

Welkom bij onze webcast!



Goed dat u er bent! We starten om 19.00 uur scherp. Bekijk alvast onze agenda met Linnean bijeenkomsten.
Zodra de muziek stopt, gaan we van start!

Ook in 2024 organiseren wij weer interessante werkbezoek en bijeenkomsten. Ga naar www.linnean.nl > Agenda > Linnean bijeenkomsten

OF

Scan de QR-code voor meer informatie en aanmelden!



Ronde 1:

De zorg verbeteren met uitkomstdata



Arie Franx
(dagvoorzitter)



Matthijs van der Linde
(side-kick)



Carlijn Voorend

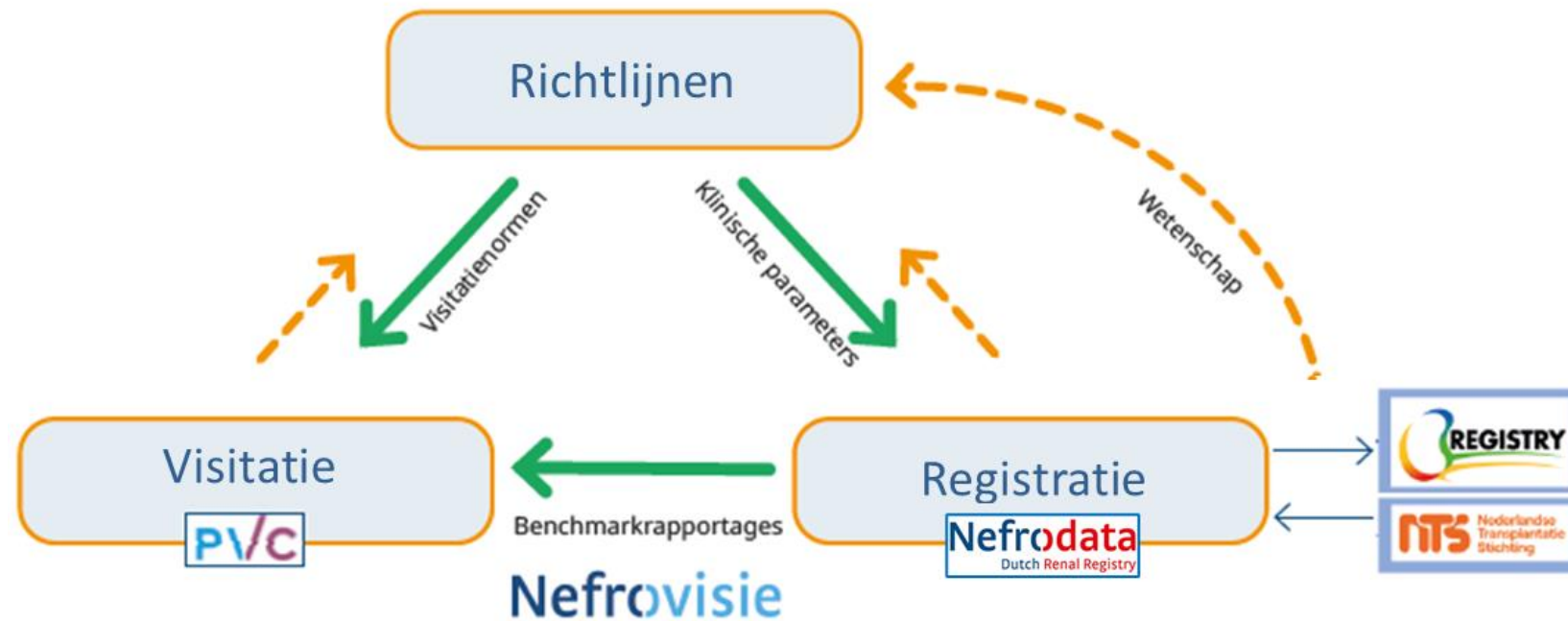


Jacob Caron



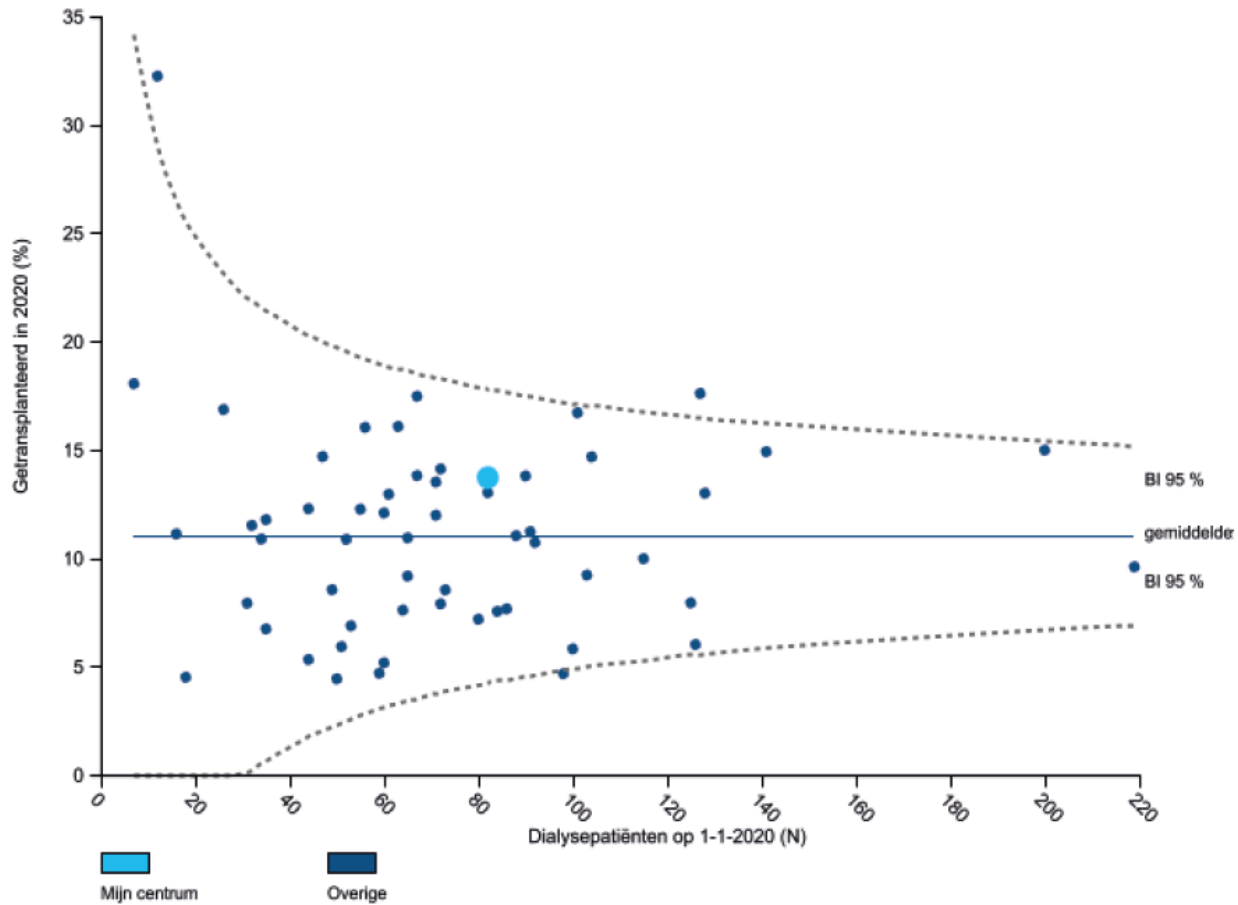
Michel Wouters

Landelijk kwaliteitssysteem (nefrologie)

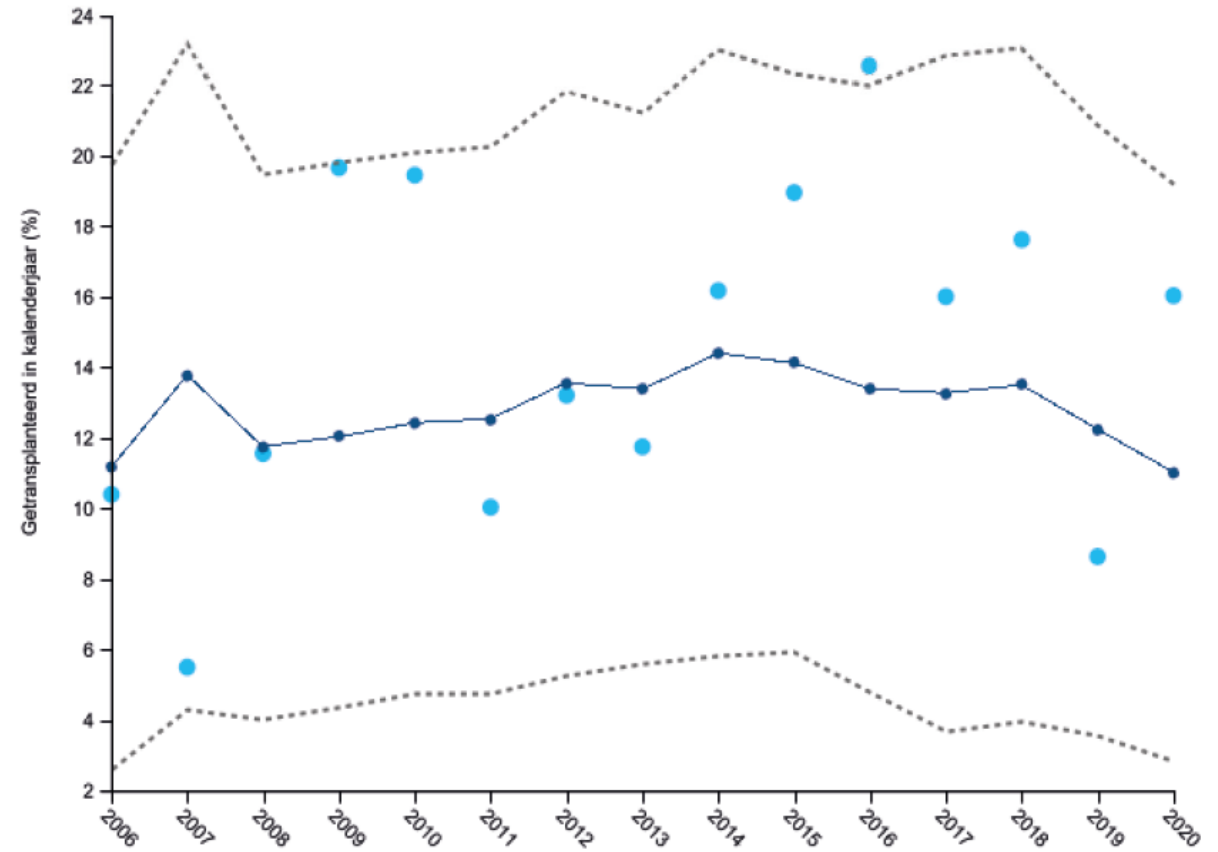


Benchmark (nefrologie)

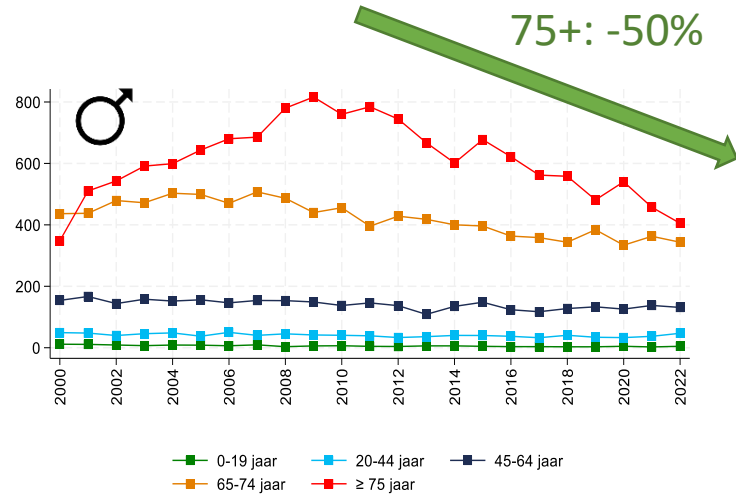
Funnelplot



Trendgrafiek

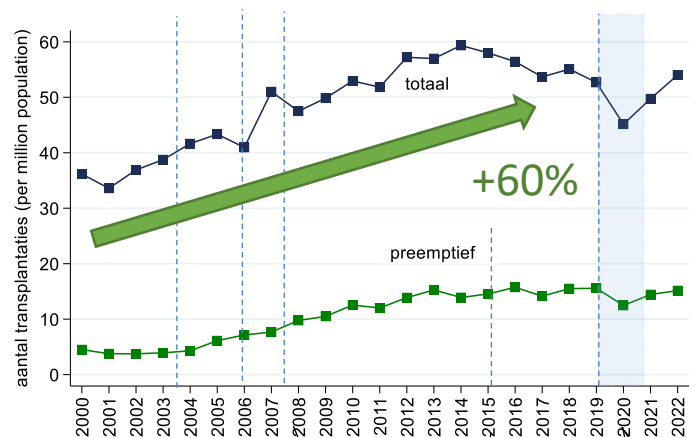
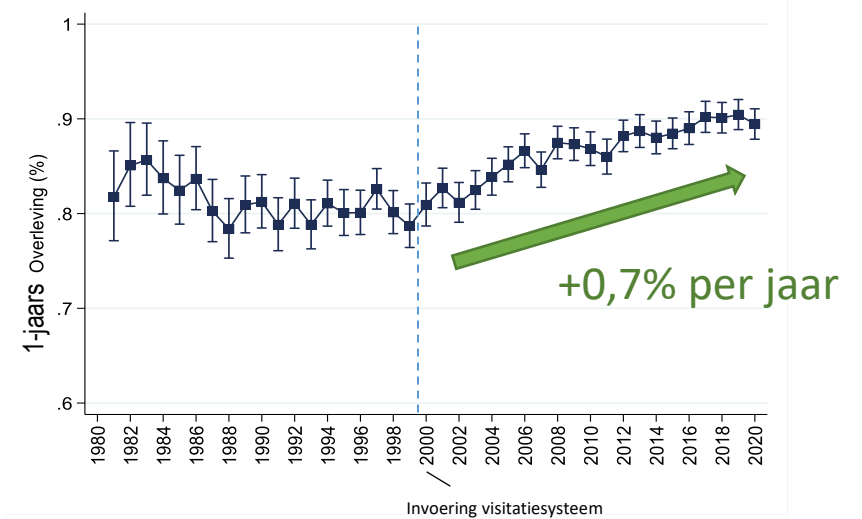


Verbetering van uitkomsten



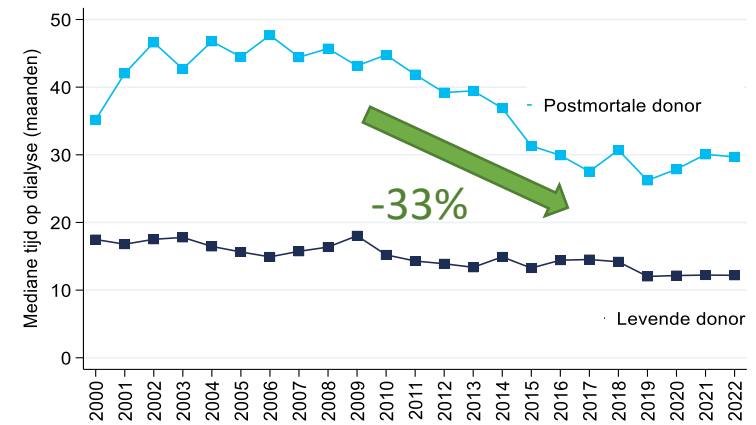
Dialyse:

Instroom
1 jaars-overleving



Transplantatie:

Aantal
Tijd op dialyse



Evalueren en agenderen

- Procedure uitkomstanalyse
- Kwaliteitsvisitatie
- Onderzoeks-/kennisagenda
- CORE
- Zorgevaluatie
- LROI-onderzoek

Beschrijven van goede zorg

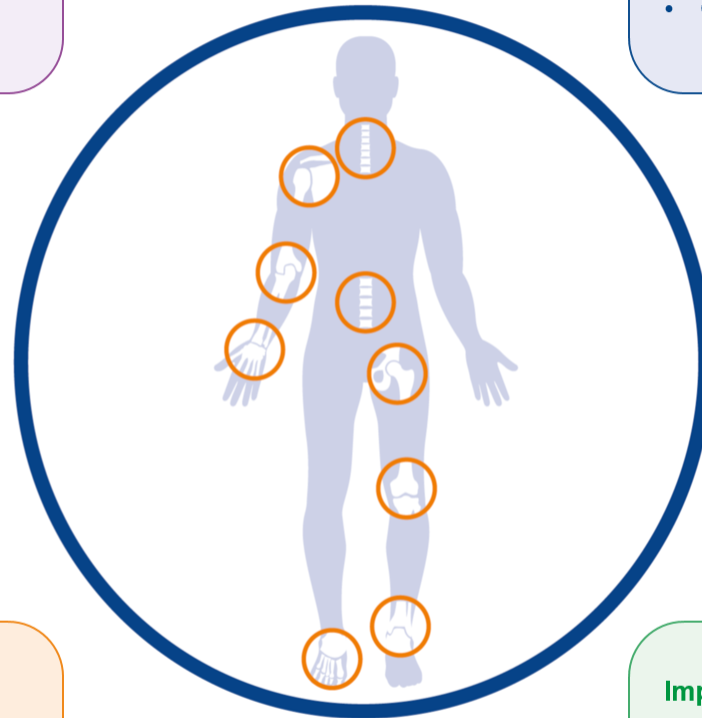
- Algemene kwaliteitskaders
- Richtlijnen
- Standpunten en adviezen
- Leidraden
- Certificering

Meten en registreren

- Complicatieregistratie
- Kwaliteitsregistraties
- Kwaliteitsindicatoren
- PROMS

Implementeren en verbeteren

- Patiëntvoorlichting en –informatie
- Samen beslissen
- Verstandige keuzes
- Patiënten zoals ik
- Scholing



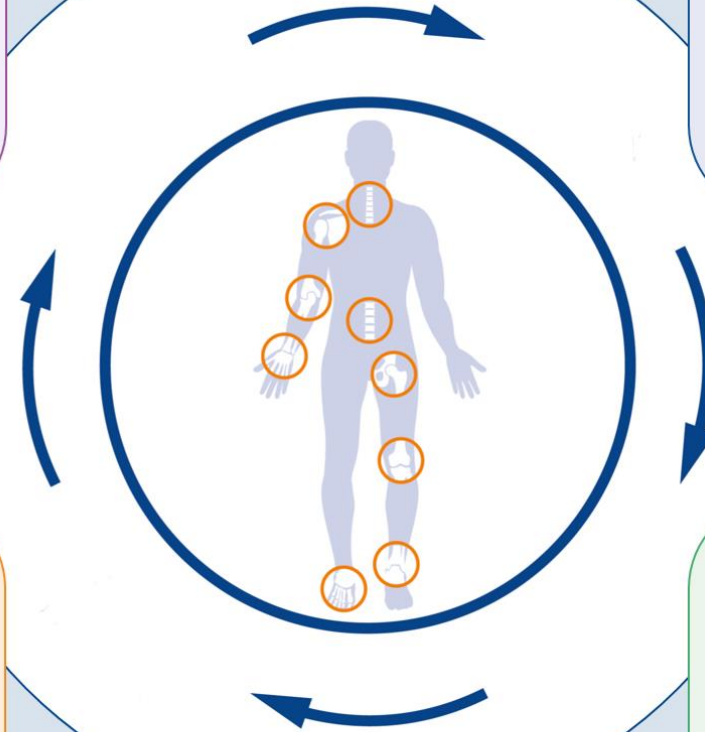
Lokale interpretatie

Evaluëren en agenderen

- Trendanalyses o.a. complicaties, VIM
- Stuurinformatie o.a. dashboard kwaliteitsregistraties, kwaliteitsindicatoren
- Spiegelinformatie zorgevaluatie
- Interne en externe audits
- Evaluatie van o.a. patiëntenperspectief, samenwerkingen, dossievoering
- Zelfevaluatie maatschap/vakgroep
- Jaarverslag kwaliteit vakgroep
- Bewaking & voortgang van o.a. doelen, activiteiten jaarplan en verbeterplannen

Beschrijven van goede zorg

- Meerjarenbeleid vakgroep
- Afsprakenkaders samenwerkingsverbanden (JZOJP/netwerkgeneeskunde/regionale samenwerking)
- Medisch inhoudelijk beleid & zorgpaden



Metten en registreren

- Productieparameters o.a.:
 - Aantallen
 - Wachtijden
 - Gemiddelde verpleegduur
 - Capaciteit
- Verrichtingenparameters
- Complicatieregistratie
- Diepe infectieregistratie
- Parameters kwaliteitsregistraties
- Kwaliteitsindicatoren
- PROMS
- Patiëntenperspectief

Implementeren en verbeteren

- Jaarplan/plan van aanpak (verbeter)doelen/implementatieplan
- Prospectieve Risico-inventarisatie (PRI)
- Behandelprotocollen incl. ondersteunende tools
- Patiënt gebonden besprekingen
- Overleg samenwerkingsverbanden
- Patiëntvoorlichting en - informatie
- Patientjourney apps
- Keuzehulpen tools
- Patiënten zoals ik
- Scholingen/Deskundigheidsbevordering

Orthopedie





+

Menu

?

⚙️

👤

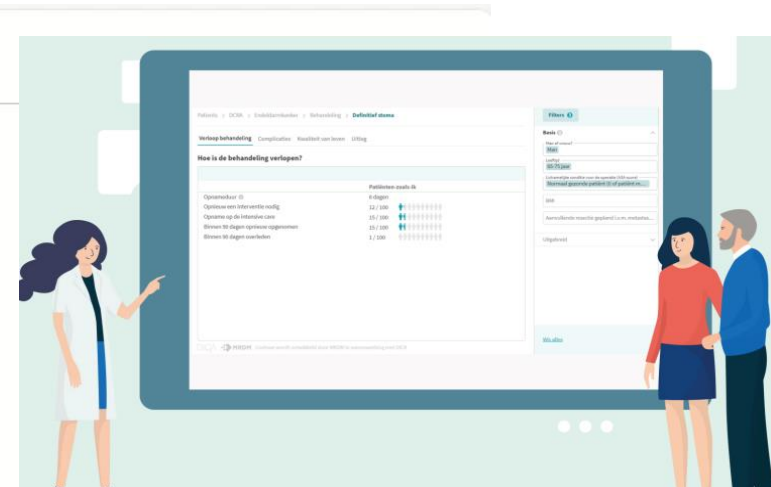
Codman

DICA registraties

Overzicht

Bekijk in één overzicht de huidige status van de data aanlevering en de score van verschillende indicatoren van alle registraties waar uw zorginstelling aan deelneemt.

Borstimplantaatchirurgie	DBIR
Darmkanker	DCRA
Gynaecologische tumoren	DGOA
Lever- en galwegtumoren	DHBA
Hoofd-halskanker	DHNA
Longkanker	DLCA-L
Longkanker (radiotherapie)	DLCA-R
Longchirurgie	DLCA-S
Gemetastaseerd melanoom	DMTR
Slokdarm-maagkanker	DUCA
Borstkanker	NBCA



Ronde 2:

Passende zorg met uitkomstdata



Arie Franx
(dagvoorzitter)



Matthijs van der Linde
(side-kick)



Mira Staphorst



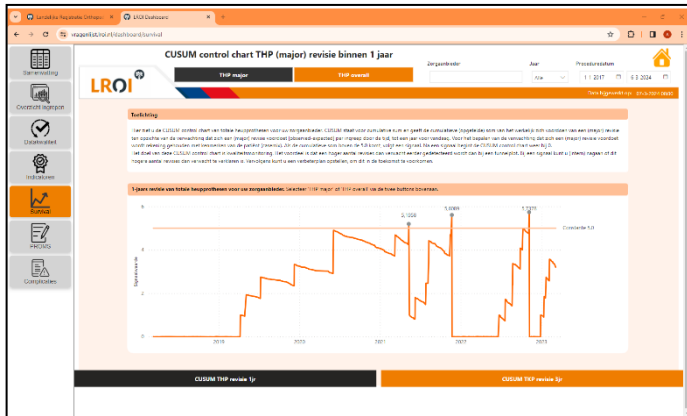
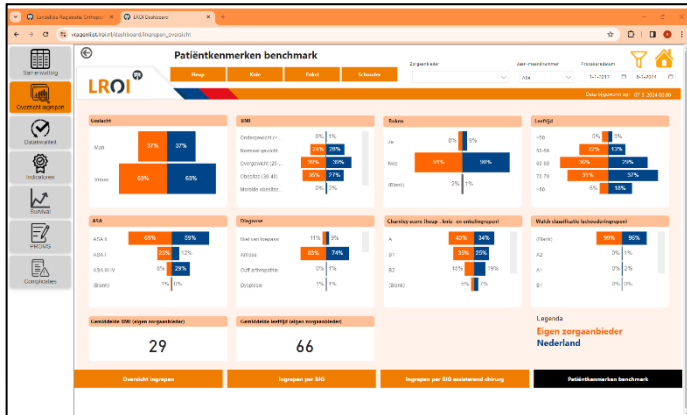
Anneke
Spekenbrink-Spooren



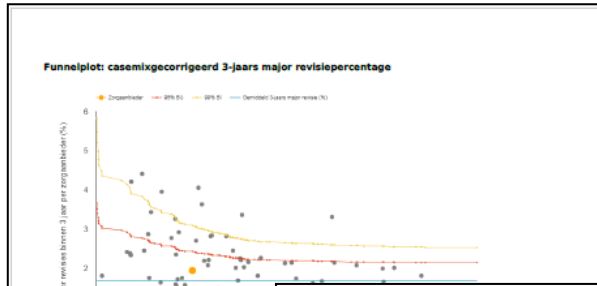
Willem Jan Bos

Bestaande LROI-tools met uitkomstinformatie

- Dashboard



Kwaliteitsrapporten Patiëntbrief PROMs



Figuur 2 Funnelplot van casemixgecorrigeerd percentage knieprothese per zorgaanbieder in Nederland. Bij betrouwbaarheidsinterval
Uw zorgaanbieder valt binnen het 99%-betrouwbaarheids interval

Kenmerken van revisie-ingrepen

Moment van revisie

Tabel 10. Moment van revisie op basis van aantal dagen na primaire totale knieprothese (n=227)

Aantal dagen na primaire totale knieprothese	Aantal revisie-ingrepen	Percentage revisie-ingrepen
Dag 0-29	1	0,1%
Dag 30-182	9	1,0%
Dag 183-364	3	0,3%
Dag 365-730 (De jaar)	6	0,6%
Dag 731-1095 (De jaar)	10	1,1%

Redenen voor revisie

Tabel 11. Redenen voor revisie van revisie-ingrepen binnen 3 jaar na de primaire totale knieprothese per type revisie.

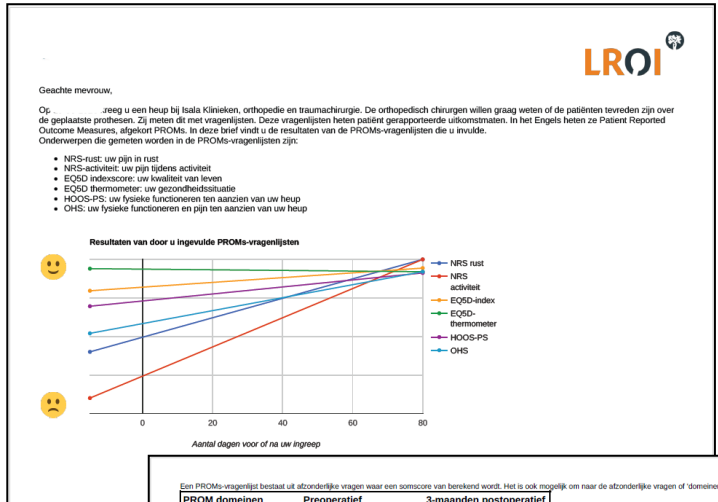
Redenen voor revisie	Major revisie (n=22)		Minor revisie (n=8)		Totaal (n=29)	
	n	%	n	%	n	%
Infectie	0	0,0	3	37,5	3	10,3
Instabiliteit	12	54,5	2	25,0	13	44,8
Patellaire pijn	0	0,0	2	25,0	2	6,9
Malalignement	1	4,5	0	0,0	1	3,4
Locktuing obit	4	18,2	0	0,0	4	13,8
Artrofibrose	1	4,5	0	0,0	1	3,4
Periprotetische fractuur	5	22,7	1	12,5	6	20,7
Paralele distaliteit	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Locktuing femur	2	9,1	0	0,0	2	6,9
Revisie na verwonding	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Slijtage van inlay	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Locktuing patella	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Progressie van artrose	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Overige redenen	2	9,1	1	12,5	3	10,3

N.B. Bij een revisie-ingreep kan meer dan één reden voor revisie worden gesignaleerd. Een major revisie-ingreep van de knie is gedefinieerd als een tweede revisie van femur- of patella-component, ongeacht of daarvoor al een minor revisie plaatsvond. Minor is gebaseerd op de eerste die revisie-ingreep. Een minor revisie-ingreep van de knie is gedefinieerd als een revisie van alleen maar een patella-component (exclusief toewijzing van een patella-component). Het totale aantal revisies per reden bevat informatie over de eerste revisie-ingreep per gewricht.

Kwaliteitsrapport: Totale knieprothesen
Zorgaanbieder
Datum: 27-11-2023

Kwaliteitsrapport: Totale knieprothesen

Zorgaanbieder
Datum: 27-11-2023



PROM domeinen	Preoperatief 03-08-2023	3-maanden postoperatief 06-11-2023
EQSD index score		
Mobilititeit	Geen problemen met lopen	Geen problemen met lopen
Zelfzorg	Geen problemen	Geen problemen
Dagelijkse activiteiten	Geen problemen	Geen problemen
Pijn/ongemak	Eerste pijn of ongemak	Een beetje pijn of ongemak
Angst/onzekerheid	Niet angstig of somber	Niet angstig of somber
HOOS-PS		
Trap aflopen	Geen	Gering
In- en uitstappen	Geen	Geen
Zitren	Geen	Geen
Hardlopen	Erig veel	Gering
Draaien op een belast been	Erig veel	Geen
OHS		
Pijn heup	Eerste pijn	Geen pijn
Wassen/afdrogen	Beetje moeite	Helemaal geen moeite
In- en uitstappen	Beetje moeite	Helemaal geen moeite
Sokken/ropen aantrekken	Met een beetje moeite	Met een beetje moeite
Boodschappen doen	Met een beetje moeite	Ja, gemakkelijk
Lopen	Geen pijn / Meer dan 30 minuten	Geen pijn / Meer dan 30 minuten
Traplopen	Met een beetje moeite	Ja, gemakkelijk
Oopstaan	Erig pijnijk	Helemaal niet pijnijk
Met been trekken	Meestal	Soms (bv. de eerste passen)
Plotselinge ernstige pijn	De meeste dagen	Zelden/ nooit
Invloed dagelijks werk	Nogal	Helemaal niet
Lust in bed	3 of 4 nachten per week	Nooit
Ankervraag		Erig veel verbeterd
Algemeen dagelijks functioneren n.v.t.		Erig veel verbeterd

De resultaten van de door u ingevulde vragenlijsten kunt u bespreken met uw orthopedisch chirurg.


Nieuwe tool: patiënten-zoals-ik met een kunstnie



Patiënten zoals ik

Doe de test

> Geef antwoord op 4 vragen en bekijk de resultaten van een kunstnie bij mensen zoals jij.



Resultaten | Zorg voor Beweging

zorgvoorbeweging.nl/patienten-zoals-ik/kunstnie/resultaten/

ZORG VOOR *Beweging* | [Pijn aan mijn](#) | [Behandelen](#) | [Verhalen](#) | [Orthopedie](#) | [Wetenschap](#) | [Beweeg](#)

> [Startpagina](#) > [Patiënten zoals ik](#) > [Kunstnie](#) > [Resultaten](#)

Resultaten van een kunstnie bij mensen zoals jij

Je ziet de resultaten van vrouwen vanaf 80 jaar met een BMI tussen 25 en 30 die een kunstnie hebben gekregen. Je BMI is een getal dat aangeeft of je gewicht past bij je lengte. Er was informatie van 6.673 mensen zoals jij.

> [Wat je kunt doen op een dag](#) > [Pijn in rust](#) > [Hoe tevreden je bent](#) > [Een nieuwe kunstnie binnen 10 jaar](#)
> [Pijn](#) > [Pijn bij het bewegen](#) > [Een nieuwe kunstnie binnen 3 jaar](#) > [Meer informatie](#)

Wat je kunt doen op een dag

Wat 100 mensen zoals jij 1 jaar na de operatie kunnen doen op een dag?



- 81 mensen kunnen meer doen op een dag
- 6 mensen kunnen evenveel doen op een dag
- 13 mensen kunnen minder doen op een dag

Pijn

Hoe 100 mensen zoals jij vonden dat de pijn was veranderd 1 jaar na de operatie?

Nierfalen Keuzehulp

- Alle behandelmodaliteiten
- Uitkomstinformatie
- Ziekenhuis voorlichting afgestemd
- Thuisvoorlichting
- Patiëntvoorkeuren
- Basis voor Samen Beslissen
- Evaluatie in studie verband - Santeon

1 Zorgverlener reikt keuzehulp uit



Nefroloog introduceert keuzeproces en legt met het **keuzehulp-uitreikvel** de diagnose en opties uit.

2 Patiënt gebruikt keuzehulp



Patiënt leest thuis eventueel samen met naaste de informatie in de **online keuzehulp** en vult afwegingen en voorkeur in.

3 Samen kiezen



Nefroloog bespreekt met de patiënt de **keuzehulp-samenvatting**. Samen maken ze de 'voorlopige' keuze die het beste past.

© ZorgKeuzeLab

Engels et al BMC Nephrol 2022



Nierschade dashboard

Mijn nier overzicht Testpatiënt test 02-02-1950 **Overzicht** Ervaren gezondheid Ervaren klachten Afremmen nierschade Effecten nierschade in bloed

Overzicht

Vragen vooraf aan het spreekuur

Uw antwoord (04-02-2021)

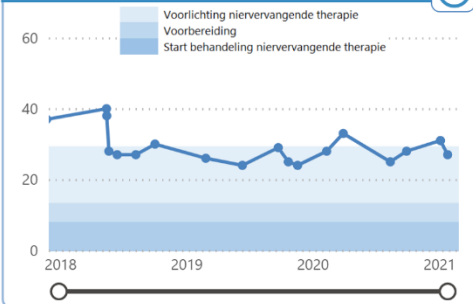
Wat is het belangrijkste dat u wilt bespreken tijdens het spreekuur? *Nierfunctie, kalium*

Wat is de belangrijkste klacht/symptoom die u heeft ervaren? *Misselijkheid*

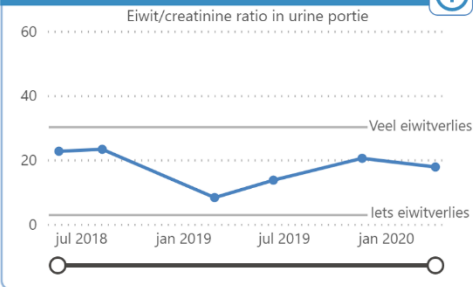
Welke vragen heeft u over medicatie? *Inname gaat lastig en ik begrijp niet welke dosering ik van alles moet hebben*

Waar zou u zich op willen richten als behandeldoel? *Dieet en bewegen*

Nierfunctie (eGFR)



Eiwitverlies



Lichamelijke gezondheid

40

04-02-2020
Vorige waarde 30

Hoger = beter
Groen = beter t.o.v. vorige keer
45.2 = NL gemiddelde

Geestelijke gezondheid

60

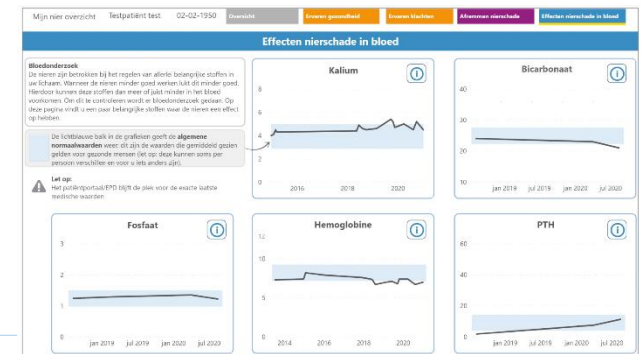
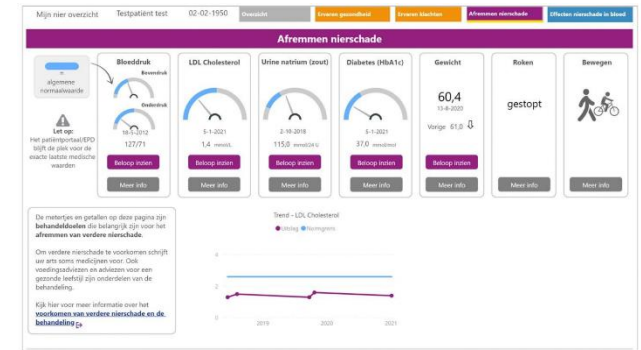
04-02-2020
Vorige waarde 55

Hoger = beter
Groen = beter t.o.v. vorige keer
44.7 = NL gemiddelde

Aantal klachten



Hoger = slechter (meer klachten)
Groen = beter t.o.v. vorige keer



Ronde 3:

Sturen op patiëntwaarde



Arie Franx
(dagvoorzitter)



Willem Jan Bos



Matthijs Ruiter



Matthijs van der Linde



Nynke Kampstra



Michel Wouters

Is er een (aandoeningsspecifieke) richtlijn?

Nee

ontwikkel een richtlijn of neem deel in een relevant cluster



Is er een uitkomstenset voor de aandoening met breed gedragen consensus over de belangrijkste klinische uitkomstmaten?

Nee

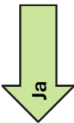
**Instapniveau 1:
ontwikkel een uitkomstenset**



Is er een (aandoeningsspecifieke) kwaliteitsregistratie?

Nee

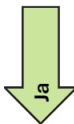
**Instapniveau 2:
zet een kwaliteitsregistratie op, indien een kwaliteitsregistratie kan bijdragen aan het waarborgen en verbeteren van de kwaliteit van zorg**



Is er een uitkomstenset verwerkt in de kwaliteitsregistratie?

Nee

verwerk de uitkomstenset in de kwaliteitsregistratie



Wordt uitkomst informatie uit de kwaliteitsregistratie gebruikt in de richtlijn?
Wordt richtlijnimplementatie gevolgd met uitkomst informatie uit de kwaliteitsregistratie?

Nee

zorg voor afstemming, waardoor de data uit de kwaliteitsregistratie en de richtlijn elkaar kunnen voeden



Wordt uitkomst informatie uit de kwaliteitsregistratie gebruikt voor leren & verbeteren?

Nee

**Instapniveau 3:
gebruik uitkomst informatie voor identificatie van verbeterpotentieel en kennisvragen**



Wordt uitkomst informatie gebruikt voor kwaliteitsvisitaties en/of tijdens georganiseerde spiegelsessies?

Nee

**Instapniveau 4:
gebruik uitkomst informatie als criterium bij visitaties en organiseer spiegelsessies waar uitkomst informatie centraal staat**

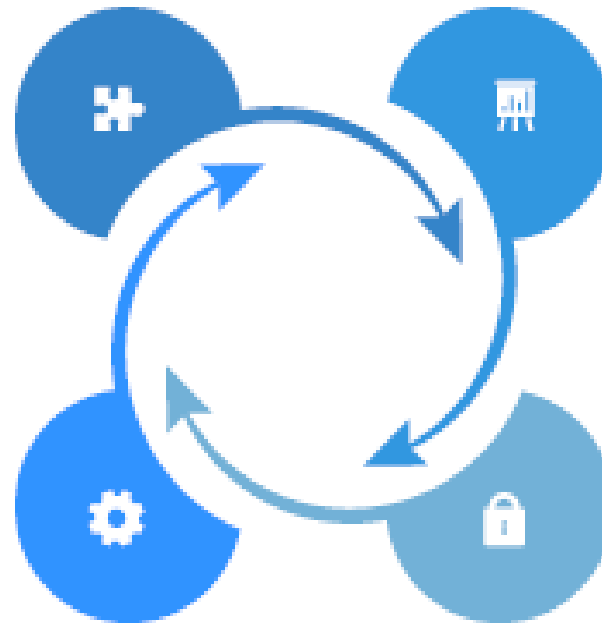
• Uitkomstgerichte kwaliteitscyclus

Evaluëren

- Monitoren van richtlijnen op basis van uitkomstinformatie
- Uitkomstinformatie input voor kwaliteitsvisite
- Uitkomstensets gebruiken in zorgevaluatie en onderzoek

Metten

- Uitkomstinformatie



Beschrijven van goede zorg

- Gebruik uitkomstinformatie voor prioritering en knelpuntenanalyse richtlijnen
- Gebruik uitkomstinformatie voor onderbouwing richtlijnen

Implementeren

- Presentatie uitkomstinformatie voor toepassing in praktijk
- Onderbouwing patiënteninformatie en keuzehulpen obv richtlijnen

Help ons volgende evenementen verder te verbeteren en nog meer aan te laten sluiten bij jouw behoefte! Scan de QR-code en vul een korte evaluatie in (max 2 minuten).



Hartelijk dank en tot de volgende keer!

Help ons volgende evenementen verder te verbeteren en nog meer aan te laten sluiten bij jouw behoefte!

Scan de QR-code en vul een korte evaluatie in (max 2 minuten).



Mocht je nog vragen of opmerkingen naar aanleiding van deze webcast hebben, stuur deze dan naar Matthijs van der Linde via mllinde@zinl.nl of neem contact op via 06 13 70 62 73.

Anders heel graag tot de volgende keer!