

TABEL 1 INFORMATIE

Naam	Keizersneden
Domein	Moeder & Kind
Identificatie	M&K004
Auteur	Geert Van de Water
Datum	4/10/2013
Versie	1
Status	Publicatie

INHOUD

BasisFiche	Keizersneden	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.....	4
Meetprotocol	Keizersneden	5
	Welke variabelen worden gevraagd?.....	5
	Hoe worden de gegevens gemeten of bepaald?	5
	Meetfrequentie.....	5
	Meetperiode	5
	Meetmethode	5
	Wie is de doelgroep?.....	5
	Hoe wordt de steekproef geselecteerd?.....	5
	Wie registreert de variabelen?	5
	Hoe worden de gegevens ingevoerd of gecodeerd?.....	6
	Hoe wordt de kwaliteit van registratie gecontroleerd?	6
	Wanneer en Hoe worden de gegevens aan de TTP bezorgd?	6
Verwerking	Keizersneden.....	6

Formaat Gegevensbestand	6
Aanmaak Basisset voor verwerking	6
(Kleine Cellen Analyse)	6
Statistische Verwerking	6
Risico Aanpassingen (risk adjustment)	6
Feedback Keizersneden	7
Rapportagefrequentie	7
Inhoud van de Rapportage	7
Formaat Rapportage	7
Validatie Keizersneden	8
Aanpak Inhoudelijke Validatie	8
Resultaat Inhoudelijke Validatie	8
Aanpak Validatie en Haalbaarheid Meetprotocol	8
Resultaat Validatie en Haalbaarheid Meetprotocol	8
Contacten Keizersneden	8
Samenstelling Ontwikkelingsgroep	8
Samenstelling Validatieteam	8
Literatuur en Referenties Keizersneden	9
Overzicht van Bijlagen Keizersneden	10

BASISFICHE

KEIZERSNEDEN

BESCHRIJVING EN ACHTERGROND VAN DE INDICATOR

Aantal primaire en secundaire keizersneden in een groep met zwangerschapsduur tussen 37 weken 0 dagen en 38 weken en 0 dagen en in een groep met zwangerschapsduur tussen 38 weken 0 dagen en 39 weken en 0 dagen. Onder een primaire sectio wordt een electieve (=op voorhand geplande) ingreep verstaan. Ook indien de arbeid van start gaat vóór de geplande datum, spreekt men van een primaire keizersnede. Onder een secundaire sectio verstaan we een spoedsectio of niet geplande keizersnede, dit wil zeggen een sectio die plaatsvindt nadat de arbeid reeds is ingezet.

DEFINITIE

Aantal primaire en secundaire keizersneden in een groep met zwangerschapsduur tussen 37 weken 0 dagen en 38 weken en 0 dagen en in een groep met zwangerschapsduur tussen 38 weken 0 dagen en 39 weken en 0 dagen.

RELATIE TOT KWALITEIT

Electieve keizersneden voor de leeftijd van 39 weken dienen zo veel mogelijk vermeden te worden omwille van de verhoogde kans op respiratoire problemen bij de neonaat tenzij er bewijs is van voldoende longmaturiteit (1). Ook is een kans op ernstige complicaties bij de mama zoals nabloeding in de buik, infectie, thrombose, embolie niet uit te sluiten. Het opvolgen van het totaal aantal sectio's en in het bijzonder het aantal electieve sectio's en de redenen ervan is dan ook een internationaal belangrijk kwaliteitsitem (2,3).

TECHNISCHE FICHE

TYPE INDICATOR

resultaatsindicator

BRON

SPE

INCLUSIE

Levendgeborenen, 1-lingen, normaal gewicht voor de zwangerschapsduur en hoofdligging.

EXCLUSIE

keizersneden bij vastgestelde obesitas van de moeder (gewicht van de moeder in SPE-data), diabetes en hypertensie bij de moeder, geen hoofdligging van foetus, meerlingen.

NOEMER

Aantal pasgeborenen

- 1) geboren na een zwangerschapsduur van 37 weken en 0 dagen tot 38 weken en 0 dagen
- 2) geboren na een zwangerschapsduur van 38 weken en 0 dagen tot 39 weken en 0 dagen

TELLER

- 1) Aantal keizersneden in groep met zwangerschapsduur tussen 37 weken en 0 dagen en 38 weken en 0 dagen.

2) Aantal keizersneden in groep met zwangerschapsduur van 38 weken en 0 dagen en 39 weken en 0 dagen

DETAILINDICATOREN

1) Aantal primaire keizersneden in groep met zwangerschapsduur tussen 37 weken en 0 dagen en 38 weken en 0 dagen, t.o.v. het totaal aantal keizersneden in deze groep

2) Aantal primaire keizersneden in groep met zwangerschapsduur van 38 weken en 0 dagen en 39 weken en 0 dagen, t.o.v. het totaal aantal keizersneden in deze groep

MEETPROTOCOL

KEIZERSNEDEN

WELKE VARIABELEN WORDEN GEVRAAGD?

TABEL 2 INPUTFORMAAT

Naam	Beschrijving	Dataformaat
Variabele1	Totaal aantal keizersneden in groep met zwangerschapsduur van 37 weken en 0 dagen tot 38 weken en 0 dagen	N
Variabele2	Totaal aantal keizersneden in groep met zwangerschapsduur van 38 weken en 0 dagen tot 39 weken en 0 dagen	N
Variabele3	Aantal pasgeborenen geboren na zwangerschapsduur van 37 weken en 0 dagen tot 38 weken en 0 dagen	N
Variabele4	Aantal pasgeborenen geboren na zwangerschapsduur van 38 weken en 0 dagen tot 39 weken en 0 dagen	N
Variabele5	Aantal primaire keizersneden in groep met zwangerschapsduur van 37 weken en 0 dagen tot 38 weken en 0 dagen	N
Variabele6	Aantal primaire keizersneden in groep met zwangerschapsduur van 38 weken en 0 dagen tot 39 weken en 0 dagen	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 31 december

MEETMETHODE

1 x per jaar haalt TTP de gegevens op bij SPE. De gegevens worden opgevraagd voor de periode van 1 januari tot en met 31 december.

WIE IS DE DOELGROEP?

Alle pasgeborenen na een zwangerschapsduur van 37 weken en 0 dagen tot 39 weken en 0 dagen.

HOE WORDT DE STEEKPROEF GESELECTEERD?

Niet van toepassing. Alle pasgeborenen die voldoen aan de in- en exclusiecriteria worden meegeteld.

WIE REGISTREERT DE VARIABELEN?

TTP vraagt de nodige gegevens op bij SPE.

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

KEIZERSNEDEN

FORMAAT GEGEVENSBESTAND

niet van toepassing (taak van TTP)

AANMAAK BASISSET VOOR VERWERKING

variabele 1 / variabele 3

variabele 2 / variabele 4

variabele 5 / variabele 1

variabele 6 / variabele 2

(KLEINE CELLEN ANALYSE)

niet van toepassing

STATISTISCHE VERWERKING

gemiddelde wordt berekend

RISICO AANPASSINGEN (RISK ADJUSTMENT)

Door het excluderen van pasgeborenen en keizersneden die niet voldoen aan de inclusiecriteria of die onder de exclusiecriteria vallen, wordt de focus op een welbepaalde groep gelegd.

Exclusie van obesitas bij moeder (SPE item 10 en 11: gewicht en lengte van moeder bij aanvang van zwangerschap), hypertensie bij moeder (SPE item 8), diabetes bij moeder (SPE item 9), geen hoofdligging foetus (SPE item 15), normale bevalling (SPE item 23: wijze van bevalling).

FEEDBACK

KEIZERSNEDEN

RAPPORTAGEFREQUENTIE

1 x per jaar

INHOUD VAN DE RAPPORTAGE

Numeriek + trendanalyse

FORMAAT RAPPORTAGE

Geef de technische details van de rapporten.

VALIDATIE

KEIZERSNEDEN

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

KEIZERSNEDEN

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**KEIZERSNEDEN**

1. Alan TN. Et al. Timing of elective repeat cesarean delivery and neonatal outcomes. *N Eng J Med* 2009 8;360(2):111-120
2. Kimberley D. Using administrative data to identify indications for elective primary cesarean delivery. *HSR Health services research* 2002 37:5:1387-1401
3. Gerkens S. et al. Health systems in transition. Belgium Health system review. *European observatory on health systems and policies*. 2010 vol 12 no 5: 235
4. Cammu H et al. Perinatale activiteiten in Vlaanderen 2009. *Vzw Studiecentrum voor perinatale epidemiologie*. Brussel 2010

OVERZICHT VAN BIJLAGEN

KEIZERSNEDEN