

22 april 2011

Cross checks data uitvraag 2011 Niet wettelijk verplichte indicatoren

Inhoud

Cross checks data uitvraag 2011	1
Niet wettelijk verplichte indicatoren	1
Inhoud	1
Inleiding.....	1
Algemene opmerkingen	2
Cross checks.....	3
Parkinson	3
IBD	3
Hartfalen	3
Maligne Lymfoom	3
Chronische belemmering bloedstroom been.....	3
Carpale tunnelsyndroom.....	4
Psoriasis	4
HIV/AIDS.....	4
Benigne prostaat hyperplasie	4
Hartritestoornissen.....	4
Baarmoederhals-afwijkingen	5
Maagcarcinoom	5
Osteoporose	5
Migraine	6
Meniscus en voorste Kruisband.....	6
Dementie.....	6
Nierstenen.....	7
Coeliakie	7

Inleiding

Tijdens de schoning worden de aangeleverde gegevens op consistentie binnen een set gecontroleerd. Dit noemen we cross checks. Hiermee borgen we dat indicatorwaarden, tellers en noemers, die aan elkaar gerelateerd zijn binnen een aandoening, onderling kloppen. Indien er inconsistenties in de aangeleverde gegevens zitten, krijgen ziekenhuizen dit teruggekoppeld. Zij hebben de mogelijkheid om deze te controleren en te wijzigen.

Dit document bevat alle crosschecks die voorkomen in de niet wettelijk verplichte indicatorensets.

Een deel van de cross checks is al ingebouwd in de invoerportal. Deze worden gedurende de schoning niet nogmaals gecontroleerd. Voor de volledigheid zijn ze wel in dit bestand opgenomen, ze zijn dan blauw gemarkeerd.

Vier niet wettelijk verplichte indicatorensets ontbreken in dit document:

- De indicatorensets van longcarcinoom en prostaatcarcinoom worden laat in de schoningsperiode, uiterlijk 13 mei 2011, door het NKR aangeleverd. Daardoor vindt er geen schoning plaats op deze indicatorensets en zal er geen aanvullende controle op cross checks plaatsvinden.
- Bij twee indicatorensets vindt er geen schoning plaats – en daarmee ook geen controle op cross checks, omdat deze sets geen teller/noemer- of aantalindicatoren bevatten. Het betreft de indicatorensets Melanoom van de huid en SOA.

Er vindt alleen schoning plaats op de niet wettelijk verplichte indicatorensets. Bij de wettelijk verplichte indicatorensets zijn cross checks reeds middels pop-ups ingebouwd in de invoermodule.

Algemene opmerkingen

- In dit document worden zorginhoudelijke indicatoren worden aangegeven als ZI, klantpreferentie vragen als KP, tellers als T en noemers als N. Dus ZI3aN = noemer van zorginhoudelijke indicator 3a.
- Bij de cross checks waarop gecontroleerd wordt, worden waarden van (deel)indicatoren onderling worden vergeleken. Er wordt niet aanvullend gecontroleerd op volledigheid van invullen, bijvoorbeeld of na een poortvraag de vervolgvraag is ingevuld als die van toepassing is. Dergelijke controles zijn ingebouwd in de portal.
- Voor elke proportie-indicator geldt dat tellers niet groter mogen zijn dan de noemers. En noemers kunnen niet gelijk zijn aan nul. Als het ziekenhuis de betreffende patiëntengroep niet behandelt, dient de instelling aan te geven dat de indicator niet van toepassing is op de instelling. Dergelijke controles zijn reeds ingebouwd in de portal en worden niet nogmaals nagevraagd in de schoning.
- Tenzij anders is aangegeven, gelden alle genoemde crosschecks beide kanten op. Een voorbeeld: “Als bij KP01a “ja” is aangekruist bij Neurologie, dan moet bij KP01b het aantal neurologen en het aantal patiënten groter zijn dan 0”. Ook geldt: “als bij KP01b het aantal neurologen en het aantal patiënten is dan 0, moet bij KP01a “ja” zijn aangekruist bij neurologie. De omgekeerde regel wordt echter niet extra vermeld.
- De controle op crosschecks is alleen van toepassing als het ziekenhuis bij beide (deel)indicatoren ook daadwerkelijk een waarde heeft ingevuld of een antwoord heeft gegeven.
- Crosschecks die reeds zijn ingebouwd in de portal, zijn hieronder blauw gemarkeerd.

Cross checks

Parkinson

- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij Neurologie dan moet bij KP1b het aantal neurologen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij Klinische geriatrie dan moet bij KP1b het aantal klinische geriaters (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP5b “ja” is aangekruist bij “verpleegkundige gespecialiseerd in parkinson” dan moet KP3 ook “ja” zijn [geldt niet andersom].
- Als bij KP5b “ja” is aangekruist bij “neuroloog” of “klinisch geriater” dan moet KP1a ook “ja” zijn voor deze specialismen [geldt niet andersom].

IBD

Geen crosschecks.

Hartfalen

- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij ‘gespecialiseerd hartfalen-centrum’ dan moet bij KP1b tenminste één vakje zijn aangekruist voor “ja”.
- Als bij KP1b ‘cardioloog’ is aangekruist, dan moet KP2a1 groter zijn dan 0 [geldt niet andersom].
- Als bij KP1b ‘verpleegkundige’ is aangekruist, dan moet KP3a1 “ja” zijn en groter zijn dan 0 [geldt niet andersom].

Maligne Lymfoom

- ZI3bN geeft het aantal nieuwe patiënten met DLBCL of Hodgkin. ZI1bN bevat alleen nieuwe patiënten met DLBCL. Dus geldt: $ZI1bN \leq ZI3bN$.
- ZI4N geeft het aantal nieuwe patiënten met een maligne lymfoom. De noemers ZI2bN en ZI5N geven dit ook weer. Dus geldt: $ZI2bN = ZI4N = ZI5N$.

Chronische belemmering bloedstroom been

- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Vaatchirurgie dan moet bij KP2b het totaal aantal vaatchirurgen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Interventie Radiologie dan moet bij KP2b het totaal aantal interventie radiologen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij ZI2 “ja” is aangevinkt voor het Vaatkeurmerk dan moet:
 - KP2a ook twee keer met “ja” beantwoord zijn;
 - KP2b minimaal 2 gecertificeerde vaatchirurgen zijn en minimaal 1 gecertificeerd interventie radioloog;
 - KP3a over het MDO moet dan ook met “ja” beantwoord worden.
- Als bij KP3c “ja” is aangekruist bij “vaatchirurg” of “interventie radioloog” dan moet KP2a ook “ja” zijn [geldt niet andersom].

Carpale tunnelsyndroom

- Z11N geeft het aantal patiënten met een operatieve ingreep als behandeling van een CTS. Deze noemer wordt ook uitgevraagd bij Z12N en bij Z13N. Er geldt dus: $Z11N=Z12N=Z13N$.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Neurochirurgie dan moet bij KP2b het aantal neurochirurgen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Heelkunde dan moet bij KP2b het aantal algemeen chirurgen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Plastische Chirurgie dan moet bij KP2b het aantal plastisch chirurgen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Orthopedie dan moet bij KP2b het aantal orthopeden (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Neurologie dan moet bij KP2b het aantal neurologen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij Reumatologie dan moet bij KP2b het aantal reumatologen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP4 “neuroloog” is aangevinkt, dan moet bij KP2a “ja” zijn aangekruist bij Neurologie [geldt niet andersom].

Psoriasis

- Z11T geeft het aantal patiënten met psoriasis dat lichttherapie gekregen heeft. Deze teller wordt ook uitgevraagd als noemer bij Z12N. Er geldt dus: $Z11T = Z12N$.
- Z11N geeft het aantal patiënten met psoriasis. Deze noemer is gelijk aan de noemer van Z13b en Z14. Er geldt dus: $Z11N=Z13bN=Z14N$.
- Als bij KP3a “nee” wordt aangekruist dan moet $Z11T=0$.

HIV/AIDS

- Voor de indicatoren 1 t/m 3 geldt dat de populaties bij deelindicator b een deelpopulatie zijn van de populatie bij deelindicator a, dus:
 $Z11bN \leq Z11aN$ en $Z11bT \leq Z11aT$
 $Z12bN \leq Z12aN$ en $Z12bT \leq Z12aT$
 $Z13bN \leq Z13aN$ en $Z13bT \leq Z13aT$.

Benigne prostaat hyperplasie

- De noemers van Z11, Z12 en Z13 zijn aan elkaar gelijk. Dus geldt: $Z11N=Z12N=Z13N$
- Bij indicator 4 wordt gevraagd naar het aantal opnamedagen. Hier geldt:
 $\text{Minimum} \leq \text{Gemiddelde} \leq \text{Maximum}$
 $\text{Minimum} \leq \text{Mediaan} \leq \text{Maximum}$
- Als bij KP3 of KP4 “ja” is aangevinkt bij ‘(vaste/behandelend) uroloog’, dan moet bij KP1a het aantal urologen groter zijn dan nul [geldt niet andersom].

Hartritmestoornissen

- Als bij KP01a “ja” is ingevuld, moet bij KP01c minimaal 2 keer ‘ja, vast’ of ‘ja, op afroep’ zijn aangekruist.

Baarmoederhals-afwijkingen

- Bij zowel ZI3 als ZI5 is de noemer het aantal patiënten behandeld voor CIN. Er geldt dus: $ZI3N = ZI5N$.
- Bij ZI2N is de noemer ook het aantal patiënten behandeld voor CIN, maar bij deze indicator wordt een deel van deze populatie geëxcludeerd (alle patiënten met een normaal uitstrijkje die met een destructieve methode zijn behandeld). Dus geldt: $ZI2N \leq ZI3N = ZI5N$.
- Bij indicator 6 wordt gevraagd naar een deel van deze patiëntengroep die is behandeld voor CIN. Dus geldt: $ZI6N \leq ZI3N = ZI5N$.

Maagcarcinoom

- De noemers van zorginhoudelijke indicatoren 1, 2 en 3 zijn gelijk aan elkaar $ZI1N = ZI2N = ZI3N$
- De noemers van indicatoren 1,2 en 3 zijn een deelpopulatie van ZI6N. Bij deze maagcarcinoom-patiënten is een curatieve maagresectie uitgevoerd. Samengevat: $ZI6N \geq ZI1N = ZI2N = ZI3N$
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij Oncologie dan moet bij KP1b het aantal oncologen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij MDL dan moet bij KP1b het aantal MDL-artsen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij Chirurgie dan moet bij KP1b het aantal chirurgen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij Radiotherapie dan moet bij KP1b het aantal radiotherapeuten (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als de noemers van de zorginhoudelijke indicatoren 1, 2 en 3 groter zijn dan 0, dan moet bij KP02 achter 'Operatie' "ja" zijn aangevinkt.

Osteoporose

- Als bij ZI1a "ja" is aangekruist bij 'aanwezig zijn van een DXA apparaat' dan moet de teller van ZI1b groter zijn dan 0.
- Als bij ZI04 "ja" is aangekruist (aanwezigheid wervelhoogtemeter), moet bij ZI01a ook "ja" zijn aangekruist (aanwezigheid DXA apparaat) [geldt niet andersom].
- Als bij ZI5a "ja" is aangekruist bij 'aanwezigheid van (in osteoporose) gespecialiseerde verpleegkundige' dan moet de teller van ZI5b groter zijn dan 0.
- ZI1bN geeft het aantal patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur weer. Dezelfde indicator wordt bij ZI5bN gevraagd. Bij ZI6bN en ZI7bN wordt van dezelfde populatie specifiek gevraagd naar die patiënten waar osteoporose is aangetoond. Daarom geldt hier: $ZI1bN = ZI5bN \geq ZI6bN = ZI7bN$
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij Interne geneeskunde dan moet bij KP1b het aantal internisten (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij Reumatologie dan moet bij KP1b het aantal reumatologen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij Geriatrie dan moet bij KP1b het aantal geriateren (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a "ja" is aangekruist bij Chirurgie dan moet bij KP1b het aantal chirurgen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.

- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij Orthopedie dan moet bij KP1b het aantal orthopeden (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP2a “ja” is aangekruist bij ‘gespecialiseerd osteoporose-centrum’ dan moet bij KP2b tenminste één vakje zijn aangekruist voor “ja”.
- Als bij KP2b “ja” is aangekruist bij ‘Verpleegkundige(n) gespecialiseerd in osteoporose’, dan moet ZI5a “ja” zijn [geldt niet andersom].
- Als bij KP03a “ja” is aangekruist bij ‘internist’, dan moet bij KP01b het aantal internisten groter zijn dan 0. Als bij KP03a “ja” is aangekruist bij ‘reumatoloog’, dan moet bij KP01b het aantal reumatologen groter zijn dan 0.
- Als bij KP03a “ja” is aangekruist bij ‘geriater’, dan moet bij KP01b het aantal geriateren groter zijn dan 0.
- Als bij KP03a “ja” is aangekruist bij ‘chirurg’, dan moet bij KP01b het aantal chirurgen groter zijn dan 0.
- Als bij KP03a “ja” is aangekruist bij ‘orthooped’, dan moet bij KP01b het aantal orthopeden groter zijn dan 0.

Migraine

- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij ‘hoofdpijncentrum of migrainepolikliniek’ dan moet bij KP1b tenminste één vakje zijn aangekruist voor “ja” of “ja, op afroep”.
- Als bij ZI2a “ja” is aangekruist (gebruik van kalenders of dagboeken voor het registreren van het aantal hoofdpijndagen), dan moet bij KP1c “ja” zijn aangekruist bij ‘Gebruik van hoofdpijndagboek’
- Als bij KP3a “ja” is aangekruist, dan moeten bij KP3c tenminste twee vakjes zijn aangekruist voor “ja” of “ja, op afroep”.
- Als bij KP1b of bij KP2 of bij KP3c of bij KP6a “ja” is aangekruist bij ‘(vaste) neuroloog’ of ‘neurologisch onderzoek’, dan moet KP5a groter zijn dan nul voor het aantal patiënten dat door het specialisme neurologie wordt behandeld [geldt niet andersom].
- Als bij KP4 “ja” is aangekruist bij ‘betrokkenheid van (in migraine) gespecialiseerde verpleegkundigen’ dan moet bij KP4 het aantal FTE groter zijn dan 0
- Als bij KP1b of KP3c “ja, vast” of “ja op afroep” is aangekruist bij ‘verpleegkundige gespecialiseerd in migraine’, dan moet KP4 “ja” zijn.

Meniscus en voorste Kruisband

- ZI4N bevat alle patiënten met artroscopie aan knie. ZI1N is dezelfde groep exclusief patiënten met artrose. Hierdoor geldt: $ZI4N \geq ZI1N$.
- Als bij KP3, KP4a, KP5a en KP5b tenminste één “ja” is aangekruist dan moet ZI1N groter dan nul zijn [geldt niet andersom]

Dementie

- Als bij KP2a bij ‘GAAZ’ “Aanwezig” is aangekruist, dan moet bij KP3b de som van het aantal kamers groter zijn dan 0.
- Het aantal ‘GAAZ-kamers’ kan niet groter zijn dan het totaal aantal kamers in het ziekenhuis. Daarom geldt: $KP3bi \leq KP3ai$, waarbij i staat voor de grootte van de kamer (i-persoons)
- Als bij KP5 aangegeven wordt dat gebruik gemaakt wordt van een protocol, dan moet voor ZI5 bij tenminste één afdeling een “ja” aangevinkt zijn.

Nierstenen

- Als bij KP5a één van de drie vormen van niersteenvergruizing is aangekruist, dan moeten ZI1aT, ZI1aN en ZI1bN groter dan 0 zijn.
- Als bij KP5a één van de vier vormen van URS is aangekruist, dan moeten ZI2aT, ZI2aN en ZI2bN groter dan 0 zijn.
- Als bij KP05a PNL is aangekruist, dan moet de noemer van ZI3 groter dan nul zijn

Coeliakie

- ZI2N en ZI3N geven het aantal nieuwe coeliakiepatiënten – deze waarden moeten gelijk aan elkaar zijn. De noemer van ZI1 omvat een deelpopulatie van de nieuwe coeliakiepatiënten. Dus geldt: $ZI1N \leq ZI2N = ZI3N$.
- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij Gastro enterologie dan moet bij KP1b het aantal MDL-artsen (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij Interne geneeskunde dan moet bij KP1b het aantal internisten (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij Kindergeneeskunde dan moet bij KP1b het aantal kinderartsen(personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als bij KP1a “ja” is aangekruist bij Diëtetiek dan moet bij KP1b het aantal diëtisten (personen) en het aantal patiënten groter zijn dan 0.
- Als de teller van ZI1 gelijk is aan 0, dan moet het antwoord op KP2a zijn ‘na drie weken, of langer’.