • ja
- (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) • ja
- (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) • ja

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig: ✓ DBC-registratie
✓ verrichtingenregistratie
✓ elektronisch (poli)klinische status

Percentage a knieprothesen in ODEP-categorie 5A of hoger 96.15 %

Verificatievragen indicatorniveau

Verificatievraag 1 Heeft degene die medisch verantwoordelijk is voor de geleverde zorg, de aangeleverde gegevens van deze indicator ook schriftelijk goedgekeurd? • ja

Achtergrondinformatie vraag 1 Met schriftelijk goedkeuren van de gegevens gaan we ervan uit dat de medisch verantwoordelijke bewerkstelligt dat deze de gegevens daadwerkelijk bekijkt en zich achter de gegevens schaaft. Met een getekende goedkeuring zou een ziekenhuis bijvoorbeeld zelf interne controles op processen kunnen uitvoeren.

Verificatievraag 2 Worden de aangeleverde gegevens in uw eigen ziekenhuis door de betrokken medisch professionals als informatie voor het kwaliteitsbeleid gebruikt? • ja

Uitvraag over periode Volledige verslagjaar (1 januari tot en met 31 december).

Aanvullende vraag

Werden in het verslagjaar knieprothesen geplaatst uit een ODEP-categorie lager dan 5A zonder dat hierbij werd deelgenomen aan wetenschappelijk onderzoek?

- Nee

Toelichting indicator 6

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 6

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicator 7:
Aantal orthopedisch chirurgen

Indicator 7a

Indicator 7a Aantal orthopedisch chirurgen dat knierevisiechirurgie uitvoert (*)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Definities (*) Knierevisiechirurgie: Elke verandering aan de prothese (verwijdering, vervanging of toevoeging van een of meer componenten).
Orthopedisch chirurgen: Orthopedisch chirurgen die de operatie zelf uitvoeren of supervisie geven aan AIOS/ANIOS.

Indicator 7a Hoeveel orthopedisch chirurgen voeren, op uw ziekenhuislocatie, knierevisiechirurgie uit?
0 orthopedisch chirurgen

Wat is het aantal knierevisie ingrepen per orthopedisch chirurg?

chirurg 1	(...) ingrepen
chirurg 2	(...) ingrepen
chirurg 3	(...) ingrepen
chirurg 4	(...) ingrepen
chirurg 5	(...) ingrepen
chirurg 6	(...) ingrepen
chirurg 7	(...) ingrepen
chirurg 8	(...) ingrepen
chirurg 9	(...) ingrepen
chirurg 10	(...) ingrepen
chirurg 11	(...) ingrepen
chirurg 12	(...) ingrepen
chirurg 13	(...) ingrepen
chirurg 14	(...) ingrepen
chirurg 15	(...) ingrepen
chirurg 16	(...) ingrepen
chirurg 17	(...) ingrepen
chirurg 18	(...) ingrepen
chirurg 19	(...) ingrepen
chirurg 20	(...) ingrepen

Verificatievragen 7a

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- | | |
|--|------|
| (i) Verslagjaar | • ja |
| (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) | • ja |
| (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) | • ja |

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig:

- ✓ DBC-registratie
- ✓ verrichtingenregistratie
- ✓ elektronisch (poli)klinische status
- ✓ anders, namelijk:

LROI

Uitvraag over periode Volledige verslagjaar (1 januari tot en met 31 december).

Indicator 7b

Indicator 7b Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst (*)

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Definities (*) Orthopedisch chirurgen: Orthopedisch chirurgen die de operatie zelf uitvoeren of supervisie geven aan AIOS/ANIOS.

Primaire knieprothesen: totale knieprothesen én unicondilaire knieprothesen.

Indicator 7b Hoeveel orthopedisch chirurgen op uw ziekenhuislocatie plaatsen primaire knieprothesen?

1 orthopedisch chirurgen

Wat is het aantal primaire knieprothesen per orthopedisch chirurg?

chirurg 1	26 primaire knieprothesen
chirurg 2	(...) primaire knieprothesen
chirurg 3	(...) primaire knieprothesen
chirurg 4	(...) primaire knieprothesen
chirurg 5	(...) primaire knieprothesen
chirurg 6	(...) primaire knieprothesen
chirurg 7	(...) primaire knieprothesen
chirurg 8	(...) primaire knieprothesen
chirurg 9	(...) primaire knieprothesen
chirurg 10	(...) primaire knieprothesen
chirurg 11	(...) primaire knieprothesen
chirurg 12	(...) primaire knieprothesen
chirurg 13	(...) primaire knieprothesen
chirurg 14	(...) primaire knieprothesen
chirurg 15	(...) primaire knieprothesen
chirurg 16	(...) primaire knieprothesen
chirurg 17	(...) primaire knieprothesen
chirurg 18	(...) primaire knieprothesen
chirurg 19	(...) primaire knieprothesen
chirurg 20	(...) primaire knieprothesen
chirurg 21	(...) primaire knieprothesen
chirurg 22	(...) primaire knieprothesen
chirurg 23	(...) primaire knieprothesen
chirurg 24	(...) primaire knieprothesen
chirurg 25	(...) primaire knieprothesen
chirurg 26	(...) primaire knieprothesen

Verificatievragen 7b

Verificatievraag 1 Heeft u de volgende elementen kunnen toepassen zoals voorgeschreven?

- | | |
|--|------|
| (i) Verslagjaar | • ja |
| (ii) Regels voor het vaststellen van de variabelen die benodigd zijn voor het vaststellen van de betreffende (deel)indicator (zie variabelentabel hoofdstuk 1.3) | • ja |
| (iii) Formules voor de bepaling van de waarde van de (deel)indicator (zie rekenregels hoofdstuk 1.2) | • ja |

Verificatievraag 2 Welke methode heeft u gehanteerd om tot de gegevens te komen? • volledige telling

Verificatievraag 3 De aangeleverde gegevens zijn uit de volgende bronnen afkomstig:

- ✓ DBC-registratie
- ✓ verrichtingenregistratie
- ✓ elektronisch (poli)klinische status
- ✓ anders, namelijk:

LROI

Verificatievragen indicatorniveau

Verificatievraag 1 Heeft degene die medisch verantwoordelijk is voor de geleverde zorg, de aangeleverde gegevens van deze indicator ook schriftelijk goedgekeurd?

- ja

Achtergrondinformatie vraag 1 Met schriftelijk goedkeuren van de gegevens gaan we ervan uit dat de medisch verantwoordelijke bewerkstelligt dat deze de gegevens daadwerkelijk bekijkt en zich achter de gegevens schaart. Met een getekende goedkeuring zou een ziekenhuis bijvoorbeeld zelf interne controles op processen kunnen uitvoeren.

Verificatievraag 2 Worden de aangeleverde gegevens in uw eigen ziekenhuis door de betrokken medisch professionals als informatie voor het kwaliteitsbeleid gebruikt?

- ja

Toelichting indicator 7

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 7

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicator 8: Afspraken op één dag

Indicator 8 Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten standaard de mogelijkheid om alle preoperatieve activiteiten op één dag te plannen? (*)

- Ja

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

*Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.*

Definities (*) Met alle preoperatieve activiteiten wordt bedoeld:

- De onderzoeken die vallen onder het preoperatieve onderzoek met de anesthesioloog.
- De onderzoeken en (voorlichtings)gesprek met de verpleegkundige/verpleegkundig specialist of Physician Assistant.

Hieronder valt niet eventueel benodigd aanvullend onderzoek indien patiënt wordt doorverwezen naar bijv. een internist, cardioloog of longarts.

Uitvraag over periode Op moment van data-aanlevering (vlak na afloop verslagjaar).

Toelichting indicator 8

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 8

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicator 9: Faciliteiten knie vervanging

Indicator 9 Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende faciliteiten aan voor mensen die een knie vervanging (*) moeten ondergaan?

- Spreekuur buiten reguliere openingstijden op de polikliniek
- Mogelijkheid tot radiologisch onderzoek voor mensen die een heup vervanging moeten ondergaan buiten reguliere openingstijden

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Definities

- 1 Patiënt kan in een beveiligde omgeving vragen stellen aan de arts en heeft binnen 1 werkdag antwoord op gestelde vragen.
- 2 Online een consult op een gezette tijd via een videoverbinding. Dit betreft een 'synchroon contact'.
- 3 Reguliere openingstijden: 8:00u tot 18:00u van maandag tot en met vrijdag.
- 4 Een patiëntenportaal biedt de patiënt (en de zorgverlener) een betrouwbare en beveiligde toegang tot het krijgen (en voor de zorgverlener het leveren) van digitale zorgdiensten. De diensten kunnen bestaan uit een combinatie van de volgende toepassingen: toegang voor de patiënt tot zijn of haar medische informatie en uitslagen, e-consult of digitaal spreekuur, het maken van een afspraak, verkrijgen van informatie, toegang tot (online) cursussen of training, informatie over de zorgverleners, etc.

Uitvraag over periode Op moment van data-aanlevering (vlak na afloop verslagjaar).

Toelichting indicator 9

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicator 9

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Indicatoren 10-11:
Nazorg / Keuzekaart

Indicator 10 Nazorg

Indicator 10 Hoe is de nazorg geregeld voor patiënten die een knie vervangen ondergaan die na de behandeling in het ziekenhuis nog zorg nodig hebben?

(Meerdere antwoorden mogelijk)

- Er worden voorafgaand aan de operatie afspraken gemaakt met de patiënt om te inventariseren welke nazorg nodig zou kunnen zijn en wie dit regelt.
- Patiënt moet dit zelf regelen / geen ondersteuning.

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

*Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.*

Indicator 11 Keuzekaart

Indicator 11 Wordt op uw locatie standaard de keuzekaart artrose in de knie of keuzekaart in beeld voor knieartrose uitgereikt en besproken met de patiënt?

- Ja

Wel/niet aanleveren Voor deze indicator kunnen de **gegevens niet aangeleverd** worden (een toelichting hierop kan worden gegeven in het toelichtingenveld).

*Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.*

Uitvraag over periode Op moment van data-aanlevering (vlak na afloop verslagjaar).

Toelichting indicatoren 10-11

Toelichting Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Opmerkingen indicatoren 10-11

Opmerkingen Hier kunt u inhoudelijk reageren op de indicator of op de indicatorenengids. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de in- en exclusiecriteria
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft
- de validiteit van de indicator
- het discriminerend vermogen van de indicator

Generieke klantpreferentievragen

Vraag 1 Aanwezigheid dementie bij opname

Vraag 1. Hoe wordt er bij opname op uw locatie - naast een protocol delier - rekening gehouden met onderliggend aanwezig zijnde dementie? *(meerdere antwoorden mogelijk)*

Wel/niet aanleveren

✓ Deze indicator is voor onze instelling **niet van toepassing**.

Vraag 2 Glutenvrije maaltijden

Vraag 2a. Biedt uw locatie volwaardige glutenvrije maaltijden aan bij opname op de afdeling? • Ja

Vraag 2b. Biedt uw locatie volwaardige glutenvrije maaltijden aan in het openbare restaurant of de kantine? • Ja

Wel/niet aanleveren

Vraag 3 Koolhydraatbeperkte maaltijden

Vraag 3. Biedt uw locatie volwaardige koolhydraatbeperkte maaltijden aan bij opname op de afdeling? • Ja

Wel/niet aanleveren

Vraag 4 Online faciliteiten

Vraag 4. Biedt uw locatie de volgende online faciliteiten aan voor alle patiënten die zorg krijgen op uw locatie? *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Patiëntenportaal
- Inzicht in medische gegevens via het patiëntenportaal

Wel/niet aanleveren

Vraag 5 Allergeneninformatie

Vraag 5. Geeft uw locatie allergeneninformatie (inclusief gluten) bij het verstrekken van maaltijden en levensmiddelen? • Ja

Wel/niet aanleveren

Toelichting Generieke klantpreferentievragen

Toelichting

Hier kunt u een toelichting geven op de gegeven antwoorden.

Wij behandelen geen
patiënten met dementie

Opmerkingen Generieke klantpreferentievragen

Opmerkingen

Hier kunt u inhoudelijk reageren op de klantpreferentievragen. Uw reactie kan bijvoorbeeld betrekking hebben op:

- de wijze van formuleren
- de definitie die gebruikt is
- de informatiewaarde die de indicator heeft

