

Heropname op E-dienst Moeder & Kind

TABEL 1 INFORMATIE

Naam	Heropname op E-dienst
Domein	Moeder & Kind
Identificatie	M&K001
Auteur	Geert Van de Water
Datum	4/10/2013
Versie	1
Status	Validatie van beschikbaarheid van de gegevens

INHOUD

BasisFiche	Heropname op E-dienst	3
	Beschrijving en Achtergrond van de Indicator	3
	Definitie.....	3
	Relatie tot Kwaliteit.....	3
	Technische Fiche	3
	Type Indicator	3
	Bron.....	3
	Inclusie	3
	Exclusie.....	3
	Noemer	3
	Teller	3
	Detailindicatoren.....	3
Meetprotocol	Heropname op E-dienst.....	4
	Welke variabelen worden gevraagd?.....	4
	Hoe worden de gegevens gemeten of bepaald?	4
	Meetfrequentie	4
	Meetperiode	4
	Meetmethode	4
	Wie is de doelgroep?.....	4
	Hoe wordt de steekproef geselecteerd?.....	5
	Wie registreert de variabelen?	5
	Hoe worden de gegevens ingevoerd of gecodeerd?.....	5
	Hoe wordt de kwaliteit van registratie gecontroleerd?	5
	Wanneer en Hoe worden de gegevens aan de TTP bezorgd?	5
Verwerking	Heropname op E-dienst	5

Formaat Gegevensbestand	5
Aanmaak Basisset voor verwerking	5
(Kleine Cellen Analyse)	5
Statistische Verwerking	5
Risico Aanpassingen (risk adjustment)	5
Feedback Heropname op E-dienst	6
Rapportagefrequentie	6
Inhoud van de Rapportage	6
Formaat Rapportage	6
Validatie Heropname op E-dienst	7
Aanpak Inhoudelijke Validatie	7
Resultaat Inhoudelijke Validatie	7
Aanpak Validatie en Haalbaarheid Meetprotocol	7
Resultaat Validatie en Haalbaarheid Meetprotocol	7
Contacten Heropname op E-dienst	7
Samenstelling Ontwikkelingsgroep	7
Samenstelling Validatieteam	7
Literatuur en Referenties Heropname op E-dienst	8
Overzicht van Bijlagen Heropname op E-dienst	9

BASISFICHE

HEROPNAME OP E-DIENST

BESCHRIJVING EN ACHTERGROND VAN DE INDICATOR

Heropname van kinderen op de E-dienst na een chirurgische ingreep in het chirurgisch dagziekenhuis. Het gaat dus om kinderen die binnen 5 dagen na ontslag uit het chirurgisch dagziekenhuis opgenomen worden op een E-dienst

DEFINITIE

Heropname op E-dienst \leq 5 dagen na ontslag uit het chirurgisch dagziekenhuis.

RELATIE TOT KWALITEIT

Vermijdbare heropnames vormen een extra belasting voor de patiënt, zowel op psychisch, fysisch als financieel vlak. Dit is dan ook een belangrijk aandachtspunt vanuit kwaliteit van zorg in het algemeen (1) en ook voor kinderen (2). Dringende heropnames kort na ontslag zorgen ook voor inzichten om tot verbetermogelijkheden van zorg te komen en dit zowel inzake de zorg na het ziekenhuis (ontslag en opvolgbeleid) als de zorg in het ziekenhuis.

TECHNISCHE FICHE

TYPE INDICATOR

resultaatsindicator

BRON

IMA. Met bijzondere aandacht welke proportie van kinderen in een ander ziekenhuis wordt opgenomen.

INCLUSIE

Kinderen van 1 tot en met 15 jaar die een ingreep ondergingen in het chirurgisch dagziekenhuis. Inclusie in teller de kinderen die na een ingreep in het chirurgisch dagziekenhuis opgenomen worden op de E-dienst van een ander ziekenhuis.

EXCLUSIE

Exclusiecriteria voor IMA analyse: doorverwijzing van een kind van 1 ziekenhuis naar een ander met terugverwijzing naar oorspronkelijk ziekenhuis (dus excluderen kinderen zonder periode thuis daartussen).

NOEMER

Aantal kinderen die een ingreep ondergaan in het chirurgisch dagziekenhuis

TELLER

Aantal kinderen dat \leq 5 dagen na ontslag uit het chirurgisch dagziekenhuis opgenomen worden op de E-dienst

DETAILINDICATOREN

Weergeven in de leeftijdscategorie van 1 tot en met 15 jaar op jaarbasis.

MEETPROTOCOL

HEROPNAME OP E-DIENST

WELKE VARIABELEN WORDEN GEVRAAGD?

TABEL 2 INPUTFORMAAT

Naam	Beschrijving	Dataformaat
Variabele1	aantal kinderen dat een ingreep ondergaan in het chirurgisch dagziekenhuis	N Tekst (C), Numeriek (N), Decimaal (D), Datum, Datums, Interval, Binair
Variabele2	aantal kinderen dat ≤ 5 dagen na ontslag uit chirurgisch dagziekenhuis opgenomen worden op de E-dienst van het eigen ziekenhuis	N
Variabele3	aantal kinderen dat ≤ 5 dagen na ontslag uit chirurgisch dagziekenhuis opgenomen worden op de E-dienst van een ander ziekenhuis	N
Variabele4	aantal kinderen dat na een ingreep in het chirurgisch dagziekenhuis doorverwezen wordt naar een ander ziekenhuis met een terugverwijzing naar het oorspronkelijke ziekenhuis, zonder tussendoor een ontslag naar huis	N
Variabele5	Leeftijd van de kinderen 1 tot en met 15 jaar	N

Geef een opsomming en beschrijving van de te verzamelen gegevens. Geef ook de variabelen op die nodig zijn voor stratificatie, exclusie en risk-adjustment.

HOE WORDEN DE GEGEVENS GEMETEN OF BEPAALD?

MEETFREQUENTIE

continue meting

MEETPERIODE

1 januari tot en met 30 juni en van 1 juli tot en met 31 december

MEETMETHODE

2 maal per jaar haalt TTP de gegevens op bij IMA. De gegevens worden opgevraagd van 1 januari tot en met 30 juni en van 1 juli tot en met 31 december.

WIE IS DE DOELGROEP?

Kinderen van 1 tot en met 15 jaar die heropgenomen worden op E-dienst na een ingreep op het chirurgisch dagziekenhuis. Kinderen onder 1 jaar worden zowiezo een nacht ter observatie gehouden na een operatie. Eens ouder dan 1 jaar, kunnen de kinderen wel gepland worden in het dagziekenhuis. De leeftijdsgrens van 15 jaar is gebaseerd op wetgeving van de E-dienst. De kinderen tellen enkel mee als ze heropgenomen worden op E-dienst, omdat dit de ernst aangeeft, in tegenstelling tot heraanbieding op de spoedevallendienst.

HOE WORDT DE STEEKPROEF GESELECTEERD?

Niet van toepassing. Verwacht wordt dat de aantallen beperkt zullen zijn en dus de volledige doelgroep zal meegenomen worden.

WIE REGISTREERT DE VARIABELEN?

TTP vraagt nodige gegevens op bij IMA.

HOE WORDEN DE GEGEVENS INGEVOERD OF GECODEERD?

niet van toepassing (taak van TTP)

HOE WORDT DE KWALITEIT VAN REGISTRATIE GECONTROLEERD?

niet van toepassing (taak van TTP)

WANNEER EN HOE WORDEN DE GEGEVENS AAN DE TTP BEZORGD?

niet van toepassing (taak van TTP)

VERWERKING**HEROPNAME OP E-DIENST****FORMAAT GEGEVENSBESTAND**

niet van toepassing (taak van TTP)

AANMAAK BASISSET VOOR VERWERKING

((variabele 2 + variabele 3) – variabele 4) / variabele 1

(KLEINE CELLEN ANALYSE)

niet van toepassing

STATISTISCHE VERWERKING

gemiddelde wordt berekend

RISICO AANPASSINGEN (RISK ADJUSTMENT)

Per leeftijdsjaar (van 1 tot en met 15 jaar) wordt een eenvoudige frequentieanalyse gedaan

FEEDBACK**RAPPORTAGEFREQUENTIE**

1 x per jaar

INHOUD VAN DE RAPPORTAGE

Numeriek + trendanalyse

FORMAAT RAPPORTAGE

Geef de technische details van de rapporten.

HEROPNAME OP E-DIENST

VALIDATIE**HEROPNAME OP E-DIENST****AANPAK INHOUDELIJKE VALIDATIE**

niet van toepassing (taak van TTP)

RESULTAAT INHOUDELIJKE VALIDATIE

niet van toepassing (taak van TTP)

AANPAK VALIDATIE EN HAALBAARHEID MEETPROTOCOL

niet van toepassing (taak van TTP)

RESULTAAT VALIDATIE EN HAALBAARHEID MEETPROTOCOL

niet van toepassing (taak van TTP)

CONTACTEN**HEROPNAME OP E-DIENST****SAMENSTELLING ONTWIKKELINGSGROEP**

Patrick Verbeeck, ZNA Jan Palfijn
Johan Pauwels, Zorgnet Vlaanderen
Geert Van de Water, CZV-KUL
Willem Aelvoet, FOD Volksgezondheid
Hilde Van Hauthem, RZ Halle
Roland De Vlieger, UZLeuven
Anne-Marie Bangels, UZLeuven
Diane Bleuse, Jan Ypermanziekenhuis
Hilde Celis, Onafhankelijke Mutualiteiten
Caroline Dolieslagers, UZGent
I. Luts, AZ Damiaan
Chantal Neiryndck, Onafhankelijke Ziekenfondsen
Johan Van Overloop, Socialistische Mutualiteit
Elke Sleurs, UZGent
Ann Verfaille, AZ Sint-Dimpna Geel
Chris Van Geet, UZLeuven

SAMENSTELLING VALIDATIETEAM

TTP

LITERATUUR EN REFERENTIES

HEROPNAME OP E-DIENST

1. Benbassat J. Hospital readmissions as a measure of quality of care. Advantages and limitations. *Arch Intern Med* 2000;160:1074-10812. Berry JG et al. Hospital utilization and characteristics of patients experiencing recurrent readmissions within children's hospitals. *Jama* 2011;305(7):682-690;Awad I.T. et al. Unplanned hospital admission in children undergoing day-case surgery. *Eur J Anaesthesiol.* 2004 May; 21(5):379-83Majholm B. et al. Is day surgery safe? A Danish multicentre study of morbidity after 57,709 day surgery procedures. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2012 Mar;56(3):323-31
5. Mattila K. and Hynynen M. Day surgery in Finland: a prospective cohort study of 14 day-surgery units. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2009 Apr; 53(4):455-63
6. Engbaek J. et al. Return hospital visits and morbidity within 60 days after day surgery: a retrospective study of 18,736 day surgical procedures. *Acta Anaesthesiol Scand* 2006; 50:911-919
7. Coley K.C. et al. Retrospective evaluation of unanticipated admissions and readmissions after same day surgery and associated costs. *J Clin Anesth.* 2002 Aug; 14(5):349-53
8. Heropnames is ook meegenomen in Nederlandse IGZ indicatoren via onderdeel registratie van complicatie (11.4.2)
9. Navigator: indicator 5.1.1

OVERZICHT VAN BIJLAGEN

HEROPNAME OP E-DIENST