

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ALKM-MEDI	IGZ	2280	Oncologie - Urologische tumoren	Deelname aan de registratie prostatectomie	Teller: Aantal ingevoerde patiënten die in het verslagjaar een radicale prostatectomie hebben ondergaan in verband met prostaatcarcinoom.	18	18	nee	In de publicatie van Elsevier van het jaar 2016 werd aangegeven dat voor het aantal uitgevoerde radicale prostatectomieën wordt gekeken naar het gemiddelde van de afgelopen drie jaar. Als nu wederom wordt gekeken naar het gemiddelde over de afgelopen drie jaar, dan voldoet Noordwest Ziekenhuisgroep aan de SONCOS norm van 20. Gezien een teruglopend patiënten aantal en het niet behalen van de SONCOS norm in het verslagjaar 2016, heeft Noordwest Ziekenhuisgroep toch besloten om te stoppen met het uitvoeren van deze operatie behandeling.
ALKM-MEDI	IGZ	2281	Oncologie - Urologische tumoren	Deelname aan de registratie prostatectomie	Noemer: Totaal aantal patiënten die in het verslagjaar een radicale prostatectomie hebben ondergaan in verband met prostaatcarcinoom.	18	18	nee	In de publicatie van Elsevier van het jaar 2016 werd aangegeven dat voor het aantal uitgevoerde radicale prostatectomieën wordt gekeken naar het gemiddelde van de afgelopen drie jaar. Als nu wederom wordt gekeken naar het gemiddelde over de afgelopen drie jaar, dan voldoet Noordwest Ziekenhuisgroep aan de SONCOS norm van 20. Gezien een teruglopend patiënten aantal en het niet behalen van de SONCOS norm in het verslagjaar 2016, heeft Noordwest Ziekenhuisgroep toch besloten om te stoppen met het uitvoeren van deze operatie behandeling.
ALKM-MEDI	IGZ	2569	Kwetsbare groepen - Medebehandeling bij kinderen	Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	B Zijn er in het ziekenhuis schriftelijke afspraken tussen andere specialismen en de kindergeneeskunde over de indicaties voor hoofdbehandelaarschap en medebehandeling door de kinderarts bij kinderen van 16 tot 18 jaar met interne problematiek? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	Ja	nee	Foutief ingevuld antwoord. Voor onze locatie Den Helder was dit antwoord wel juist ingevuld. Er zijn weldegelijk schriftelijke afspraken. Elk kind jonger dan 18 jaar met interne problematiek (voor Alkmaar excl. kinderneurologie/reumatologie) wordt behandeld door de Kindergeneeskunde.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ALKM-MEDI	IGZ	2570	Kwetsbare groepen - Medebehandeling bij kinderen	Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	Toelichting:	Er zijn geen schriftelijke afspraken, maar de werkwijze binnen Noordwest is dat elk kind jonger dan 18 jaar met interne problematiek (exclusief kinderneurologie/reumatologie) behandeld wordt door de kindergeneeskunde.	n.v.t.	nee	Toelichting niet juist. Er waren in het verleden geen schriftelijke afspraken voor locatie Alkmaar. In 2016 zijn deze Noordwest-breed vastgelegd. Deze gelden uiteraard ook voor locatie Alkmaar. Daarmee wijzigt ook het antwoord op de vorige vraag.
ALKM-MEDI	ZI	INID000382	Carpaletunnelsyndroom	Vindt de CTS-zorg op 1 ziekenhuislocatie plaats?	Vindt de CTS-zorg op 1 ziekenhuislocatie plaats?	nee	Ja	nee	Navraag gedaan bij NVZ (Sjors van Aalst) over de interpretatie van deze vraag. Bij het beantwoorden van deze indicator gingen wij uit van het totale aanbod van onze ziekenhuisgroep. Aangezien wij de indicatoren van het Zorginstituut hebben aangeleverd op concernniveau, en wij CTS-zorg aanbieden op beide locaties (Alkmaar en Den Helder), hebben wij hier 'nee' geantwoord. Volgens de NVZ gaat het hier echter om of patiënten op dezelfde locatie kunnen blijven tijdens hun behandeling. Dit is het geval. Antwoord daarom gewijzigd in ja.
ALKM-MEDI	ZI	INID000642	Melanoom	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?	Nee	Ja	nee	Foutief beantwoord. Er is weldegelijk een zorgpad Melanoom beschikbaar op onze website: https://www.nwz.nl/Verwijzer/Praktische-informatie/Zorgpaden
ALKM-MEDI	ZI	INID001544	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts.	nee	Ja	nee	Binnen Noordwest Ziekenhuisgroep is een kinderarts standaard de hoofdbehandelaar bij kinderpatiënten met de ziekte Crohn/Colitis ulcerosa. De betreffende kinderarts is zelfs gespecialiseerd in Maag-Darm-Leverziekten. Voor de antwoordoptie Kinderarts-MDL is daarom al Ja als antwoord ingevuld. Deze antwoordoptie dient ook met een Ja beantwoord te worden.
ALKM-MEDI	ZI	INID005582	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	Hebben patiënten met ziekten van Adenoïd en Tonsillen op uw ziekenhuislocatie één vaste KNO-arts?	Hebben patiënten met ziekten van Adenoïd en Tonsillen op uw ziekenhuislocatie één vaste KNO-arts?	Nee	Nee	nee	Tenzij de patiënt dit wilt, dan is het wel mogelijk. De keuzevrijheid ligt hiermee bij de patiënt.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ALKM-MEDI	ZI	INID005594	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject?	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject? Informatie wordt op papier aan de patiënt meegegeven.	Nee	Ja	ja	Foutief beantwoord. Patiënten krijgen altijd een folder mee naar huis over de behandeling. Ook wordt er in de folder verwezen naar een link van onze website waar meer informatie te vinden is over het behandeltraject.
ALKM-MEDI	ZI	INID005598	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Wordt met het kind de gehele route gelopen in het ziekenhuis langs alle plekken waar het kind kan komen te liggen of onderzoek plaatsvindt?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoeper en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.
ALKM-MEDI	ZI	INID005599	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Ziet het kind, voorafgaand aan de operatie, de operatiekamer waarin hij/zij komt te liggen?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoeper en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.
ALKM-MEDI	ZI	INID005600	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Ziet het kind, voorafgaand aan de operatie, de verkoeperkamer waarin hij/zij komt te liggen na de operatie?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoeper en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.
ALKM-MEDI	ZI	INID005602	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Krijgt het kind het infuus van de narcose te zien en wordt er uitgelegd hoe dit werkt en wat het kind hiervan merkt?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoeper en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.
ALKM-MEDI	ZI	INID005819	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie? Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier.	Nee	Ja	nee	Patiënt heeft altijd toegang tot zijn/haar medisch dossier. Dit is alleen nog niet online.
ALKM-MEDI	ZI	INID005980	Blaascarcinoom	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces? Er wordt gewezen op het bestaan van de patiëntenorganisatie Leven met blaas- of nierkanker	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces? Er wordt gewezen op het bestaan van de patiëntenorganisatie Leven met blaas- of nierkanker.	Nee	Ja	nee	Foutief geantwoord. We geven ook altijd schriftelijke informatie mee over de patiëntenorganisatie Leven met blaas- of nierkanker.
ALKM-MEDI	ZI	INID006293	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie m.b.v. morfine/benzodiazepine.	Nee	Ja	nee	Foutief beantwoord. Noordwest biedt elke vorm van sedatie aan patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa die een colonoscopie ondergaan.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ALKM-MEDI	ZI	INID006294	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie met propofol.	Nee	Ja	nee	Foutief beantwoord. Noordwest biedt elke vorm van sedatie aan patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa die een colonoscopie ondergaan.
ALKM-MEDI	ZI	INID006295	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Volledige narcose.	Nee	Ja	nee	Foutief beantwoord. Noordwest biedt elke vorm van sedatie aan patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa die een colonoscopie ondergaan.
ALKM-MEDI	ZI	INID006951	Mammacarcinoom	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Sparend na neo-adjuvante chemotherapie)	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Sparend na neo-adjuvante chemotherapie)	2,5	2,5	nee	Foutief antwoord. De teller voor deze indicator is 8 en de noemer is 323. Je komt hiermee op een afgerond percentage van 2.5%. De fout is veroorzaakt door de aanleveringstool van Dutch Hospital Data. Dit hebben wij inmiddels bij ze gemeld. DHD heeft op 01-8 het volgende laten weten: Een fout in de verwerking van deze indicator in een batch van enkele ziekenhuizen heeft geleid tot een aanvankelijk foutieve oplevering aan het Zorginstituut. Deze is echter opgemerkt en vóór publicatie van het bestand door het Zorginstituut opnieuw –correct- aangeleverd. Het Zorginstituut heeft aan DHD de tijdige ontvangst van de correcte gegevens bevestigd. Nu lijkt toch de eerdere –foutieve- aanlevering gepubliceerd te zijn door het Zorginstituut. Wij zullen alsnog aandringen op publicatie van de correcte gegevens.
ALKM-MEDI	ZI	INID007170	Knieprothese	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een knie vervanging moeten ondergaan?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een knie vervanging moeten ondergaan? Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier	Nee	Ja	nee	Patiënt heeft altijd toegang tot zijn/haar dossier, alleen nog niet online.
ALKM-MEDI	ZI	INID007376	Heupprothese	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heup vervanging moeten ondergaan?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heup vervanging moeten ondergaan? Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier	Nee	Ja	nee	Patiënt heeft altijd toegang tot zijn/haar dossier, alleen nog niet online.
AMER-MEAN	ZI	INID002200	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 2. Spinale anesthesie	Nee	ja	nee	Uitbijter, correcte antwoord = ja
AMER-MEAN	ZI	INID002201	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 3. Algehele anesthesie	Nee	ja	ja	Uitbijter, correcte antwoord = ja

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
AMER-MEAN	ZI	INID002203	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS flexibel - 2. Spinale anesthesie	Nee	ja	nee	Uitbijter, correcte antwoord = ja
AMER-MEAN	ZI	INID002204	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS flexibel - 3. Algehele anesthesie	Nee	ja	nee	Uitbijter, correcte antwoord = ja
AMER-MEAN	ZI	INID002206	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide én flexibel - 2. Spinale anesthesie	Nee	ja	nee	Uitbijter, correcte antwoord = ja
AMER-MEAN	ZI	INID002207	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide én flexibel - 3. Algehele anesthesie	Nee	ja	nee	Uitbijter, correcte antwoord = ja
AMER-MEAN	ZI	INID002209	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS met laser - 2. Spinale anesthesie	Nee	Ja	nee	Uitbijter, correcte antwoord = ja
AMER-MEAN	ZI	INID002210	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS met laser - 3. Algehele anesthesie	Nee	Ja	nee	Uitbijter, correcte antwoord = ja
AMER-MEAN	ZI	INID004856	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdsverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: 18-44 jaar	13	0	ja	Uitbijter, leeftijdsverdeling van totaal hemodialyse ipv thuisdialyse
AMER-MEAN	ZI	INID004857	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdsverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: 45-64 jaar	44	0	ja	Uitbijter, leeftijdsverdeling van totaal hemodialyse ipv thuisdialyse
AMER-MEAN	ZI	INID004858	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdsverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: 65-74 jaar	52	0	ja	Uitbijter, leeftijdsverdeling van totaal hemodialyse ipv thuisdialyse

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
AMER-MEAN	ZI	INID004859	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: ouder dan 75 jaar.	75	0	ja	Uitbijter, leeftijdsverdeling van totaal hemodialyse ipv thuisdialyse
AMER-MEAN	ZI	INID006299	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Geen verdoving.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Geen verdoving.	Ja	nee	ja	Uitbijter: conform ingevuld in OMNIQ, scopieën vinden plaats in WKZ (indicator niet van toepassing)
AMST-BOVE	ZI	INID001566	Inflammatory bowel disease (IBD)	Worden patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa op uw ziekenhuislocatie (of binnen uw samenwerkingsverband) besproken in een multidisciplinair teamoverleg (MDO) IBD?	Worden patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa op uw ziekenhuislocatie (of binnen uw samenwerkingsverband) besproken in een multidisciplinair teamoverleg (MDO) IBD? Volwassenen.	Nee	Ja	ja	Patiënten worden wel besproken in een MDO. Dit gebeurt in samenwerking met het OLVG.
AMST-BOVE	ZI	INID003182	Perifeer Arterieel Vaatliden	Wordt aan elke patiënt met voorafgaande aan een electieve behandeling adequate informatie verstrekt?	Wordt aan elke patiënt voorafgaande aan een electieve behandeling adequate digitale informatie verstrekt?	nee	Ja	ja	Patiënten hebben toegang tot de digitale informatiefolders op de website van het BovenIJ ziekenhuis.
AMST-SLOO	IGZ	1751	Hart en vaten - Evaluatie na inbrengen pacemakers en ICD's	Implanteren en/of wisselen van pacemakers en ICD's	Toetst u uw eigen gegevens aan externe referenties (dit kan ook gebeuren door eigen gegevens naar een landelijk punt te sturen waar deze toetsing wordt verricht, mits hierover naar het ziekenhuis wordt gerapporteerd)? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	Ja	ja	Wij toetsen aan externe referenties d.m.v. registratie van alle pacemaker patiënten bij de NCDR. Via de NCDR krijgt het ziekenhuis periodiek overzichten van het ziekenhuis en van andere instellingen.
AMST-SLOO	ZI	INID001282	Dementie	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen ondersteunen?	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen ondersteunen? - Bezoek krijgt de mogelijkheid te helpen in de persoonlijke zorg van de patiënt met dementie	nee	Ja	ja	Het is zeker mogelijk dat er met familie afspraken gemaakt worden over het verlenen van zorg, vooral als men dit thuis gewend was te doen bv. Dit gebeurt niet alleen bij patiënte met dementie overigens, denk bv. ook aan patiënten van niet-westerse afkomst die thuis al mantelzorg ontvingen van familieleden; kortom in overleg is dit zeker mogelijk. Daarbij past ook de mogelijkheid om afspraken te maken over bezoek buiten bezoektijden, zelfs rooming in (familie blijft slapen bij patiënt).
AMST-SLOO	ZI	INID001283	Dementie	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen ondersteunen?	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen ondersteunen? - Bezoeken van de patiënt met dementie is mogelijk buiten de vaste bezoektijden	nee	Ja	ja	Het is zeker mogelijk dat er met familie afspraken gemaakt worden over het verlenen van zorg, vooral als men dit thuis gewend was te doen bv. Dit gebeurt niet alleen bij patiënte met dementie overigens, denk bv. ook aan patiënten van niet-westerse afkomst die thuis al mantelzorg ontvingen van familieleden; kortom in overleg is dit zeker mogelijk. Daarbij past ook de mogelijkheid om afspraken te maken over bezoek buiten bezoektijden, zelfs rooming in (familie blijft slapen bij patiënt).

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
AMST-SLOO	ZI	INID004653	Veneuze ziekten	Worden de uitkomsten van dit overleg altijd (digitaal reproduceerbaar) vastgelegd, waaronder in elk geval de maatregelen om deze complicaties zo veel mogelijk te voorkómen (of de argumentatie om geen maatregelen te nemen)?	Worden de uitkomsten van dit overleg altijd (digitaal reproduceerbaar) vastgelegd, waaronder in elk geval de maatregelen om deze complicaties zo veel mogelijk te voorkómen (of de argumentatie om geen maatregelen te nemen)?	nee	Ja	ja	De dermatologen en vaatchirurgen registreren complicaties in Ezis. Zij voeren daarbij structureel complicatiebespreking, waarvan de resultaten gedocumenteerd worden.
AMST-SLOO	ZI	INID006944	Mammacarcinoom	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mamateam (vast of op afroep?)	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mamateam (vast of op afroep?)	Ja, op afroep	Ja, vast	ja	
AMST-VUME	ZI	INID001095	Blaascarcinoom	Binnen welke maximale termijn vinden onderstaande onderzoeken/afspraken plaats volgens het zorgpad? Start behandeling (uitvoering cystectomie)	Binnen welke maximale termijn vinden onderstaande onderzoeken/afspraken plaats volgens het zorgpad? Start behandeling (uitvoering cystectomie)	84	63	ja	In de landelijke richtlijnen staat dat er 12 weken mag zitten tussen de TURT en cystectomie. Vanuit dat perspectief is het eerdere antwoord gegeven. In werkelijkheid is het 63 dagen.
APEL-GELR-A	IGZ	1749	Hart en vaten - Evaluatie na inbrengen pacemakers en ICD's	Implanteren en/of wisselen van pacemakers en ICD's	Hoe vaak is in het verslagjaar een interventie binnen 90 dagen na het sluiten van de huid uitgevoerd om een device-, lead-, of procedure-gerelateerd probleem op te lossen van een pacemaker of ICD ongeacht het type, waarbij de primaire ingreep lag tussen 1 oktober van het jaar voorafgaande aan het verslagjaar en 31 december van het verslagjaar zelf (ook al vond de primaire ingreep in een ander centrum plaats)? Hierbij wordt elke hernieuwde interventie binnen 90 dagen afzonderlijk geteld, dus ook als dat er meerdere zijn geweest bij één patiënt. Het plaatsen van een nieuwe (of verwisselde) device of draad, meestal na een aantal jaar, moet gezien worden als een (nieuwe) primaire interventie en dan gelden de 90 dagen opnieuw.	9	3	nee	Locatie Apeldoorn had alle complicaties aangeleverd ipv alleen de interventies binnen 90 dagen.
APEL-GELR-A	ZI	INID000987	Diabetes	Hoeveel kinderartsen participeren in het kinderdiabetesteam op uw ziekenhuislocatie op de peildatum?	Hoeveel kinderartsen participeren in het kinderdiabetesteam op uw ziekenhuislocatie op de peildatum?	0	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID001110	Carpaletunnelsyndroom	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie? Physician Assistant	Nee	Ja	nee	Foutief ingevoerd
APEL-GELR-A	ZI	INID001111	Carpaletunnelsyndroom	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie? KNF Laborant	Nee	Ja	nee	Foutief ingevoerd
APEL-GELR-A	ZI	INID001539	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Internist.	Nee	Ja	nee	foutief ingevoerd
APEL-GELR-A	ZI	INID001544	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts.	Nee	Ja	nee	Foutief ingevoerd

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
APEL-GELR-A	ZI	INID003399	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? De arts die de operatie heeft uitgevoerd.	Nee	Ja	ja	Foutief ingevoerd
APEL-GELR-A	ZI	INID003855	Diabetes	Percentage kinderen met diabetes ?18 jaar onder behandeling op de ziekenhuislocatie met een laatst gemeten HbA1c <58 mmol/mol.	Percentage kinderen met diabetes ?18 jaar onder behandeling op de ziekenhuislocatie met een laatst gemeten HbA1c <58 mmol/mol.	0	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003876	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Diëtist.	Nee	Niet van toepassing	ja	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003877	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Kinderpsycholoog / Orthopedagoog.	Nee	Niet van toepassing	ja	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003878	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Maatschappelijk werker.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003879	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Pedagogisch werker.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003880	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Kinderdiabetesverpleegkundige.	Nee	Niet van toepassing	ja	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003881	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? (Kinder-)verpleegkundig specialist.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003897	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? E-consult.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? E-consult.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003898	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Digitaal spreekuur.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Digitaal spreekuur.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003899	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Avondspreekuur op de polikliniek.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Avondspreekuur op de polikliniek.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
APEL-GELR-A	ZI	INID003900	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Gezamenlijke medische afspraak (GMA).	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Gezamenlijke medische afspraak (GMA).	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003901	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Multidisciplinaire afspraak.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Multidisciplinaire afspraak.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003902	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Patiënten portaal.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Patiënten portaal.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID003903	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor patiënten met diabetes onder behandeling van de kinderarts? 24-uurs service.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor patiënten met diabetes onder behandeling van de kinderarts? 24-uurs service.	Nee	Niet van toepassing	nee	Kinderen met diabetes worden niet in Gelre ziekenhuizen behandeld, maar doorverwezen naar Diabeter.
APEL-GELR-A	ZI	INID004376	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? MDL-arts / kinderarts-MDL.	Nee	Ja, vast	ja	foutief ingevoerd
APEL-GELR-A	ZI	INID005461	Mammacarcinoom	Percentage patiënten met een irradicale resectie bij eerste mammasparende operatie voor DCIS	Percentage patiënten bij wie niet bekend is of tumorweefsel aanwezig is in het resectieveld na een eerste borstsparende operatie voor DCIS	13,51	2,94	ja	Foutief geregistreerd
APEL-GELR-A	ZI	INID006301	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie met propofol.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie met propofol.	Nee	Ja	nee	Standaard sedatie met propofol indien lft > 4 jaar.
APEL-GELR-A	ZI	INID006302	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Volledige narcose.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Volledige narcose.	Nee	Ja	nee	Standaard volledige narcose indien lft < 4 jaar
ARNH-ALYS	IGZ	2493	Oncologie - Borstkanker	Borstimplantaten	Percentage (wordt automatisch berekend):	0	0	nee	0 is wel het juiste antwoord. Echter de kleur rood suggereert dat dit een slechte score is, terwijl dit vanuit kwaliteit van zorg een uitstekende score is.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ARNH-ALYS	IGZ	2574	Onverwacht lange opnameduur en heropname - Heropnamen	Heropnamen	Ratio (wordt automatisch berekend):	99	geen	nee	De berekening van het gemiddelde is waarschijnlijk gebaseerd op de waarde van alle ziekenhuizen gedeeld door het aantal ziekenhuizen. Echter bij deze indicator is een ander soort gemiddelde veel belangrijker en zinvoller om weer te geven, namelijk het aantal verwachte heropnames ten opzichte van het werkelijk aantal opnames. Dit is 100. Zit je hieronder, dus lager, dan is dit positief. Zit je hier boven dan is het negatief.
ARNH-ALYS	ZI	INID000099	Blaascarcinoom	Hoeveel minuten worden er per patiënt met een blaascarcinoom voor het eerste consult ingepland bij de uroloog op uw ziekenhuislocatie?	Hoeveel minuten worden er per patiënt met een blaascarcinoom voor het eerste consult ingepland bij de uroloog op uw ziekenhuislocatie?	15	15	nee	Berekening van de z waarde is onjuist. Hoe meer tijd beschikbaar wordt gesteld= hoe beter. In de huidige berekening wordt dit als slechter gewaardeerd.
ARNH-ALYS	ZI	INID000539	Heupprothese	Percentage revisie binnen 1 jaar.	Percentage revisie binnen 1 jaar.	2,11	nvt	nee	De LROI en OmniQ hebben voor het percentage geen teller en noemer geleverd. Daarom is niet te achterhalen of voor de noemer als definitie is gebruikt: primaire ingrepen binnen eigen ziekenhuis of primaire ingrepen binnen eigen ziekenhuizen en andere ziekenhuizen of totaal aantal heupplaatsingen. Voor de teller is niet te achterhalen of het alleen infecties zijn of ook mechanische oorzaak. Daarom zou deze indicator voor alle ziekenhuizen uitgesloten moeten worden.
ARNH-ALYS	ZI	INID000973	Diabetes	Percentage patiënten met diabetes mellitus onder behandeling van een internist, waarbij 365 dagen voorafgaand aan het afsluiten van DOT gedetailleerd voetonderzoek heeft plaatsgevonden.	Percentage patiënten met diabetes mellitus onder behandeling van een internist, waarbij 365 dagen voorafgaand aan het afsluiten van DOT gedetailleerd voetonderzoek heeft plaatsgevonden.	35,66	0,97	nee	In de toelichting bij OmniQ is het juiste transmurale afspraakpercentage genoemd. Dit is 97%. Dit had als primair antwoord ingevuld moeten worden.
ARNH-ALYS	ZI	INID001569	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Internist.	Nee	geen	nee	Wij merken op dat dit antwoord als negatief wordt gewaardeerd, zonder dat daarbij gekeken wordt of een vervolgvraag nr INDI004376 deelname MDL arts meegewogen wordt in negatieve score. Immers waar het om gaat is dat er of een internistische of mdl expertise aanwezig is.
ARNH-ALYS	ZI	INID004047	Heupprothese	Aantal heuprevisies die behandeld worden als gevolg van een infectie of verdenking op infectie.	Aantal heuprevisie ingrepen met gedeeltelijke vervanging van de primaire prothese behandeld als gevolg van een infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis.	9	9	nee	We maken bezwaar tegen de weging hoe lager het getal hoe beter. Omdat bij deze indicator ook revisies in Rijnstate mee worden geteld waarbij de primaire ingreep in een ander ziekenhuis heeft plaatsgevonden, is juist hoe hoger het getal: hoe betere vaardigheid in het behandelen. Wij verzoeken u de weging voor Rijnstate om te draaien in hoe hoger, hoe beter. Danwel als dit niet mogelijk is, deze indicator niet op te nemen in de weging.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbitter?	Toelichting
ARNH-ALYS	ZI	INID004524	Knieprothese	Aantal knierevisie ingrepen met verwijdering van de primaire prothese zonder directe terugplaatsing behandeld als gevolg van een infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis.	Aantal knierevisie ingrepen met verwijdering van de primaire prothese zonder directe terugplaatsing behandeld als gevolg van een infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis.	5	n.v.t.	nee	x
ARNH-ALYS	ZI	INID004525	Knieprothese	Aantal knierevisie ingrepen met totale vervanging van de primaire prothese behandeld waarbij geen sprake was van infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis.	Aantal knierevisie ingrepen met totale vervanging van de primaire prothese behandeld waarbij geen sprake was van infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis.	12	n.v.t.	nee	In de noemer worden ook meegenomen andere ziekenhuizen dan alleen ons eigen ziekenhuis waar de primaire heupprothese operatie is uitgevoerd. Daardoor kun je uit de resultaten niet afleiden of de primaire operatie slecht is uitgevoerd in het eigen ziekenhuis. Van belang bij deze indicator is de hoeveelheid revisies die worden uitgevoerd. Hoe meer hoe groter de ervaring van de chirurg is. Derhalve is hoe hoger het getal ook hoe beter de vaardigheid. De manier waarop het nu gewogen wordt is juist andersom. Wij verzoeken u dan ook om de manier van wegen om te draaien in hoe hoger hoe beter, danwel als dit niet mogelijk is deze indicator niet op te wegen in de totaal weging.
ARNH-ALYS	ZI	INID004526	Knieprothese	Aantal knierevisie ingrepen met gedeeltelijke vervanging van de primaire prothese behandeld waarbij geen sprake was van infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis.	Aantal knierevisie ingrepen met gedeeltelijke vervanging van de primaire prothese behandeld waarbij geen sprake was van infectie of verdenking op infectie in het ziekenhuis.	20	n.v.t.	nee	In de noemer worden ook meegenomen andere ziekenhuizen dan alleen ons eigen ziekenhuis waar de primaire heupprothese operatie is uitgevoerd. Daardoor kun je uit de resultaten niet afleiden of de primaire operatie slecht is uitgevoerd in het eigen ziekenhuis. Van belang bij deze indicator is de hoeveelheid revisies die worden uitgevoerd. Hoe meer hoe groter de ervaring van de chirurg is. Derhalve is hoe hoger het getal ook hoe beter de vaardigheid. De manier waarop het nu gewogen wordt is juist andersom. Wij verzoeken u dan ook om de manier van wegen om te draaien in hoe hoger hoe beter, danwel als dit niet mogelijk is deze indicator niet op te wegen in de totaal weging.
ARNH-ALYS	ZI	INID005597	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject?	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject? Er wordt geen informatie over het hele zorgtraject verstrekt.	Ja	nee	ja	Per abuis is hier een verkeerde optie in de rij aangeklikt
ASSE-WILH	IGZ	2402	Medicatieproces - Elektronisch voorschrijven	Elektronisch voorschrijven	Wordt op dit moment in het ziekenhuis elektronisch voorgeschreven op de poliklinieken door het specialisme Interne geneeskunde? Indien u nee of gedeeltelijk antwoord, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten	Nee	ja	ja	

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ASSE-WILH	IGZ	2403	Medicatieproces - Elektronisch voorschrijven	Elektronisch voorschrijven	Wordt op dit moment in het ziekenhuis elektronisch voorgeschreven op de poliklinieken door de Kinderafdeling? Indien u nee of gedeeltelijk antwoord, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	ja	ja	
ASSE-WILH	IGZ	2404	Medicatieproces - Elektronisch voorschrijven	Elektronisch voorschrijven	Wordt op dit moment in het ziekenhuis elektronisch voorgeschreven op de poliklinieken door het specialisme Orthopedie? Indien u nee of gedeeltelijk antwoord, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	ja	ja	
ASSE-WILH	IGZ	2504	Oncologie - Borstkanker	Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Registreert uw kliniek/ziekenhuis in de DBIR? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	ja	ja	
ASSE-WILH	ZI	INID003793	Meniscus en voorste kruisband	Krijgt de patiënt met meniscus- of voorste kruisbandlaesie een telefoonnummer mee op papier of digitaal waarop hij tijdens avond, nacht en weekend voor dringende vragen een zorgverlener kan bereiken?	Krijgt de patiënt met meniscus- of voorste kruisbandlaesie een telefoonnummer mee op papier of digitaal waarop hij tijdens avond, nacht en weekend voor dringende vragen een zorgverlener kan bereiken?	Nee, de patiënt krijgt op papier geen telefoonnummer mee dat 's avonds, 's nachts en in het weekend bereikbaar is	ja, en de patiënt krijgt meteen iemand aan de lijn	ja	Het antwoord was verkeerd overgenomen in omniq
ASSE-WILH	ZI	INID007408	Spoedeisende Hulp	Is er voor patiënten met een heupfractuur in het ziekenhuis een multidisciplinair zorgpad/behandelplan?	Is er voor patiënten met een heupfractuur in het ziekenhuis een multidisciplinair zorgpad/behandelplan?	Nee	Ja	ja	
BEVE-RODE	IGZ	2492	Oncologie - Borstkanker	Borstimplantaten	Noemer 1a: het aantal prothesen of expanders voor reconstructieve doeleinden geplaatst in dezelfde operatie als het verwijderen van de mamma (mastectomie).	22	geen aanpassing; wel toelichting	nee	lager is beter?? Zou o.i. bij percentage moeten staan
BEVE-RODE	IGZ	2497	Oncologie - Borstkanker	Borstimplantaten	Noemer 1b: het aantal prothesen of expanders voor reconstructieve doeleinden geplaatst in een separate operatie na het verwijderen van de borst (mastectomie)	10	geen aanpassing; wel toelichting	nee	lager is beter?? Deze opmerking zou o.i. bij percentage moeten staan.
BEVE-RODE	IGZ	2498	Oncologie - Borstkanker	Borstimplantaten	Percentage (wordt automatisch berekend):	0	geen aanpassing; wel toelichting	nee	Score wijkt in positieve zin af van landelijke cijfers. Hoe minder explantaties hoe beter; dit staat o.i. ten onrechte niet vermeld in het vergelijkingsoverzicht.
BEVE-RODE	IGZ	2502	Oncologie - Borstkanker	Borstimplantaten	Noemer 2: het aantal prothesen of expanders voor reconstructieve doeleinden wat wordt geplaatst of vervisseld na completering van de expansie fase of in het kader van een prothese wissel op basis van andere indicaties.	82	geen aanpassing; wel toelichting	nee	lager is beter?? Deze opmerking hoort o.i. bij percentage.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
BEVE-RODE	ZI	INID000090	Blaascarcinoom	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	0	nvt	nee	In het Rode Kruis Ziekenhuis worden geen cystectomieën verricht. Patiënten worden verwezen naar het Spaarne Gasthuis, locatie Hoofddorp.
BEVE-RODE	ZI	INID000637	Melanoom	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtklieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtklieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?	3	geen aanpassing; wel toelichting	nee	Gemiddelde score wordt aangegeven met oranje stip. In andere vragen wordt een gemiddelde score aangegeven met een blauwe stip. Reden voor oranje stip? Wordt bij een aantal vragen een bandbreedte rondom het gemiddelde gehanteerd?
BEVE-RODE	ZI	INID001091	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings? Ileocutaneostomie (urinedevierend stoma volgens Bricker)	nee	nvt, deze ingrepen volgen op een cystectomie. Patient worden verwezen naar het Spaarne Gasthuis; locatie Hoofddorp	nee	In de indicatorset is alleen antwoordoptie ja/ nee mogelijk; geen optie voor toelichting of vast verwijzadres. Bij de vraag mbt aangeboden operatietechnieken bij cystectomie wordt gevraagd naar een vast verwijzadres wanneer de organisatie deze ingrepen niet zelf uitvoert.
BEVE-RODE	ZI	INID001092	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?Continentie pouch (bivoorbeeld Indiana pouch)	nee	nvt; zie antwoord bij Ileocutaneostomie	nee	
BEVE-RODE	ZI	INID001093	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?Orthotope blaasvervangings (neoblaas volgens bijv. Hautmann of Studer)	nee	nvt; zie antwoord bij Ileocutaneostomie	nee	
BEVE-RODE	ZI	INID001804	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom?	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom? Informatie over de prostaatpolikliniek op uw ziekenhuislocatie.	nee	nvt	nee	in een eerdere vraag hebben we aangegeven dat het Rode Kruis Ziekenhuis geen gespecialiseerde prostaatpolikliniek heeft.
BEVE-RODE	ZI	INID001936	Veneuze ziekten	Hoeveel specialisten op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum behandelen op de peildatum varices?	Hoeveel specialisten op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum behandelen op de peildatum varices? Vaatchirurg	2	5	nee	Het antwoord 2 is uitsluitend van toepassing op de varices-poli, maar operatief zijn 5 vaatchirurgen beschikbaar en betrokken in ons ziekenhuis.
BEVE-RODE	ZI	INID003896	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor mensen met diabetes onder behandeling bij de internist? 24-uurs service.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor mensen met diabetes onder behandeling bij de internist? 24-uurs service.	nee	ja	nee	was ten onrechte een nee ingevuld. Er is altijd een dienstdoende arts-assistent interne aanwezig en internist oproepbaar.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
BEVE-RODE	ZI	INID004836	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt verblijft in een ziekenhuis dat deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt ontslagen naar huis of vervolginstelling verblijft in een ziekenhuis dat niet deelneemt aan de MrClean-registratiestudie		geen aanpassing; wel opmerking	nee	Op getoonde veld (ook bovengenoemde operationalisatie) wordt gesproken over niet aan MrClean-registratiestudie deelnemende ziekenhuizen. Zou over aan studie deelnemende ziekenhuizen moeten gaan
BEVE-RODE	ZI	INID004837	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt verblijft in een ziekenhuis dat deelneemt aan de MrClean-registratiestudie.	Mediaan aantal dagen dat een klinisch opgenomen CVA-patiënt ontslagen naar een ander ziekenhuis verblijft in een ziekenhuis dat niet deelneemt aan de MrClean-registratiestudie		geen aanpassing; wel opmerking	nee	Omschrijving operationalisatie m.i. onjuist. De vraag gaat nl. over aan studie deelnemende ziekenhuizen.
BEVE-RODE	ZI	INID005583	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Wordt de (ouder of verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoid en Tonsillen vooraf geïnformeerd indien de patiënt bij een vervolgspraak door een andere arts dan de vaste arts wordt gezien (bij onvoorziene verhindering van de vaste arts)?	Wordt de (ouder of verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoid en Tonsillen vooraf geïnformeerd indien de patiënt bij een vervolgspraak door een andere arts dan de vaste arts wordt gezien (bij onvoorziene verhindering van de vaste arts)?	Ja, de patiënt of ouder/verzorger wordt geïnformeerd wanneer hij/zij zich meldt op de polikliniek	ja, indien de verhindering vóór de dag waarop de afspraak plaatsvindt bekend is, wordt de patiënt/ouder voor aankomst op de polikliniek geïnformeerd.	nee	Was incorrect ingevuld: artsen hebben hun eigen tijden voor spreekuren, dus patiënt wordt altijd tevoren geïnformeerd bij wijzigingen.
BEVE-RODE	ZI	INID005859	Zwangerschap en bevalling	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig?	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig? Tafel met stoelen	Niet aanwezig	wel aanwezig	ja	per abuis onjuist ingevuld
BEVE-RODE	ZI	INID005863	Zwangerschap en bevalling	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig?	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig? Geluidsinstallatie	Niet aanwezig	wel aanwezig	nee	per abuis foutief ingevuld
BEVE-RODE	ZI	INID005866	Zwangerschap en bevalling	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig?	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig? Anders, namelijk		Er is een koelkast op de afdeling (niet op de kamers) aanwezig, waar gebruikers van de verloskamers hun eigen producten in mogen doen.	nee	De vraagstelling over de koelkast is tweeledig en dat kon je niet kwijt. Eerste deel: geen koelkast op de kamer, 2e deel: wel koelkast beschikbaar voor eigen producten.
BEVE-RODE	ZI	INID010066	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	percentage TIA- en CVA patienten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld, exclusief de begin-tot-deurtijd	percentage TIA- en CVA patienten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld, exclusief de begin-tot-deurtijd		99,8	nee	staat vermeld in indicatorenrapportage DICA-MRDM; is naar transparantieportaal gegaan.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
DENB-JERO	ZI	INID003969	Heupprothese	Percentage diepe postoperatieve wondinfecties binnen 90 dagen na primaire THP ingreep (volgens definitie PREZIES).	Percentage diepe postoperatieve wondinfecties binnen 90 dagen na primaire THP ingreep (volgens definitie PREZIES).	1,8	1,4 %	nee	Bij nacontrole van data blijken 2 patiënten onterecht geïnccludeerd te zijn als zijnde infecties op basis van criteria van Prezies. Het aantal infecties daalt hierdoor van 8 naar 6. Het infectie percentage staat op 8 genoteerd maar is in werkelijkheid 6. Dit resulteert in een percentage van 1,4%.
DENH-GEMI	ZI	INID000382	Carpaletunnelsyndroom	Vindt de CTS-zorg op 1 ziekenhuislocatie plaats?	Vindt de CTS-zorg op 1 ziekenhuislocatie plaats?	nee	Ja	nee	Navraag gedaan bij NVZ (Sjors van Aalst) over de interpretatie van deze vraag. Bij het beantwoorden van deze indicator gingen wij uit van het totale aanbod van onze ziekenhuisgroep. Aangezien wij de indicatoren van het Zorginstituut hebben aangeleverd op concernniveau, en wij CTS-zorg aanbieden op beide locaties (Alkmaar en Den Helder), hebben wij hier 'nee' geantwoord. Volgens de NVZ gaat het hier echter om of patiënten op dezelfde locatie kunnen blijven tijdens hun behandeling. Dit is het geval. Antwoord daarom gewijzigd in ja.
DENH-GEMI	ZI	INID000642	Melanoom	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?	Nee	Ja	nee	Er is weldegelijk een zorgpad Melanoom beschikbaar op onze website: https://www.nwz.nl/Verwijzer/Praktische-informatie/Zorgpaden
DENH-GEMI	ZI	INID001544	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts.	nee	Ja	nee	Binnen Noordwest Ziekenhuisgroep is een kinderarts standaard de hoofdbehandelaar bij kinderpatiënten met de ziekte Crohn/Colitis ulcerosa. De betreffende kinderarts is zelfs gespecialiseerd in Maag-Darm-Leverziekten. Antwoordoptie 'Kinderarts-MDL' is al met Ja beantwoord. Graag dit ook aanpassen voor antwoordoptie 'Kinderarts'.
DENH-GEMI	ZI	INID005582	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	Hebben patiënten met ziekten van Adenoïd en Tonsillen op uw ziekenhuislocatie één vaste KNO-arts?	Hebben patiënten met ziekten van Adenoïd en Tonsillen op uw ziekenhuislocatie één vaste KNO-arts?	Nee	Nee	nee	Tenzij de patiënt dit wilt, dan is het wel mogelijk. De keuzevrijheid ligt hiermee bij de patiënt.
DENH-GEMI	ZI	INID005594	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject?	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject? Informatie wordt op papier aan de patiënt meegegeven.	Nee	Ja	ja	Foutief beantwoord. Patiënten krijgen altijd een folder mee naar huis over de behandeling. Ook wordt er in de folder verwezen naar een link van onze website waar meer informatie te vinden is over het behandeltraject.
DENH-GEMI	ZI	INID005598	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Wordt met het kind de gehele route gelopen in het ziekenhuis langs alle plekken waar het kind kan komen te liggen of onderzoek plaatsvindt?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoever en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
DENH-GEMI	ZI	INID005599	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Ziet het kind, voorafgaand aan de operatie, de operatiekamer waarin hij/zij komt te liggen?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoever en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.
DENH-GEMI	ZI	INID005600	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Ziet het kind, voorafgaand aan de operatie, de verkoeverkamer waarin hij/zij komt te liggen na de operatie?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoever en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.
DENH-GEMI	ZI	INID005602	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie? Krijgt het kind het infuus van de narcose te zien en wordt er uitgelegd hoe dit werkt en wat het kind hiervan merkt?	Nee	Ja	nee	In onze speciaal voor kinderen gemaakte voorlichtingsfilm geven we een digitale rondleiding van alle mogelijke plekken waar het kind zal komen te liggen voor zijn/haar behandeling. We laten o.a. de operatiekamer, de verkoever en het personeel zien. Daarbij wordt ook uitleg gegeven over de narcose en andere relevante informatie voor de ingreep.
DENH-GEMI	ZI	INID005819	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie? Patient heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier.	Nee	Ja	nee	Patiënt heeft altijd toegang tot zijn/haar medisch dossier. Dit is alleen nog niet online.
DENH-GEMI	ZI	INID005980	Blaascarcinoom	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces? Er wordt gewezen op het bestaan van de patiëntenorganisatie Leven met blaas- of nierkanker	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces? Er wordt gewezen op het bestaan van de patiëntenorganisatie Leven met blaas- of nierkanker	Nee	Ja	nee	Foutief geantwoord. We geven ook altijd schriftelijke informatie mee over de patiëntenorganisatie Leven met blaas- of nierkanker.
DENH-GEMI	ZI	INID006293	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie m.b.v. morfine/henzodiazine	Nee	Ja	nee	Foutief beantwoord. Noordwest biedt elke vorm van sedatie aan patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa die een colonoscopie ondergaan.
DENH-GEMI	ZI	INID006294	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie met propofol.	Nee	Ja	nee	Foutief beantwoord. Noordwest biedt elke vorm van sedatie aan patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa die een colonoscopie ondergaan.
DENH-GEMI	ZI	INID006295	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Volledige narcose.	Nee	Ja	nee	Foutief beantwoord. Noordwest biedt elke vorm van sedatie aan patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa die een colonoscopie ondergaan.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
DENH-GEMI	ZI	INID006951	Mammacarcinoom	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Sparend na neo-adjuvante chemotherapie)	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Sparend na neo-adjuvante chemotherapie)	0,025	2,5	nee	Foutief antwoord. De teller voor deze indicator is 8 en de noemer is 323. Je komt hiermee op een afgerond percentage van 2.5%. De fout is veroorzaakt door de aanleveringstool van Dutch Hospital Data. Dit hebben wij inmiddels bij ze gemeld. DHD heeft op 01-8 het volgende laten weten: Een fout in de verwerking van deze indicator in een batch van enkele ziekenhuizen heeft geleid tot een aanvankelijk foutieve oplevering aan het Zorginstituut. Deze is echter opgemerkt en vóór publicatie van het bestand door het Zorginstituut opnieuw –correct- aangeleverd. Het Zorginstituut heeft aan DHD de tijdige ontvangst van de correcte gegevens bevestigd. Nu lijkt toch de eerdere –foutieve- aanlevering gepubliceerd te zijn door het Zorginstituut. Wij zullen alsnog aandringen op publicatie van de correcte gegevens.
DENH-GEMI	ZI	INID007170	Knieprothese	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een knie vervanging moeten ondergaan?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een knie vervanging moeten ondergaan? Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier	Nee	Ja	nee	Patiënt heeft altijd toegang tot zijn/haar dossier, alleen nog niet online.
DENH-GEMI	ZI	INID007376	Heupprothese	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heup vervanging moeten ondergaan?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heup vervanging moeten ondergaan? Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier	Nee	Ja	nee	Patiënt heeft altijd toegang tot zijn/haar dossier, alleen nog niet online.
DENH-MCHB	IGZ	2279	Oncologie - Urologische tumoren	Deelname aan de registratie prostatectomie	Heeft u in het verslagjaar patiënten ingevoerd in de NVU database prostatectomie?	Nee	nee	nee	Patiënten worden bij ons wel behandeld maar niet geopereerd voor prostatectomie. Afspraak is dat het OPEREREND ziekenhuis de NVU database vult. Het is dus niet terecht om het antwoord NEE als negatief te beoordelen. wij vullen de NVU database bijvoorbeeld wel voor niercelcarcinoom omdat we dat zelf opereren.
DENH-MCHB		2574	Onverwacht lange opnameduur en heropname - Heropnamen	Heropnamen	Ratio (wordt automatisch berekend):	100	100	nee	HMC wijzigt het antwoord niet, maar vanuit HMC wordt het waarde oordeel ('ondergemiddeld') bestreden dat Elsevier toekent. Het waarde oordeel van de LBZ rapportage zou hierin leidend moeten zijn en het is vreemd dat hier door Elsevier van wordt afgeweken. In het rapport LBZ-indicatoren 2016 betreffende Haaglanden Medisch Centrum wordt gesteld dat het HMC niet significant van het landelijk gemiddelde afwijkt. In 2016 is bij Haaglanden Medisch Centrum het aantal heropnamen dat meetelt in de berekening van de Heropnamenratio 2.717. Het berekende verwachte aantal heropnamen is 2.730. Het aantal heropnamen is in 2016 dus 13 lager dan verwacht. De

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
DENH-MCHB	ZI	INID003168	Perifeer Arterieel Vaatliden	Verpleegkundige aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Verpleegkundige aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	ja	nee	Dit is een SONCOS vraag waarbij bij verpleegkundige inderdaad NEE is ingevuld, met het idee dat het nog beter geregeld is bij ons: wij hebben vasculair verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten met vaatspecialistatie en PA's! Hier staat dus ook een JA ingevuld. Vreemd als de NEE bij gewone verpleegkundigen dan negatief geïnterpreteerd wordt omdat we juist geïnvesteerd hebben in opleiding en scholing voor deze groep. Ons voorstel is daarom om hier een JA van te maken.
DENH-MCHB	ZI	INID005589	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor e-mails van de (ouder of verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoid en Tonsillen, waarbinnen hij/zij inhoudelijk antwoord op zijn/haar vraag krijgt?	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor e-mails van de (ouder of verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoid en Tonsillen, waarbinnen hij/zij inhoudelijk antwoord op zijn/haar vraag krijgt?	2	2	nee	Ik wil het antwoord niet wijzigen maar ik begrijp het waarde oordeel niet wat jullie hier aan toekennen. Het is toch juist goed dat het beter is dan de gemiddelde 6,6 dagen? Nu scoren we rood met onder gemiddeld. Ik vind dit vreemd en verwacht dat we hier juist de beoordeling goed moeten krijgen. Wij hadden als volgt geantwoord: e mail verkeer is niet gebruikelijk; patiënten worden direct telefonisch geholpen. Mocht er een vraag per e mail worden gesteld dan wordt deze binnen 2 dagen beantwoord.
DENH-MCHB	ZI	INID005823	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis?	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis? Via een gesprek op de poli met de operateur.	Nee	ja	ja	Deze optie was niet aangekruist, omdat binnen HMC zowel een gesprek met de operateur plaats vindt op de poli als een telefonische nacontrole. Beiden vinden dus plaats. Omdat dit als slechter lijkt te worden geïnterpreteerd, kruisen wij deze optie nu extra aan.
DEVE-DEVE	ZI	INID000090	Blaascarcinoom	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	0	nvt	nee	ingreep vindt niet plaats in DZ
DEVE-DEVE	ZI	INID000091	Blaascarcinoom	Hoeveel cystectomieën voor blaaskanker werden in het verslagjaar op uw ziekenhuislocatie verricht?	Hoeveel cystectomieën voor blaaskanker werden in het verslagjaar op uw ziekenhuislocatie verricht?	0	nvt	nee	cystectomien vinden niet langer plaats in DZ, patienten worden doorverwezen naar ZGT of Rijnstate
DEVE-DEVE	ZI	INID000092	Blaascarcinoom	Percentage bij patiënten die een cystectomie ondergaan, die voor de behandeling in een MDO zijn besproken	Percentage bij patiënten die een cystectomie ondergaan, die voor de behandeling in een MDO zijn besproken	0	nvt	nee	cystectomien vinden niet langer plaats in DZ maar patienten worden doorverwezen naar ZGT of rijnstate
DEVE-DEVE	ZI	INID001091	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervanging?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervanging? Ileocutaneostomie (urinedevierend stoma volgens Bricker)	Nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001092	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervanging?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervanging?Continente pouch (biivoorbeeld Indiana pouch)	nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001093	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervanging?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervanging?Orthotopie blaasvervanging (neoblaas volgens bijv. Hautmann of Studer)	nee	nvt	nee	

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbitter?	Toelichting
DEVE-DEVE	ZI	INID001114	Carpaletunnelsyndroom	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS?	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS? Neurochirurg	nee	n.v.t.	nee	geen neurochirurg werkzaam in DZ
DEVE-DEVE	ZI	INID001594	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Neurochirurg	Nee	nvt	nee	Neurochirurg is niet binnen DZ aanwezig
DEVE-DEVE	ZI	INID001768	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum? Physician assistant	Nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001787	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken? Physician Assistant	Nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001856	Osteoporose	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg?	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg? Jaar 1	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	(trauma) chirurg is geen hoofdbehandelaar van patient met osteoporose
DEVE-DEVE	ZI	INID001857	Osteoporose	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg?	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg? Jaar 2	Geen controle-afpraak	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001859	Osteoporose	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg?	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg? Jaar 4	Geen controle-afpraak	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001860	Osteoporose	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg?	(Trauma)chirurg: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de (trauma)chirurg? Jaar 5	Geen controle-afpraak	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001861	Osteoporose	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed?	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed? Jaar 1	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	orthopeed is geen hoofdbehandelaar van patient met osteoporose
DEVE-DEVE	ZI	INID001862	Osteoporose	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed?	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed? Jaar 2	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	orthopeed is geen hoofdbehandelaar
DEVE-DEVE	ZI	INID001863	Osteoporose	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed?	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed? Jaar 3	Geen controle-afpraak	nvt	nee	orthopeed is geen hoofdbehandelaar
DEVE-DEVE	ZI	INID001864	Osteoporose	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed?	Orthopeed: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthopeed? Jaar 4	Geen controle-afpraak	nvt	nee	orthopeed is geen hoofdbehandelaar

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
DEVE-DEVE	ZI	INID001865	Osteoporose	Orthooped: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthooped?	Orthooped: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de orthooped? Jaar 5	Geen controle-afpraak	nvt	nee	orthooped is geen hoofdbehandelaar
DEVE-DEVE	ZI	INID001868	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 3	Geen controle-afpraak	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001869	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 4	Geen controle-afpraak	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID001870	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 5	Geen controle-afpraak	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID006851	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Klassieke 'open herniaoperatie' (lumbale/dorsale of bilaterale discectomie)	Nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID006852	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Microdiscectomie	Nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID006853	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Micro endoscopische discectomie (MED), micro?tube herniaoperatie	Nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID006854	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Laminectomie	Nee	nvt	nee	
DEVE-DEVE	ZI	INID007410	Spoedeisende Hulp	Percentage van alle multitraumapatiënten (Injury Severity Score >15) dat direct in het regionale traumacentrum gepresenteerd wordt.	Percentage van alle multitraumapatiënten (Injury Severity Score >15) dat direct in het regionale traumacentrum gepresenteerd wordt.	10,7	nvt	nee	DZ is geen landelijk traumacentrum

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
DORD-ALBE	IGZ	2237	Hart en vaten - Thoraxchirurgie	Percentage diepe sternumwondproblemen, mediastinitis	Noemer: Aantal patiënten die in het verslagjaar een openhartoperatie ondergingen.		Indicator is niet van toepassing In het Albert Schweitzer ziekenhuis wordt geen thoraxchirurgie uitgevoerd	nee	
DRAC-NIJS	ZI	INID002236	Slokdam- en maagcarcinoom	Zijn de volgende disciplines standaard vertegenwoordigd bij dit wekelijkse multidisciplinaire slokdarm?maag-overleg? Radiotherapeut	Zijn de volgende disciplines standaard vertegenwoordigd bij dit wekelijkse multidisciplinaire slokdarm?maag-overleg? Radiotherapeut	Nee	ja	ja	Patiënten worden in het MCL in het MDO besproken: regionaal samenwerkingsverband, waarbij de radiotherapeut aanwezig is.
DRAC-NIJS	ZI	INID002238	Slokdam- en maagcarcinoom	Zijn de volgende disciplines standaard vertegenwoordigd bij dit wekelijkse multidisciplinaire slokdarm?maag-overleg? Patholoog	Zijn de volgende disciplines standaard vertegenwoordigd bij dit wekelijkse multidisciplinaire slokdarm?maag-overleg? Patholoog	Nee	ja	ja	Patiënten worden in het MCL in het MDO besproken: regionaal samenwerkingsverband, waarbij de patholoog aanwezig is.
DRAC-NIJS	ZI	INID005597	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject?	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject? Er wordt geen informatie over het hele zorgtraject verstrekt.	Ja	Nee	ja	Door de ontkenning in de vraagstelling moet dit met Nee worden beantwoord. Uiteraard worden de ouders/verzorgers volledig geïnformeerd over het zorgtraject. Dit blijkt ook uit de beantwoording van de overige deelvragen betreffende het onderwerp.
DRAC-NIJS	ZI	INID006928	Mammacarcinoom	Aantal patiënten dat ? 5 weken na datum biopt waarop diagnose is gesteld, is geopereerd (exclusief directe reconstructie) (norm >90%)	Aantal patiënten dat ? 5 weken na datum biopt waarop diagnose is gesteld, is geopereerd (exclusief directe reconstructie) (norm >90%)	10,65	0,9883	ja	teller = 169 noemer = 171 percentage moet zijn 98,83 % zie DICA registratie, foutief ingevoerd in OmniO portal
DRAC-NIJS	ZI	INID007408	Spoedeisende Hulp	Is er voor patiënten met een heupfractuur in het ziekenhuis een multidisciplinair zorgpad/behandelplan? Jaargesprekken	Is er voor patiënten met een heupfractuur in het ziekenhuis een multidisciplinair zorgpad/behandelplan?	Nee	Ja	ja	Multidisciplinair behandelplan is aanwezig, zorgpad inmiddels ook ingevoerd
EDED-DEGE	IGZ	1630	Algemeen kwaliteitsbeleid - Evalueren van het functioneren van medisch specialisten		Teller: Het aantal medisch specialisten dat in de 24 maanden voorafgaande aan 31 december van het verslagjaar aan minimaal één jaargesprek heeft deelgenomen. Het gaat hier om individuele medisch specialisten. Een medisch specialist die in 24 maanden 3 maal heeft deelgenomen aan een gesprek over zijn/haar functioneren telt één keer. Medisch specialisten die als gespreksleider functioneren bij gesprekken met andere medisch specialisten mogen niet meegeteld worden.	49	49	nee	Ons ziekenhuis telt 48 medisch specialisten in loondienst en in de 24 maanden voorafgaand aan 31 december 2016 hebben al deze medisch specialisten deelgenomen aan een jaargesprek. Een van hen heeft in deze periode aan twee gesprekken deelgenomen. Dat wil zeggen dat 100% van de medisch specialisten in loondienst heeft deelgenomen aan een jaargesprek.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
EDED-DEGE	IGZ	1632	Algemeen kwaliteitsbeleid - Evalueren van het functioneren van medisch specialisten	Jaargesprekken	Percentage (wordt automatisch berekend):	28,49	100	nee	Ons ziekenhuis telt 48 medisch specialisten in loondienst en in de 24 maanden voorafgaand aan 31 december 2016 hebben al deze medisch specialisten deelgenomen aan een jaargesprek. Een van hen heeft in deze periode aan twee gesprekken deelgenomen. Dat wil zeggen dat 100% van de medisch specialisten in loondienst heeft deelgenomen aan een jaargesprek. Het getoonde percentage (28,49%) is het aantal jaargesprekken van medisch specialisten in loondienst (49) afgezet tegen het totaal aantal medisch specialisten (in loondienst en niet in loondienst = 172), conform de vraagstelling van de IGZ-indicator. deze uitkomst geeft dus een vertekend beeld.
EDED-DEGE	IGZ	2123	Verpleegkundige zorg - Ondervoeding	Behandeling van ondervoeding	Is er een continue meting uitgevoerd?	Nee	Ja	ja	Naast de puntmetingen heeft ook een continumeting plaatsgevonden maar als gevolg van onvolledige registratie laat deze een zeer vertekend beeld zien. Om die reden is gekozen voor de uitkomst van de puntmetingen
EDED-DEGE	IGZ	2243	Infectieziekten - Pneumonie (Community Acquired Pneumonia)	Tijdige toediening van antibiotica bij patiënten met ernstige CAP	Percentage (wordt automatisch berekend):	50	50	ja	Percentage is correct (8/16).
EDED-DEGE	IGZ	2460	Interventies	Time-out procedure bij vasculaire radiologische interventies	C Percentage: percentage vasculaire interventies waarbij de TOP volledig is uitgevoerd voor de start van de verrichting (wordt automatisch berekend).	41,19	41,19	nee	De TOP wordt bij (vrijwel) alle vasculaire radiologische interventies volledig uitgevoerd maar pas in de loop van 2016 is gestart met het digitaal vastleggen ervan. Dat verklaart het lage percentage.
EDED-DEGE	IGZ	2507	Oncologie - Borstkanker	Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Percentage: geïmplanteerde borstprothesen en expanders geregistreerd in de DBIR (wordt automatisch berekend):	31,88	31,88	ja	Percentage is correct. De IGZ heeft begin 2017 in een update van de basisset aangegeven dat het invullen van deze indicator facultatief was in verband met de gebrekkige vraagstelling. Het zou dus niet terecht zijn als de uitkomst van deze indicator een negatieve invloed op onze score zou hebben.
EDED-DEGE	IGZ	2515	Oncologie - Longcarcinoom	Deelname aan multidisciplinaire kwaliteitsregistratie DLCA	Teller: aantal patiënten gediagnosticeerd met een primair niet-keincellig longcarcinoom waarvan gegevens in de registratie zijn ingevuld?	4	4	nee	Bij deelname aan de DLCA-L registratie was het in 2016 verplicht om minimaal 1 patiënt in de registratie in te voeren. Aan deze verplichting is voldaan (4 patiënten). In 2017 worden in principe alle patiënten in de DLCA-L ingevoerd
EDED-DEGE	ZI	INID001268	Dementie	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken? - Psycho-educatie	nee	Ja	ja	Vraag in indicatorenset is ten onrechte met 'nee' beantwoord.
EDED-DEGE	ZI	INID001674	Heupprothese	Percentage femurcomponenten per categorie die gebruikt zijn bij de plaatsing van primaire THP bij patiënten met de indicatie artrose? Percentage femurcomponenten in categorie 1A.	Werden in 2017 categorie 2 femurcomponenten geplaatst zonder dat hierbij deelgenomen wordt aan wetenschappelijk onderzoek?	Ja	Ja	ja	Antwoord is correct.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
EDED-DEGE	ZI	INID001740	Aneurysma Aorta Abdominalis	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Nee	Ja	ja	Vraag in indicatorenset is ten onrechte met 'nee' beantwoord.
EDED-DEGE	ZI	INID001801	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom?	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom? Het verband tussen lichamelijke conditie en het herstel van de behandeling.	Nee	Ja	ja	Informatie over het verband tussen lichamelijke conditie en het herstel van de behandeling wordt wel in het algemeen verstrekt maar heeft geen directe relatie tot de behandeling in ons ziekenhuis. De vragen hebben betrekking op prostatectomieën en die worden niet in ons ziekenhuis uitgevoerd. Voor deze behandeling worden patiënten door verwezen. In ons ziekenhuis wordt alleen voor- en nazorg verleend.
EDED-DEGE	ZI	INID001804	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom?	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom? Informatie over de prostaatpolikliniek op uw ziekenhuislocatie.	Nee	N.v.t.	nee	Ons ziekenhuis kent geen speciale prostaatpolikliniek. Voor behandeling van prostaatacarcinoom (i.c. prostatectomieën) worden patiënten door verwezen.
EDED-DEGE	ZI	INID001809	Osteoporose	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum? (trauma)chirurg	Nee	Nee	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID001810	Osteoporose	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum? Orthopeed	Nee	Nee	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID002201	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 3. Algehele anesthesie	Nee	Ja	ja	Vraag in indicatorenset is ten onrechte met 'nee' beantwoord.
EDED-DEGE	ZI	INID003164	Perifeer Arterieel Vaatliden	Is binnen uw ziekenhuisorganisatie een vasculair behandelteam beschikbaar?	Cardioloog aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement?	nee	Ja	ja	In ons ziekenhuis is wel een cardioloog aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement werkzaam. Vraag in indicatorenset was foutief met 'nee' beantwoord.
EDED-DEGE	ZI	INID003169	Perifeer Arterieel Vaatliden	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	Ja	nee	Vraag in indicatorenset is ten onrechte met 'nee' beantwoord.
EDED-DEGE	ZI	INID003719	Dementie	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken? - Hulp, ondersteuning en informatie van Alzheimer Nederland: alzheimer cafés, lotgenotencontact, alzheimer telefoon, website, brochures, boeken, dvd.	nee	Ja	ja	Vermelde informatie wordt op papier meegegeven aan patiënt en in algemene zin ook met patiënt besproken.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
EDED-DEGE	ZI	INID003997	Heupprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire THP plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire THP plaatst. Wat is het aantal THP per orthopedisch chirurg? Chirurg 1	8	8	nee	Betreffende orthopedisch chirurg is pas sinds november 2016 in ons ziekenhuis werkzaam. Dat verklaart het geringe aantal THP.
EDED-DEGE	ZI	INID004001	Heupprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire THP plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire THP plaatst. Wat is het aantal THP per orthopedisch chirurg? Chirurg 5	175	175	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID004003	Heupprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire THP plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire THP plaatst. Wat is het aantal THP per orthopedisch chirurg? Chirurg 7	207	207	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID004080	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D som score. Aantal (N)	289	289	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID004085	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D thermometer. Aantal (N)	292	292	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID004090	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. HOOS-PS som score. Aantal (N)	274	274	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID004095	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn rust. Aantal (N)	294	294	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID004100	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn activiteit. Aantal (N)	293	293	ja	Antwoord is correct.
EDED-DEGE	ZI	INID005755	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Percentage TIA- en CVA patiënten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.	Percentage TIA- en CVA patiënten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.	0	N.v.t.	ja	Ons ziekenhuis maakt geen gebruik van de CVAB registratie.
EDED-DEGE	ZI	INID005942	Parkinson	Percentage patiënten dat geregistreerd is in de DPIA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	Percentage patiënten dat geregistreerd is in de DPIA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	0	N.v.t.	nee	Ons ziekenhuis neemt (nog) niet deel aan de DPIA registratie.
EDED-DEGE	ZI	INID005944	Parkinson	Percentage patiënten met (een verdenking op) de ziekte van Parkinson (DBC 0501) met een ziekenhuisopname per ziekenhuis.	Percentage patiënten met (een verdenking op) de ziekte van Parkinson (DBC 0501) met een ziekenhuisopname per ziekenhuis.	17,17	17,17	ja	Percentage is correct (74/431).

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
EMME-LEVE	ZI	INID001787	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken? Physician Assistant	Nee	Ja	nee	Ja, is het antwoord dat is doorgegeven aan ZiNL
GELD-ANNA	ZI	INID006944	Mammacarcinoom	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mamateam (vast of op afroep?)	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mamateam (vast of op afroep?)	Ja, op afroep	Ja, vast	ja	Antwoord was onjuist.
GELD-ANNA	ZI	INID007411	Spoedeisende Hulp	Is op uw ziekenhuislocatie 24/7 een operatiekamer direct beschikbaar?	Is op uw ziekenhuislocatie 24/7 een operatiekamer direct beschikbaar?	Nee	Ja	ja	Antwoord was onjuist.
GOES-ADMI	IGZ	2074	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	1 Verricht uw ziekenhuis PCI-procedures?	Nee	Nee	nee	Hoe kan deze score ondergemiddeld zijn? Het ADRZ verricht geen PCI's. Dit is vergunning plichtig. Het ADRZ heeft hierover uitgebreide afspraken met onze partner ZorgSaam in de Zeeuwse regio. Het toekennen van een negatieve Z-waarde is ons inziens dan ook onjuist en doet geen recht in het nadenken over kwaliteit van zorg.
GOES-ADMI	IGZ	2080	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	2 Hoeveel STEMI patiënten zijn er in het verslagjaar in uw ziekenhuis op de SEH of CCU gepresenteerd (zelfverwijzers/ via huisarts/ via ambulancedienst)?	7	7	nee	Dit is geen uitbiter! Patiënten worden direct door de ambulance vervoerd naar het PCI-centrum. Het ADRZ laat dan ook een afnemend aantal STEMI-patiënten zien die op de SEH worden gepresenteerd. En dat is een goede ontwikkeling.
GOES-ADMI	IGZ	2083	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	4 Heeft u een WBMV vergunning?		Nee	nee	
GOES-ADMI	IGZ	2271	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	18 Is bekend bij hoeveel patiënten na een STEMI hartrevalidatie is verzorgd?	Nee	Ja	ja	Informatie beschikbaar via de hoofdbehandelaar
GOES-ADMI	IGZ	2313	Maag-darm-lever (MDL) - Time-out procedure endoscopische verrichtingen	Uitvoering time-out procedure bij endoscopische verrichtingen	Legt u in een digitaal verslagstelsel vast dat de uitvoering van de TOP volledig is doorlopen? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	Ja	ja	Verslaglegging van de volledig doorlopen TOP-procedure (papier) worden vastgelegd in het dossier.
GOES-ADMI	IGZ	2314	Maag-darm-lever (MDL) - Time-out procedure endoscopische verrichtingen	Uitvoering time-out procedure bij endoscopische verrichtingen	Teller: Aantal endoscopische verrichtingen waarbij de TOP volledig is uitgevoerd voor de start van de verrichting.	47	9,683	nee	Getal 47 betreft een steekproef, wanneer extrapolatie plaatsvindt (92,2%) van de in totaal 10.502 verrichte scopieën, komen we uit op 9.683
GOES-ADMI	IGZ	2315	Maag-darm-lever (MDL) - Time-out procedure endoscopische verrichtingen	Uitvoering time-out procedure bij endoscopische verrichtingen	Noemer: Totaal aantal uitgevoerde endoscopische verrichtingen.	51	10,502	nee	Het getal 51 betreft de steekproef waarmee is bepaald of de verslaglegging volledig is

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
GOES-ADMI	IGZ	2458	Interventies	Time-out procedure bij vasculaire radiologische interventies	C Teller: aantal vasculaire interventies waarbij de TOP volledig is uitgevoerd voor de start van de verrichting.	50	1099	nee	Steekproef betrof 50 patiënten met een score van 100%. Er zijn in totaal 1099 interventies verricht.
GOES-ADMI	IGZ	2459	Interventies	Time-out procedure bij vasculaire radiologische interventies	C Noemer: aantal uitgevoerde vasculaire interventies gedurende het verslagjaar.	50	1099	nee	50 betreft de steekproef, het totaal aantal verrichte interventies is 1099
GOES-ADMI	IGZ	2538	Hart en vaten - Atriumfibrilleren	Percentage nieuwe patiënten met atriumfibrilleren waarvan een CHAD2VASC-score werd vastgelegd	Teller: aantal patiënten die in het verslagjaar voor het eerst poliklinisch zijn gezien met de diagnose atriumfibrilleren/atriumflutter en waarvan een CHAD2VASC-score werd vastgelegd.	42	1,076	nee	42 betreft score van de steekproef waarbij de CHAD2VASC-score is bepaald (70%); wanneer dit resultaat wordt vertaald naar het totaal aantal nieuwe patiënten (1537) bedraagt de score
GOES-ADMI	IGZ	2539	Hart en vaten - Atriumfibrilleren	Percentage nieuwe patiënten met atriumfibrilleren waarvan een CHAD2VASC-score werd vastgelegd	Noemer: aantal nieuwe patiënten die in het verslagjaar voor het eerst poliklinisch zijn gezien met de diagnose atriumfibrilleren/atriumflutter.	60	1537	nee	Getal 60 betreft een steekproef om uit dossier de CHAD2VASC-score te kunnen bepalen; in 2016 zijn in totaal 1.537 nieuwe patiënten gezien met diagnose atriumfibrilleren/atriumflutter
GOES-ADMI	ZI	INID000363	Constitutioneel Eczeem	Is er een gespecialiseerd verpleegkundige of een verpleegkundig specialist betrokken in het behandeltraject van een patiënt met constitutioneel eczeem?	Is er een gespecialiseerd verpleegkundige of een verpleegkundig specialist betrokken in het behandeltraject van een patiënt met constitutioneel eczeem?	Nee	Ja	nee	Deze verpleegkundige is beschikbaar
GOES-ADMI	ZI	INID000364	Constitutioneel Eczeem	Biedt het ziekenhuis zelfstandige spreekuren/consulten aan door de gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig specialist?	Biedt het ziekenhuis zelfstandige spreekuren/consulten aan door de gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig specialist?	Nee	Ja	nee	Gespecialiseerd verpleegkundige is beschikbaar voor consulten
GOES-ADMI	ZI	INID000760	Psoriasis	Wordt de uitleg aan patiënten met psoriasis ondersteund door beeldmateriaal?	Is alle algemene informatie die op papier aan de patiënt met psoriasis wordt meegegeven ook via de website van het ziekenhuis te downloaden en te printen voor de patiënt?	Nee, niet alle informatie die op papier wordt verstrekt staat ook op de website	Ja	nee	Alle folders zijn digitaal beschikbaar
GOES-ADMI	ZI	INID000998	Diabetes	Heeft het diabetes team beleid opgesteld over vervolgstappen na vaststelling van een depressieve stoornis/manifeste depressie?	Heeft het diabetes team beleid opgesteld over vervolgstappen na vaststelling van een depressieve stoornis/manifeste depressie?	Nee	Ja	nee	Beleid is dat na positieve anamnese patiënt wordt doorverwezen naar de psycholoog
GOES-ADMI	ZI	INID001187	Constitutioneel Eczeem	Kunnen patiënten met constitutioneel eczeem bij verergering van klachten binnen twee werkdagen rechtstreeks toegang krijgen tot de dermatoloog/allergoloog of verpleegkundige (tenminste per telefoon of per e-mail door de dermatoloog/allergoloog of een live-consult noodzakelijk is)?	Zijn er in uw organisatie schriftelijke werkafspraken gemaakt die regelen dat patiënten met constitutioneel eczeem bij verergering van klachten binnen twee werkdagen rechtstreeks toegang krijgen tot de dermatoloog/allergoloog of verpleegkundige (tenminste per telefoon of per e-mail door de dermatoloog/allergoloog of een live-consult noodzakelijk is)? -	nee	Ja	nee	Er zijn schriftelijke werkafspraken dat patiënten binnen een dag terecht kunnen.
GOES-ADMI	ZI	INID001200	Constitutioneel Eczeem	Zijn onderstaande behandelmethoden/-faciliteiten bij constitutioneel eczeem op uw ziekenhuislocatie mogelijk?	Zijn onderstaande behandelmethoden/-faciliteiten bij constitutioneel eczeem op uw ziekenhuislocatie mogelijk? i. Klinische opname	Nee	1	ja	Klinische opnamen bij de dermatologie zijn uitzonderlijk, maar wel mogelijk wanneer dit geïndiceerd is.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
GOES-ADMI	ZI	INID001205	Constitutioneel Eczeem	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team? e. Gespecialiseerd verpleegkundige	Nee	Ja	nee	Gespecialiseerd verpleegkundige is beschikbaar
GOES-ADMI	ZI	INID001481	Psoriasis	Wordt de volgende informatie op papier aan de patiënt meegegeven?	Wordt de volgende informatie op papier aan de patiënt meegegeven? Preventieve maatregelen om verergering psoriasis te voorkomen	nee	Ja	nee	Informatie is beschikbaar in het algemene informatiepakket dat de patiënt krijgt
GOES-ADMI	ZI	INID001572	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Diëtist.	Nee	Ja	nee	Dietist op afroep beschikbaar
GOES-ADMI	ZI	INID001740	Aneurysma Aorta Abdominalis	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Nee	Ja	ja	Verpleegkundige specialist vaatchirurgie aanwezig
GOES-ADMI	ZI	INID001741	Aneurysma Aorta Abdominalis	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Nee	Ja	nee	Zowel bij cardiologie als bij de vaatchirurgie is er een geschoold physician assistant
GOES-ADMI	ZI	INID002062	Carotis chirurgie	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	Ja	nee	Beschikbaar in het ADRZ
GOES-ADMI	ZI	INID002063	Carotis chirurgie	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	Ja	nee	Geschoold en beschikbare PA bij zowel cardiologie als vaatchirurgie
GOES-ADMI	ZI	INID003169	Perifeer Arterieel Vaatlijden	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisatie aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	Ja	nee	Geschoold vasculair verpleegkundige beschikbaar
GOES-ADMI	ZI	INID003170	Perifeer Arterieel Vaatlijden	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	JA	nee	Geschoold PA beschikbaar
GOES-ADMI	ZI	INID004779	Migraine	Wordt een kind (patiënt <18 jaar), op verdenking van hoofdpijn, op uw ziekenhuislocatie standaard gezien door de onderstaande zorgprofessionals?	Kinderarts	Nee	Ja	nee	Dit is standaard beleid in het ADRZ.
GOES-ADMI	ZI	INID005578	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Is er structureel de mogelijkheid voor ouders/verzorgers om aanwezig te zijn bij het onder narcose brengen van hun kind?	Is er structureel de mogelijkheid voor ouders/verzorgers om aanwezig te zijn bij het onder narcose brengen van hun kind?	Ja, één van de ouders/verzorgers	Ja	nee	In het ADRZ is het beleid dat ouders altijd bij de inleiding van hun kind kunnen zijn.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbitter?	Toelichting
GOES-ADMI	ZI	INID005579	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Is er structureel de mogelijkheid voor ouders/verzorgers om aanwezig te zijn tijdens het ontwaken van hun kind op de verkoeverkamer?	Is er structureel de mogelijkheid voor ouders/verzorgers om aanwezig te zijn tijdens het ontwaken van hun kind op de verkoeverkamer?	Ja, één van de ouders/verzorgers	Ja	nee	
GOES-ADMI	ZI	INID005594	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject?	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject? Informatie wordt op papier aan de patiënt meegegeven.	Nee	Ja	ja	het ADRZ biedt informatie aan op de website per aandoening; deze informatie kan worden geprint en meegegeven.
GOES-ADMI	ZI	INID005595	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject?	Op welke wijze informeert uw ziekenhuis de patiënt of de ouder/verzorger over het zorgtraject? Beeldmateriaal (foto's/video's).	Nee	Ja	nee	Beeldmateriaal is beschikbaar.
GOES-ADMI	ZI	INID005846	Zwangerschap en bevalling	Werkt de ziekenhuislocaties volgens de NIDCAP-methode op de neonatologieafdeling?	Werkt de ziekenhuislocaties volgens de NIDCAP-methode op de neonatologieafdeling?	Nee	Ja	nee	Het ADRZ werkt met de NIDCAP-methode
GOES-ADMI	ZI	INID006742	Psoriasis	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan? Eigen (deel)website dermatologie	Nee	Ja	nee	Het ADRZ beschikt over een deel-website dermatologie op de algemene website van het ADRZ.
GRON-MART	ZI	INID000416	Baarmoederhalsafwijkingen	Percentage patiënten dat behandeld is voor CIN II-III (op basis van biopt of de excisie zelf), met een normale cervixcytologie binnen 3 tot 9 maanden na behandeling	Percentage patiënten dat behandeld is voor CIN II-III (op basis van biopt of de excisie zelf), met een normale cervixcytologie binnen 3 tot 9 maanden na behandeling	4,46	95,54	ja	Per abuis is het percentage patiënten aangeleverd dat niet binnen 3 tot 9 maanden na behandeling een normale cervixcytologie heeft (4,46 ipv 100-4,46 = 95,54)
GRON-MART	ZI	INID001268	Dementie	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken? - Psycho-educatie	nee	ja	ja	Per abuis nee geantwoord
GRON-MART	ZI	INID005869	Zwangerschap en bevalling	Welke pijnbestrijdingsmethodes zijn er op uw bevallocatie aanwezig?	Welke pijnbestrijdingsmethodes zijn er op uw bevallocatie aanwezig? Epiduraal (niet 24 uur mogelijk)	Ja	nee	ja	Per abuis is het verkeerde antwoord gegeven. Er is wel 24 uur epidurale pijnbestrijding mogelijk.
HARD-JANS	ZI	INID000090	Blaascarcinoom	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	0	n.v.t.	nee	Er worden geen cystectomieën voor blaaskanker gedaan in ons ziekenhuis.
HARD-JANS	ZI	INID001091	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings? Ileocutaneostomie (urinedevierend stoma volgens Bricker)	Nee	n.v.t.	nee	Er worden geen blaasvervangingen gedaan in ons ziekenhuis
HARD-JANS	ZI	INID001092	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings? Continentie pouch (bijvoorbeeld Indiana pouch)	Nee	n.v.t.	nee	Er worden geen blaasvervangingen gedaan in ons ziekenhuis
HARD-JANS	ZI	INID001093	Blaascarcinoom	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings?	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende mogelijkheden aan voor een blaasvervangings? Orthotopie blaasvervangings (neoblaas volgens bijv. Hautmann of Studer)	Nee	n.v.t.	nee	Er worden geen blaasvervangingen gedaan in ons ziekenhuis
HARD-JANS	ZI	INID001321	Liesbreukoperaties	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie? Telefonisch	nee	Ja	ja	Wij zijn uiteraard telefonisch bereikbaar voor vragen.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HARD-JANS	ZI	INID002187	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Niersteenvergruizing (ESWL) met waterkussen/gelmatras - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002190	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Niersteenvergruizing (ESWL) met bewegende vergruiskop (waarbij alle stenen in rugligging behandeld kunnen worden) - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002193	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Niersteenvergruizing (ESWL) met ultrasound én röntgen 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002196	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Niersteenvergruizing (ESWL) met röntgen - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002199	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Niersteenvergruizing (ESWL) met ultrasound - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002202	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002205	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS flexibel - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002208	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide én flexibel - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HARD-JANS	ZI	INID002211	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS met laser - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002217	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Percutane niersteenverwijdering (PNL) - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002220	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Gecombineerde PNL en URS ingreep - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002223	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Open chirurgische operatie - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002226	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Laparoscopische operatie: pyelolithotomie - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID002229	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Laparoscopische operatie: ureterolithotomie - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Nee	n.v.t.	nee	Deze behandeling wordt wel aangeboden.
HARD-JANS	ZI	INID003712	Dementie	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? I. Geen	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? I. Geen	nee	N.v.t.	nee	Er zijn voldoende zorgprofessionals die nazorg regelen.
HARD-JANS	ZI	INID005814	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Welke van de volgende informatie wordt met de patiënt besproken voorafgaand aan de operatie?	Welke van de volgende informatie wordt met de patiënt besproken voorafgaand aan de operatie? Verwijzing naar patientenoraanpak(s).	Nee	Ja	nee	Dit wordt wel met de patiënt besproken.
HARD-JANS	ZI	INID005851	Zwangerschap en bevalling	Welke faciliteiten zijn er op de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig?	Welke faciliteiten zijn er op de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig? 1-persoonskamer	Nee	Ja	ja	Er zijn wel 1-persoonskamers aanwezig.
HARD-JANS	ZI	INID006681	Nierstenen	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht?	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht? Nee, echter wel bij een tweede episodelijden bij de patiënt	Nee	n.v.t.	nee	De samenstelling van verwijderde nierstenen wordt wel onderzocht.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HARD-JANS	ZI	INID006682	Nierstenen	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht?	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht? Nee, echter wel op indicatie	Nee	n.v.t.	nee	De samenstelling van verwijderde nierstenen wordt wel onderzocht.
HARD-JANS	ZI	INID006937	Mammacarcinoom	Mediane wachttijd van eerste dag van laatste chemotherapie tot start radiotherapie	Mediane wachttijd van eerste dag van laatste chemotherapie tot start radiotherapie	230	230	ja	Graag toelichting bijvoegen op dit resultaat: Slechts één patiënt telde mee voor deze indicator. De betreffende patiënt heeft tussen de chemotherapie en radiotherapie een operatie gehad. De wond van de operatie moest herstellen voor zij kon starten met radiotherapie
HARD-SAXE	IGZ	1292	Intensive care - Beademingsuren	Beademingsuren kinderen op een IC-afdeling	Beschikt uw ziekenhuis over een registratiesysteem voor beademingsuren op de IC? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	ja	ja	Mogelijk foutief aangeleverd. De Saxenburgh Groep beschikt over Mediscare en NICE als registratiesystemen voor beademingsuren op de IC.
HARD-SAXE	IGZ	2190	Verpleegkundige zorg - Ondervoeding	Screening op ondervoeding op de polikliniek	Zijn er schriftelijke afspraken over het behandelbeleid op de Polikliniek preoperatief verpleegkundig onderzoek als de screening de uitslag 'ondervoed' heeft? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	ja	ja	Alle pre-operatieve screenings met een SNAQ van 3 en hoge komen automatisch op onze werklíst in ezis, nu HIX, zodra ze gescreend zijn.
HARD-SAXE	IGZ	2319	Kwetsbare groepen - Ondervoeding geriatrische patiënten	Screening ondervoeding geriatrische patiënten	Wordt op alle in het ziekenhuis aanwezige geriatrische poli- of dagklinieken een gevalideerd screeningsinstrument gebruikt voor het vaststellen van ondervoeding? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	ja	ja	Op alle aanwezige geriatrische poli-/ dagklinieken wordt een gevalideerd screeningsinstrument gebruikt.
HARD-SAXE	IGZ	2408	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd	Teller: Alle opgenomen patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij opname medicatieverificatie heeft plaatsgevonden.	155	286	nee	Bij alle opgenomen kinderen wordt bij opname de medicatie geverifieerd.
HARD-SAXE	IGZ	2410	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd	Percentage (wordt automatisch berekend):	54,2	100	nee	Bij alle opgenomen kinderen wordt bij opname de medicatie geverifieerd.
HARD-SAXE	IGZ	2413	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd	Teller: Alle opgenomen patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij opname medicatieverificatie heeft plaatsgevonden.	1959	2304	nee	Bij alle patiënten van 70 jaar en ouder wordt bij opname de medicatie geverifieerd.
HARD-SAXE	IGZ	2415	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd	Percentage (wordt automatisch berekend):	85,03	100	nee	Bij alle patiënten van 70 jaar en ouder wordt bij opname de medicatie geverifieerd.
HARD-SAXE	IGZ	2418	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij ontslag de medicatie is geverifieerd	Teller: Alle ontslagen patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij ontslag medicatieverificatie heeft plaatsgevonden.		286	nee	Bij alle opgenomen kinderen wordt bij ontslag de medicatie geverifieerd.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbitter?	Toelichting
HARD-SAXE	IGZ	2420	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij ontslag de medicatie is geleverd	Percentage (wordt automatisch berekend):		100	nee	Bij alle opgenomen kinderen die met ontslag gaan, wordt de medicatie geleverd.
HARD-SAXE	IGZ	2423	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij ontslag de medicatie is geleverd	Teller: Alle ontslagen patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij ontslag medicatieverificatie heeft plaatsgevonden.	1514	2304	nee	Bij alle patiënten van 70 jaar en ouder wordt bij ontslag de medicatie geleverd.
HARD-SAXE	IGZ	2425	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij ontslag de medicatie is geleverd	Percentage (wordt automatisch berekend):	65,71	100	nee	Bij alle patiënten van 70 jaar en ouder wordt bij ontslag de medicatie geleverd.
HARD-SAXE	ZI	INID000090	Blaascarcinoom	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?	0	n.v.t.	nee	Er worden geen cystectomieën uitgevoerd in de Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID000092	Blaascarcinoom	Percentage bij patiënten die een cystectomie ondergaan, die voor de behandeling in een MDO zijn besproken	Percentage bij patiënten die een cystectomie ondergaan, die voor de behandeling in een MDO zijn besproken	0	n.v.t.	nee	In Saxenburgh Groep worden geen cystectomieën uitgevoerd
HARD-SAXE	ZI	INID000095	Blaascarcinoom	Is er een zorgpad voor blaascarcinoom op uw ziekenhuislocatie?	Is er een zorgpad voor blaascarcinoom op uw ziekenhuislocatie?	nee	Ja	ja	Voor aanmelding door huisarts met verwijzing hematurie is er een zorgpad. (plexusafpraak). Bij diagnose blaastumor zijn er afspraken over de maximale OK wachttijd (3 weken).
HARD-SAXE	ZI	INID000096	Blaascarcinoom	Zijn de maximale wachttijden (voor eerste polikliniekbezoek voor vraagstelling maligniteit, doorlooptijd diagnostiek en tijd tussen 1e polikliniekbezoek en start therapie) hierin beschreven?	Zijn de maximale wachttijden (voor eerste polikliniekbezoek voor vraagstelling maligniteit, doorlooptijd diagnostiek en tijd tussen 1e polikliniekbezoek en start therapie) hierin beschreven?	Nee	ja	ja	Bij verdenking maligniteit (hematurie of bv verhoogd PSA) is er een maximale wachttijd op de poli van 1 week na aanmelding door huisarts. Hiervoor zijn plexus afspraken: bij het eerste polikliniek bezoek wordt direct ook lab, urineonderzoek, echo en cystoscopie gedaan (bij verwijzing hematurie). Alles dus < 1 week. Indien diagnose blaastumor is de TURblaas in principe < 3 weken.
HARD-SAXE	ZI	INID000211	Zwangerschap en bevalling	Worden er gemeenschappelijke scholingen georganiseerd voor gynaecologen, eerste en tweedelijns verloskundigen en/of verloskundig actieve huisartsen?	Worden er gemeenschappelijke scholingen georganiseerd voor gynaecologen, eerste en tweedelijns verloskundigen en/of verloskundig actieve huisartsen?	nee	ja	ja	Er worden gemeenschappelijke scholingen georganiseerd met genoemde professionals.
HARD-SAXE	ZI	INID000316	Ovariumcarcinoom	Zijn alle patiënten in uw ziekenhuis, die voldoen aan de inclusiecriteria van de DGOA, ingevoerd?	Zijn alle patiënten in uw ziekenhuis, die voldoen aan de inclusiecriteria van de DGOA, ingevoerd?	Nee	ja	ja	Volgens vakgroepvoorzitter zijn alle patiënten ingevoerd in DGOA
HARD-SAXE	ZI	INID000321	Ovariumcarcinoom	Percentage patiënten, dat een behandeling ondergaat vanwege ovariumcarcinoom, bij wie de informatie in de DGOA registratie volledig is.	Percentage patiënten, dat een behandeling ondergaat vanwege ovariumcarcinoom, bij wie de informatie in de DGOA registratie volledig is.	0	n.v.t.	ja	Voor behandeling ovariumca wordt verwezen naar Isala Zwolle, wordt in Saxenburgh Groep niet uitgevoerd.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
HARD-SAXE	ZI	INID000322	Ovariumcarcinoom	Percentage patiënten, dat een stadiëringsoperatie of een debulking ondergaat voor primair ovariumcarcinoom, bij wie een gynaecologisch oncoloog deelneemt aan de operatie.	Percentage patiënten, dat een stadiëringsoperatie of een debulking ondergaat voor primair ovariumcarcinoom, bij wie een gynaecologisch oncoloog deelneemt aan de operatie.	0	n.v.t.	nee	stadiëringsoperatie of debulking bij primair ovariumcarcinoom wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID000323	Ovariumcarcinoom	Percentage patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, dat in een volledig multidisciplinair team wordt besproken.	Percentage patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, dat in een volledig multidisciplinair team wordt besproken.	0	n.v.t.	ja	Ovariumca niet behandeld in Saxenburgh Groep; verwezen naar Isala Zwolle
HARD-SAXE	ZI	INID000326	Ovariumcarcinoom	Percentage patiënten, met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom, bij wie de pathologieverslaglegging compleet is.	Percentage patiënten, met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom, bij wie de pathologieverslaglegging compleet is.	0	n.v.t.	nee	chirurgische behandeling ovariumca wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID000370	Constitutioneel Eczeem	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met constitutioneel eczeem de mogelijkheid om de benodigde afspraken op één dag te plannen?	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met constitutioneel eczeem de mogelijkheid om de benodigde afspraken op één dag te plannen?	Nee	ja	ja	afspraken worden in principe op 1 dag gepland.
HARD-SAXE	ZI	INID000479	Nierstenen	Indien een patiënt telefonisch een afspraak wil maken met de uroloog voor de behandeling van nierstenen, wordt dan altijd aan de patiënt gevraagd of hij/zij voorkeur heeft voor een bepaalde arts?	Indien een patiënt telefonisch een afspraak wil maken met de uroloog voor de behandeling van nierstenen, wordt dan altijd aan de patiënt gevraagd of hij/zij voorkeur heeft voor een bepaalde arts?	Nee	ja	nee	Als er geen sprake is van spoed dan kan er rekening gehouden worden met de voorkeur van patient.
HARD-SAXE	ZI	INID000532	Heupprothese	Konden alle voorbereidende onderzoeken plaatsvinden op één dag?	Konden alle voorbereidende onderzoeken plaatsvinden op één dag?	Nee	Ja	nee	Alle voorbereidende onderzoeken (basisscreening, beeldvorming, lab en ECG) vindt op 1 dag plaats.
HARD-SAXE	ZI	INID000595	Knieprothese	Konden alle voorbereidende onderzoeken plaatsvinden op één dag?	Konden alle voorbereidende onderzoeken plaatsvinden op één dag?	Nee	Ja	nee	Alle voorbereidende onderzoeken (basisscreening, beeldvorming, lab en ECG) vindt op 1 dag plaats.
HARD-SAXE	ZI	INID000742	Psoriasis	Percentage patiënten met psoriasis dat lichttherapie heeft gekregen.	Percentage patiënten met psoriasis dat lichttherapie heeft gekregen.	59,11	30	ja	Percentage is minder dan eerst opgegeven. In indicator is totaal aantal patiënten met lichttherapie opgegeven (niet alleen bij psoriasis).
HARD-SAXE	ZI	INID000748	Psoriasis	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met psoriasis de mogelijkheid om alle benodigde afspraken/onderzoeken op één dag te ondergaan?	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met psoriasis de mogelijkheid om alle benodigde afspraken/onderzoeken op één dag te ondergaan?	Nee	ja	ja	Afspraken/ onderzoeken bij psoriasis worden in principe op 1 dag gepland.
HARD-SAXE	ZI	INID001188	Constitutioneel Eczeem	Welke van onderstaande allergietesten worden er op uw ziekenhuislocatie bij patiënten met constitutioneel eczeem uitgevoerd?	Welke van onderstaande allergietesten worden er op uw ziekenhuislocatie bij patiënten met constitutioneel eczeem uitgevoerd? a. Huidpriktesten	Niet	ja	ja	Huidpriktesten als allergietest worden wel uitgevoerd in Saxenburgh Groep. Mogelijk foutief aangeleverd.
HARD-SAXE	ZI	INID001318	Liesbreukoperaties	Krijgt de patiënt dit beeldmateriaal ook mee naar huis?	Krijgt de patiënt dit beeldmateriaal ook mee naar huis? Ja	Nee	ja	nee	Via inforium
HARD-SAXE	ZI	INID001320	Liesbreukoperaties	Krijgt de patiënt dit beeldmateriaal ook mee naar huis?	Krijgt de patiënt dit beeldmateriaal ook mee naar huis? Nee	Ja	ja	nee	Patiënt kan via inforium beeldmateriaal inzien.
HARD-SAXE	ZI	INID001321	Liesbreukoperaties	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie? Telefonisch	Nee	ja	ja	Namelijk ook 'ja' aangevinkt bij 'Telefonisch, ook na kantooruren en in het weekend'. Dus altijd telefonisch bereikbaar.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HARD-SAXE	ZI	INID001581	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Kinderarts.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Kinderarts.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen met IBD worden besproken in MDO IBD in UMCG
HARD-SAXE	ZI	INID001594	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Neurochirurg	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001595	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Orthopedisch chirurg	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001596	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Neuroloog	Nee	n.v.t.	ja	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001597	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Anesthesioloog	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001598	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Reumatoloog	Nee	n.v.t.	nee	geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001600	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Radioloog	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001602	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? (Pijn)Psycholoog	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001603	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Fysiotherapeut	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001604	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Ergotherapeut	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001605	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Physician assistant	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001606	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Gespecialiseerd verpleegkundige	Nee	n.v.t.	nee	Geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001607	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Transfervverpleegkundige	Nee	n.v.t.	nee	geen multidisciplinair rugteam
HARD-SAXE	ZI	INID001805	Osteoporose	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum? Internist	Nee	ja	ja	De internist maakt deel uit van het gespecialiseerd centrum (is in 2016 overgedragen van ene naar andere internist).

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HARD-SAXE	ZI	INID001809	Osteoporose	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerd centrum? (trauma)chirurg	Nee	ja	ja	Een chirurg maakt deel uit van het gespecialiseerd centrum
HARD-SAXE	ZI	INID001882	Slokdarm- en maagcarcinoom	Aantal patiënten dat een operatie ondergaat vanwege een slokdarm- of maagcarcinoom.	Aantal patiënten dat een operatie ondergaat vanwege een slokdarm- of maagcarcinoom. Slokdarmcarcinoom: Aantal curatieve resecties, zoals bepaald aan het einde van de operatie.	0	n.v.t.	nee	Geen operaties vanwege slokdarm- of maagcarcinoom in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001889	Slokdarm- en maagcarcinoom	Aantal patiënten dat een operatie ondergaat vanwege een slokdarm- of maagcarcinoom. Maagcarcinoom: Aantal profylactische maagresecties.	Aantal patiënten dat een operatie ondergaat vanwege een slokdarm- of maagcarcinoom. Maagcarcinoom: Aantal profylactische maagresecties.	0	n.v.t.	nee	Geen operaties ivm slokdarm- of maagca in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001895	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	0	n.v.t.	nee	Operatie ivm slokdarmca wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001896	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	0	n.v.t.	nee	Operatie ivm maagca wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001903	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij essentiële gegevens van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarmcarcinoom, waarbij de volgens de richtlijn vereiste kenmerken van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	0	n.v.t.	nee	resectie ivm primair slokdarmcarcinoom wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001904	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij essentiële gegevens van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair maagcarcinoom, waarbij de volgens de richtlijn vereiste kenmerken van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	0	n.v.t.	nee	resectie ivm primair maagca wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001905	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm? of maagcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	0	n.v.t.	nee	Operatie ivm slokdarmca wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001906	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm? of maagcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	0	n.v.t.	nee	operatie ivm maagcarcinoom wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001907	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm? of maagcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarmcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	0	n.v.t.	nee	resectie ivm primair slokdarmca wordt in Saxenburgh niet uitgevoerd.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
HARD-SAXE	ZI	INID001908	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair maagcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	0	n.v.t.	nee	curatieve resectie ivm primair maagcarcinoom wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001909	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarmcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	0	n.v.t.	nee	Geen curatieve resecties ivm primair slokdarmcarcinoom uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID001910	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair maagcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	0	n.v.t.	nee	Geen curatieve resecties uitgevoerd ivm primair maagcarcinoom uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID002201	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 3. Algehele anesthesie	Nee	ja	ja	Ja, voor niersteenbehandeling wordt aangeboden: URS semirigide, flexibele, laserbehandeling, JJ. Onder algehele anesthesie of spinaal anesthesie.
HARD-SAXE	ZI	INID002233	Slokdarm- en maagcarcinoom	Zijn de volgende disciplines standaard vertegenwoordigd bij dit wekelijkse multidisciplinaire slokdarm?maag-overleg?	Zijn de volgende disciplines standaard vertegenwoordigd bij dit wekelijkse multidisciplinaire slokdarm?maag-overleg?	nee	Ja	ja	Gezamenlijk met ZGT, waar deze patiëntengroep naartoe wordt doorverwezen voor chirurgische behandeling.
HARD-SAXE	ZI	INID003182	Perifeer Arterieel Vaatliden	Wordt aan elke patiënt met voorafgaande aan een electieve behandeling adequate informatie verstrekt?	Wordt aan elke patiënt voorafgaande aan een electieve behandeling adequate digitale informatie verstrekt?	nee	ja	ja	Informatie schriftelijk en via de website.
HARD-SAXE	ZI	INID003183	Perifeer Arterieel Vaatliden	Kan elke patiënt onder behandeling van een (endo-)vasculair specialist op uw ziekenhuislocatie tijdens kantooruren telefonisch vragen stellen, waarbij hij/zij dezelfde dag antwoord krijgt?	Kan elke patiënt onder behandeling van een (endo-)vasculair specialist op uw ziekenhuislocatie tijdens kantooruren telefonisch vragen stellen, waarbij hij/zij dezelfde dag antwoord krijgt?	nee	ja	ja	Elke patiënt die onder behandeling is van een vasculair specialist kan tijdens kantooruren altijd telefonisch vragen stellen en krijgt dezelfde dag antwoord.
HARD-SAXE	ZI	INID003201	Perifeer Arterieel Vaatliden	Wordt er in het behandeltraject gewerkt met een individueel zorgplan, waarin gezondheidsdoelen, behandeling en aanpak van de cardio-vasculaire risicofactoren staan beschreven?	Wordt er in het behandeltraject gewerkt met een individueel zorgplan, waarin gezondheidsdoelen, behandeling en aanpak van de cardio-vasculaire risicofactoren staan beschreven?	nee	ja	nee	Er wordt gewerkt met een individueel zorgplan in het behandeltraject.
HARD-SAXE	ZI	INID004379	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? MDL-arts / kinderarts-MDL.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? MDL-arts / kinderarts-MDL.	Nee	ja	nee	geen MDO ibd, maar wel een MDO chirurgie/MDL waar ibd patiënten worden besproken.
HARD-SAXE	ZI	INID004380	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? GE-chirurg.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? GE-chirurg.	Nee	ja	nee	geen MDO ibd, maar wel een MDO chirurgie/MDL waar ibd patiënten worden besproken

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbitter?	Toelichting
HARD-SAXE	ZI	INID004672	Veneuze ziekten	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie en wat was daarvan de datum van de laatste update?	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie? E. Crossectomie (met en zonder strippen)	Nee	n.v.t	ja	Geen behandelprotocol crossectomie omdat in de Saxenburgh Groep geen crossectomieën worden uitgevoerd.
HARD-SAXE	ZI	INID004847	Chronische nierschade	Percentage patiënten in het verslagjaar dat start met een vorm van chronische dialyse en bij wie de klaring, berekend met MDRD of CKD-EPI of gemeten met gemiddelde ureum/kreatinine-klaring > 15 ml/min/1.73 m2 is op het moment van starten van dialyse.	Percentage patiënten in het verslagjaar dat start met een vorm van chronische dialyse en bij wie de klaring, berekend met MDRD of CKD-EPI of gemeten met gemiddelde ureum/kreatinine-klaring > 15 ml/min/1.73 m2 is op het moment van starten van dialyse.	5,88	toelichting noodzakelijk	ja	De ene patient die met een klaring van > 15 heeft gedialyseerd was vanwege ernstige uremische neuropathie vorig jaar en ernstig hartfalen waarvoor diuretica nodig was en niet verminderd kon worden. Dit jaar en de jaren ervoor zijn er geen patiënten geweest die met een eGFR > 15 zijn gestart.
HARD-SAXE	ZI	INID005791	Ovariumcarcinoom	Percentage patiënten dat een behandeling ondergaat i.v.m. een ovariumcarcinoom, met een wachttijd van ? 21 dagen tussen PA en enige vorm van behandeling.	Percentage patiënten dat een behandeling ondergaat i.v.m. een ovariumcarcinoom, met een wachttijd van ? 21 dagen tussen PA en enige vorm van behandeling.	0	n.v.t.	ja	ovariumca niet behandeld in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID005807	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie? Informatie over wie de hoofdbehandelaar is van de patient.	Nee	ja	ja	Wie hoofdbehandelaar is wordt besproken met de patiënt, voorafgaand aan de operatie.
HARD-SAXE	ZI	INID005846	Zwangerschap en bevalling	Werkt de ziekenhuislocaties volgens de NIDCAP-methode op de neonatologieafdeling?	Werkt de ziekenhuislocaties volgens de NIDCAP-methode op de neonatologieafdeling?	Nee	ja	nee	Is foutief aangeleverd. Vakgroepvoorzitter kinderartsen benadrukt dat de Saxenburgh Groep werkt volgens de NIDCAP-methode.
HARD-SAXE	ZI	INID006162	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom, niet verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	Operatie ivm slokdarmca wordt niet uitgevoerd in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID006163	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom, verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	geen operatie slokdarmca in SXB
HARD-SAXE	ZI	INID006164	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom, niet verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	geen operatie ivm maagca in SXB

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HARD-SAXE	ZI	INID006165	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom, verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	geen operatie ivm maagca in SXB
HARD-SAXE	ZI	INID006851	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Klassieke 'open herniaoperatie' (lumbale/dorsale of bilaterale discectomie)	Nee	n.v.t.	nee	Geen chirurgische behandelmethoden bij lage rug hernia of stenose in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID006852	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Microdiscectomie	Nee	n.v.t.	nee	Geen chirurgische behandelmethoden voor lage rug hernia of stenose in Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID006853	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Micro endoscopische discectomie (MED), micro?tube herniaoperatie	Nee	n.v.t.	nee	Geen chirurgische behandelmethoden voor lage rug hernia of stenose in de Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID006854	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Laminectomie	Nee	n.v.t.	nee	Geen chirurgische behandelmethoden bij lage rug hernia of stenose in de Saxenburgh Groep
HARD-SAXE	ZI	INID006855	Lage Rug Hernia	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd? Chirurgische behandelmethoden - Interarcuaire decompressie (microchirurgische behandeling voor stenose met intact houden van de wervelboog)	Nee	n.v.t.	nee	Geen chirurgische behandelmethoden voor lage rug hernia of stenose in de Saxenburgh Groep
HEER-TJON	IGZ	1893	Verpleegkundige zorg - Delirium	Screening op en observatie van delirium	Noemer: Het aantal patiënten bij wie met de methoden van indicator 8.3.1 'Risico op delirium' is vastgesteld dat er sprake is van een verhoogd risico op delirium (teller indicator 8.3.1), aangevuld met de patiënten bij wie op andere wijze een delirium is vastgesteld.	15	15	nee	graag in de beoordeling mee nemen dat hier een steekproef is genomen waardoor het getal altijd kleiner is

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
HEER-TJON	IGZ	2408	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd	Teller: Alle opgenomen patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij opname medicatieverificatie heeft plaatsgevonden.	48	48	nee	graag in de beoordeling mee nemen dat hier een steekproef is genomen waardoor het getal altijd kleiner is
HEER-TJON	IGZ	2418	Medicatieproces - Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij ontslag de medicatie is geverifieerd	Teller: Alle ontslagen patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij ontslag medicatieverificatie heeft plaatsgevonden.	51	51	nee	graag in de beoordeling mee nemen dat hier een steekproef is genomen waardoor het getal altijd kleiner is
HEER-TJON	IGZ	2464	Verpleegkundige zorg - Wondzorg	Uitkomst behandeling diabetische voetwonden	Teller 1: volledige wondgenezing heeft plaatsgevonden.	0	n.v.t.	nee	er waren over 2016 geen patiënten die in classificatie 2D vielen
HEER-TJON	IGZ	2468	Verpleegkundige zorg - Wondzorg	Uitkomst behandeling diabetische voetwonden	Noemer: aantal binnen het verslagjaar nieuwe patiënten waarbij de ernstigste voetwond aan enig been is geclassificeerd in klasse 'Graad 2 Wond penetreert tot op kansel of nees'	0	n.v.t.	nee	er waren over 2016 geen patiënten die binnen classificatie 2D vielen
HEER-TJON	IGZ	2538	Hart en vaten - Atriumfibrilleren	Percentage nieuwe patiënten met atriumfibrilleren waarvan een CHAD2VASC-score werd vastgelegd	Teller: aantal patiënten die in het verslagjaar voor het eerst poliklinisch zijn gezien met de diagnose atriumfibrilleren/atriumflutter en waarvan een CHAD2VASC-score werd vastgelegd.	53	53	nee	graag rekening houden met het feit dat het hier gaat om een steekproef waardoor de populatie uiteraard kleiner is
HEER-TJON	IGZ	2539	Hart en vaten - Atriumfibrilleren	Percentage nieuwe patiënten met atriumfibrilleren waarvan een CHAD2VASC-score werd vastgelegd	Noemer: aantal nieuwe patiënten die in het verslagjaar voor het eerst poliklinisch zijn gezien met de diagnose atriumfibrilleren/atriumflutter.	72	72	nee	graag rekening houden met het feit dat het hier gaat om een steekproef waardoor de populatie uiteraard kleiner is
HEER-TJON	IGZ	2569	Kwetsbare groepen - Medebehandeling bij kinderen	Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	B Zijn er in het ziekenhuis schriftelijke afspraken tussen andere specialismen en de kindergeneeskunde over de indicaties voor hoofdbehandelaarschap en medebehandeling door de kinderarts bij kinderen van 16 tot 18 jaar met interne problematiek? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	n.v.t.	nee	kinderen met interne problematiek worden altijd voor de kinderarts opgenomen, hierdoor zijn schriftelijke afspraken niet nodig
HEER-TJON	ZI	INID000363	Constitutioneel Eczeem	Is er een gespecialiseerd verpleegkundige of een verpleegkundig specialist betrokken in het behandeltraject van een patiënt met constitutioneel eczeem?	Is er een gespecialiseerd verpleegkundige of een verpleegkundig specialist betrokken in het behandeltraject van een patiënt met constitutioneel eczeem?	nee	n.v.t.	nee	binnen tjongerschans zijn geen verpleegkundige specialist of gespecialiseerd verpleegkundige voor constitutioneel eczeem werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID000364	Constitutioneel Eczeem	Biedt het ziekenhuis zelfstandige spreekuren/consulten aan door de gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig specialist?	Biedt het ziekenhuis zelfstandige spreekuren/consulten aan door de gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig specialist?	Nee	n.v.t.	nee	binnen tjongerschans zijn geen gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig specialist voor constitutioneel eczeem werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID000548	Aneurysma Aorta Abdominalis	Aantal patiënten met een aneurysma aorta abdominalis in aortasegment C dat primair electief geïnterveneerd is.	Aantal patiënten met een aneurysma aorta abdominalis in aortasegment C dat primair electief geïnterveneerd is.		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	In de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze behandeling niet uitvoert, patiënten worden verwezen naar het MCL

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HEER-TJON	ZI	INID000549	Aneurysma Aorta Abdominalis	Is op uw ziekenhuislocatie 24/7 een (endo)vasculair aorta aneurysma interventieteam beschikbaar?	Is op uw ziekenhuislocatie 24/7 een (endo)vasculair aorta aneurysma interventieteam beschikbaar?		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	in de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze zorg niet verleent en dat patiënten naar het MCL worden verwezen
HEER-TJON	ZI	INID000551	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primair electieve interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis, dat preoperatief in het MDO** is besproken.	Percentage patiënten dat een primair electieve interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis, dat preoperatief in het MDO** is besproken.		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	In de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze behandeling niet uitvoert, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID000553	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, dat overlijdt binnen 30 dagen of in dezelfde ziekenhuisopname.	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, dat overlijdt binnen 30 dagen of in dezelfde ziekenhuisopname.		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	In de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze behandeling niet uitvoert, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID000554	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, met complicaties binnen 30 dagen na de operatie/interventie of in dezelfde ziekenhuisopname.	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, met complicaties binnen 30 dagen na de operatie/interventie of in dezelfde ziekenhuisopname.		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	In de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze behandeling niet uitvoert, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID000711	Slokdarm- en maagcarcinoom	Is er in uw ziekenhuis een wekelijks MDO waarop patiënten met slokdarm? of maagcarcinoom voorafgaand aan de behandeling besproken worden?	Is er in uw ziekenhuis een wekelijks MDO waarop patiënten met slokdarm? of maagcarcinoom voorafgaand aan de behandeling besproken worden?	Nee	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	ja	in toelichting staat vermeld dat MDO in MCL plaatsvindt
HEER-TJON	ZI	INID001114	Carpaletunnelsyndroom	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS?	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS? Neurochirurg	nee	n.v.t.	nee	binnen Tjongerschans zijn geen neurochirurgen werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID001116	Carpaletunnelsyndroom	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS?	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS? Plastisch chirurg	Nee	n.v.t.	nee	Binnen Tjongerschans zijn geen plastisch chirurgen werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID001163	Coeliakie	Wie is na het stellen van de diagnose de hoofdbehandelaar van patiënten met coeliakie op de ziekenhuislocatie?	Wie is na het stellen van de diagnose de hoofdbehandelaar van patiënten met coeliakie op de ziekenhuislocatie? Kinderarts-MDL.	Nee	n.v.t.	nee	kinderen worden behandeld door de kinderarts, binnen Tjongerschans zijn geen kinderartsen MDL werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID001175	Coeliakie	Biedt uw ziekenhuislocatie glutenvrije maaltijden en glutenvrije snacks/versnaperingen aan op de polikliniek, kliniek en in het openbare restaurant?	Biedt uw ziekenhuislocatie glutenvrije maaltijden en glutenvrije snacks/versnaperingen aan op de polikliniek, kliniek en in het openbare restaurant? a. Polikliniek	Nee	ja	nee	bij de brasserie zijn glutenvrije producten verkrijgbaar
HEER-TJON	ZI	INID001205	Constitutioneel Eczeem	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team? e. Gespecialiseerd verpleegkundige	Nee	n.v.t.	nee	binnen Tjongerschans is geen gespecialiseerd verpleegkundige op dit vlak werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID001206	Constitutioneel Eczeem	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team? Verpleegkundige Specialist	Nee	n.v.t.	nee	binnen Tjongerschans is geen verpleegkundig specialist op dit vlak werkzaam

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
HEER-TJON	ZI	INID001207	Constitutioneel Eczeem	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team? g. Physician Assistant	Nee	n.v.t.	nee	binnen Tjongerschans is geen PA op dit vlak werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID001208	Constitutioneel Eczeem	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team? h. Allergoloog	Nee	n.v.t.	nee	binnen Tjongerschans is allergoloog werkzaam, dit wordt door de dermatologen gedaan
HEER-TJON	ZI	INID001254	Dementie	Bevat uw ziekenhuislocatie speciale diagnose- en/of behandelingsruimten voor patiënten met dementie?	Bevat uw ziekenhuislocatie speciale diagnose- en/of behandelingsruimten voor patiënten met dementie? - GAAZ	Afwezig	n.v.t.	nee	raar dat je als ziekenhuis hier ondergemiddeld op scoort als je geen GAAZ hebt
HEER-TJON	ZI	INID001541	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? MDL-arts.	nee	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	kinderen worden naar het UMCG verwezen
HEER-TJON	ZI	INID001542	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Internist.	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Internist.	nee	n.v.t.	nee	MDL arts is altijd hoofdbehandelaar
HEER-TJON	ZI	INID001543	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts-MDL.	nee	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	kinderen worden verwezen naar het UMCG
HEER-TJON	ZI	INID001553	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	ja	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	kinderen worden naar het UMCG verwezen
HEER-TJON	ZI	INID001594	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Neurochirurg	ja	n.v.t.	nee	Binnen Tjongerschans is geen neurochirurg werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID001605	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Physician assistant	nee	n.v.t.	nee	binnen Tjongerschans is voor de rughernia geen PA werkzaam
HEER-TJON	ZI	INID001713	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Hoeveel orthopedisch chirurgen op uw ziekenhuislocatie plaatst primaire knieprothesen?	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Hoeveel orthopedisch chirurgen op uw ziekenhuislocatie plaatst primaire knieprothesen?	4	4	nee	raar dat je hier ondergemiddeld op kunt scoren, binnen Tjongerschans werken vier orthopeden wat voor ons formaat ziekenhuis voldoende is
HEER-TJON	ZI	INID001822	Osteoporose	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie?	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie? Internist	nee	n.v.t.	nee	internist is hoofdbehandelaar en er kan er maar 1 hoofdbehandelaar zijn
HEER-TJON	ZI	INID001823	Osteoporose	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie?	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie? Reumatoloog	nee	n.v.t.	nee	internist is hoofdbehandelaar en er kan er maar 1 hoofdbehandelaar zijn

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
HEER-TJON	ZI	INID001824	Osteoporose	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie?	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie? Klinische geriater	nee	n.v.t.	nee	internist is hoofdbehandelaar en er kan er maar 1 hoofdbehandelaar zijn
HEER-TJON	ZI	INID001825	Osteoporose	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie?	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie? (trauma)chirurg	nee	n.v.t.	nee	internist is hoofdbehandelaar en er kan er maar 1 hoofdbehandelaar zijn
HEER-TJON	ZI	INID001826	Osteoporose	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie?	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie? Orthopeed	nee	n.v.t.	nee	internist is hoofdbehandelaar en er kan er maar 1 hoofdbehandelaar zijn
HEER-TJON	ZI	INID001827	Osteoporose	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie?	Welke specialist(en) is/zijn hoofdbehandelaar van de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie? Gynaecoloog	nee	n.v.t.	nee	internist is hoofdbehandelaar en er kan er maar 1 hoofdbehandelaar zijn
HEER-TJON	ZI	INID001891	Slokdarm- en maagcarcinoom	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht?	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht? Radiotherapie	nee	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans biedt deze behandeling niet aan, patiënten gaan naar het RIF in Leeuwarden
HEER-TJON	ZI	INID001892	Slokdarm- en maagcarcinoom	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht?	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht? Chemoradiotherapie	nee	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans biedt deze behandeling niet aan, patiënten worden naar elders verwezen
HEER-TJON	ZI	INID002512	Spoedeisende Hulp	Bent u een level 1 traumacentrum conform de levelcriteria van de NVT?	Bent u een level 1 traumacentrum conform de levelcriteria van de NVT?	nee	nee	nee	raar dat je ondergemiddeld scoort als je niet aan de criteria voor level 1 voldoet, het is immers niet nodig dat alle ziekenhuizen hieraan voldoen
HEER-TJON	ZI	INID002549	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C en een re-interventie** ondergaat binnen 30 dagen na de operatie/interventie of in dezelfde ziekenhuisopname vanwege een complicatie.	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C en een re-interventie** ondergaat binnen 30 dagen na de operatie/interventie of in dezelfde ziekenhuisopname vanwege een complicatie.		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	In de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze behandeling niet uitvoert, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID002550	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primaire electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C dat ongepland wordt heropgenomen binnen 30 dagen na ontslag.	Percentage patiënten dat een primaire electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C dat ongepland wordt heropgenomen binnen 30 dagen na ontslag.		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	In de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze behandeling niet uitvoert, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID002553	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primair electieve interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae, waarbij de informatie in de DSAA volledig** geregistreerd is.	Percentage patiënten dat een primair electieve interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae, waarbij de informatie in de DSAA volledig** geregistreerd is.		n.v.t., doorverwijzen naar een ander ziekenhuis	nee	In de toelichting staat vermeld dat Tjongerschans deze behandeling niet uitvoert, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID003399	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? De arts die de operatie heeft uitgevoerd	Nee	n.v.t.	ja	nacontrole vindt bij de huisarts plaats

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HEER-TJON	ZI	INID003400	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? De neuroloog.	nee	n.v.t.	nee	nacontrole vindt bij de huisarts plaats
HEER-TJON	ZI	INID003402	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Een gespecialiseerd verpleeekundige	Nee	n.v.t.	nee	nacontrole vindt bij de huisarts plaats
HEER-TJON	ZI	INID003405	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Een Physician Assistant.	Nee	n.v.t.	nee	nacontrole vindt bij de huisarts plaats
HEER-TJON	ZI	INID003406	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Wisselend.	nee	n.v.t.	nee	nacontrole vindt bij de huisarts plaats
HEER-TJON	ZI	INID003971	Heupprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat heuprevisiechirurgie uitvoert.	Aantal orthopedisch chirurgen dat heuprevisiechirurgie uitvoert. Wat is het aantal heuprevisie ingrepen per orthopedisch chirurg? Chirurg 1	4	4	nee	raar dat je hier ondergemiddeld op kunt scoren, binnen Tjongerschans zijn 4 orthopeden werkzaam wat voldoende is voor het formaat ziekenhuis. Over het algemeen is het zo hoe minder orthopeden revisie chirurgie doen hoe beter omdat je het dan specialiseert
HEER-TJON	ZI	INID004053	Heupprothese	Wat is de bron waaruit het percentage diepe operatieve wondinfecties binnen 90 dagen na primaire THP ingreep komt?	Wat is de bron waaruit het percentage diepe operatieve wondinfecties binnen 90 dagen na primaire THP ingreep komt? Zelf gemeten (ja/nee)	Nee	n.v.t.	nee	bron is PREZIES, je kunt toch maar 1 bron aangeven dan kun hier toch ook niet ondergemiddeld op scoren
HEER-TJON	ZI	INID004371	Inflammatory bowel disease (IBD)	Beschikt uw ziekenhuislocatie over een apart specialisme (kindergeneeskunde-)MDL-ziekten?	Beschikt uw ziekenhuislocatie over een apart specialisme (kindergeneeskunde-)MDL-ziekten?	Ja, het specialisme MDL-ziekten	Tjongerschans behandelt alleen volwassenen met IBD, kinderen met IBD worden doorverwezen naar het UMCG	nee	Tjongerschans behandelt alleen volwassenen met IBD, kinderen met IBD worden doorverwezen naar het UMCG
HEER-TJON	ZI	INID004447	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat knierevisiechirurgie uitvoert.	Aantal orthopedisch chirurgen dat knierevisiechirurgie uitvoert. Wat is het aantal knierevisie ingrepen per orthopedisch chirurg? Chirurg 1	3	3	nee	raar dat je hier ondergemiddeld op kunt scoren, binnen Tjongerschans zijn vier orthopeden werkzaam wat voldoende is voor een ziekenhuis van ons formaat. Daarnaast is het vaak zo dat dit type chirurgie juist beter niet door te veel verschillende orthopeden kan worden gedaan.
HEER-TJON	ZI	INID005462	Mammacarcinoom	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor invasief mammacarcinoom (totaal)	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor invasief mammacarcinoom (totaal)	0	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans voert deze behandeling niet uit, patiënten worden voor reconstructie naar Drachten verwezen
HEER-TJON	ZI	INID005466	Mammacarcinoom	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor DCIS (totaal)	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor DCIS (totaal)	0	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans voert deze behandeling niet uit, patiënten worden verwezen naar Drachten

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HEER-TJON	ZI	INID005587	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor telefoontjes, als bedoeld onder vraag 7A, van (de ouder of verzorger van) de patiënt met ziekten van Adenoïd en Tonsillen, waarbinnen hij/zij antwoord op zijn/haar vraag krijgt?	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor telefoontjes, als bedoeld onder vraag 7A, van (de ouder of verzorger van) de patiënt met ziekten van Adenoïd en Tonsillen, waarbinnen hij/zij antwoord op zijn/haar vraag krijgt?	Ja, de patiënt of ouder/verzorger krijgt direct telefonisch antwoord	Ja, de patiënt of ouder/verzorgers krijgt direct telefonisch antwoord	nee	waarom scoor je hier gemiddeld op, je krijgt direct telefonisch antwoord??? sneller kan niet
HEER-TJON	ZI	INID005763	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	397	397	nee	er zit enorme interpretatieverschillen tussen hoe deze indicator wordt ingevuld.
HEER-TJON	ZI	INID005824	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis?	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis? Via een gesprek op de poli met een verpleegkundige of arts anders dan operateur.	Nee	n.v.t.	nee	gesprek vindt altijd plaats met de operateur
HEER-TJON	ZI	INID005825	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis?	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis? Via een telefonische nacontrole door de operateur.	Nee	n.v.t.	nee	gesprek vindt altijd plaats met de operateur
HEER-TJON	ZI	INID005826	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis?	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis? Via een telefonische nacontrole door een verpleegkundige of arts anders dan operateur.	Nee	n.v.t.	nee	gesprek vindt altijd plaats met de operateur
HEER-TJON	ZI	INID005829	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis?	Hoe vindt op uw ziekenhuislocatie postoperatieve controle plaats bij de patient die geopereerd is aan stressincontinentie na ontslag uit het ziekenhuis? De patiënt kan kiezen voor digitale mogelijkheden zoals een E-consult, digitaal spreekuur of patiëntenportaal.	Nee	n.v.t.	nee	gesprek vindt altijd plaats met de operateur
HEER-TJON	ZI	INID005858	Zwangerschap en bevalling	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig?	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig? Aankleedtafel	Aanwezig op verloskamer	aankleedtafel is aanwezig op zowel de verloskamer als de patiënten kamers	nee	vraag is niet goed gelezen
HEER-TJON	ZI	INID006294	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie met propofol.	Nee	methode is mogelijk maar is niet de eerste keus	nee	

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HEER-TJON	ZI	INID006681	Nierstenen	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht?	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht? Nee, echter wel bij een tweede episodelijden bij de patiënt	Nee	n.v.t.	nee	gebeurt altijd
HEER-TJON	ZI	INID006682	Nierstenen	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht?	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht? Nee, echter wel op indicatie	Nee	n.v.t.	nee	gebeurt altijd
HEER-TJON	ZI	INID006952	Mammacarcinoom	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Ablatief met directe reconstructie (primair of na neoadjuvante chemotherapie))	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Ablatief met directe reconstructie (primair of na neoadjuvante chemotherapie))	0	n.vt., verwijzing ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans voert deze behandeling niet uit, patiënten worden verwezen naar Drachten
HEER-TJON	ZI	INID007383	Spoedeisende Hulp	Verricht uw ziekenhuis PCI-procedures?	Verricht uw ziekenhuis PCI-procedures?	Nee	n.v.t., doorverwijzing ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans voert deze behandeling niet uit, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID007413	Spoedeisende Hulp	Is op uw ziekenhuislocatie 24/7 een operatiekamer direct beschikbaar?	Zo ja, beschikt deze OK voor RAAA-patiënten over state of the art doorlichtingsfaciliteiten (d.w.z. met high-end doorlichtingsapparatuur met subtractiemogelijkheid en roadmap)?	Nee	n.v.t., doorverwijzing naar ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans voert deze behandeling niet uit, patiënten worden verwezen naar het MCL
HEER-TJON	ZI	INID007416	Spoedeisende Hulp	Is op uw ziekenhuislocatie 24/7 de mogelijkheid voor het direct uitvoeren van een acute Endovasculair Aneurysma Repair (EVAR) procedure?	Is op uw ziekenhuislocatie 24/7 de mogelijkheid voor het direct uitvoeren van een acute Endovasculair Aneurysma Repair (EVAR) procedure?	Nee	n.v.t., doorverwijzing naar ander ziekenhuis	nee	Tjongerschans voert deze behandeling niet uit, patiënten worden verwezen naar het MCL
HELM-ELKE	ZI	INID001096	Blaascarcinoom	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist?	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist? - de gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist heeft een zelfstandig	nee	ja	ja	Per abuis is dit antwoord niet meegenomen. Deze mogelijkheid wordt wel aangeboden. Het antwoord moet daarom 'ja' zijn.
HENG-TWEN	ZI	INID004652	Veneuze ziekten	Zo ja, hoeveel keer per jaar worden deze in de bespreking besproken?	Zo ja, hoeveel keer per jaar worden deze in de bespreking besproken?	2	52 keer per jaar	nee	Er vindt wekelijks een MDO plaats waarin de voorkomende complicaties besproken worden. Er komen echter weinig complicaties voor bij spataderen. Hooguit 2 keer per jaar. De vraag is derhalve verkeerd geïnterpreteerd, er wordt iedere week bezien of er complicaties hebben plaatsgevonden en deze worden dan ook direct besproken.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
HENG-TWEN	ZI	INID004654	Veneuze ziekten	Worden alle complex diep veneuze interventies uitgevoerd door, of onder supervisie van een interventieradioloog en/of een vaatchirurg?	Worden alle complex diep veneuze interventies uitgevoerd door, of onder supervisie van een interventieradioloog en/of een vaatchirurg?	N.v.t., onze ziekenhuislocatie/locatie behandelcentrum voert geen complex diep veneuze interventies uit	Ja	nee	De vraag "Uitvoeren alle complex diep veneuze interventies door of onder supervisie van een interventieradioloog en/of een vaatchirurg" dient met "Ja, ZGT voert deze ingrepen uit" te worden beantwoord.
HENG-TWEN	ZI	INID004672	Veneuze ziekten	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie en wat was daarvan de datum van de laatste update?	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie? E. Crossectomie (met en zonder strippen)	Nee	Ja	ja	Er bestaat wel degelijk een protocol crossectomie. Deze wordt regelmatig i.e. minimaal iedere 2 jaar geactualiseerd.
HILV-TERG	ZI	INID004970	Cataract	Neemt uw instelling deel aan de Kwaliteitsregistratie Cataract van het NOG?	Het percentage patiënten dat aan beide ogen aan cataract is geopereerd en bij wie er tenminste 2 weken tussen de 2 opeenvolgende operaties zat.	49,7	467/503=92.8 %	ja	Per abuis is deze indicator verkeerd geïnterpreteerd. Hierbij het correcte antwoord.
HILV-TERG	ZI	INID005587	Ziekten van Adenoid en Tonsillen	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor telefoontjes, als bedoeld onder vraag 7A, van (de ouder of verzorger van) de patiënt met ziekten van Adenoid en Tonsillen, waarbinnen hij/zij antwoord op zijn/haar vraag krijgt?	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor telefoontjes, als bedoeld onder vraag 7A, van (de ouder of verzorger van) de patiënt met ziekten van Adenoid en Tonsillen, waarbinnen hij/zij antwoord op zijn/haar vraag krijgt?	Nee, hierover zijn geen afspraken vastgelegd	1	ja	Per abuis verkeerde antwoord ingevuld. Er zijn wel degelijk afspraken over antwoordtermijnen in Tergooi. Bij deze het juiste antwoord.
HOOR-WEST	ZI	INID002080	Osteoporose	Geriatricieverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de geriatricieverpleegkundige?	Geriatricieverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de geriatricieverpleegkundige? Jaar 1	2	1	ja	De eerste afspraak bleek geen controle afspraak te zijn en de 2de afspraak wel. Er is dus sprake van één afspraak ter controle.
HOOR-WEST	ZI	INID003793	Meniscus en voorste kruisband	Krijgt de patiënt met meniscus- of voorste kruisbandlaesie een telefoonnummer mee op papier of digitaal waarop hij tijdens avond, nacht en weekend voor dringende vragen een zorgverlener kan bereiken?	Krijgt de patiënt met meniscus- of voorste kruisbandlaesie een telefoonnummer mee op papier of digitaal waarop hij tijdens avond, nacht en weekend voor dringende vragen een zorgverlener kan bereiken?	Nee, de patiënt krijgt op papier geen telefoonnummer mee dat 's avonds, 's nachts en in het weekend bereikbaar is	ja	ja	Vraag was foutief beantwoord. Patiënt krijgen wel op papier telefoonnummer mee dat 's avonds, 's nachts en in het weekend bereikbaar is

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
HOOR-WEST	ZI	INID003794	Meniscus en voorste kruisband	Krijgt de patiënt met meniscus- of voorste kruisbandlaesie een e-mailadres mee op papier of digitaal waar hij vragen naartoe kan mailen die op werkdagen binnen 24 uur beantwoord worden?	Krijgt de patiënt met meniscus- of voorste kruisbandlaesie een e-mailadres mee op papier of digitaal waar hij vragen naartoe kan mailen die op werkdagen binnen 24 uur beantwoord worden?	Nee, de patiënt krijgt wel een e-mailadres mee op papier, maar de antwoordtermijn is langer dan 24 uur	Ja	nee	Was verkeer beantwoord
HOOR-WEST	ZI	INID003894	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor mensen met diabetes onder behandeling bij de internist? Multidisciplinaire afspraak.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor mensen met diabetes onder behandeling bij de internist? Multidisciplinaire afspraak.	nee	Ja	ja	In het WFG wordt zoveel mogelijk gestreefd naar een combinatie-afspraak van de diabetesverpleegkundige met de internist
HOOR-WEST	ZI	INID007384	Spoedeisende Hulp	Hoeveel STEMI-patiënten zijn er in het verslagjaar in uw ziekenhuis op de SEH of CCU gepresenteerd? (zelfverwijzers/huisarts/ambulancedienst)?	Hoeveel STEMI-patiënten zijn er in het verslagjaar in uw ziekenhuis op de SEH of CCU gepresenteerd? (zelfverwijzers/huisarts/ambulancedienst)?	160	54	ja	WFG heeft i.t.t. vorige jaren over verslagjaar 2016 alleen de patiënten geteld die in het WFG gepresenteerd zijn. Volume 54 patiënten.
HOOR-WEST	ZI	INID007385	Spoedeisende Hulp	Hoeveel van deze patiënten zijn vervolgens vervoerd naar het PCI-centrum?	Hoeveel van deze patiënten zijn vervolgens vervoerd naar het PCI-centrum?	106	44	ja	Van de 54 STEMI patiënten in het WFG gepresenteerd zijn 44 patiënten naar een PCI-centrum vervoerd.
IGZ		0						nee	
LEEU-NOOR	IGZ	1759	Operatief proces - Heupfractuur	Heroperaties bij een heupfractuur	Percentage (wordt automatisch berekend):	1,18	n.v.t.	nee	Onjuist waardeoordeel. Hoe lager de waarde hoe beter het ziekenhuis het doet.
LEEU-NOOR	IGZ	1762	Operatief proces - Heupfractuur	Heroperaties bij een heupfractuur	Percentage (wordt automatisch berekend):	0,87	n	nee	

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
LEEU-NOOR	IGZ	2270	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	17 Biedt uw ziekenhuis patiënten na een STEMI zelf een op maat gemaakt programma voor hartrevalidatie aan? Indien u een antwoord geeft dat is gemarkeerd met een * dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee, wij verwijzen de patiënten naar een ander ziekenhuis of revalidatiecentrum	Wij bieden wel een programma op maat (zowel individueel als in in groepsverband) aan. Het programma wordt gezamenlijk met Revalidatie Friesland aangeboden en uitgevoerd, dit vindt plaats op de locatie MCL. Er is sprake van een multidisciplinair team (medew	nee	
LEEU-NOOR	ZI	INID000553	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, dat overlijdt binnen 30 dagen of in dezelfde ziekenhuisopname.	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, dat overlijdt binnen 30 dagen of in dezelfde ziekenhuisopname.	2,6	2,5%	nee	Noemer is 80, teller is 2.
LEEU-NOOR	ZI	INID001114	Carpaletunnelsyndroom	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS?	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS? Neurochirurg	nee	n.v.t.	nee	Alle CTS operaties worden door plastische chirurg verricht
LEEU-NOOR	ZI	INID001115	Carpaletunnelsyndroom	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS?	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS? Algemeen chirurg	nee	n.v.t.	nee	Alle CTS operaties worden door plastische chirurg verricht
LEEU-NOOR	ZI	INID001117	Carpaletunnelsyndroom	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS?	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS? Orthopedisch chirurg	nee	n.v.t.	nee	Alle CTS operaties worden door plastische chirurg verricht
LEEU-NOOR	ZI	INID001536	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke specialismen behandelen de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa op uw ziekenhuislocatie?	Welke specialismen behandelen de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa op uw ziekenhuislocatie? Kinderarts-MDL / Kinderarts	nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
LEEU-NOOR	ZI	INID001541	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? MDL-arts.	nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001543	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts-MDL.	nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001544	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts.	nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001550	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001581	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Kinderarts.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Kinderarts.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001583	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Diëtist.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Diëtist.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001585	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Maatschappelijk werker.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Maatschappelijk werker.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001586	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Verpleegkundigen gespecialiseerd in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Verpleegkundigen gespecialiseerd in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001588	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Psycholoog.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Psycholoog.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
LEEU-NOOR	ZI	INID001589	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Stomaverpleegkundige.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Stomaverpleegkundige.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID001727	Carotis chirurgie	Hoeveel medisch specialisten op uw ziekenhuislocatie voeren electief carotis endarteriectomieën (CEA) of carotis stenting (CAS) uit?	Hoeveel medisch specialisten op uw ziekenhuislocatie voeren electief carotis endarteriectomieën (CEA) of carotis stenting (CAS) uit? Cardiologen.	0	0	nee	Ingrep wordt alleen door vaatchirurgen en interventieradiologen uitgevoerd.
LEEU-NOOR	ZI	INID001728	Carotis chirurgie	Hoeveel medisch specialisten op uw ziekenhuislocatie voeren electief carotis endarteriectomieën (CEA) of carotis stenting (CAS) uit?	Hoeveel medisch specialisten op uw ziekenhuislocatie voeren electief carotis endarteriectomieën (CEA) of carotis stenting (CAS) uit? Overigen.	0	0	nee	Ingrep wordt alleen door vaatchirurgen en interventiecardiologen uitgevoerd.
LEEU-NOOR	ZI	INID002063	Carotis chirurgie	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	n.v.t.	nee	N.v.t. PA is niet betrokken bij cardiovasculair risicomanagement
LEEU-NOOR	ZI	INID002549	Aneurysma Aorta Abdominalis	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C en een re-interventie** ondergaat binnen 30 dagen na de operatie/interventie of in dezelfde ziekenhuisopname vanwege een complicatie.	Percentage patiënten dat een primair electieve operatie/interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C en een re-interventie** ondergaat binnen 30 dagen na de operatie/interventie of in dezelfde ziekenhuisopname vanwege een complicatie.	6,4	6,25%	nee	Noemer is 80, teller is 5.
LEEU-NOOR	ZI	INID003400	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? De neuroloog.	nee	n.v.t.	nee	CTS operaties worden door plastische chirurg verricht en doet na-controle
LEEU-NOOR	ZI	INID003401	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? De huisarts.	nee	n.v.t.	nee	CTS operaties worden door plastische chirurg verricht en doet na-controle
LEEU-NOOR	ZI	INID003402	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Een gespecialiseerd verpleegkundige	nee	n.v.t.	nee	CTS operaties worden door plastische chirurg verricht en doet na-controle
LEEU-NOOR	ZI	INID003405	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Een Physician Assistant.	nee	n.v.t.	nee	CTS operaties worden door plastische chirurg verricht en doet na-controle
LEEU-NOOR	ZI	INID003406	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Wisselend.	nee	n.v.t.	nee	CTS operaties worden door plastische chirurg verricht en doet na-controle
LEEU-NOOR	ZI	INID003710	Dementie	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? j. Psycholoog (medisch/klinisch)	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? j. Psycholoog (medisch/klinisch)	nee	n.v.t.	nee	Nazorg wordt door medisch specialist en verpleegkundig specialist georganiseerd.
LEEU-NOOR	ZI	INID003711	Dementie	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? K. Huisarts	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? K. Huisarts	nee	n.v.t.	nee	Nazorg wordt door medisch specialist en verpleegkundig specialist georganiseerd.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
LEEU-NOOR	ZI	INID004373	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? MDL/IBD-verpleegkundige.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? MDL/IBD-verpleegkundige.	nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID004379	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? MDL-arts / kinderarts-MDL.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? MDL-arts / kinderarts-MDL.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID004380	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? GE-chirurg.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? GE-chirurg.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID004381	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Gynaecoloog.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Gynaecoloog.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID005858	Zwangerschap en bevalling	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig?	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig? Aankleedtafel	Aanwezig op patiëntenkamer	Aanwezig op zowel patiëntenkamers als verloskamer	nee	
LEEU-NOOR	ZI	INID006297	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Dit is afhankelijk van de behandelend arts.	Nee	-	nee	Los van het feit dat dit een overbodige vraag is, wordt hiervoor al uitgevraagd. Is een 'slechte score' zeker niet van toepassing. Keuze ligt bij de patient!
LEEU-NOOR	ZI	INID006300	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie m.b.v. morfine/benzodiazepine.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie m.b.v. morfine/benzodiazepine.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID006301	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie met propofol.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Sedatie met propofol.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID006302	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Volledige narcose.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Volledige narcose.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
LEEU-NOOR	ZI	INID006303	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? De patient kan zelf kiezen voor het soort sedatie.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? De patient kan zelf kiezen voor het soort sedatie.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID006304	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Dit is afhankelijk van de behandelend arts.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Dit is afhankelijk van de behandelend arts.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen worden doorverwezen naar het UMCG.
LEEU-NOOR	ZI	INID007669	Osteoporose	Geeft u aan de patiënt met osteoporose informatie bestemd voor de familie, over het onderwerp osteoporose en erfelijkheid?	Geeft u aan de patiënt met osteoporose informatie bestemd voor de familie, over het onderwerp osteoporose en erfelijkheid? Nee	Nee	Geeft u aan de patiënt met osteoporose informatie bestemd voor de familie, over het onderwerp osteoporose en erfelijkheid? Ja, wij geven de patiënt met osteoporose deze informatie bestemd voor de familie mee op papier	nee	
LEID-ALRZ	IGZ	2270	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	17 Biedt uw ziekenhuis patiënten na een STEMI zelf een op maat gemaakt programma voor hartrevalidatie aan? Indien u een antwoord geeft dat is gemarkeerd met een * dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.		ja	nee	moet ja zijn, 26 vd 27 ptn hebben dit gevolgd
LEID-ALRZ	IGZ	2369	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	Speelt uw ziekenhuis een rol in het zorgproces (bijv. diagnostiek, behandeling of nazorg) van PCI-patiënten?	Nee	ja, nazorg	ja	revalidatie na STEMI
LEID-ALRZ	ZI	INID000924	Mammacarcinoom	Hoeveel internisten zijn er werkzaam op uw ziekenhuislocatie?	Hoeveel internisten zijn er werkzaam op uw ziekenhuislocatie?	4	16	nee	het lijkt dat ziekenhuizen in hun antwoorden alle internisten hebben meegeteld en niet alleen de internisten die direct betrokken zijn bij mammacarcinomen. Derhalve het antwoord van Alrijne aangepast

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbiter?	Toelichting
LEID-ALRZ	ZI	INID001321	Liesbreukoperaties	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie? Telefonisch	Nee	ja	ja	we hadden alleen optie 'telefonisch, ook na kantooruren en in het weekend' aangevinkt. Dit is natuurlijk vanzelfsprekend incl. de eerste optie."
LEID-ALRZ	ZI	INID003720	Dementie	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken? - Casemanager ketenzora dementie	Nee	casemanager ketenzorg dementie	ja	deze optie had aangevinkt moeten worden maar is ondanks de controle op de invoer van de gegevens abus niet aangevinkt.
LEID-ALRZ	ZI	INID006952	Mammacarcinoom	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Ablatief met directe reconstructie (primair of na neoadjuvante chemotherapie))	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Ablatief met directe reconstructie (primair of na neoadjuvante chemotherapie))	4,53	0,099	nee	Ik herken de indicator niet inde NBCA nog de bijhorende percentages. Neem ik de indicator waarbij NL gemiddeld 8.5% scoort (NBCA ind 12c) dan is het resultaat van Alrijne 9.9% (24/243) Beter is het om de resultaten van indicator 12 a NBCA te nemen en die te vergelijken.
LELY-JSSE	ZI	INID003167	Perifeer Arterieel Vaatlijden	Minimaal 4 (endo-)vasculair specialisten waaronder minimaal 2 NVvV-gecertificeerde vaatchirurgen en 2 NGIR-geregistreerde interventieradiologen?	Minimaal 4 (endo-)vasculair specialisten waaronder minimaal 2 NVvV-gecertificeerde vaatchirurgen en 2 NGIR-geregistreerde interventieradiologen?	Nee	Ja	ja	Bij de aanlevering was er onduidelijkheid rondom de certificeren van één van de interventieradiologen. Deze onduidelijkheden zijn opgelost.
LELY-JSSE	ZI	INID004630	Veneuze ziekten	Hoeveel specialisten op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum behandelen op de peildatum varices? Interventieradioloog	Hoeveel specialisten op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum behandelen op de peildatum varices? Interventieradioloog	1	2	ja	Bij de aanlevering was er onduidelijkheid rondom de certificeren van één van de interventieradiologen. Deze onduidelijkheden zijn opgelost.
MEPP-NOOR	IGZ	1452	Verpleegkundige zorg - Ondervoeding	Behandeling van ondervoeding	Is het aantal ondervoede kinderen met een adequate eiwitname en energie-inname op de vierde opnamedag bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	nvt	ja	Isala Diac heeft alleen dagopnames, klinische opnames gaan naar Isala Zwolle
MEPP-NOOR	IGZ	2559	Kwetsbare groepen - Medebehandeling bij kinderen	Bij klinische opnames van kinderen met niet-interne problematiek	Zijn er voor kinderen met een onderliggende aandoening en potentieel vitaal bedreigde kinderen die klinisch worden opgenomen door een niet-kinderarts, schriftelijk vastgelegde afspraken over medebehandeling door de kinderarts waarin ook aandacht besteedt is aan de verschillende leeftijdsgroepen binnen de populatie kinderen? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	nvt	ja	Niet van toepassing op Isala Diac. Alleen dagopnames.
MEPP-NOOR	IGZ	2562	Kwetsbare groepen - Medebehandeling bij kinderen	Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	A Is het aantal kinderen <16 jaar met interne problematiek dat is behandelend in het ziekenhuis waarbij een andere specialist dan de kinderarts hoofdbehandelaar is bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	nvt	ja	Niet van toepassing voor Isala Diac. Alleend dagopnames bij kinderarts

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
MEPP-NOOR	IGZ	2569	Kwetsbare groepen - Medebehandeling bij kinderen	Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	B Zijn er in het ziekenhuis schriftelijke afspraken tussen andere specialismen en de kindergeneeskunde over de indicaties voor hoofdbehandelaarschap en medebehandeling door de kinderarts bij kinderen van 16 tot 18 jaar met interne problematiek? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	nvt	nee	Niet van toepassing voor Isala Diac. Alleen dagopnames bijkinderarts
MEPP-NOOR	ZI	INID000370	Constitutioneel Eczeem	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met constitutioneel eczeem de mogelijkheid om de benodigde afspraken op één dag te plannen?	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met constitutioneel eczeem de mogelijkheid om de benodigde afspraken op één dag te plannen?	Nee	Ja, op verzoek van de patient is dit mogelijk	ja	
MEPP-NOOR	ZI	INID000479	Nierstenen	Indien een patiënt telefonisch een afspraak wil maken met de uroloog voor de behandeling van nierstenen, wordt dan altijd aan de patiënt gevraagd of hij/zij voorkeur heeft voor een bepaalde arts?	Indien een patiënt telefonisch een afspraak wil maken met de uroloog voor de behandeling van nierstenen, wordt dan altijd aan de patiënt gevraagd of hij/zij voorkeur heeft voor een bepaalde arts?	Nee	Ja dit is standaard beleid	nee	
MEPP-NOOR	ZI	INID000748	Psoriasis	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met psoriasis de mogelijkheid om alle benodigde afspraken/onderzoeken op één dag te ondergaan?	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met psoriasis de mogelijkheid om alle benodigde afspraken/onderzoeken op één dag te ondergaan?	Nee	Ja, op verzoek van de patient is dit mogelijk	ja	
OSSB-BERN	ZI	INID000535	Heupprothese	Wat is het responspercentage van de PROMs?	Wat is het responspercentage van de PROMs?	0	0,62	nee	Er is iets misgegaan met het doorleveren van de PROMs data aan de LROI De PROMs heup is bij 497 patiënten uitgezet, waarvan 307 patiënten hebben gerespondeerd, dit is 62% en dit is geregistreerd in de applicatie van Interactive Studio's
OSSB-BERN	ZI	INID000600	Knieprothese	Wat is het respons percentage van de knie PROMs?	Wat is het respons percentage van de knie PROMs?	0	0,66	nee	Er is iets mis gegaan met het doorleveren van de data voor de PROMS aan de LROI, De PROMS knie zijn bij 289 patiënten uitgezet en 192 patiënten hebben gerespondeerd, dit is 66% en geregistreerd in de applicatie van Interactive Studio's.
OSSB-BERN	ZI	INID001079	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Mediane deur?tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patienten dat tijdens de avonden, nachten en in het weekend aankomt op de spoedeisende hulp.	Mediane deur?tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patienten dat tijdens de avonden, nachten en in het weekend aankomt op de spoedeisende hulp.	0	24	ja	Bernhoven heeft geen gegevens aangeleverd via de CVAB. Uit eigen registratie blijkt een mediaan van 24
OSSB-BERN	ZI	INID001080	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Mediane deur?tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patienten dat overdag doordeweeks aankomt op de spoedeisende hulp.	Mediane deur?tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal intraveneus getrombolyseerde patienten dat overdag doordeweeks aankomt op de spoedeisende hulp.	0	24	ja	Bernhoven heeft geen gegevens aangeleverd via de CVAB. Uit eigen registratie blijkt een mediaan van 24.
OSSB-BERN	ZI	INID001770	In opzet curatieve behandeling prostaatcarcinoom	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum? Oncologieverpleegkundige	Nee	Ja	ja	Bij navraag blijkt dit onjuist ingevuld en maakt de oncologieverpleegkundige wel deel uit van het gespecialiseerde centrum.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
OSSB-BERN	ZI	INID001895	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001896	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom en geregistreerd is in de DUCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001903	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij essentiële gegevens van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarmcarcinoom, waarbij de volgens de richtlijn vereiste kenmerken van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001904	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij essentiële gegevens van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair maagcarcinoom, waarbij de volgens de richtlijn vereiste kenmerken van het pathologieverslag in de DUCA zijn geregistreerd.	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001905	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm? of maagcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001906	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm? of maagcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom dat voorafgaand aan de operatie begeleid wordt door een dietist.	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001907	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm? of maagcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarmcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	0	n.v.t.	nee	deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001908	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm? of maagcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair maagcarcinoom, met ? 15 lymfeklieren in het resectiepreparaat.	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001909	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarmcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	0	N.v.t.	nee	Deze ingreep wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID001910	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair slokdarm- of maagcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	Percentage patiënten dat een curatieve resectie ondergaat vanwege een primair maagcarcinoom, waarbij de snijranden vrij zijn van tumorcellen.	0	n.v.t.	nee	Deze ingreep wordt niet uitgevoerd in Bernhoven

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
OSSB-BERN	ZI	INID004080	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D som score. Aantal (N)	0	n.v.t.	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004081	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D som score. Gemiddelde	0	n	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004082	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D som score. Standaard error (SE)	0	n.v.t.	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004085	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D thermometer. Aantal (N)	0	n.v.t.	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004086	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D thermometer. Gemiddelde	0	n.v.t.	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004087	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D thermometer. Standaard error (SE)	0	n.v.t.	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004090	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. HOOS-PS som score. Aantal (N)	0	n.v.t.	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004091	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. HOOS-PS som score. Gemiddelde	0	n.v.t.	nee	De gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door de LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004092	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. HOOS-PS som score. Standaard error (SE)	0	n.v.t.	nee	deze gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004095	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn rust. Aantal (N)	0	n.v.t.	nee	deze gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door LROI

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
OSSB-BERN	ZI	INID004096	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn rust. Gemiddelde	0	n.v.t.	nee	deze gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004097	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn rust. Standaard error (SE)	0	n.v.t.	nee	deze gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004100	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn activiteit. Aantal (N)	0	n.v.t.	nee	deze gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004101	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn activiteit. Gemiddelde	0	n.v.t.	nee	deze gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door LROI
OSSB-BERN	ZI	INID004102	Heupprothese	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn activiteit. Standaard error (SE)	0	n.v.t.	nee	deze gegevens zijn wel aangeleverd, maar niet doorgeleverd door LROI
OSSB-BERN	ZI	INID005763	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Mediane begin-tot-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen patiënten met een herseninfarct die niet deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	0	n.v.t.	nee	Ons ziekenhuis neemt niet deel aan de MrClean registratiestudie
OSSB-BERN	ZI	INID005766	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Mediane begin-to-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten die deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	Mediane begin-to-deur tijd in minuten van het totaal aantal klinisch opgenomen CVA patiënten die deelnemen aan de MrClean-registratiestudie	0	n.v.t.	nee	Ons ziekenhuis neemt niet deel aan de MrClean registratiestudie
OSSB-BERN	ZI	INID005950	Parkinson	Percentage patiënten met (een verdenking op) de ziekte van Parkinson (BDC 0501) met minimaal één keer per jaar telefonisch contact en/of email contact en/of een (thuis)consult met een gespecialiseerde verpleegkundige.	Percentage patiënten met (een verdenking op) de ziekte van Parkinson (BDC 0501) met minimaal één keer per jaar telefonisch contact en/of email contact en/of een (thuis)consult met een gespecialiseerde verpleegkundig. Fase 3: Patiënten met ziekte duur van meer dan 10 jaar.	0	n.v.t.	nee	Binnen ons ziekenhuis zijn hierover geen gegevens voorhanden
OSSB-BERN	ZI	INID006162	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom, niet verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
OSSB-BERN	ZI	INID006163	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarmcarcinoom, verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID006164	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom, niet verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID006165	Slokdarm- en maagcarcinoom	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een slokdarm- of maagcarcinoom, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een maagcarcinoom, verwezen vanuit een ander ziekenhuis, met een wachttijd van <5 weken tussen diagnose en behandeling (datum start neo?adjuvante behandeling of datum operatie).	0	n.v.t.	nee	Deze zorg wordt niet uitgevoerd in Bernhoven
OSSB-BERN	ZI	INID006849	Lage Rug Hernia	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Revalidatiearts	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam? Revalidatiearts	Nee	n.v.t.	nee	
ROOS-BRAV	ZI	INID001722	Knieprothese	Welke soorten pijnstilling/verdooving tijdens/na de operatie is mogelijk in uw zorginstelling?	Welke soorten pijnstilling/verdooving tijdens/na de operatie is mogelijk in uw zorginstelling? Intraveneus pompsysteem	Nee	Ja	ja	Foutief beantwoord. Alhoewel andere pijnstillingen in de meeste gevallen afdoende zijn, blijft een intraveneus pompsysteem in ons ziekenhuis altijd mogelijk.
ROOS-BRAV	ZI	INID007382	Spoedeisende Hulp	Heeft deze ziekenhuislocatie schriftelijk vastgelegde afspraken over samenwerking met ketenpartners (huisarts, Regionale Ambulancevoorziening, niet-PCI-central)?	Zo ja, worden deze afspraken jaarlijks geëvalueerd?	Nee	Ja.	ja	Foutief beantwoord. Er vindt vaker als 1 per jaar overleg plaats met deze ketenpartners.
ROTT-ERAS	ZI	INID001096	Blaascarcinoom	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist?	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist? - de gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist heeft een zelfstandig	ja	Ja	nee	Er is een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist betrokken in het behandeltraject van een patiënt met blaaskanker. Zij heeft een zelfstandig (inloop) spreekuur.
ROTT-ERAS	ZI	INID004385	Inflammatory bowel disease (IBD)	Hoe is preventiezorg voor patiënten met IBD georganiseerd op uw ziekenhuislocatie?	Hoe is preventiezorg voor patiënten met IBD georganiseerd op uw ziekenhuislocatie? De aanbevelingen uit de vigerende richtlijn IBD worden gevolgd.	nee	Ja	ja	

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ROTT-ERAS	ZI	INID007381	Spoedeisende Hulp	Heeft deze ziekenhuislocatie schriftelijk vastgelegde afspraken over samenwerking met ketenpartners (huisarts, Regionale Ambulancevoorziening, niet-PCI-centra)?	Heeft deze ziekenhuislocatie schriftelijk vastgelegde afspraken over samenwerking met ketenpartners (huisarts, Regionale Ambulancevoorziening, niet-PCI-centra)?	Ja	Ja	nee	Er zijn convenanten met RAV's. Dit zijn protocollen/overeenkomsten die eens in de 3 tot 5 jaar worden herzien. 22 keer per jaar is er structureel overleg over de samenwerking in de keten: CCT(4x per jaar); RAV en MMA-overleg (2x per jaar); MMT (12x per jaar); TAM (4x per jaar)
ROTT-FRAN	ZI	INID002201	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 3. Algehele anesthesie	Nee	Ja	ja	Behandeling wordt wel aangeboden op de operatieafdeling.
ROTT-FRAN	ZI	INID004856	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: 18-44 jaar	18	0	ja	Vraag is verkeerd geïnterpreteerd.
ROTT-FRAN	ZI	INID004857	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: 45-64 jaar	75	0	ja	Vraag is verkeerd geïnterpreteerd.
ROTT-FRAN	ZI	INID004858	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: 65-74 jaar	73	1	ja	Vraag is verkeerd geïnterpreteerd.
ROTT-FRAN	ZI	INID004859	Chronische nierschade	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling?	Hoeveel volwassen chronische hemodialyse-patiënten werden er op uw locatie verwezen naar een instelling voor thuishemodialyse behandeling? Leeftijdverdeling wordt in de volgende categorieën opgegeven: ouder dan 75 jaar.	110	1	ja	Vraag is verkeerd geïnterpreteerd.
ROTT-FRAN	ZI	INID005698	Bariatrische chirurgie	Percentage patiënten met morbide obesitas, welk primair geopereerd zijn en/of revisiechirurgie hebben ondergaan, waarbij de informatie in de registratie van de DATO volledig is.	Percentage patiënten met morbide obesitas, welk primair geopereerd zijn en/of revisiechirurgie hebben ondergaan, waarbij de informatie in de registratie van de DATO volledig is	88,28	89,9	nee	DATO heeft nog een correctie doorgevoerd na de sluitsdatum.
ROTT-IKAZ	IGZ	2505	Oncologie - Borstkanker	Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Teller: het aantal volledig geregistreerde borstprothesen en expanders in de DBIR in het verslagjaar.	45	49	nee	Alle borstprothesen en expanders zijn in DBIR geregistreerd door de plastisch chirurg
ROTT-IKAZ	IGZ	2507	Oncologie - Borstkanker	Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Percentage: geïmplanteerde borstprothesen en expanders geregistreerd in de DBIR (wordt automatisch berekend):	91,84	1	nee	Alle borstprothesen en expanders zijn door de plastisch chirurg geregistreerd in DBIR

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbitter?	Toelichting
ROTT-IKAZ	IGZ	2508	Oncologie - Borstkanker	Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Teller: het aantal volledig geregistreerde explantaties van alle borstprothesen en expanders voor chirurgie in de mamma in de DBIR in het verslagjaar.	5	38	nee	Alle explantaties van alle borstprothesen en expanders voor chirurgie in de mamma zijn in de DBIR geregistreerd door de plastisch chirurg
ROTT-IKAZ	IGZ	2510	Oncologie - Borstkanker	Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Percentage: geëxplanteerde borstprothesen en expanders geregistreerd in de DBIR (wordt automatisch berekend):	13,16	1	nee	100% is geregistreerd door de plastisch chirurg
ROTT-IKAZ	ZI	INID001542	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Internist.	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Internist.	nee	n.v.t.	nee	Kinderarts is hoofdbehandelaar
ROTT-IKAZ	ZI	INID001546	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van volwassenen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van volwassenen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	nee	ja	nee	Een gespecialiseerd MDL verpleegkundige is betrokken bij de behandeling
ROTT-IKAZ	ZI	INID001550	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	Nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa. Kinderarts is hoofdbehandelaar.
ROTT-IKAZ	ZI	INID001553	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	ja	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.
ROTT-IKAZ	ZI	INID001584	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Orthopedagoog.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Orthopedagoog.	Nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa. Bespreking in het overleg van de kinderartsen.
ROTT-IKAZ	ZI	INID001586	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Verpleegkundigen gespecialiseerd in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Verpleegkundigen gespecialiseerd in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.	Nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa. Bespreking in het overleg van de kinderartsen.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ROTT-IKAZ	ZI	INID001589	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Stomaverpleegkundige.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Stomaverpleegkundige.	Nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa. Bespreking in het overleg van de kinderartsen.
ROTT-IKAZ	ZI	INID003890	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor mensen met diabetes onder behandeling bij de internist? E-consult.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor mensen met diabetes onder behandeling bij de internist? E-consult.	nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld voor diabetes.
ROTT-IKAZ	ZI	INID003897	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? E-consult.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? E-consult.	nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld voor diabetes.
ROTT-IKAZ	ZI	INID003898	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Digitaal spreekuur.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Digitaal spreekuur.	nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld voor diabetes.
ROTT-IKAZ	ZI	INID003900	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Gezamenlijke medische afspraak (GMA).	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Gezamenlijke medische afspraak (GMA).	nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld voor diabetes.
ROTT-IKAZ	ZI	INID003901	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Multidisciplinaire afspraak.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Multidisciplinaire afspraak.	nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld voor diabetes.
ROTT-IKAZ	ZI	INID003902	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Patiënten portaal.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor kinderen met diabetes onder behandeling van de kinderarts? Patiënten portaal.	nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld voor diabetes.
ROTT-IKAZ	ZI	INID003903	Diabetes	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor patiënten met diabetes onder behandeling van de kinderarts? 24-uurs service.	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie nog meer aan voor patiënten met diabetes onder behandeling van de kinderarts? 24-uurs service.	nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld voor diabetes.
ROTT-IKAZ	ZI	INID004373	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? MDL/IBD-verpleegkundige.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? MDL/IBD-verpleegkundige.	Nee	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa. Bespreking in het overleg van de kinderartsen.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ROTT-IKAZ	ZI	INID004379	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? MDL-arts / kinderarts-MDL.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? MDL-arts / kinderarts-MDL.	Ja, op afroep	n.v.t.	nee	In Ikazia worden geen kinderen primair behandeld met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa. Bespreking in het overleg van de kinderartsen.
ROTT-MEDI	IGZ	2271	Hart en vaten - Behandeling patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct (STEMI)	Behandeling patiënten met een STEMI	18 Is bekend bij hoeveel patiënten na een STEMI hartrevalidatie is verzorgd?	Nee	nvt	ja	wij krijgen veel patiënten die na de PCI elders verder behandeld worden. hierover hebben we geen informatie
SCHI-VLIE	ZI	INID001096	Blaascarcinoom	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist?	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist? - de gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist heeft een zelfstandig telefoonbereikbaarheid aanbod.	Nee	Ja	ja	De gespecialiseerd verpleegkundige in het verslagjaar gestart met een zelfstandig spreekuur.
SCHI-VLIE	ZI	INID001098	Blaascarcinoom	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist?	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist? - de gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist is telefonisch te bereiken voor vragen	Nee	Ja	ja	De gespecialiseerd verpleegkundige in het verslagjaar met telefonische bereikbaarheid voor vragen.
SCHI-VLIE	ZI	INID001243	Dementie	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie?	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? h. Medisch specialist (geriater, neuroloog, etc.)	Nee	Nee	ja	Het behandelteam waarin o.a. de geriater, neuroloog en psycholoog plaats hebben besluit over het nazorgtraject. De uitvoering is in handen van de geheugenverpleegkundige.
SCHI-VLIE	ZI	INID003407	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Er is geen standaard controleafspraak.	Met wie vindt de controleafspraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? Er is geen standaard controleafspraak.	Ja	Nee	ja	Er is wel altijd een controleafspraak waarbij de hechtingen worden verwijderd, deze controleafspraak kan bij de huisarts plaatsvinden.
SITT-ZUYD	IGZ	2099	Infectieziekten - Pneumonie (Community Acquired Pneumonia)	Gebruik scoresysteem CAP	Wordt er in het ziekenhuis gebruik gemaakt van een gevalideerd scoresysteem (PSI score of AMBU-65 score) om de ernst van de ziekte bij een patiënt met CAP bij opname in te schatten? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	ja	ja	
SITT-ZUYD	ZI	INID001287	Diabetes	Percentage patiënten met diabetes mellitus onder behandeling van de internist bij wie in betreffende registratieperiode de volgende laboratoriumparameters zijn gemeten in de 365 dagen voorafgaand aan het sluiten van DOT.	Percentage patiënten met diabetes mellitus onder behandeling van de internist bij wie in betreffende registratieperiode de volgende laboratoriumparameters zijn gemeten in de 365 dagen voorafgaand aan het sluiten van DOT: HbA1c.	81,19	97,7%	ja	aangeleverde percentage bleek onjuist / i.v.m. onvolledige data-uitvraag.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
SNEE-ANTO	ZI	INID004659	Veneuze ziekten	Biedt uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum de volgende behandelingen aan: ambulante flebectomie (Mullertechniek)	Biedt uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum de volgende behandelingen aan: ambulante flebectomie (Mullertechniek)	nee	Ja	ja	Verkeerd doorgegeven via OmniQ. Raad van bestuur is op de hoogte.
VENL-VIEC	ZI	INID000461	Longcarcinoom	Percentage patiënten dat een radicale bestraling ondergaat in verband met een primair niet-kleincellig longcarcinoom en geregistreerd is in de DLCA-R, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	Percentage patiënten dat een radicale bestraling ondergaat in verband met een primair niet-kleincellig longcarcinoom en geregistreerd is in de DLCA-R, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	0	niet van toepassing	nee	Longcarcinomen worden voor operatie doorverwezen naar het Laurentiusziekenhuis. Bestraling vindt plaats bij Maastricht. Maastricht levert deze gegevens aan.
VENL-VIEC	ZI	INID000464	Longcarcinoom	Percentage in opzet curatief bestraalde patiënten met een primair niet-kleincellig longcarcinoom dat in een multidisciplinair team (MDO) wordt besproken.	Percentage in opzet curatief bestraalde patiënten met een primair niet-kleincellig longcarcinoom dat in een multidisciplinair team (MDO) wordt besproken.	0	Deze indicator is voor ons ziekenhuis niet van toepassing	nee	Deze indicator is voor ons ziekenhuis niet van toepassing. Longcarcinoom wordt voor operatie verwezen naar het Laurentius ziekenhuis. Bestraling vindt plaats bij Maastricht. Zij leveren deze indicator aan.
VENL-VIEC	ZI	INID000469	Longcarcinoom	Percentage radicaal bestraalde patiënten met een primair niet-kleincellig longcarcinoom dat ? 21 dagen na aanmelding is gestart met stereotactische radiotherapie.	Percentage radicaal bestraalde patiënten met een primair niet-kleincellig longcarcinoom dat ? 21 dagen na aanmelding is gestart met stereotactische radiotherapie.	0	niet van toepassing	nee	Longcarcinoom wordt voor operatie verwezen naar het Laurentius ziekenhuis. Bestraling vindt plaats bij Maastricht.
VENL-VIEC	ZI	INID001454	Ovariumcarcinoom	Hoeveel gynaecoloog/oncologen en gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie werken in uw ziekenhuis?	Hoeveel gynaecoloog-oncologen werken er in uw ziekenhuis?	0	2	nee	Zelfde vraag als de volgende vraag. Om onduidelijke redenen twee verschillende antwoorden
VENL-VIEC	ZI	INID001769	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum? Urologieverpleegkundige	Nee	ja	ja	Er is hier in eerste instantie nee geantwoord omdat deze verpleegkundige uro-oncologie verpleegkundigenis. Ze is dus beide: urologieverpleegkundige en oncologieverpleegkundige
WEER-JANS	IGZ	2431	Maag-darm-lever (MDL) - Deelname aan de ERCP kwaliteitsregistratie	Percentage ERCP's ingevoerd in de landelijke kwaliteitsregistratie	Worden er in uw ziekenhuis ERCP's uitgevoerd?	Nee	Niet van toepassing	nee	in SJG Weert worden geen ERCP's uitgevoerd
WEER-JANS	ZI	INID001764	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum? Radiotherapeut	Nee	niet van toepassing	ja	Radiotherapie wordt in SJG Weert niet toegepast. Patiënten worden verwezen naar een ander centrum.
WEER-JANS	ZI	INID001891	Slokdarm- en maagcarcinoom	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht?	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht? Radiotherapie	Nee	niet van toepassing	nee	SJG Weert voert geen radiotherapie uit
WEER-JANS	ZI	INID001892	Slokdarm- en maagcarcinoom	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht?	Welke behandelmethoden voor slokdarm? of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht? Chemoradiotherapie	Nee	niet van toepassing	nee	in SJG Weert vindt geen Chemoradiotherapie plaats

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WEER-JANS	ZI	INID004647	Veneuze ziekten	Binnen maximaal hoeveel weken na het eerste bezoek van de patiënt aan de ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum wordt een bericht aan de huisarts verzonden met daarin diagnose, uitslag duplexonderzoek en behandelplan?	Binnen maximaal hoeveel weken na het eerste bezoek van de patiënt aan de ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum wordt een bericht aan de huisarts verzonden met daarin diagnose, uitslag duplexonderzoek en behandelplan?	4	1	ja	Per abus is de verkeerde waarde ingevoerd! Het antwoord over 2016 is ongewijzigd tov 2015, dat ook 1 was.
WEER-JANS	ZI	INID004982	Cataract	Wordt de patiënt standaard gevraagd naar een voorkeur voor een verdovingsmethode?	Wordt de patiënt standaard gevraagd naar een voorkeur voor een verdovingsmethode?	Nee	ja	ja	In SJG Weert wordt één soort verdoving aangeboden. Indien de patiënt een andere verdoving wenst wordt de patiënt doorverwezen naar een ander centrum.
WEER-JANS	ZI	INID006681	Nierstenen	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht?	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht? Nee, echter wel bij een tweede episodelijden bij de patiënt	Nee	ja	nee	verwijderde nierstenen worden altijd standaard onderzocht, ook bij een tweede episode.
WEER-JANS	ZI	INID006682	Nierstenen	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht?	Wordt er op uw ziekenhuislocatie de samenstelling van verwijderde nierstenen standaard onderzocht? Nee, echter wel op indicatie	Nee	ja	nee	verwijderde nierstenen worden altijd standaard onderzocht, ook bij indicatie.
WINS-OMME	IGZ	221	Operatief proces - Pijn na een operatie	Percentage gestandaardiseerde pijnmetingen bij postoperatieve patiënten	Functioneert binnen uw ziekenhuis een multidisciplinair MIC-gebruikersoverleg volgens de genoemde kenmerken? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten	3665	verkeerde tekst onder operationalisatie	nee	Deze tekst hoort hier niet
WINS-OMME	ZI	INID001110	Carpaletunnelsyndroom	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie? Physician Assistant	ja	nee	nee	verkeerd overgenomen
WINS-OMME	ZI	INID001116	Carpaletunnelsyndroom	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS?	Welke van onderstaande zorgverleners zijn werkzaam op uw ziekenhuislocatie en betrokken bij de operatieve behandeling van patiënten met CTS? Plastisch chirurg	nee	ja	nee	verkeerd overgenomen, de handchirurgen zijn plastisch chirurg
WINS-OMME	ZI	INID001163	Coeliakie	Wie is na het stellen van de diagnose de hoofdbehandelaar van patiënten met coeliakie op de ziekenhuislocatie?	Wie is na het stellen van de diagnose de hoofdbehandelaar van patiënten met coeliakie op de ziekenhuislocatie? Kinderarts-MDI	nee	n.v.t.	nee	Kinderen met coeliakie worden in het UMCG behandeld
WINS-OMME	ZI	INID001165	Coeliakie	Wie is na het stellen van de diagnose de hoofdbehandelaar van patiënten met coeliakie op de ziekenhuislocatie?	Wie is na het stellen van de diagnose de hoofdbehandelaar van patiënten met coeliakie op de ziekenhuislocatie? Kinderarts.	Nee	n.v.t.	nee	Kinderen met coeliakie worden in het UMCG behandeld
WINS-OMME	ZI	INID001185	Constitutioneel Eczeem	Kunnen patiënten met constitutioneel eczeem bij verergering van klachten binnen twee werkdagen rechtstreeks toegang krijgen tot de dermatoloog/allergoloog of verpleegkundige (tenminste per telefoon of per e-mail door de dermatoloog/allergoloog of een live-consult noodzakelijk is)?	Kunnen patiënten met constitutioneel eczeem bij verergering van klachten binnen twee werkdagen rechtstreeks toegang krijgen tot de dermatoloog/allergoloog of verpleegkundige (tenminste per telefoon of per e-mail door de dermatoloog/allergoloog of een live-consult noodzakelijk is)? - Allergologie	Nee	n.v.t.	nee	Verwijzing naar UMCG

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WINS-OMME	ZI	INID001187	Constitutioneel Eczeem	Kunnen patiënten met constitutioneel eczeem bij verergering van klachten binnen twee werkdagen rechtstreeks toegang krijgen tot de dermatoloog/allergoloog of verpleegkundige (tenminste per telefoon of per e-mail door de dermatoloog/allergoloog of een live-consult noodzakelijk is)?	Zijn er in uw organisatie schriftelijke werkafspraken gemaakt die regelen dat patiënten met constitutioneel eczeem bij verergering van klachten binnen twee werkdagen rechtstreeks toegang krijgen tot de dermatoloog/allergoloog of verpleegkundige (tenminste per telefoon of per e-mail door de dermatoloog/allergoloog of een live-consult noodzakelijk is)? -	Nee	n.v.t.	nee	Verwijzing naar UMCG
WINS-OMME	ZI	INID001440	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS met laser - 1. Orale/ intraveneuze pijnstilling	Nee	n.v.t.	nee	URS met laser wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID001441	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Gecombineerde URS-ESWL ingreep - 1. Orale/ intraveneuze pijnstilling	Nee	n.v.t.	nee	Gecombineerde URS-ESWL ingreep wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID001443	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Gecombineerde PNL en URS ingreep - 1. Orale/ intraveneuze pijnstilling	Nee	n.v.t.	nee	Gecombineerde PNL en URS ingreep wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID001445	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Laparoscopische operatie: pyelolithotomie - 1. Orale/ intraveneuze pijnstilling	Nee	n.v.t.	nee	Laparoscopische operatie: pyelolithotomie wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID001466	Psoriasis	Welke behandelingen zijn er op uw ziekenhuislocatie mogelijk voor psoriasispatiënten?	Welke behandelingen zijn er op uw ziekenhuislocatie mogelijk voor psoriasispatiënten? Teertherapie	nee	Ja	nee	Deze behandeling is wel mogelijk
WINS-OMME	ZI	INID001542	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Internist.	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Internist.	nee	n.v.t.	nee	De internisten/kinderartsen behandelen geen IBD. Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001543	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts-MDL.	nee	n.v.t.	nee	De kinderartsen behandelen geen IBD. Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001544	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Kinderarts.	nee	n.v.t.	nee	De kinderartsen behandelen geen IBD. Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WINS-OMME	ZI	INID001546	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van volwassenen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van volwassenen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? IBD verpleegkundig specialist.	nee	n.v.t.	nee	Geen IBD verpleegkundig specialist, wel een gespecialiseerde MDL verpleegkundige
WINS-OMME	ZI	INID001549	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van volwassenen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van volwassenen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	Ja	Nee	nee	Het OZG heeft geen IBD verpleegkundig specialist. Wel een specialistische MDL verpleegkundige, zij neemt deel aan het MDO en is betrokken bij de behandeling.
WINS-OMME	ZI	INID001553	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? Geen van bovenstaande verpleegkundigen is standaard betrokken.	Ja	n.v.t.	nee	De kinderartsen behandelen geen IBD. Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001576	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? IBD Verpleegkundig specialist.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? IBD Verpleegkundig specialist.	Nee	n.v.t.	nee	Het OZG heeft geen IBD verpleegkundig specialist. Wel een specialistische verpleegkundige, zij neemt deel aan het MDO
WINS-OMME	ZI	INID001581	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Kinderarts.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Kinderarts.	Nee	n.v.t.	nee	De kinderartsen behandelen geen IBD. Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001583	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Diëtist.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Diëtist.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001584	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Orthopedagoog.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Orthopedagoog.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001585	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Maatschappelijk werker.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Maatschappelijk werker.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WINS-OMME	ZI	INID001586	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Verpleegkundigen gespecialiseerd in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Verpleegkundigen gespecialiseerd in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001587	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? IBD Verpleegkundig specialist.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? IBD Verpleegkundig specialist.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001588	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Psycholoog.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Psycholoog.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001589	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Stomaverpleegkundige.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Stomaverpleegkundige.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID001836	Osteoporose	Internist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de internist?	Internist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de internist? Jaar 1	Geen controle-afpraak	1 controleafpraak	nee	Verkeerd ingevuld
WINS-OMME	ZI	INID001846	Osteoporose	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog?	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog? Jaar 1	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001847	Osteoporose	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog?	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog? Jaar 2	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001848	Osteoporose	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog?	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog? Jaar 1	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001849	Osteoporose	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog?	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog? Jaar 2	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbitter?	Toelichting
WINS-OMME	ZI	INID001850	Osteoporose	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog?	Reumatoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de reumatoloog? Jaar 2	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001866	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 1	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001867	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 2	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001868	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 3	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001869	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 4	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID001870	Osteoporose	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog?	Gynaecoloog: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de gynaecoloog? Jaar 5	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002075	Osteoporose	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige?	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige? Jaar 1	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen osteoporoseverpleegkundige. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002076	Osteoporose	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige?	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige? Jaar 2	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen osteoporoseverpleegkundige. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002077	Osteoporose	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige?	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige? Jaar 3	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen osteoporoseverpleegkundige. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002078	Osteoporose	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige?	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige? Jaar 4	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen osteoporoseverpleegkundige. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WINS-OMME	ZI	INID002079	Osteoporose	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige?	Osteoporoseverpleegkundige: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de osteoporoseverpleegkundige? Jaar 5	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen osteoporoseverpleegkundige. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002085	Osteoporose	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist?	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist? Jaar 1	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen verpleegkundig specialist. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002085	Osteoporose	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist?	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist? Jaar 3	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen verpleegkundig specialist. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002086	Osteoporose	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist?	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist? Jaar 2	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen verpleegkundig specialist. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002086	Osteoporose	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist?	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist? Jaar 4	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen verpleegkundig specialist. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002086	Osteoporose	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist?	Verpleegkundig specialist: Wat is het minimum aantal controleafspraken dat de patiënt met osteoporose op uw ziekenhuislocatie heeft bij de verpleegkundig specialist? Jaar 5	Geen controle-afpraak	n.v.t.	nee	Geen verpleegkundig specialist. Dit antwoord geldt natuurlijk ook voor de afspraak in jaar 2 enz.
WINS-OMME	ZI	INID002200	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 2. Spinale anesthesie	Ja	nee	nee	
WINS-OMME	ZI	INID002201	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS semirigide - 3. Algehele anesthesie	Nee	Ja	ja	Verkeerd ingevuld
WINS-OMME	ZI	INID002203	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS flexibel - 2. Spinale anesthesie	Ja	nee	nee	
WINS-OMME	ZI	INID002204	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS flexibel - 3. Algehele anesthesie	Nee	Ja	nee	Verkeerd ingevuld

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WINS-OMME	ZI	INID002211	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? URS met laser - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Ja	nee	nee	Deze behandeling wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID002214	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Gecombineerde URS-ESWL ingreep - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Ja	nee	nee	deze behandeling wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID002220	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Gecombineerde PNL en URS ingreep - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Ja	nee	nee	behandeling wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID002226	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Laparoscopische operatie: pyelolithotomie - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Ja	nee	nee	behandeling wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID002229	Nierstenen	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie?	Welke van de onderstaande behandelmethoden voor nierstenen worden er aangeboden op uw ziekenhuislocatie? Laparoscopische operatie: ureterolithotomie - 4. Behandeling wordt niet aangeboden	Ja	nee	nee	behandeling wordt niet aangeboden
WINS-OMME	ZI	INID003168	Perifeer Arterieel Vaatliden	Verpleegkundige aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Verpleegkundige aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	n.v.t	nee	Er is een gespecialiseerde vaatverpleegkundige
WINS-OMME	ZI	INID003170	Perifeer Arterieel Vaatliden	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	Physician assistant aantoonbaar geschoold in en beschikbaar voor de begeleiding in cardiovasculair risicomanagement?	nee	n.v.t.	nee	Geen PA voor dit specialisme aanwezig
WINS-OMME	ZI	INID003396	Carpaletunnelsyndroom	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie opereerden patiënten met CTS op de peildatum?	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie opereerden patiënten met CTS op de peildatum? Plastisch chirurgen	0	2	nee	
WINS-OMME	ZI	INID003866	Diabetes	Biedt uw ziekenhuislocatie Real Time Continue Glucose Monitoring?	Biedt uw ziekenhuislocatie Real Time Continue Glucose Monitoring?	Nee	Ja	ja	Wel diagnostische RCGM, patiënten met indicatie voor therapeutische RCGM worden verwezen naar het UMCG
WINS-OMME	ZI	INID004373	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? MDL/IBD-verpleegkundige.	Welke verpleegkundigen die gespecialiseerd zijn in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa, zijn er bij de behandeling en/of verzorging van kinderen met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa standaard betrokken? MDL/IBD-verpleegkundige.	nee	n.v.t.	nee	Het OZG behandelt geen IBD. Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WINS-OMME	ZI	INID004380	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? GE-chirurg.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? GE-chirurg.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID004381	Inflammatory bowel disease (IBD)	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Gynaecoloog.	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken? Gynaecoloog.	Nee	n.v.t.	nee	Onder de 16 jaar verwijzen wij naar de kinder MDL in het UMCG.
WINS-OMME	ZI	INID004386	Inflammatory bowel disease (IBD)	Hoe is preconceptiezorg voor patiënten met IBD georganiseerd op uw ziekenhuislocatie?	Hoe is preconceptiezorg voor patiënten met IBD georganiseerd op uw ziekenhuislocatie? Niet.	Ja	n.v.t.	ja	Vraag 6: alleen antwoord b is 'ja' "
WINS-OMME	ZI	INID004634	Veneuze ziekten	Hoeveel specialisten op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum behandelen op de peildatum varices? Bandagist	Hoeveel specialisten op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum behandelen op de peildatum varices? Bandagist	2	0	nee	Fout ingevuld
WINS-OMME	ZI	INID004657	Veneuze ziekten	Biedt uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum de volgende behandelingen aan: echosclerocompressietherapie	Biedt uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum de volgende behandelingen aan: echosclerocompressietherapie	nee	Ja	nee	Antwoord verkeerd overgenomen
WINS-OMME	ZI	INID004658	Veneuze ziekten	Biedt uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum de volgende behandelingen aan: foamsclerocompressietherapie	Biedt uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum de volgende behandelingen aan: foamsclerocompressietherapie	Nee	ja	nee	antwoord is verkeerd overgenomen
WINS-OMME	ZI	INID004664	Veneuze ziekten	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie en wat was daarvan de datum van de laatste update?	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie? A. Zwachtelen	Nee	ja	ja	Er is wel een behandelprotocol aanwezig
WINS-OMME	ZI	INID004981	Cataract	Kan de patiënt kiezen welk soort lens geplaatst wordt?	Kan de patiënt kiezen welk soort lens geplaatst wordt?	nee	Ja	ja	De patiënt kan kiezen, maar wordt dan mogelijk verwezen naar andere instelling
WINS-OMME	ZI	INID005864	Zwangerschap en bevalling	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig?	Welke faciliteiten zijn er op de kamers van de verloskundeafdeling van uw ziekenhuislocatie aanwezig? De mogelijkheid het licht te dimmen	Niet aanwezig	Aanwezig op de verloskamer	ja	Verkeerd overgenomen.
WINS-OMME	ZI	INID006931	Mammacarcinoom	Mediane wachttijd tussen diagnose en eerste operatie (met directe reconstructie)	Mediane wachttijd tussen diagnose en eerste operatie (met directe reconstructie)	0	n.v.t.	ja	Dit is een verkeerde interpretatie. Het betreft hier 0 patiënten
WINS-OMME	ZI	INID006949	Mammacarcinoom	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (totaal (b+c+d))	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (totaal (b+c+d))	48,54	0,515	nee	Het percentage genoemd onder b klopt niet: dit was 49.5%
WINS-OMME	ZI	INID006950	Mammacarcinoom	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Primair sparend)	Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling (Primair sparend)	46,6	0,495	nee	51 van de 103 patiënten heeft borstcontour behouden = 49.5% Bron: NBCA TP rapport
WINT-KONI	IGZ	2363	Onverwacht lange opnameduur en heropname - Onverwacht lange opnameduur	Onverwacht lange opnameduur	Heeft DHD voor uw ziekenhuis de onverwacht lange opnameduur kunnen berekenen? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	Ja	ja	

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
WINT-KONI	IGZ	2456	Interventies	Time-out procedure bij vasculaire radiologische interventies	A Worden er op uw afdeling vasculaire interventies uitgevoerd?	Nee	Niet van toepassing	ja	
WINT-KONI	IGZ	2544	Infectieziekten - Ziekenhuisinfecties	Sepsis	Teller: aantal patiënten bij wie in het verslagjaar de drie sepsis screeningsvragen gesteld zijn en zijn vastgelegd.	178	438	nee	Het is gebleken dat het SKB de definitie van deze indicator verkeerd geïnterpreteerd hebben. 95% van de patiënten die worden opgenomen op de IC zijn voor of bij opname gescreend middels de 3 screeningsvragen.
WINT-KONI	IGZ	2545	Infectieziekten - Ziekenhuisinfecties	Sepsis	Noemer: totaal aantal patiënten opgenomen op de intensive care afdeling in het verslagjaar.	1148	462	nee	Het is gebleken dat het SKB de definitie van deze indicator verkeerd geïnterpreteerd hebben. 95% van de patiënten die worden opgenomen op de IC zijn voor of bij opname gescreend middels de 3 screeningsvragen.
WINT-KONI	IGZ	2571	Onverwacht lange opnameduur en heropname - Heropnamen	Heropnamen	Neemt u deel aan de LBZ? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	Ja	ja	
WINT-KONI	ZI	INID003163	Perifeer Arterieel Vaatliden	Is binnen uw ziekenhuisorganisatie een vasculair behandelteam beschikbaar?	Vasculair internist aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement?	Nee	Niet van toepassing	ja	
WINT-KONI	ZI	INID003167	Perifeer Arterieel Vaatliden	Minimaal 4 (endo-)vasculair specialisten waaronder minimaal 2 NVvV-gecertificeerde vaatchirurgen en 2 NGIR-geregistreerde interventieradiologen?	Minimaal 4 (endo-)vasculair specialisten waaronder minimaal 2 NVvV-gecertificeerde vaatchirurgen en 2 NGIR-geregistreerde interventieradiologen?	Nee	Niet van toepassing	ja	
WINT-KONI	ZI	INID003174	Perifeer Arterieel Vaatliden	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: naast een NVvV gecertificeerd vaatchirurg een endovasculair specialist	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: naast een NVvV gecertificeerd vaatchirurg een endovasculair specialist	Nee	Niet van toepassing	ja	
WINT-KONI	ZI	INID003175	Perifeer Arterieel Vaatliden	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een vasculair specialist aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een vasculair specialist aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement	Nee	Niet van toepassing	ja	
WINT-KONI	ZI	INID003179	Perifeer Arterieel Vaatliden	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een nefroloog (indien het renale pathologie of toegangsweg betreft)	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een nefroloog (indien het renale pathologie of toegangsweg betreft)	Nee	Niet van toepassing	ja	
WINT-KONI	ZI	INID005755	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	Percentage TIA- en CVA patiënten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.	Percentage TIA- en CVA patiënten ingevuld in de CVAB waarbij alle informatie om alle indicatoren te kunnen berekenen volledig is ingevuld.	0	Niet van toepassing	ja	
WINT-KONI	ZI	INID006299	Inflammatory bowel disease (IBD)	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Geen verdoving.	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa? Geen verdoving.	Ja	Nee	ja	
ZAAN-ZAAN	IGZ	2250	Operatief proces - Heupfractuur	Medebehandeling geriatrieteam bij heupfractuur	Is het aantal patiënten van 70 jaar en ouder met een heupfractuur waarbij het geriatrieteam preoperatief in medebehandeling is gevraagd bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	Niet van toepassing	ja	

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ZAAN-ZAAN	IGZ	2376	Operatief proces - Heupfractuur	Certificering voor Orthopedisch Chirurg-Traumatoloog	Wordt in uw instelling door orthopedisch chirurgen traumatologie bedreven?	Nee	Niet van toepassing	ja	
ZAAN-ZAAN	IGZ	2452	Intensive care - Deelname en aanlevering van de kwaliteitsregistratie van de NICE	Hypoglycemie	Noemer: totaal aantal bloedglucose metingen in het verslagjaar.	8	1934	nee	De vraag was door ons foutief geïnterpreteerd.
ZAAN-ZAAN	IGZ	2453	Intensive care - Deelname en aanlevering van de kwaliteitsregistratie van de NICE	Hypoglycemie	Percentage (wordt automatisch berekend):	75	0,31%	ja	
ZAAN-ZAAN	ZI	INID003399	Carpaletunnelsyndroom	Met wie vindt de controleafpraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden?	Met wie vindt de controleafpraak plaats nadat operatie van CTS heeft plaatsgevonden? De arts die de operatie heeft uitgevoerd.	Nee	Met de arts die de operatie heeft uitgevoerd	ja	
ZAAN-ZAAN	ZI	INID003720	Dementie	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken? - Casemanager ketenzorg dementie	nee	Ja	ja	Was foutief beantwoord. Wij hebben zorgbemiddelingsverpleegkundigen. Die zijn casemanager in de aansluiting tussen ziekenhuis en vervolgorverlener.
ZAAN-ZAAN	ZI	INID003876	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Diëtist.	Nee	Niet van toepassing	ja	In het Zaans Medisch Centrum worden geen kinderen met diabetes meer behandeld.
ZAAN-ZAAN	ZI	INID003877	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Kinderpsycholoog / Orthopedagoog.	Nee	Niet van toepassing.	ja	In het Zaans Medisch Centrum worden geen kinderen met diabetes meer behandeld.
ZAAN-ZAAN	ZI	INID003880	Diabetes	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam?	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire kinderdiabetesteam? Kinderdiabetesverpleegkundige.	Nee	Niet van toepassing	ja	In het Zaans Medisch Centrum worden geen kinderen met diabetes meer behandeld.
ZAAN-ZAAN	ZI	INID004674	Veneuze ziekten	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie en wat was daarvan de datum van de laatste update?	Welke behandelprotocollen zijn op uw ziekenhuislocatie/ locatie behandelcentrum geïmplementeerd voor de behandeling van patiënten met spataderen en/of (ernstige) chronische veneuze insufficiëntie? F. Ambulante flebectomie (Mullertechniek)	Nee	Behandelprotocol convolutectomie volgens Muller. De laatste update daarvan is 27-03-2017.	ja	
ZAAN-ZAAN	ZI	INID006944	Mammacarcinoom	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mamateam (vast of op afroep?)	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mamateam (vast of op afroep?)	Ja, op afroep	Ja	ja	Ja, op afroep.

Ziekenhuis	Bron	IndicatorID	Indicatorset	Vraag	Operationalisatie	Oude waarde	Gecorrigeerde waarde	Oude waarde uitbijter?	Toelichting
ZWOL-ISAL	IGZ	2562	Kwetsbare groepen - Medebehandeling bij kinderen	Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	A Is het aantal kinderen <16 jaar met interne problematiek dat is behandelend in het ziekenhuis waarbij een andere specialist dan de kinderarts hoofdbehandelaar is bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	Nee	Ja	ja	Het aantal kinderen is bekend, dat is namelijk 0. De kinderarts is altijd hoofdbehandelaar in Isala.
ZWOL-ISAL	ZI	INID003712	Dementie	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? I. Geen	Welke zorgprofessional regelt de nazorg (na diagnosestelling dementie) voor patiënten met dementie? I. Geen	ja	Nee	ja	Verkeerd ingevuld, medisch specialist / casemanager is verantwoordelijk voor regelen nazorg voor patienten met dementie.
ZWOL-ISAL	ZI	INID004473	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Wat is het aantal primaire knieprothesen per orthopedisch chirurg? Chirurg 1	63	167	nee	Aantallen staan nu in volgorde van groot naar klein
ZWOL-ISAL	ZI	INID004474	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Wat is het aantal primaire knieprothesen per orthopedisch chirurg? Chirurg 2	34	63	nee	Aantallen staan nu van groot naar klein
ZWOL-ISAL	ZI	INID004476	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Wat is het aantal primaire knieprothesen per orthopedisch chirurg? Chirurg 4	29	46	nee	Aantallen staan nu van groot naar klein
ZWOL-ISAL	ZI	INID004477	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Wat is het aantal primaire knieprothesen per orthopedisch chirurg? Chirurg 5	167	34	ja	Aantallen staan nu van groot naar klein
ZWOL-ISAL	ZI	INID004478	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Wat is het aantal primaire knieprothesen per orthopedisch chirurg? Chirurg 6	14	28	nee	Aantallen staan nu van groot naar klein
ZWOL-ISAL	ZI	INID004479	Knieprothese	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst.	Aantal orthopedisch chirurgen dat primaire knieprothesen plaatst. Wat is het aantal primaire knieprothesen per orthopedisch chirurg? Chirurg 7	46	14	nee	Aantallen staan nu van groot naar klein