

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
1.2.1.1	IGZ	Operatief proces- Peroperatief	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Tijdige peroperatieve antibioticaprofylaxe	Is het percentage tijdig toegediende peroperatieve antibioticaprofylaxe in het verslagjaar bekend?	81
1.2.1.8	IGZ	Operatief proces- Peroperatief	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Tijdige peroperatieve antibioticaprofylaxe	Percentage tijdig toegediende antibioticaprofylaxe (wordt automatisch berekend):	81
1.2.1.9	IGZ	Operatief proces- Peroperatief	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Tijdige peroperatieve antibioticaprofylaxe	Percentage indicatoroperaties waarbij antibioticaprofylaxe is gegeven (wordt automatisch berekend):	81
1.3.1.1	IGZ	Operatief proces- Postoperatief	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Percentage gestandaardiseerde pijnmetingen bij postoperatieve patiënten inclusief kinderen	Beschikt u over een registratiesysteem voor pijnmeting bij postoperatieve patiënten op de verpleegafdeling?	81
1.3.1.2	IGZ	Operatief proces- Postoperatief	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Percentage gestandaardiseerde pijnmetingen bij postoperatieve patiënten inclusief kinderen	Is het percentage gestandaardiseerde pijnmetingen bij postoperatieve patiënten op de verpleegafdeling in het verslagjaar bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
1.3.1.8	IGZ	Operatief proces- Postoperatief	effectiviteit	proces	processen	1. Indicator Percentage gestandaardiseerde pijnmetingen bij postoperatieve patiënten inclusief kinderen	Percentage (wordt automatisch berekend):	81
1.4.3.2	IGZ	Operatief proces- Traumatologische en orthopedische chirurgie	veiligheid	structuur	registratie	3. Indicator Dutch Spine Surgery Registry (DSSR)	Neemt uw instelling deel aan het Dutch Spine Surgery Registry? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	34
1.4.3.3	IGZ	Operatief proces- Traumatologische en orthopedische chirurgie	veiligheid	structuur	registratie	3. Indicator Dutch Spine Surgery Registry (DSSR)	Heeft u in het verslagjaar informatie over geïnstrumenteerde operaties voor degeneratieve wervelkolom aandoeningen in uw ziekenhuis geleverd aan DSSR deelregistratie 1? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	29
1.4.3.6	IGZ	Operatief proces- Traumatologische en	veiligheid	proces	processen	3. Indicator Dutch Spine Surgery Registry (DSSR)	Percentage (wordt automatisch berekend):	30
1.6.1.2	IGZ	Operatief proces- Neurochirurgie	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Deelname aan Quality Registry NeuroSurgery (QRNS)	Heeft u in het verslagjaar informatie over chirurgische behandelingen van een maligne glioom aan QRNS geleverd? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	14
1.6.1.8	IGZ	Operatief proces- Neurochirurgie	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Deelname aan Quality Registry NeuroSurgery (QRNS)	Heeft u in het verslagjaar informatie over de behandeling van aneurysmatische subarachnoidale bloeding aan QRNS geleverd? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	13
1.7.1.1	IGZ	Operatief proces- KNO chirurgie	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Implementatie ZATT richtlijn	Registreert u het aantal infecties dat het kind heeft doorgemaakt voorafgaande aan de indicatiestelling? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
1.7.1.3	IGZ	Operatief proces- KNO chirurgie	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Implementatie ZATT richtlijn	Registreert u of het kind wel of geen apneu's heeft voorafgaande aan de indicatiestelling? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
1.8.3.3	IGZ	Operatief proces- Bariatrie chirurgie en ingrepen	veiligheid	proces	aantal behandelingen	3. Indicator Percentage postoperatieve controles	Noemer: totaal aantal patiënten waarbij in het verslagjaar bariatrie chirurgie is uitgevoerd.	18
1.9.2.1	IGZ	Operatief proces- Plastische en/of reconstructieve chirurgie	veiligheid	structuur	administratie	2. Indicator Borstimplantaten	Is het aantal explantaties van een borstprothese binnen 60 dagen post-operatief na een primaire reconstructie bekend?	73
1.9.2.5	IGZ	Operatief proces- Plastische en/of reconstructieve chirurgie	veiligheid	structuur	administratie	2. Indicator Borstimplantaten	Is het aantal explantaties van een borstprothese binnen 60 dagen post-operatief na een secundaire reconstructie bekend?	72
1.9.2.9	IGZ	Operatief proces- Plastische en/of reconstructieve chirurgie	veiligheid	structuur	administratie	2. Indicator Borstimplantaten	Is het aantal explantaties van tissue expanders binnen 60 dagen post-operatief na een reconstructie bekend?	73
1.9.3.1	IGZ	Operatief proces- Plastische en/of reconstructieve chirurgie	veiligheid	structuur	registratie	3. Indicator Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Registreert uw instelling in de DBIR in het verslagjaar? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	79
1.9.3.4	IGZ	Operatief proces- Plastische en/of reconstructieve chirurgie	veiligheid	proces	processen	3. Indicator Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Percentage: geïmplanteerde borstprothesen en expanders geregistreerd in de DBIR (wordt automatisch berekend):	71
1.9.3.7	IGZ	Operatief proces- Plastische en/of reconstructieve chirurgie	veiligheid	proces	processen	3. Indicator Deelname aan Dutch Breast Implant Registry (DBIR)	Percentage: geëxplanteerde borstprothesen en expanders geregistreerd in de DBIR (wordt automatisch berekend):	71

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
3.1.1.2	IGZ	Intensive care- Beademingsuren	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator 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.	42
3.2.1.1	IGZ	Intensive care- Kwaliteitsregistratie NICE	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Deelname en aanlevering van de kwaliteitsregistratie van de NICE	Levert uw IC-afdeling data aan voor de database die door de stichting NICE wordt beheerd? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	77
3.2.1.2	IGZ	Intensive care- Kwaliteitsregistratie NICE	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Deelname en aanlevering van de kwaliteitsregistratie van de NICE	Zo ja, betreft dit data voor de MDS?	77
3.2.1.3	IGZ	Intensive care- Kwaliteitsregistratie NICE	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Deelname en aanlevering van de kwaliteitsregistratie van de NICE	Betreft dit data voor de NVIC-kwaliteitsindicatoren?	77
3.2.1.4	IGZ	Intensive care- Kwaliteitsregistratie NICE	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Deelname en aanlevering van de kwaliteitsregistratie van de NICE	Registreert de IC-afdeling complicaties in NICE?	77
6.1.1.2	IGZ	Interventies- Interventies radiologie	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Time-out procedure bij vasculaire radiologische interventies	Legt u in een digitaal (of een ander) verslagsysteem vast dat de uitvoering van de TOP volledig is doorlopen bij deze verrichtingen?	75
6.1.1.6	IGZ	Interventies- Interventies radiologie	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Time-out procedure bij vasculaire radiologische interventies	Percentage: percentage vasculaire interventies waarbij de TOP volledig is uitgevoerd voor de start van de verrichting (wordt automatisch berekend).	74
7.1.1.1	IGZ	Medicatieproces- Elektronisch voorschrijven	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Elektronisch voorschrijven	Wordt op dit moment in uw instelling volledig elektronisch voorgescreven (zowel poliklinisch als klinisch op alle afdelingen door alle voorschrijvers)? Indien u gedeeltelijk of nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
7.2.1.1	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Is het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd bekend? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	78
7.2.1.4	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Percentage (wordt automatisch berekend):	78
7.2.1.6	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Is het percentage patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd bekend? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
7.2.1.9	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Percentage (wordt automatisch berekend):	81
7.2.1.11	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Is het percentage patiënten ouder dan 28 dagen en jonger dan 18 jaar bij wie bij ontslag de medicatie is geverifieerd bekend? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	77
7.2.1.14	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Percentage (wordt automatisch berekend):	70
7.2.1.16	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Is het percentage patiënten van 70 jaar en ouder bij wie bij ontslag de medicatie is geverifieerd bekend? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
7.2.1.19	IGZ	Medicatieproces- Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Medicatieverificatie bij kwetsbare groepen	Percentage (wordt automatisch berekend):	74
8.1.1.2	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Wondzorg	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Uitkomst behandeling diabetische voetwonden	Is de uitkomst van patiënten met diabetische voetwond(en) geregistreerd?	80
8.2.1.3	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ondervoeding	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator Screening op ondervoeding bij in de kliniek opgenomen kinderen	Is er een continue meting uitgevoerd?	78

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
8.2.1.8	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ondervoeding	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Screening op ondervoeding bij in de kliniek opgenomen kinderen	Percentage 1 (B/A): percentage kinderen dat bij opname gescreend is op ondervoeding (wordt automatisch berekend):	78
8.2.2.1	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ondervoeding	veiligheid	structuur	administratie	2. Indicator Behandeling van ondervoeding	Is het aantal ernstig ondervoede volwassen patiënten met een adequate eiwitname op de vierde opnamedag bekend? Indien u nee of n.v.t. antwoord, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
8.2.2.2	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ondervoeding	veiligheid	structuur	protocollen	2. Indicator Behandeling van ondervoeding	Is er een continue meting uitgevoerd? Indien u nee antwoord, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
8.2.2.8	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ondervoeding	veiligheid	structuur	administratie	2. Indicator 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.	78
8.2.2.9	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ondervoeding	veiligheid	structuur	protocollen	2. Indicator Behandeling van ondervoeding	Is er een continue meting uitgevoerd? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	77
8.2.3.1	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- 2 - Ondervoeding	veiligheid	structuur	administratie	8.2.3 - Screening op ondervoeding op de polikliniek	Is het percentage patiënten dat tijdens de preoperatieve screening in het verslagjaar gescreend is op ondervoeding bekend? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
8.2.3.3	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- 2 - Ondervoeding	veiligheid	structuur	protocollen	8.2.3 - 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.	78
8.2.3.7	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- 2 - Ondervoeding	veiligheid	proces	processen	8.2.3 - Screening op ondervoeding op de polikliniek	Percentage 1 (B/A): percentage patiënten (op de polikliniek preoperatief verpleegkundig onderzoek) dat gescreend is op ondervoeding (wordt automatisch berekend):	78
8.3.3.1	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Delirium	veiligheid	structuur	administratie	3. Indicator Screening op en observatie van delirium	Is het aantal geobserveerde patiënten van 70 jaar en ouder met een verhoogd risico op een delirium bekend? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
8.3.3.5	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Delirium	veiligheid	proces	processen	3. Indicator Screening op en observatie van delirium	Percentage (wordt automatisch berekend):	80
8.4.1.1	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ziekenhuisbrede pijnmeting	veiligheid	structuur	protocollen	8.4.1 - Ziekenhuisbrede pijnmeting	Beschikt uw ziekenhuis over een ziekenhuisbreed protocol voor de detectie en behandeling van pijn dat (onder centrale regie) gebruikt wordt door de relevante niet-postoperatieve afdelingen? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
8.4.1.3	IGZ	Verpleegkundige zorg en screening- Ziekenhuisbrede pijnmeting	veiligheid	structuur	administratie	8.4.1 - Ziekenhuisbrede pijnmeting	Heeft het ziekenhuis een ziekenhuisbreed registratiesysteem waarin pijnscores worden vastgelegd? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
9.1.1.1	IGZ	Oncologie- Oncologisch proces	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Vast aanspreekpunt in de oncologische keten	Is het aantal patiëntendossiers van patiënten met borstkanker waarin het zorginhoudelijk aanspreekpunt voor de oncologische zorg staat beschreven bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
9.1.1.7	IGZ	Oncologie- Oncologisch proces	effectiviteit	proces	processen	1. Indicator Vast aanspreekpunt in de oncologische keten	Percentage (wordt automatisch berekend):	80
9.1.1.9	IGZ	Oncologie- Oncologisch proces	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Vast aanspreekpunt in de oncologische keten	Is het aantal patiëntendossiers van patiënten met darmkanker waarin het zorginhoudelijke aanspreekpunt voor de oncologische zorg staat beschreven bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
9.3.1.2	IGZ	Oncologie- Longkanker	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Deelname aan multidisciplinaire kwaliteitsregistratie DLCA	Heeft u in het verslagjaar informatie over de patiënten gediagnosticeerd met primair niet-kleincellig longcarcinoom ingevoerd in de Dutch Lung Cancer Audit? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
9.3.1.4	IGZ	Oncologie- Longkanker	veiligheid	proces	aantal behandelingen	1. Indicator Deelname aan multidisciplinaire kwaliteitsregistratie DLCA	Noemer: totaal aantal patiënten gediagnosticeerd met een primair niet-kleincellig longcarcinoom en behandeld in het ziekenhuis.	77
9.3.1.5	IGZ	Oncologie- Longkanker	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Deelname aan multidisciplinaire kwaliteitsregistratie DLCA	Percentage (wordt automatisch berekend):	77

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
9.4.1.6	IGZ	Oncologie- Gastro-intestinale tumoren	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	1. Indicator Failure to Rescue	Gecorrigeerd percentage patiënten dat een resectie ondergaat vanwege een primair colorectaal carcinoom bij wie failure to rescue optreedt (over registratiejaar).	78
9.5.1.5	IGZ	Oncologie- Urologische tumoren	effectiviteit	proces	processen	9.5.1 - MDO spierinvasief blaascarcinoom	Percentage (wordt automatisch berekend):	61
9.5.1.8	IGZ	Oncologie- Urologische tumoren	veiligheid	proces	aantal behandelingen	9.5.1 - MDO spierinvasief blaascarcinoom	Totaal aantal uitgevoerde cystectomieën in verband met spierinvasief blaascarcinoom.	36
9.5.2.3	IGZ	Oncologie- Urologische tumoren	veiligheid	structuur	registratie	9.5.2 - Deelname aan de registratie prostatectomie	Heeft u in het verslagjaar patiënten ingevoerd in de NVU database prostatectomie? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	34
9.5.2.5	IGZ	Oncologie- Urologische tumoren	veiligheid	proces	aantal behandelingen	9.5.2 - Deelname aan de registratie prostatectomie	Noemer: totaal aantal patiënten die in het verslagjaar een radicale prostatectomie heeft ondergaan in verband met	32
9.5.2.6	IGZ	Oncologie- Urologische tumoren	veiligheid	proces	processen	9.5.2 - Deelname aan de registratie prostatectomie	Percentage ingevoerde patiënten in de NVU database prostatectomie (wordt automatisch berekend):	32
9.6.1.4	IGZ	Oncologie- Ovariumcarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	9.6.1 - Spreiding en organisatie van behandeling ovariumcarcinoom	Aantal patiënten met een hoog stadium ovariumcarcinoom of tubacarcinoom die zijn behandeld met een debulkingoperatie.	21
9.7.1.2	IGZ	Oncologie- Botkanker	veiligheid	structuur	administratie	9.7.1 - Palliatieve radiotherapie botmetastasen	Zijn de wachttijden van de palliatieve radiotherapeutische behandelingen bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	17
9.1.1.15	IGZ	Oncologie- Oncologisch proces	effectiviteit	proces	processen	1. Indicator Vast aanspreekpunt in de oncologische keten	Percentage (wordt automatisch berekend):	78
9.3.1.12	IGZ	Oncologie- Longkanker	veiligheid	proces	aantal behandelingen	1. Indicator Deelname aan multidisciplinaire kwaliteitsregistratie DLCA	Noemer: totaal aantal patiënten dat een resectie onderging voor een niet-kleincellig longcarcinoom in het verslagjaar in uw ziekenhuis/centrum.	44
9.3.1.13	IGZ	Oncologie- Longkanker	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Deelname aan multidisciplinaire kwaliteitsregistratie DLCA	Percentage (wordt automatisch berekend):	44
10.1.1.5	IGZ	Hart en vaten- STEMI	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator Behandeling patiënten met een STEMI	Heeft u een WBMV vergunning?	30
10.1.1.7	IGZ	Hart en vaten- STEMI	effectiviteit	structuur	behandeltraject	1. Indicator Behandeling patiënten met een STEMI	Wanneer worden deze procedures uitgevoerd?	30
10.2.1.2	IGZ	Hart en vaten-Pacemakers en ICD's	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Evaluatie van het inbrengen van pacemakers: deelname aan systematische registratie van gegevens	Voert u een registratie binnen uw ziekenhuis van voor kwaliteit van zorg belangrijke gegevens over het inbrengen van pacemakers? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	78
10.2.1.4	IGZ	Hart en vaten-Pacemakers en ICD's	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Evaluatie van het inbrengen van pacemakers: deelname aan systematische registratie van gegevens	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 antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	78
10.3.1.2	IGZ	Hart en vaten- Carotischirurgie	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator Tijd tot carotisendarteriëctomie bij patiënten met een TIA/herseninfarct	Heeft uw ziekenhuis in het verslagjaar de DACI volgens de definitie voldoende geïmplementeerd?	53
10.3.1.6	IGZ	Hart en vaten- Carotischirurgie	effectiviteit	proces	processen	1. Indicator Tijd tot carotisendarteriëctomie bij patiënten met een TIA/herseninfarct	Percentage (wordt automatisch berekend):	53
10.3.1.7	IGZ	Hart en vaten- Carotischirurgie	effectiviteit	proces	processen	1. Indicator Tijd tot carotisendarteriëctomie bij patiënten met een TIA/herseninfarct	De mediaan in aantal dagen tussen het moment van aanmelden bij de neuroloog wegens een TIA of een niet-invaliderend infarct en de carotisendarterectomie.	53
10.3.2.3	IGZ	Hart en vaten- Carotischirurgie	veiligheid	proces	aantal behandelingen	2. Indicator Percentage overlijden en postoperatief neurologisch event na een carotisendarteriëctomie	Noemer: alle patiënten die een carotis-ingreep ondergaan vanwege een symptomatische carotisstenose.	53
10.5.1.2	IGZ	Hart en vaten- Atriumfibrilleren	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Atriumfibrilleren	Is het aantal patiënten die in het verslagjaar zijn gezien met de diagnose atriumfibrilleren/atriumflutter en waarvan een CHAD2VASC-score werd vastgelegd bekend? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
10.5.1.8	IGZ	Hart en vaten- Atriumfibrilleren	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Atriumfibrilleren	Percentage (wordt automatisch berekend):	81
10.1.1.17	IGZ	Hart en vaten- STEMI	effectiviteit	proces	processen	1. Indicator Behandeling patiënten met een STEMI	minuten:	30

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
10.1.1.21	IGZ	Hart en vaten- STEMI	effectiviteit	structuur	behandeltraject	1. Indicator Behandeling patiënten met een STEMI	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.	80
10.1.1.25	IGZ	Hart en vaten- STEMI	effectiviteit	proces	processen	1. Indicator Behandeling patiënten met een STEMI	Percentage patiënten dat na een STEMI minimaal een intake voor hartrevalidatie heeft gehad (wordt automatisch berekend):	76
10.5.1.12	IGZ	Hart en vaten- Atriumfibrilleren	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Atriumfibrilleren	Percentage (wordt automatisch berekend):	80
12.1.1.4	IGZ	Infectieziekten- Ziekenhuisinfecties	veiligheid	proces	processen	12.1.1 - Sepsis	Percentage (wordt automatisch berekend):	76
12.1.1.6	IGZ	Infectieziekten- Ziekenhuisinfecties	veiligheid	structuur	protocollen	12.1.1 - Sepsis	Is er een lokaal protocol voor de behandeling van patiënten met ernstige sepsis gebaseerd op de 'Surviving Sepsis Campaign: international Guidelines for Management of Severe Sepsis and Septic shock, 2012?' Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten."	77
14.1.2.2	IGZ	Maag-darm-lever (MDL)- Endoscopische verrichtingen	veiligheid	structuur	registratie	2. Indicator Percentage ERCP's ingevoerd in de landelijke kwaliteitsregistratie	Heeft u in het verslagjaar patiënten ingevoerd in de landelijke kwaliteitsregistratie ERCP? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	66
14.1.2.5	IGZ	Maag-darm-lever (MDL)- Endoscopische verrichtingen	veiligheid	proces	processen	2. Indicator Percentage ERCP's ingevoerd in de landelijke kwaliteitsregistratie	Percentage (wordt automatisch berekend):	63
14.1.3.4	IGZ	Maag-darm-lever (MDL)- Endoscopische verrichtingen	effectiviteit	proces	processen	3. Indicator Successrate ERCP: percentage procedurele intentie geslaagd	Percentage ERCP's waarbij de procedurele intentie geslaagd is bedraagt 80 % of meer (wordt automatisch berekend):	66
15.1.1.1	IGZ	Zenuwstelsel- Parkinson	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Parkinsoninzicht (DPIA)	Heeft u in het verslagjaar informatie over patiënten met (een verdenking op) de ziekte van Parkinson (DBC 0501) ingevoerd in Parkinsoninzicht. Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
15.1.1.4	IGZ	Zenuwstelsel- Parkinson	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Parkinsoninzicht (DPIA)	Percentage (wordt automatisch berekend):	75
17.1.1.1	IGZ	Kwetsbare groepen- Ondervoeding geriatrische patiënten	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator 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.	77
17.1.1.2	IGZ	Kwetsbare groepen- Ondervoeding geriatrische patiënten	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Screening ondervoeding geriatrische patiënten	Is het aantal patiënten bekend die voor het eerst een bezoek brengen aan de geriatrische poli- of dagkliniek en bij wie op de geriatrische poli- of dagkliniek gebruik is gemaakt van een gevalideerd screeningsinstrument voor het vaststellen van	77
17.1.1.9	IGZ	Kwetsbare groepen- Ondervoeding geriatrische patiënten	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Screening ondervoeding geriatrische patiënten	Percentage geriatrische patiënten die voor het eerst een bezoek brengen aan de geriatrische poli- of dagkliniek en bij wie op de geriatrische poli- of dagkliniek gebruik is gemaakt van een gevalideerd screeningsinstrument voor het vaststellen van ondervoeding (wordt automatisch berekend):	76
17.2.1.2	IGZ	Kwetsbare groepen- Colonchirurgie bij ouderen	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator Screening op kwetsbaarheid bij colonchirurgie	Is het aantal patiënten van 70 jaar en ouder bekend dat voor electieve colonchirurgie gescreend is op kwetsbaarheid? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	78
17.2.1.5	IGZ	Kwetsbare groepen- Colonchirurgie bij ouderen	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Screening op kwetsbaarheid bij colonchirurgie	Percentage gescreende patiënten van 70 jaar en ouder met indicatie colonchirurgie (wordt automatisch berekend):	77
17.2.2.2	IGZ	Kwetsbare groepen- Colonchirurgie bij ouderen	veiligheid	structuur	administratie	2. Indicator Beoordeling bij kwetsbaarheid	Is het aantal kwetsbare patiënten van 70 jaar en ouder met indicatie colonchirurgie bekend dat preoperatief beoordeeld is door een generalistische medisch specialist met ervaring in de geriatrie? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te	78
17.2.2.5	IGZ	Kwetsbare groepen- Colonchirurgie bij ouderen	veiligheid	structuur	administratie	2. Indicator Beoordeling bij kwetsbaarheid	Percentage kwetsbare patiënten van 70 jaar en ouder met indicatie colonchirurgie dat preoperatief beoordeeld is door een generalistisch medisch specialist met ervaring in de geriatrie (wordt automatisch berekend):	77

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
17.3.1.2	IGZ	Kwetsbare groepen- Heupfractuur bij kwetsbare ouderen	veiligheid	structuur	administratie	1. Indicator 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.	80
17.3.1.5	IGZ	Kwetsbare groepen- Heupfractuur bij kwetsbare ouderen	veiligheid	proces	processen	1. Indicator Medebehandeling geriatrieteam bij heupfractuur	Percentage (wordt automatisch berekend):	79
17.3.2.4	IGZ	Kwetsbare groepen- Heupfractuur bij kwetsbare ouderen	effectiviteit	proces	processen	2. Indicator Functionele uitkomst van kwetsbare ouderen met een proximale femurfractuur	Percentage (wordt automatisch berekend):	75
17.4.1.2	IGZ	Kwetsbare groepen- Medebehandeling bij kinderen	veiligheid	structuur	protocollen	17.4.1 - 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.	78
17.4.2.2	IGZ	Kwetsbare groepen- Medebehandeling bij kinderen	veiligheid	structuur	administratie	17.4.2 - 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.	78
17.4.2.6	IGZ	Kwetsbare groepen- Medebehandeling bij kinderen	veiligheid	proces	processen	17.4.2 - Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	Percentage A1 (wordt automatisch berekend):	74
17.4.2.7	IGZ	Kwetsbare groepen- Medebehandeling bij kinderen	veiligheid	proces	processen	17.4.2 - Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	Percentage A2 (wordt automatisch berekend):	74
17.4.2.9	IGZ	Kwetsbare groepen- Medebehandeling bij kinderen	veiligheid	structuur	protocollen	17.4.2 - Hoofdbehandelaarschap kinderarts bij interne problematiek	B Zijn er in het ziekenhuis schriftelijke afspraken tussen andere specialisten 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.	79
17.5.1.2	IGZ	Kwetsbare groepen- Stralingsbelasting bij kinderen	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator Gebruik kinderprotocollen bij CT onderzoek, doorlichtingsonderzoek en röntgenfoto's bij kinderen	Worden in uw instelling voor CT onderzoeken bij kinderen kinderprotocollen gebruikt? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	78
17.5.1.3	IGZ	Kwetsbare groepen- Stralingsbelasting bij kinderen	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator Gebruik kinderprotocollen bij CT onderzoek, doorlichtingsonderzoek en röntgenfoto's bij kinderen	Worden in uw instelling voor doorlichtingsonderzoeken bij kinderen kinderprotocollen gebruikt? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	78
17.5.1.4	IGZ	Kwetsbare groepen- Stralingsbelasting bij kinderen	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator Gebruik kinderprotocollen bij CT onderzoek, doorlichtingsonderzoek en röntgenfoto's bij kinderen	Worden in uw instelling voor röntgenfoto's bij kinderen kinderprotocollen gebruikt? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	78
18.1.1.1	IGZ	Algemeen kwaliteitsbeleid- Functioneren medisch specialisten	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator IFMS	Is in de instelling een IFMS systematiek, zoals beschreven in de Leidraad IFMS (2014) en te checken middels de in de Leidraad opgenomen checklists, in volle omvang ingevoerd? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	80
18.1.1.3	IGZ	Algemeen kwaliteitsbeleid- Functioneren medisch specialisten	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator IFMS	Sinds welk kalenderjaar voldoet de in uw instelling gehanteerde systematiek aan bovengenoemde eisen?	72
18.1.1.5	IGZ	Algemeen kwaliteitsbeleid- Functioneren medisch specialisten	veiligheid	structuur	protocollen	1. Indicator IFMS	Zijn er afspraken tussen de Raad van Bestuur en medisch specialisten over de manier waarop deelgenomen wordt aan IFMS in de eigen instelling? Indien u nee of n.v.t. antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	72
18.1.1.8	IGZ	Algemeen kwaliteitsbeleid- Functioneren medisch specialisten	veiligheid	proces	processen	1. Indicator IFMS	Percentage (wordt automatisch berekend):	72

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
18.1.3.1	IGZ	Algemeen kwaliteitsbeleid- Functioneren medisch specialisten	veiligheid	structuur	protocollen	3. Indicator Regeling mogelijk disfunctioneren[211] medisch specialisten	Heeft de instelling een regeling ingevoerd voor een mogelijk disfunctionerend medisch specialist? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
18.1.3.2	IGZ	Algemeen kwaliteitsbeleid- Functioneren medisch specialisten	veiligheid	structuur	protocollen	3. Indicator Regeling mogelijk disfunctioneren[211] medisch specialisten	Wordt deze regeling gebruikt, elke keer dat disfunctioneren van een medisch specialist wordt vermoed? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	81
20.1.1.1	IGZ	Onverwacht lange opnameduur en heropnamen- Onverwacht lange opnameduur	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator 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.	80
20.1.1.4	IGZ	Onverwacht lange opnameduur en heropnamen- Onverwacht lange opnameduur	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	1. Indicator Onverwacht lange opnameduur	Percentage (wordt automatisch berekend):	81
20.2.1.1	IGZ	Onverwacht lange opnameduur en heropnamen- Heropnamen	veiligheid	structuur	registratie	1. Indicator Heropnamen	Neemt u deel aan de LBZ? Indien u nee antwoordt, dan wordt u verzocht uw antwoord toe te lichten.	79
INID000091	ZI	Blaascarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Hoeveel cystectomieën voor blaaskanker werden in het verslagjaar op uw ziekenhuislocatie verricht?		37
INID000092	ZI	Blaascarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage bij patiënten die een cystectomie ondergaan, die voor de behandeling in een MDO zijn besproken		44
INID000095	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er een zorgpad voor blaascarcinoom op uw ziekenhuislocatie?		70
INID000096	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Zijn de maximale wachttijden (voor eerste polikliniekbezoek voor vraagstelling maligniteit, doorlooptijd diagnostiek en tijd tussen 1e polikliniekbezoek en start therapie) hierin beschreven?		66
INID000098	ZI	Blaascarcinoom	veiligheid	structuur	administratie	Worden bij aanmelding/verwijzing door huisarts de "pijnloze macroscopische hematurie" automatisch uit het systeem gefilterd?		67
INID000099	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Hoeveel minuten worden er per patiënt met een blaascarcinoom voor het eerste consult ingepland bij de uroloog op uw ziekenhuislocatie?		72
INID000100	ZI	Blaascarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er een gespecialiseerd verpleegkundige of een verpleegkundig specialist betrokken in het behandeltraject van een patiënt met blaaskanker?		72
INID000128	ZI	Galblaasverwijdering	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat binnen 30 dagen na de galblaasverwijdering heropgenomen is geweest vanwege een complicatie, zoals bloeding, infectie en galwegletsel gerelateerd aan de galblaasverwijdering		81
INID000133	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?		81
INID000136	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Hoeveel minuten worden er per patiënt met dementie ingepland voor een uitslaggesprek bij de geriater/neuroloog op uw ziekenhuislocatie?		81
INID000137	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt tijdens het uitslaggesprek ook de behandeling besproken?		81
INID000147	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatcarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Percentage patiënten met een prostaatcarcinoom bij wie binnen dertig dagen na radicale prostatectomie één of meerdere chirurgische complicaties (meer dan één dag IC verblijf, bloedtransfusie, opnameduur ? zeven postoperatieve dagen) zijn opgetreden.		22
INID000150	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatcarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Worden patiënten met prostaatcarcinoom op uw ziekenhuislocatie (of binnen uw samenwerkingsverband) besproken in een multidisciplinair teamoverleg (MDO)?		77
INID000208	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Zijn in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) bindende afspraken gemaakt over het direct na een spoedmelding van de eerste lijn opstarten van de noodzakelijke voorbereidingen in het ziekenhuis?	Zijn in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) bindende afspraken gemaakt over het direct na een spoedmelding van de eerste lijn opstarten van de noodzakelijke voorbereidingen in het ziekenhuis? (1a)	78
INID000209	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Zijn in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) bindende afspraken gemaakt over het direct na een spoedmelding van de eerste lijn opstarten van de noodzakelijke voorbereidingen in het ziekenhuis?	Indien ja bij 1a, Zijn deze afspraken schriftelijk vastgelegd in een protocol? (1b)	78

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID000210	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Zijn in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) bindende afspraken gemaakt over het direct na een spoedmelding van de eerste lijn opstarten van de noodzakelijke voorbereidingen in het ziekenhuis?	Indien ja bij 1b, Zijn in dit protocol levensbedreigende condities voor moeder en kind benoemd waarbij, na een spoedmelding van de eerste lijn, de noodzakelijke voorbereidingen worden opgestart? (1c)	78
INID000211	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Zijn in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) bindende afspraken gemaakt over het direct na een spoedmelding van de eerste lijn opstarten van de noodzakelijke voorbereidingen in het ziekenhuis?	Worden er gemeenschappelijke scholingen georganiseerd voor gynaecologen, eerste en tweedelijns verloskundigen en/of verloskundig actieve huisartsen? (1d)	78
INID000212	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Zijn in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) bindende afspraken gemaakt over het direct na een spoedmelding van de eerste lijn opstarten van de noodzakelijke voorbereidingen in het ziekenhuis?	Zijn er afspraken gemaakt over uniforme voorlichting over pijnbestrijding door de eerste en tweede lijn? (1e)	78
INID000213	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Zijn in het verloskundig samenwerkingsverband (VSV) bindende afspraken gemaakt over het direct na een spoedmelding van de eerste lijn opstarten van de noodzakelijke voorbereidingen in het ziekenhuis?	Indien ja bij 1e, Zijn deze afspraken schriftelijk vastgelegd in een protocol? (1f)	77
INID000317	ZI	Gynaecologische Oncologie	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Aantal gynaecologisch chirurgische behandelingen, welk in verband met een primair ovariumcarcinoom zijn uitgevoerd per ziekenhuislocatie.		24
INID000320	ZI	Gynaecologische Oncologie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Krijgen alle patiënten met een gynaecologisch oncologische aandoening, die voldoen aan de inclusiecriteria, een behandeling ondergaan op uw (ziekenhuis)locatie en geregistreerd worden in de DGOA, standaard psychosociale zorg aangeboden?		57
INID000363	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er een gespecialiseerd verpleegkundige of een verpleegkundig specialist betrokken in het behandeltraject van een patiënt met constitutioneel eczeem?		79
INID000364	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Biedt het ziekenhuis zelfstandige spreekuren/consulten aan door de gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig specialist?		78
INID000367	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is het voor de patiënt ook mogelijk om thuis lichttherapie (UVB-lichtbehandeling) te krijgen?		81
INID000368	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Worden patiënten met constitutioneel eczeem op uw ziekenhuislocatie behandeld door een vast multidisciplinair team?		81
INID000370	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met constitutioneel eczeem de mogelijkheid om de benodigde afspraken op één dag te plannen?		81
INID000374	ZI	Chronische nierschade	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat meer dan zes maanden op de nierfalen polikliniek is behandeld en dan start met een vorm van chronische dialyse met hetzij een functionerende shunt, hetzij een functionerende		55
INID000379	ZI	Carpaletunnelsyndroom	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten met een eerste operatieve ingreep als behandeling van het CTS, bij wie uiterlijk 1 jaar voorafgaand aan de ingreep een EMG is verricht.		77
INID000381	ZI	Carpaletunnelsyndroom	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten dat binnen 6 weken na een operatieve ingreep als behandeling van het CTS tenminste één contact door of namens de operateur heeft gehad.		77
INID000383	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Bestaat er de mogelijkheid om op 1 dag onderzoek, uitslag en niet-operatieve behandeling te ontvangen?		78
INID000389	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er de mogelijkheid om, bij klachten aan beide handen, deze op hetzelfde moment te laten onderzoeken?		78
INID000392	ZI	Cystic Fibrosis	veiligheid	structuur	protocollen	Voldoet uw CF-centrum aan de 3 minimale voorwaarden voor een CF-centrum?		10
INID000430	ZI	Liesbreukoperaties	effectiviteit	proces	processen	Percentage lokale anesthesie bij open liesbreukoperaties		77
INID000439	ZI	Liesbreukoperaties	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Is uw liesbreukzorg vastgelegd in een zorgpad?		81
INID000440	ZI	Liesbreukoperaties	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Beschikt uw ziekenhuislocatie over een one-stop-shop liesbreuken?		81
INID000441	ZI	Liesbreukoperaties	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wordt de patiënt die (telefonisch en indien mogelijk online) een afspraak maakt voor de behandeling van een liesbreuk, standaard gevraagd of hij/zij voorkeur heeft voor een bepaalde arts?		81

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID000442	ZI	Liesbreukoperaties	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Is het mogelijk online een afspraak te maken?		81
INID000445	ZI	Longcarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Hoeveel nieuw met longcarcinoom gediagnosticeerde patiënten worden er in het uitdraagjaar in uw ziekenhuis behandeld?		80
INID000447	ZI	Longcarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Het aantal anatomische parenchymresecties in de vorm van een segmentresectie, lobectomie of pneumonectomie, dat is verricht op de ziekenhuislocatie vanwege benigne of maligne pathologie.		46
INID000456	ZI	Longcarcinoom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor elektronische vragen van de patiënt met longcarcinoom, waarbinnen hij antwoord op zijn vraag krijgt?		73
INID000460	ZI	Longcarcinoom	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een niet-kleincellig longcarcinoom en geregistreerd is in de DLCA-S, waarbij de informatie in de registratie volledig is.		45
INID000463	ZI	Longcarcinoom	veiligheid	proces	processen	Percentage geopereerde patiënten met een niet-kleincellig longcarcinoom dat postoperatief in een multidisciplinair team (MDO)		45
INID000465	ZI	Longcarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten, dat een resectie ondergaat vanwege primair niet-kleincellig longcarcinoom, waarbij ten einde van het pre-operatief MDO het klinisch TNM stadium bekend is.		46
INID000466	ZI	Longcarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten, dat een resectie ondergaat vanwege primair niet-kleincellig longcarcinoom, waarbij tijdens het postoperatief MDO het pathologisch TNM stadium bekend is.		45
INID000470	ZI	Longcarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten, dat een electieve resectie onderging vanwege primair niet-kleincellig longcarcinoom, dat besproken is in het MDO, met een wachttijd van ? 21 dagen tussen het laatste MDO en de chirurgische behandeling.		45
INID000526	ZI	Heupprothese	veiligheid	proces	processen	Percentage primaire THP ingrepen waarbij de informatie in de LROI volledig is		79
INID000532	ZI	Heupprothese	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Konden alle voorbereidende onderzoeken plaatsvinden op één dag?		79
INID000535	ZI	Heupprothese	effectiviteit	proces	processen	Wat is het responspercentage van de PROMs?		79
INID000548	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Aantal patiënten met een aneurysma aorta abdominalis in aortasegment C dat primair electief geïntervenieerd is.		60
INID000551	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat een primair electieve interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae abdominalis, dat preoperatief in het MDO** is besproken.		60
INID000553	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	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.		60
INID000554	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	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.		60
INID000569	ZI	Colorectaal Carcinoom	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een resectie ondergaat vanwege een primair coloncarcinoom, dat een gecompliceerd beloop heeft (gecorrigeerd voor case-mix).		78
INID000571	ZI	Colorectaal Carcinoom	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een resectie ondergaat vanwege een primair rectumcarcinoom dat een gecompliceerd beloop heeft (gecorrigeerd voor case-mix)		76
INID000573	ZI	Colorectaal Carcinoom	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een electieve resectie ondergaat vanwege een primair colorectaal carcinoom bij wie failure to rescue optreedt (gecorrigeerd voor case-mix).		78
INID000589	ZI	Knieprothese	veiligheid	proces	processen	Percentage primaire TKP ingrepen waarbij de informatie in de LROI volledig is.		79

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID000595	ZI	Knieprothese	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Konden alle voorbereidende onderzoeken plaatsvinden op één dag?		79
INID000600	ZI	Knieprothese	effectiviteit	proces	processen	Wat is het respons percentage van de knie PROMs?		79
INID000616	ZI	Carotis chirurgie	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten dat een carotis interventie ondergaat en geregistreerd is in de DACI, waarbij de informatie in de registratie volledig is.		55
INID000627	ZI	Meniscus en voorste kruisband	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat binnen 1 jaar na arthroscopie een heroperatie aan dezelfde knie heeft ondergaan		78
INID000639	ZI	Melanoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting Melanoom?		68
INID000642	ZI	Melanoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?		62
INID000651	ZI	Melanoom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?		15
INID000652	ZI	Melanoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting melanoom?		15
INID000655	ZI	Melanoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?		15
INID000748	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Biedt uw ziekenhuislocatie patiënten met psoriasis de mogelijkheid om alle benodigde afspraken/onderzoeken op één dag te ondergaan?		81
INID000749	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Hoeveel minuten worden er per patiënt voor het eerste consult ingepland bij de dermatoloog op uw ziekenhuislocatie?		81
INID000750	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Hoeveel minuten worden er per patiënt met psoriasis ingepland voor een vervolgsconsult bij de dermatoloog op uw ziekenhuislocatie?		81
INID000756	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt bij het maken van een afspraak (telefonisch of digitaal) standaard gevraagd of de patiënt voorkeur heeft voor een bepaalde dermatoloog?		81
INID000757	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is het mogelijk om online een afspraak te maken?		81
INID000760	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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?		81
INID000937	ZI	Mammacarcinoom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt op uw ziekenhuislocatie bij alle patiënten met borstkanker de behoefte aan psychosociale zorg standaard en bij herhaling in kaart gebracht met een gevalideerd signaleringsinstrument? (bijvoorbeeld met behulp van de LAST-meter)		81
INID000997	ZI	Diabetes	veiligheid	structuur	protocollen	Heeft het diabetesteam beleid opgesteld wanneer en door wie mensen met DM actief gescreend worden op het hebben van depressieve stoornissen?		81
INID000998	ZI	Diabetes	veiligheid	structuur	protocollen	Heeft het diabetesteam beleid opgesteld over vervolgstappen na vaststelling van een depressieve stoornis/manifeste depressie?		81
INID001096	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist	- de gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist heeft een zelfstandig (inloop)spreekuur/zelfstandig consult	71
INID001097	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist?	er is standaard mogelijkheid om aansluitend op het diagnoseconsult verder te praten met de gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist	71
INID001098	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	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	71
INID001099	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke mogelijkheden biedt het ziekenhuis patiënten om contact te hebben met een gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist	gespecialiseerd verpleegkundige/verpleegkundig specialist is per mail te bereiken voor vragen	71
INID001101	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces?	Er wordt op papier meegegeven wie het vaste aanspreekpunt is voor de patiënt en hoe het aanspreekpunt bereikbaar is.	72
INID001102	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces?	In dossier is vastgelegd wie hoofdbehandelaar van de patiënt is.	72

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID001103	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces?	De behoefte aan psychosociale zorg wordt standaard eenmalig gescreend bij iedere patiënt met blaaskanker, bij voorkeur met de lastmeter	72
INID001104	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces?	De behoefte aan psychosociale zorg wordt standaard op meerdere momenten in het zorgproces gescreend bij iedere patiënt met blaaskanker, bij voorkeur met de lastmeter	72
INID001105	ZI	Carpaletunnelsyndroom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Fysiotherapeut	78
INID001106	ZI	Carpaletunnelsyndroom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Ergotherapeut	78
INID001107	ZI	Carpaletunnelsyndroom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Handtherapeut	78
INID001108	ZI	Carpaletunnelsyndroom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Revalidatiearts	78
INID001109	ZI	Carpaletunnelsyndroom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Verpleegkundig specialist	76
INID001110	ZI	Carpaletunnelsyndroom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke ondersteunende disciplines zijn er betrokken bij de CTS-zorg vanuit uw ziekenhuislocatie?	Physician Assistant	78
INID001184	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	behandeltraject	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)?	Dermatologie	81
INID001185	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	behandeltraject	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	70
INID001186	ZI	Constitutioneel Eczeem	veiligheid	structuur	protocollen	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)?	Dermatologie	81
INID001187	ZI	Constitutioneel Eczeem	veiligheid	structuur	protocollen	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)?	Allergologie	70
INID001188	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke van onderstaande allergietesten worden er op uw ziekenhuislocatie bij patiënten met constitutioneel eczeem uitgevoerd?	a. Huidpriktesten	80
INID001189	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke van onderstaande allergietesten worden er op uw ziekenhuislocatie bij patiënten met constitutioneel eczeem uitgevoerd?	b. Serum IgE bepaling vanaf 0 jaar	81
INID001190	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke van onderstaande allergietesten worden er op uw ziekenhuislocatie bij patiënten met constitutioneel eczeem uitgevoerd?	c. (Dubbelblinde) voedselprovocaties	81
INID001191	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke van onderstaande allergietesten worden er op uw ziekenhuislocatie bij patiënten met constitutioneel eczeem uitgevoerd?	d. Contactallergisch onderzoek	81
INID001201	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	a. Dermatoloog	67

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID001202	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	b. Kinderarts	67
INID001203	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	c. KNO-arts	67
INID001204	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	d. Longarts	67
INID001205	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	e. Gespecialiseerd verpleegkundige	64
INID001206	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	Verpleegkundige Specialist	64
INID001207	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	g. Physician Assistant	65
INID001208	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	h. Allergoloog	62
INID001209	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	i. Psycholoog	67
INID001210	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	j. Diëtist	67
INID001211	ZI	Constitutioneel Eczeem	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinaire team?	k. Maatschappelijk werker	67
INID001213	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	E-consult	81
INID001214	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Digitaal spreekuur	81
INID001215	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Kinder(smeer)spreekuren/zalfpoli	81
INID001216	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Avondspreekuur op de polikliniek	81
INID001217	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Gezamenlijke medische afspraak (GMA)	81
INID001218	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Multidisciplinaire afspraak	81
INID001219	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Testen van neutrale zalven/crèmes door de patiënt zelf	81
INID001220	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Inlooppreekuur zonder afspraak voor nieuwe patiënten (met verwijzing van de huisarts)	81
INID001221	ZI	Constitutioneel Eczeem	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke faciliteiten biedt uw ziekenhuislocatie aan op het gebied van dermatologische zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem?	Zelfmanagementtrainingen	81
INID001227	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Neuroloog	78
INID001228	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Klinisch geriater	77
INID001229	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Internist ouderengeneeskunde	75
INID001230	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	(Ouderen) psychiater	78
INID001231	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Revalidatiearts	78
INID001232	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Neuropsycholoog	78
INID001233	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Casemanager dementie uit de keten/zorgconsulent	78
INID001235	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Verpleegkundige(n) of verpleegkundige specialist	78
INID001246	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Waaruit bestaat de nazorg die door uw ziekenhuislocatie wordt gegeven?	De patiënt en mantelzorger(s) krijgen een telefoonnummer mee van de zorgprofessional(s) die de nazorg regelt/regelen	81
INID001247	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Waaruit bestaat de nazorg die door uw ziekenhuislocatie wordt gegeven?	De patiënt krijgt een informatiegesprek over het ziektebeeld, hulp en zorg	81

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID001248	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Waaruit bestaat de nazorg die door uw ziekenhuislocatie wordt gegeven?	Patiënt krijgt schriftelijke informatie mee over diagnose, adviezen en hulpverleningsmogelijkheden in de regio	81
INID001249	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	gegeven?	aan	81
INID001250	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Waaruit bestaat de nazorg die door uw ziekenhuislocatie wordt gegeven?	Mantelzorger(s) van de patiënt met dementie kunnen een aparte afspraak maken met een zorgprofessional, zonder aanwezigheid van de patiënt	81
INID001265	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Hulpmiddelen	81
INID001266	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Autorijden	81
INID001267	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Uitslag van onderzoek	81
INID001268	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	psycho-educatie	81
INID001272	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de uitleg aan (mantelzorgers van) patiënten met dementie ondersteund door beeldmateriaal?	- Ja, door foto's en plaatjes	81
INID001273	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de uitleg aan (mantelzorgers van) patiënten met dementie ondersteund door beeldmateriaal?	- Ja, door filmpjes of videomateriaal	81
INID001281	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen	Er is mogelijkheid tot rooming-in	81
INID001282	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen	Bezoek krijgt de mogelijkheid te helpen in de persoonlijke zorg van de patiënt met dementie	81
INID001283	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen	Bezoeken van de patiënt met dementie is mogelijk buiten de vaste bezoektijden	81
INID001284	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Welke mogelijkheden zijn er op uw ziekenhuislocatie voor mantelzorger(s) aanwezig om de patiënt met dementie te kunnen	Steunpunt mantelzorgers / groepsgesprekken / familiegesprekken	81
INID001315	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de uitleg aan de patiënt ondersteund door beeldmateriaal?	Ja, foto's/plaatjes over hoe een liesbreuk eruit ziet	81
INID001316	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de uitleg aan de patiënt ondersteund door beeldmateriaal?	Ja, video's over de behandelingsvormen/operatie van liesbreuken	81
INID001318	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Krijgt de patiënt dit beeldmateriaal ook mee naar huis?	Ja	81
INID001319	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Krijgt de patiënt dit beeldmateriaal ook mee naar huis?	Dit staat op de website en is dus altijd beschikbaar voor de patiënt	81
INID001321	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	Telefonisch	81
INID001322	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	Telefonisch, ook na kantooruren en in het weekend	81
INID001323	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	Via een e-mail aan de arts (reactietermijn max. 48 uur)	81
INID001324	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	Via een e-consult	81
INID001325	ZI	Liesbreukoperaties	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Op welke manier is uw ziekenhuislocatie bereikbaar voor vragen na de operatie?	De ziekenhuislocatie belt de patiënt 1-2 dagen na de liesbreukoperatie om te informeren hoe het gaat	81
INID001426	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke van onderstaande mogelijkheden worden aangeboden op de website van uw ziekenhuis?	E-consult met neuroloog/psycholoog	78
INID001427	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke van onderstaande mogelijkheden worden aangeboden op de website van uw ziekenhuis?	Online patiënten portal	78
INID001428	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke van onderstaande mogelijkheden worden aangeboden op de website van uw ziekenhuis?	Online zelfmanagementtraining	78
INID001431	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke van onderstaande mogelijkheden worden aangeboden op de website van uw ziekenhuis?	Digitaal spreekuur	78
INID001473	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	UVB: Overdag	81
INID001474	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	UVB: 's Avonds	81
INID001475	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	UVB: In het weekend	81

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID001476	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	UVB: Bij de patiënt thuis, door middel van lichtbakken die uitgeleend worden door uw ziekenhuislocatie of leverancier firma	81
INID001477	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	PUVA: Overdag	65
INID001478	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	PUVA: 's Avonds	65
INID001479	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	PUVA: In het weekend	65
INID001480	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Op welke dagen/dagdelen kunnen patiënten met psoriasis lichttherapie op uw ziekenhuislocatie ontvangen?	PUVA: Bij de patiënt thuis, door middel van lichtbakken die uitgeleend worden door uw ziekenhuislocatie of leverancier firma	65
INID001481	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de volgende informatie op papier aan de patiënt meegegeven?	Preventieve maatregelen om verergering psoriasis te voorkomen	81
INID001482	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de volgende informatie op papier aan de patiënt meegegeven?	(Doorverwijzing) alternatieve therapieën	81
INID001483	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de volgende informatie op papier aan de patiënt meegegeven?	Contra-indicaties medicatie	81
INID001484	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de volgende informatie op papier aan de patiënt meegegeven?	Psychosociale aspecten m.b.t. psoriasis	81
INID001486	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de uitleg aan patiënten met psoriasis ondersteund door beeldmateriaal?	Door foto's en plaatjes	81
INID001487	ZI	Psoriasis	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt de uitleg aan patiënten met psoriasis ondersteund door beeldmateriaal?	Door filmpjes of videomateriaal	81
INID001541	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	MDL-arts.	60
INID001542	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Internist.	60
INID001543	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Kinderarts-MDL.	60
INID001544	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke arts(en) is/zijn hoofdbehandelaar van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Kinderarts.	60
INID001546	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	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.	78
INID001550	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	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.	59
INID001566	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	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?	80
INID001567	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	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?	35
INID001569	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Internist.	73
INID001572	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Diëtist.	73
INID001573	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Orthopedagoog.	72
INID001574	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Maatschappelijk werker.	73

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID001575	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Verpleegkundigen gespecialiseerd in de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa.	74
INID001576	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	IBD Verpleegkundig specialist.	71
INID001577	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Psycholoog.	73
INID001578	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Stomaverpleegkundige.	73
INID001581	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Kinderarts.	47
INID001583	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Diëtist.	47
INID001584	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Orthopedagoog.	48
INID001585	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Maatschappelijk werker.	47
INID001586	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	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.	47
INID001587	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	IBD Verpleegkundig specialist.	46
INID001588	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Psycholoog.	47
INID001589	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Stomaverpleegkundige.	47
INID001729	ZI	Carotis chirurgie	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Type carotisinterventies uitgevoerd op de ziekenhuislocatie.	Aantal electieve carotis endarteriectomieën (CEA) geregistreerd in de DACI.	55
INID001753	ZI	Colorectaal Carcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Aantal patiënten met een colon of rectumresectie.	Colonresectie	78
INID001754	ZI	Colorectaal Carcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Aantal patiënten met een colon of rectumresectie.	Rectumresectie	75
INID001761	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Uroloog	61
INID001762	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Internist	61
INID001763	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Oncoloog	61
INID001764	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Radiotherapeut	61
INID001765	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Radioloog	61

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID001766	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Patholoog	61
INID001767	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Verpleegkundig specialist	61
INID001768	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Physician assistant	58
INID001769	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Urologieverpleegkundige	61
INID001770	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Oncologieverpleegkundige	61
INID001771	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Continentieverpleegkundige	61
INID001772	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Stomaverpleegkundige	61
INID001773	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Psycholoog	61
INID001774	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Seksuoloog	60
INID001775	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Maatschappelijk werker	61
INID001776	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Diëtist	61
INID001777	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Fysiotherapeut	61
INID001778	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het gespecialiseerde centrum?	Bekkenfysiotherapeut	61
INID001780	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Uroloog	77
INID001781	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Internist	77
INID001782	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Oncoloog	77
INID001783	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Radiotherapeut	77
INID001784	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Radioloog	77
INID001785	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Patholoog	77
INID001786	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Verpleegkundig specialist	77
INID001787	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Physician Assistant	73
INID001788	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Urologieverpleegkundige	77
INID001789	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Oncologieverpleegkundige	77
INID001790	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Continentieverpleegkundige	77
INID001791	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Stomaverpleegkundige	77

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID001792	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Psycholoog	77
INID001793	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Seksuoloog	76
INID001794	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Maatschappelijk werker	77
INID001795	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Diëtist	77
INID001796	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Fysiotherapeut	77
INID001797	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke zorgprofessionals nemen deel aan het MDO waarin patiënten met prostaatacarcinoom worden besproken?	Bekkenfysiotherapeut	77
INID001799	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom?	Behandelopties die uw ziekenhuislocatie niet aanbiedt.	76
INID001800	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom?	Voor- en nadelen voor de patiënt van verschillende behandelingen bij prostaatacarcinoom.	77
INID001801	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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.	77
INID001802	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom?	Erectiestoornissen ten gevolge van de behandelingen.	77
INID001803	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van de volgende onderwerpen wordt standaard op uw ziekenhuislocatie informatie op papier meegegeven aan de patiënt met prostaatacarcinoom?	De behandelingen en de kwaliteit van leven.	77
INID001804	ZI	In opzet curatieve behandeling prostaatacarcinoom	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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.	75
INID001871	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Osteoporose en angst en risico's bij lichamelijke contacten en seksualiteit	81
INID001872	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Voeding en supplementen bij osteoporose	81
INID001873	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Sport en bewegen met osteoporose	81
INID001875	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Het belang van medicatietrouw bij osteoporose	81
INID001876	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Slokdarm en Maagdarm klachten bij bisfosfonaten	81
INID001878	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Teriparatide en pijn als bijwerking	81
INID001882	ZI	Slokdarm- en maagcarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Aantal patiënten dat een operatie ondergaat vanwege een slokdarm- of maagcarcinoom. Slokdarmcarcinoom	Aantal curatieve resecties, zoals bepaald aan het einde van de operatie.	18
INID001886	ZI	Slokdarm- en maagcarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Aantal patiënten dat een operatie ondergaat vanwege een slokdarm- of maagcarcinoom. Maagcarcinoom	Aantal curatieve resecties, zoals bepaald aan het einde van de operatie.	18
INID002549	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	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.		60

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID002553	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten dat een primair electieve interventie* ondergaat vanwege een aneurysma aortae, waarbij de informatie in de DSAA volledig** geregistreerd is.		60
INID002620	ZI	Bariatrische chirurgie	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Aantal primaire bariatrische ingrepen per ziekenhuislocatie.	ziekenhuislocatie.	16
INID003172	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen uw ziekenhuisorganisatie een wekelijks multidisciplinair overleg waarop vaatchirurgische patiënten worden besproken en waarvan de uitkomsten worden vastgelegd in het patiëntendossier?		79
INID003173	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: een NVvV gecertificeerd vaatchirurg		79
INID003174	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: naast een NVvV gecertificeerd vaatchirurg een endovasculair specialist		80
INID003175	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een vasculair specialist aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement		79
INID003176	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een cardioloog		80
INID003177	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een anesthesist		79
INID003178	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een neuroloog (indien het carotispathologie betreft)		79
INID003179	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zijn er bij het multidisciplinair overleg minimaal aanwezig: op afroep een nefroloog (indien het renale pathologie of toegangsweg betreft)		79
INID003181	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt aan elke patiënt voorafgaande aan een electieve behandeling adequate schriftelijke informatie verstrekt?		79
INID003182	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt aan elke patiënt voorafgaande aan een electieve behandeling adequate digitale informatie verstrekt?		79
INID003183	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	dienstverlening	structuur	communicatie	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?		80
INID003184	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Alle arteriële en complex veneuze operatieve vasculaire interventies worden door of onder supervisie van een gecertificeerd vasculair specialist uitgevoerd		78
INID003185	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Alle arteriële en complex veneuze endovasculaire interventies worden door of onder supervisie van een gecertificeerd endovasculair specialist uitgevoerd		79
INID003187	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	veiligheid	structuur	protocollen	Biedt uw ziekenhuisorganisatie cardiovasculair risicomanagement (CVRM) aan, conform de vigerende richtlijnen?		80
INID003188	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	veiligheid	structuur	protocollen	Is dit CVRM protocollair vastgelegd?		80
INID003199	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	veiligheid	structuur	registratie	Neemt de ziekenhuisorganisatie deel aan de kwaliteitsvisitatiecycli van de wetenschappelijke verenigingen?	NVvH - NVvV.	80
INID003200	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	veiligheid	structuur	registratie	Neemt de ziekenhuisorganisatie deel aan de kwaliteitsvisitatiecycli van de wetenschappelijke verenigingen?	NVvR.	79
INID003201	ZI	Perifeer Arterieel Vaatlijden	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt er in het behandeltraject gewerkt met een individueel zorgplan, waarin gezondheidsdoelen, behandeling en aanpak van de cardio-vasculaire risicofactoren staan beschreven?		80
INID003390	ZI	Carpaletunnelsyndroom	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten met een operatieve ingreep als behandeling van het CTS dat binnen 30 dagen na de operatie een diepe wondinfectie heeft gekregen.		77
INID003705	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Fysiotherapeut	78
INID003706	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Ergotherapeut	78
INID003707	ZI	Dementie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er binnen het ziekenhuis een multidisciplinair overleg dementie?	Logopedist	78

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID003713	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	gegeven?	Huisbezoek	81
INID003716	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Vinden in de onder A. genoemde ruimten alle mogelijke afspraken/ onderzoeken rondom zorg voor dementie op één dag plaats?		81
INID003718	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Medicatie	81
INID003719	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Hulp, ondersteuning en informatie van Alzheimer Nederland: alzheimer cafés, lotgenotencontact, alzheimertelefoon, website, brochures, boeken, dvd	81
INID003720	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt met de patiënt besproken?	Casemanager ketenzorg dementie	81
INID003723	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Uitleg soorten onderzoek	81
INID003724	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Medicatie	81
INID003725	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Hulpmiddelen	81
INID003726	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Autorijden	81
INID003727	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Uitslag van onderzoek	81
INID003728	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	psycho-educatie	81
INID003729	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Hulp en ondersteuning van Alzheimer Nederland: alzheimer cafés, lotgenotencontact, alzheimertelefoon	81
INID003730	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Informatie van Alzheimer Nederland: website, brochures, boeken, dvd	81
INID003731	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Casemanager ketenzorg dementie	81
INID003732	ZI	Dementie	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van onderstaande informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven?	Patiëntenversie van de zorgstandaard dementie	81
INID003871	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het vaste multidisciplinaire team (voor de behandeling van volwassenen)?	Diëtist.	81
INID003872	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het vaste multidisciplinaire team (voor de behandeling van volwassenen)?	Podotherapeut.	81
INID003873	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het vaste multidisciplinaire team (voor de behandeling van volwassenen)?	Psycholoog.	81
INID003874	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het vaste multidisciplinaire team (voor de behandeling van volwassenen)?	Maatschappelijk werker.	81
INID003883	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Vaatchirurg.	81
INID003884	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Podotherapeut.	81
INID003885	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Orthopedisch schoenmaker.	81
INID003886	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Pedicure met aantekening diabetische voet.	81
INID003887	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Psycholoog.	81
INID003888	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Orthopedisch chirurg.	81
INID004083	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 3 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ- 5D som score. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound		73

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID004088	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	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. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	72
INID004093	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	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. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower	73
INID004098	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	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. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	73
INID004103	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	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. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	73
INID004108	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D som score. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	67
INID004113	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. EQ-5D thermometer. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	67
INID004118	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. HOOS-PS som score. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower	67
INID004123	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn rust. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	65
INID004128	ZI	Heupprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose.	Verschilscore tussen heup PROM pre-operatief en 12 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patiënten met artrose. NRS-pijn activiteit. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	65
INID004371	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Beschikt uw ziekenhuislocatie over een apart specialisme (kindergeneeskunde-)MDL-ziekten?		79
INID004372	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	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?	MDL/IBD-verpleegkundige.	80
INID004373	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	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.	59
INID004375	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	dienstverlening	structuur	communicatie	Krijgt de patiënt met Crohn/colitis ulcerosa een e-mailadres mee op papier of digitaal waar hij vragen naar toe kan mailen die op werkdagen binnen 24 uur beantwoord worden?		80
INID004377	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	GE-chirurg.	73
INID004378	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Gynaecoloog.	73
INID004380	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	GE-chirurg.	48
INID004381	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Gynaecoloog.	47

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID004559	ZI	Knieprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose.	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose. EQ-5D som score. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	64
INID004564	ZI	Knieprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose.	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose. EQ-5D thermometer. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	63
INID004569	ZI	Knieprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose.	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose. KOOS-PS som score. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower	66
INID004574	ZI	Knieprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose.	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose. NRS-pijn rust. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	61
INID004579	ZI	Knieprothese	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose.	Verschilscore tussen knie-PROM pre-operatief en 6 maanden na ingreep o.b.v. prospectieve meting van patienten met artrose. NRS-pijn activiteit. 95% Betrouwbaarheidsinterval Lower bound	61
INID004643	ZI	Veneuze ziekten	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Ontvangt iedere patiënt, aanvullend op de mondelinge informatie, voorafgaand aan de behandeling schriftelijke en/of digitale informatie over: behandelmethode, het verwachte resultaat (kans van slagen), kans op complicaties en type complicatie, nazorg (controles, eventuele thuiszorg of fysiotherapie), preventie en therapietrouw, contactgegevens voor vragen tijdens en buiten kantooruren?		79
INID004751	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Geeft de behandelaar, in afstemming met de apotheker, structureel uitleg over medicijngebruik aan patiënten met chronische hoofdpijn?		79
INID004752	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Beschikt uw ziekenhuislocatie over een specifiek zorgpad gericht op hoofdpijn?		79
INID004756	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Worden op uw ziekenhuislocatie patiënten met een hoge ziektelast, indien mogelijk, doorverwezen naar een revalidatiecentrum?		79
INID004757	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Worden patiënten met hoofdpijn op uw ziekenhuislocatie (of binnen uw samenwerkingsverband) besproken in een multidisciplinair teamoverleg (MDO)?		79
INID004758	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Krijgt de patiënt met hoofdpijn een e-mailadres en/of een telefoonnummer van een vast aanspreekpunt mee op papier waar hij/zij vragen aan kan stellen?		79
INID004760	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke van onderstaande mogelijkheden worden aangeboden op de website van uw ziekenhuis?	Link/ informatie leidend naar website van een patiëntenvereniging	78
INID004761	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	communicatie	Welke van onderstaande mogelijkheden worden aangeboden op de website van uw ziekenhuis?	Ziektespecifieke informatie over hoofdpijn of een link naar een andere website met betrouwbare informatie over hoofdpijn	78
INID004762	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Neuroloog	49
INID004763	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Pijnspecialist	49
INID004764	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Psychiater	49
INID004765	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Gynaecoloog	49
INID004766	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	KNO-arts	49
INID004767	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Psycholoog	49
INID004768	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Maatschappelijk werker	49

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID004769	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Diëtist	49
INID004770	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Fysiotherapeut	49
INID004771	ZI	Hoofdpijn	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het zorgpad gericht op hoofdpijn?	Verpleegkundige gespecialiseerd in hoofdpijn	47
INID004790	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?	Uitleg over de diagnose	78
INID004791	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?	Aanvalscouperende medicatie	78
INID004792	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?	Preventieve medicatie	78
INID004793	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?	Hormonale invloeden van anticonceptie	78
INID004794	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?	Uitlokkende factoren	78
INID004795	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?	Bijwerkingen van medicatie	78
INID004796	ZI	Hoofdpijn	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?	Comorbiditeit	78
INID004848	ZI	Chronische nierschade	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten bij wie binnen zes maanden na de start van een vorm van chronische dialyse bekend is of ze transplantabel (urgentie T bij eurotransplant) of definitief niet transplantabel zijn.		55
INID004968	ZI	Cataract	veiligheid	structuur	registratie	Neemt uw instelling deel aan de Kwaliteitsregistratie Cataract van het NOG?		75
INID004969	ZI	Cataract	veiligheid	proces	processen	Het percentage van de verrichte ingrepen dat volledig is ingevoerd in de Kwaliteitsregistratie Cataract.		75
INID004970	ZI	Cataract	veiligheid	proces	processen	Het percentage patiënten dat aan beide ogen aan cataract is geopereerd en bij wie er tenminste 2 weken tussen de 2 opeenvolgende operaties		75
INID004971	ZI	Cataract	veiligheid	proces	processen	Het percentage patiënten dat aan beide ogen geopereerd is binnen een periode van 12 maanden.		75
INID004972	ZI	Cataract	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Voert de instelling PROM CatQuest metingen uit?		75
INID004973	ZI	Cataract	veiligheid	proces	processen	Het percentage patiënten dat in de meetperiode de PROM Catquest preoperatief heeft ingevuld.		55
INID004974	ZI	Cataract	veiligheid	proces	processen	Het percentage patiënten dat in de meetperiode de PROM Catquest postoperatief heeft ingevuld.		55
INID004976	ZI	Cataract	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Het percentage patiënten dat na de cataractoperatie minstens 1 regel visuswinst behaald heeft.		75
INID004977	ZI	Cataract	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Het percentage patiënten dat na 4-6 weken binnen 1 dioptrie op hun beoogde refractie is uitgekomen.		75
INID004978	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Ontmoet de patiënt de operateur vóór de verdoving?		75
INID004979	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Worden consulten en vooronderzoek standaard op 1 dag gepland?		75
INID004981	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Kan de patiënt kiezen welk soort lens geplaatst wordt?		74

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID004982	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt de patiënt standaard gevraagd naar een voorkeur voor een verdovingsmethode?		75
INID004983	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Krijgt de patiënt standaard een rechtstreeks telefoonnummer/e-mailadres mee waarop hij/zij terecht kan met vragen?		75
INID005462	ZI	Mammacarcinoom	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor invasief mammacarcinoom	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor invasief mammacarcinoom (totaal)	78
INID005466	ZI	Mammacarcinoom	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij operatie voor DCIS	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor DCIS (totaal)	77
INID005576	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten bij wie een (adeno)tonsillectomie heeft plaatsgevonden en dat binnen 14 dagen na de ingreep een heroperatie heeft ondergaan ten gevolge van een nabloeding.		77
INID005577	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten bij wie een (adeno)tonsillectomie heeft plaatsgevonden en dat op een anesthesiologische polikliniek preoperatief beoordeeld is.		78
INID005578	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er structureel de mogelijkheid voor ouders/ verzorgers om aanwezig te zijn bij het onder narcose brengen van hun kind?		79
INID005579	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er structureel de mogelijkheid voor ouders/ verzorgers om aanwezig te zijn tijdens het ontwaken van hun kind op de verkoevertkamer?		79
INID005581	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er de mogelijkheid voor ouders om bij hun kind te overnachten indien het kind een nacht in het ziekenhuis moet blijven?		78
INID005582	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Hebben patiënten met ziekten van Adenoïd en Tonsillen op uw ziekenhuislocatie één vaste KNO-arts?		79
INID005583	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt de (ouder of verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoïd 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)?		79
INID005585	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wordt aan de patiënt of ouder/verzorger standaard informatie op papier meegegeven over de keuze (van de ouder) om wel of niet te opereren in relatie tot afwachtend beleid?		79
INID005586	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Krijgt de (ouder/verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoïd en Tonsillen een telefoonnummer mee op papier dat hij/zij 's avonds, 's nachts en in het weekend kan bellen voor dringende vragen?		79
INID005587	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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?		79
INID005588	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Krijgt de (ouder of verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoïd en Tonsillen een e-mailadres mee op papier waar hij/zij vragen naar toe kan mailen?		79
INID005589	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Hanteert uw ziekenhuislocatie een antwoordtermijn voor e-mails van de (ouder of verzorger van de) patiënt met ziekten van Adenoïd en Tonsillen, waarbinnen hij/zij inhoudelijk antwoord op zijn/haar vraag		50
INID005590	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Krijgt de ouder/verzorger van de patiënt met ziekten van Adenoïd en Tonsillen voorafgaand aan de behandeling informatie op papier mee, met een gericht advies voor pijnbestrijding vóór en ná de ingreep?		79
INID005598	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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?	79
INID005599	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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?	79

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID005600	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Ziet het kind, voorafgaand aan de operatie, de verkoopkamer waarin hij/zij komt te liggen na de operatie?	79
INID005601	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Krijgt het kind het narcosekapje even op om deze te ruiken en voelen?	79
INID005602	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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?	79
INID005603	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Hoe wordt de patiënt, onder de 12 jaar, voorbereid op de operatie?	Krijgt het kind de operatiekleding van het personeel te zien?	79
INID005791	ZI	Gynaecologische Oncologie	effectiviteit	proces	processen	Percentage unieke patiënten met een primair ovariumcarcinoom, die voldoen aan de inclusiecriteria, met een wachttijd van ? 28 dagen tussen PA en enige vorm van behandeling.		41
INID005797	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wijst de hoofdbehandelaar op uw ziekenhuislocatie de patient met stressincontinentie standaard op de volgende behandelmogelijkheden?	Bekkenfysiotherapie.	80
INID005798	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wijst de hoofdbehandelaar op uw ziekenhuislocatie de patient met stressincontinentie standaard op de volgende behandelmogelijkheden?	Leefstijlaanpassingen.	80
INID005799	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Wijst de hoofdbehandelaar op uw ziekenhuislocatie de patient met stressincontinentie standaard op de volgende behandelmogelijkheden?	Operatie.	80
INID005800	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patient meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Het te verwachten resultaat na de operatie.	80
INID005801	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patient meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Kans van slagen van de operatie.	80
INID005802	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patient meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Eventuele restverschijnselen na de operatie.	80
INID005803	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patient meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Mogelijke complicaties bij de operatie (zoals incontinentie, seksuele en psychologische problemen).	80
INID005804	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patient meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Leefregels na de operatie.	80
INID005805	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patient meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Verwijzing naar patientenorganisaties(s).	80
INID005806	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patient meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Anders, namelijk...	1
INID005807	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Informatie over wie de hoofdbehandelaar is van de patient.	80
INID005808	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	De (wacht)tijd tot de operatie.	80
INID005809	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Het te verwachten resultaat na de operatie.	80
INID005810	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Kans van slagen van de operatie.	80
INID005811	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Eventuele restverschijnselen na de operatie.	80
INID005812	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Mogelijke complicaties bij de operatie (zoals incontinentie, seksuele en psychologische problemen).	80
INID005813	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Leefregels na de operatie.	80

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID005814	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Verwijzing naar patientenorganisatie(s).	80
INID005815	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt met de patient besproken voorafgaand aan de operatie?	Anders, namelijk...	1
INID005816	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Online afspraken maken.	56
INID005817	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	E-consult.	56
INID005818	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Digitaal spreekuur of videoconsult.	56
INID005819	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Patient heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier.	56
INID005820	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Patientenportaal.	56
INID005822	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende online faciliteiten aan voor mensen met stressincontinentie?	Anders, namelijk...	10
INID005844	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Is er op uw ziekenhuislocatie beleid om zwangeren te informeren over de aanwezige baartechnieken (baarkruk en/of bad) en mogelijke bevalmethodes (verschillende houdingen gehurkt)?		78
INID005846	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Werkt de ziekenhuislocaties volgens de NIDCAP-methode op de neonatologieafdeling?		78
INID005847	ZI	Zwangerschap en bevalling	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Wordt de partner een actieve rol geboden tijdens en na de bevalling?		77
INID005848	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	protocollen	Wordt bij aankomst op de ziekenhuislocatie standaard aan de vrouw (en/of partner) gevraagd of er een geboortepan is opgesteld, waar de ziekenhuislocatie rekening mee kan houden?		78
INID005849	ZI	Zwangerschap en bevalling	veiligheid	structuur	administratie	Vind er bij bevallingen waarvan vooraf bekend is dat deze in uw ziekenhuis gaan plaatsvinden, overdracht (op papier/digitaal) plaats van het geboortepan naar het patiëntendossier in het ziekenhuis?		75
INID005911	ZI	Melanoom	veiligheid	structuur	protocollen	Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/EPD van het ziekenhuis?		68
INID005914	ZI	Melanoom	veiligheid	structuur	protocollen	Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/ EPD van het ziekenhuis?		14
INID005919	ZI	Melanoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Percentage patiëntenrecords dat is geaccordeerd door de medisch coördinator		13
INID005942	ZI	Parkinson	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten dat geregistreerd is in de DPIA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.		75
INID005948	ZI	Parkinson	effectiviteit	proces	processen	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. Fase 1: Patiënten met ziekte duur van 0 tot 5 jaar.	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. Fase 1: Patiënten met ziekte duur van 0 tot 5 jaar.	76
INID005949	ZI	Parkinson	effectiviteit	proces	processen	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. Fase 2: Patiënten met ziekte duur van 5 tot 10 jaar.	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. Fase 2: Patiënten met ziekte duur van 5 tot 10 jaar.	76
INID005950	ZI	Parkinson	effectiviteit	proces	processen	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. Fase 3: Patiënten met ziekte duur van meer dan 10 jaar.	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. Fase 3: Patiënten met ziekte duur van meer dan 10 jaar.	76

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID005979	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces?	Er wordt gewezen op het bestaan van www.kanker.nl	72
INID005980	ZI	Blaascarcinoom	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe wordt de patiënt geïnformeerd en begeleid voor en tijdens het ziekteproces?	Er wordt gewezen op het bestaan van de patientenorganisatie Leven met blaas- of nierkanker	72
INID006185	ZI	Colorectaal Carcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat een electieve resectie ondergaat i.v.m. een primair coloncarcinoom, gediagnostiseerd in het eigen centrum (niet verwezen) (rectumtumoren, dubbeltumoren, niet electieve resecties en patiënten die chirurgisch zijn voorbehandeld worden geëxcludeerd), met een wachttijd van = < 5 weken tussen PA en enige vorm van therapie.		78
INID006186	ZI	Colorectaal Carcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat een electieve resectie ondergaat i.v.m. een primair coloncarcinoom, verwezen uit een ander centrum (rectumtumoren, dubbeltumoren, niet electieve resecties en patiënten die chirurgisch zijn voorbehandeld worden geëxcludeerd), met een wachttijd		71
INID006187	ZI	Colorectaal Carcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat een resectie ondergaat i.v.m. een primair rectum carcinoom, gediagnostiseerd in het eigen centrum (niet verwezen)(colontumoren, dubbeltumoren, niet electieve resecties en patiënten die chirurgisch zijn voorbehandeld worden geëxcludeerd), met een wachttijd van =< 5 weken tussen PA en enige vorm van therapie.		75
INID006188	ZI	Colorectaal Carcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat een resectie ondergaat i.v.m. een primair rectum carcinoom, verwezen uit een ander centrum (colontumoren, dubbeltumoren, niet electieve resecties en patiënten die chirurgisch zijn voorbehandeld worden geëxcludeerd), met een wachttijd van =< 5 weken tussen PA en enige vorm van therapie.		62
INID006231	ZI	Carotis chirurgie	effectiviteit	proces	processen	Percentage symptomatische patiënten dat binnen 2 weken na het eerste consult in de tweede lijn een carotisinterventie ondergaat.		55
INID006293	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	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.	80
INID006294	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Sedatie met propofol.	80
INID006295	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Volledige narcose.	80
INID006296	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	De patient kan zelf kiezen voor het soort sedatie.	80
INID006300	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	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.	48
INID006301	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Sedatie met propofol.	49
INID006302	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke methode van sedatie is beschikbaar bij een colonoscopie van patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa?	Volledige narcose.	49
INID006303	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	behandeltraject	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.	49
INID006449	ZI	Cataract	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke lenssoorten worden aangeboden?	monofocale lens.	75
INID006450	ZI	Cataract	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke lenssoorten worden aangeboden?	monofocale torische lens.	75
INID006451	ZI	Cataract	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke lenssoorten worden aangeboden?	bifocale lens.	75
INID006452	ZI	Cataract	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke lenssoorten worden aangeboden?	multifocale lens.	75
INID006453	ZI	Cataract	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke lenssoorten worden aangeboden?	multifocale torische lens.	75

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID006884	ZI	Mammacarcinoom	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er deelname van radiotherapeuten aan zowel het pre- als het postoperatieve MDO?		81
INID006887	ZI	Mammacarcinoom	veiligheid	structuur	protocollen	Wordt in uw ziekenhuislocatie gebruik gemaakt van het PALGA-protocol mammacarcinoom?		81
INID006902	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten met neo-adjuvante chemotherapie dat binnen 28 dagen na start van deze behandeling gezien wordt door de radiotherapeut.		79
INID006926	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Mediane wachttijd tussen datum biopt waarop diagnose is gesteld (cq datum intake bij overname therapie) en start neo-adjuvante chemotherapie.		79
INID006928	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Aantal patiënten dat ? 5 weken na datum biopt waarop diagnose is gesteld, is geopereerd (exclusief directe reconstructie) (norm >90%)		79
INID006929	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Mediane wachttijd tussen diagnose en eerste operatie (exclusief directe reconstructie)		79
INID006931	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Mediane wachttijd tussen diagnose en eerste operatie (met directe reconstructie)		75
INID006934	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Mediane wachttijd van laatste therapeutische operatie tot start radiotherapie.		81
INID006939	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Mediane wachttijd van operatie en start adjuvante chemotherapie		80
INID006944	ZI	Mammacarcinoom	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mamateam (vast of op afroep?)		81
INID006947	ZI	Mammacarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Wat is het totaal aantal nieuw gediagnosticeerde patiënten met invasief borstkanker of DCIS dat op uw ziekenhuislocatie operatief is behandeld in het verslagjaar?		79
INID006954	ZI	Pancreascarcinoom	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Het aantal anatomische pancreatoduodenectomien (PD) per jaar per ziekenhuis.		18
INID007372	ZI	Heupprothese	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heupvervanging moeten ondergaan?	E-consult	79
INID007373	ZI	Heupprothese	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heupvervanging moeten ondergaan?	Digitaal spreekuur of videoconsult	79
INID007374	ZI	Heupprothese	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heupvervanging moeten ondergaan?	Avondsprekuren op de polikliniek	79
INID007375	ZI	Heupprothese	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heupvervanging moeten ondergaan?	Online afspraken maken	79
INID007376	ZI	Heupprothese	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heupvervanging moeten ondergaan?	Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier	79
INID007377	ZI	Heupprothese	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen die een heupvervanging moeten ondergaan?	Patiëntenportaal	79
INID007381	ZI	Spoedeisende Hulp	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Heeft deze ziekenhuislocatie schriftelijk vastgelegde afspraken over samenwerking met ketenpartners (huisarts, Regionale Ambulancevoorziening, niet-PCI-centra)?		80
INID007382	ZI	Spoedeisende Hulp	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Zo ja, worden deze afspraken jaarlijks geëvalueerd?		80
INID007387	ZI	Spoedeisende Hulp	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Hoeveel PCI-procedures bij patiënten met een ST-elevatie acuut myocardinfarct werden er in het verslagjaar uitgevoerd?		30
INID007397	ZI	Spoedeisende Hulp	veiligheid	structuur	protocollen	CVA: Zijn er schriftelijk vastgelegde afspraken met neurochirurgen en interventieradiologen over overplaatsing c.q. interne afspraken m.b.t. acute behandelingen?		80
INID007398	ZI	Spoedeisende Hulp	veiligheid	structuur	protocollen	CVA: Zijn er schriftelijk vastgelegde afspraken met de Regionale Ambulancevoorziening (RAV) over snelle verwijzing?		81

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID007404	ZI	Spoedeisende Hulp	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is binnen de ziekenhuislocatie een behandelteam heupfractuur bestaande uit voor trauma gecertificeerd chirurg of orthopeed en klinisch geriatr of internist ouderengeneeskunde beschikbaar?		79
INID007430	ZI	Spoedeisende Hulp	effectiviteit	proces	processen	Wat is de gemiddelde en mediane doorlooptijd van aankomst op de SEH tot OK voor patiënten ASA I en ASA II met een heupfractuur?	Wat is de gemiddelde en mediane doorlooptijd van aankomst op de SEH tot OK voor patiënten ASA I en ASA II met een heupfractuur? - Gemiddelde doorlooptijd in uren	74
INID007434	ZI	Spoedeisende Hulp	effectiviteit	proces	processen	Wat is de gemiddelde en mediane doorlooptijd van aankomst op de SEH tot OK voor patiënten ASA I en ASA II met een heupfractuur?	Wat is de gemiddelde en mediane doorlooptijd van aankomst op de SEH tot OK voor patiënten ASA I en ASA II met een heupfractuur? - Mediane doorlooptijd in uren	73
INID007667	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	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	81
INID007668	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Geeft u aan de patiënt met osteoporose informatie bestemd voor de familie, over het onderwerp osteoporose en erfelijkheid?	Ja, deze informatie is te vinden op de website van onze ziekenhuislocatie	81
INID007823	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een primaire operatie/interventie* ondergaat vanwege een acuut symptomatisch of geruptureerd aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, dat overlijdt binnen 30 dagen of in dezelfde ziekenhuisopname.		58
INID007824	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een primaire operatie/interventie* ondergaat vanwege een acuut symptomatisch of geruptureerd aneurysma aortae abdominalis in aortasegment C, met complicaties binnen 30 dagen na de operatie/interventie of in dezelfde ziekenhuisopname.		58
INID007825	ZI	Aneurysma Aorta Abdominalis	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een primaire operatie/interventie* ondergaat vanwege een acuut symptomatisch of geruptureerd 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.		58
INID007870	ZI	Cerebro Vasculair Accident (CVA)	effectiviteit	proces	processen	Mediane deur-tot-naald tijd in minuten van het totaal aantal patiënten met een herseninfarct dat intraveneuze trombolysie (IVT) heeft		76
INID007946	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	veiligheid	proces	processen	Percentage klinische (adeno)tonsillectomie patiënten waarbij pijnintensiteit eens per 8 uur gemeten is tijdens verblijf in het ziekenhuis		75
INID007947	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage (adeno)tonsillectomie patiënten met ernstige postoperatieve pijn VAS/NRS >7 of gemeten met de VRS op enig moment tijdens verblijf in het ziekenhuis postoperatief.		74
INID007948	ZI	Ziekten van Adenoïd en Tonsillen	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten in dagbehandeling dat is gebeld op de dag na (adeno)tonsillectomie ingreep om navraag te doen naar pijnintensiteit.		71
INID007964	ZI	Chronische nierschade	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten in het verslagjaar dat start met een vorm van chronische dialyse of preemptieve niertransplantatie ondergaat en bij wie de klaring, berekend met MDRD of CKD-EPI of gemeten met gemiddelde ureum/kreatinine-klaring > 15 ml/min/1.73 m ² is op het moment van starten van dialyse of het verrichten van preemptieve		56
INID007965	ZI	Borstimplantaten	veiligheid	structuur	registratie	Registreert uw instelling in de DBIR in het verslagjaar?		76
INID008005	ZI	Carotis chirurgie	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een carotis interventie ondergaat vanwege stenoserend extracranieel carotis stenose en overlijdt binnen 30 dagen na de interventie of in dezelfde ziekenhuisopname.		55
INID008007	ZI	Carotis chirurgie	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat vanwege extracraniele arteria carotis stenose en een reinterventie ondergaat binnen 30 dagen na de interventie of binnen dezelfde ziekenhuisopname in vervang met een complicatie.		55

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID008008	ZI	Carotis chirurgie	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat vanwege een extracraniale arteria carotis stenose en een complicatie heeft binnen 30 dagen na de interventie of binnen dezelfde ziekenhuisopname.	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat vanwege een extracraniale arteria carotis stenose en een complicatie heeft binnen 30 dagen na de interventie of binnen dezelfde ziekenhuisopname: nabloeding.	55
INID008009	ZI	Carotis chirurgie	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat vanwege een extracraniale arteria carotis stenose en een complicatie heeft binnen 30 dagen na de interventie of binnen dezelfde ziekenhuisopname.	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat vanwege een extracraniale arteria carotis stenose en een complicatie heeft binnen 30 dagen na de interventie of binnen dezelfde ziekenhuisopname: letsel hersenzenuw.	55
INID008010	ZI	Carotis chirurgie	effectiviteit	uitkomst	uitkomsten	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat vanwege een extracraniale arteria carotis stenose en een complicatie heeft binnen 30 dagen na de interventie of binnen dezelfde ziekenhuisopname.	Percentage patiënten dat een carotisinterventie ondergaat vanwege een extracraniale arteria carotis stenose en een complicatie heeft binnen 30 dagen na de interventie of binnen dezelfde ziekenhuisopname: neurologisch event.	55
INID008070	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met Carpaletunnelsyndroom?	E-consult	78
INID008071	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met Carpaletunnelsyndroom?	Digitaal spreekuur of videoconsult	78
INID008072	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met Carpaletunnelsyndroom?	Avondspreekuur op de polikliniek	78
INID008073	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met Carpaletunnelsyndroom?	Online afspraken maken	78
INID008074	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met Carpaletunnelsyndroom?	Patiënt heeft toegang tot zijn/haar medisch dossier	78
INID008075	ZI	Carpaletunnelsyndroom	dienstverlening	structuur	communicatie	Biedt uw ziekenhuislocatie de volgende (online) faciliteiten aan voor mensen met Carpaletunnelsyndroom?	Patiënten portaal	78
INID008125	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe vindt - een dag na de operatie - de eerste postoperatieve controle plaats op uw ziekenhuislocatie bij de patiënt die geopereerd is aan	Via een gesprek op de poli met de oogarts die de patiënt opereerde.	75
INID008126	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe vindt - een dag na de operatie - de eerste postoperatieve controle plaats op uw ziekenhuislocatie bij de patiënt die geopereerd is aan staar?	Via een gesprek op de poli met iemand anders dan de operateur (TOA, optometrist, orthoptist, verpleegkundige, physician assistant, andere oogarts).	75
INID008127	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe vindt - een dag na de operatie - de eerste postoperatieve controle plaats op uw ziekenhuislocatie bij de patiënt die geopereerd is aan	Via een telefonische nacontrole door de oogarts die de patiënt opereerde.	75
INID008128	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe vindt - een dag na de operatie - de eerste postoperatieve controle plaats op uw ziekenhuislocatie bij de patiënt die geopereerd is aan staar?	Via een telefonische nacontrole met iemand anders dan de operateur (TOA, optometrist, orthoptist, verpleegkundige, physician assistant, andere oogarts).	75
INID008129	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe vindt - een dag na de operatie - de eerste postoperatieve controle plaats op uw ziekenhuislocatie bij de patiënt die geopereerd is aan	Er vindt zowel een controle op de poli plaats als een telefonische nacontrole.	74
INID008130	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe vindt - een dag na de operatie - de eerste postoperatieve controle plaats op uw ziekenhuislocatie bij de patiënt die geopereerd is aan	De patiënt kan zelf kiezen tussen een telefonische controle of een controle op de poli.	75
INID008131	ZI	Cataract	dienstverlening	structuur	communicatie	Hoe vindt - een dag na de operatie - de eerste postoperatieve controle plaats op uw ziekenhuislocatie bij de patiënt die geopereerd is aan	De patiënt kan kiezen voor digitale mogelijkheden zoals een E-consult, digitaal spreekuur of patiëntenportaal.	75
INID008171	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Wordt er op uw ziekenhuislocatie wetenschappelijk onderzoek gedaan op het gebied van coeliakie?		81
INID008173	ZI	Coeliakie	dienstverlening	structuur	communicatie	Binnen welke termijn worden op uw ziekenhuislocatie de uitslagen van een dunne darm scopie/biopsie bekend gemaakt aan de patiënt?		80
INID008361	ZI	Heupprothese	veiligheid	structuur	protocollen	Wordt er standaard gebruik gemaakt van een decision-aid voorafgaande aan het plaatsen van een THP? Ja, namelijk de consultkaart/Ja, namelijk		78
INID008362	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke mogelijkheden voor onderzoek op het gebied van coeliakie zijn beschikbaar op uw ziekenhuislocatie?	HLA-typering.	81
INID008363	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke mogelijkheden voor onderzoek op het gebied van coeliakie zijn beschikbaar op uw ziekenhuislocatie?	Serologie.	81

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID008364	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Welke mogelijkheden voor onderzoek op het gebied van coeliakie zijn beschikbaar op uw ziekenhuislocatie?	Biopsie van de dunne darm.	81
INID008385	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor volwassen patiënten die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Er vindt algemeen bloedonderzoek plaats.	81
INID008386	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor volwassen patiënten die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Er vindt bloedonderzoek plaats naar specifieke coeliakie antilichamen.	81
INID008387	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor volwassen patiënten die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Het klachtenpatroon wordt geïnventariseerd.	81
INID008388	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor volwassen patiënten die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Er wordt elke 5 jaar een botdichtheidsmeting gedaan.	81
INID008389	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor kinderen die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Er vindt standaard algemeen bloedonderzoek plaats.	76
INID008390	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor kinderen die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Er vindt op indicatie algemeen bloedonderzoek plaats.	76
INID008391	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor kinderen die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Er vindt bloedonderzoek plaats naar specifieke coeliakie antilichamen.	76
INID008392	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor kinderen die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	Het klachtenpatroon wordt geïnventariseerd.	76
INID008393	ZI	Coeliakie	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Wat is het beleid van uw ziekenhuislocatie ten aanzien van het type onderzoek dat verricht wordt bij controleafspraken voor kinderen die minstens een jaar geleden de diagnose coeliakie hebben gekregen?	De groei en het gewicht van het kind worden bepaald.	76
INID008394	ZI	Coeliakie	veiligheid	structuur	protocollen	In hoeverre voldoet uw ziekenhuislocatie aan de (wettelijke) verplichtingen die gelden voor het serveren van glutenvrije maaltijden?	Bij alle verpakte producten is allergeneninformatie duidelijk op het etiket vermeld.	81
INID008395	ZI	Coeliakie	veiligheid	structuur	protocollen	In hoeverre voldoet uw ziekenhuislocatie aan de (wettelijke) verplichtingen die gelden voor het serveren van glutenvrije maaltijden?	Bij alle onverpakte producten is allergeneninformatie standaard bijgeleverd.	78
INID008396	ZI	Coeliakie	veiligheid	structuur	protocollen	In hoeverre voldoet uw ziekenhuislocatie aan de (wettelijke) verplichtingen die gelden voor het serveren van glutenvrije maaltijden?	Bij iedere maaltijd is een ingrediëntenlijst standaard bijgeleverd voor de patiënt, zodat hij/zij zelf kan nagaan of een product	81
INID008397	ZI	Coeliakie	veiligheid	structuur	protocollen	In hoeverre voldoet uw ziekenhuislocatie aan de (wettelijke) verplichtingen die gelden voor het serveren van glutenvrije maaltijden?	Bij iedere maaltijd is een ingrediëntenlijst opvraagbaar voor de patiënt, zodat hij/zij zelf kan nagaan of een product glutenvrij is.	81
INID008398	ZI	Coeliakie	veiligheid	structuur	protocollen	In hoeverre voldoet uw ziekenhuislocatie aan de (wettelijke) verplichtingen die gelden voor het serveren van glutenvrije maaltijden?	Er wordt mondeling aan de patiënt toegelicht dat het product glutenvrij is.	81
INID008400	ZI	Coeliakie	veiligheid	structuur	protocollen	In hoeverre voldoet uw ziekenhuislocatie aan de (wettelijke) verplichtingen die gelden voor het serveren van glutenvrije maaltijden?	Anders, namelijk ...	14
INID008462	ZI	Diabetes	veiligheid	proces	processen	Percentage mensen met diabetes mellitus onder poliklinische behandeling van een internist, waarbij in het verslagjaar voetonderzoek heeft plaatsgevonden.		80
INID008464	ZI	Diabetes	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er een 24-uurs service voor kinderen/adolescenten met diabetes op uw ziekenhuislocatie?		62

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID008466	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Revalidatiearts.	81
INID008467	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Gipsverbandmeester.	81
INID008468	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het multidisciplinaire voetenteam (voor de behandeling van volwassenen)?	Wondverpleegkundige.	81
INID008478	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Biedt uw ziekenhuislocatie kwaliteit van leven screening bij kinderen/adolescenten met diabetes?		60
INID008642	ZI	Knieprothese	veiligheid	structuur	protocollen	Wordt er standaard gebruik gemaakt van een decision-aid voorafgaande aan het plaatsen van een primaire knieprothese? Ja, namelijk de consultkaart/Ja, namelijk een decision aid anders dan de		78
INID008643	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het MDO kinderdiabetes?	Diëtist.	57
INID008644	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het MDO kinderdiabetes?	Kinderpsycholoog/ orthopedagoog.	56
INID008645	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het MDO kinderdiabetes?	Maatschappelijke werker.	58
INID008646	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het MDO kinderdiabetes?	Pedagogisch medewerker.	58
INID008647	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het MDO kinderdiabetes?	Kinderdiabetesverpleegkundige.	56
INID008648	ZI	Diabetes	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Welke van de onderstaande zorgprofessionals maken deel uit van het MDO kinderdiabetes?	(kinder)verpleegkundig specialist.	56
INID008649	ZI	Leverchirurgie	veiligheid	structuur	protocollen	Worden alle leveroperaties die voldoen aan de in- en exclusie criteria van de Dutch Hepato Biliary Audit (DHBA) in de DHBA geregistreerd?		25
INID008651	ZI	Leverchirurgie	veiligheid	proces	aantal behandelingen	Totaal aantal geregistreerde leverresecties per ziekenhuislocatie.		25
INID008725	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	dienstverlening	structuur	communicatie	Krijgt de patiënt met Crohn/colitis ulcerosa een telefoonnummer mee op papier of digitaal waarop hij/zij op werkdagen voor dringende vragen een IBD zorgverlener kan bereiken?		80
INID008728	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	MDL-arts.	74
INID008729	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	MDL/IBD verpleegkundige.	73
INID008730	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (volwassenen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Gezinstherapeut.	72
INID008731	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	MDL-arts.	47
INID008732	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Kinderarts-MDL.	46
INID008733	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Kinderchirurg.	47
INID008734	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	MDL/IBD verpleegkundige.	47

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID008735	ZI	Inflammatory bowel disease (IBD)	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Nemen onderstaande zorgprofessionals deel aan het MDO IBD waarin patiënten (kinderen) met de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa worden besproken?	Gezinstherapeut.	46
INID008874	ZI	Longcarcinoom	veiligheid	proces	processen	Percentage patiënten met een klinisch stadium III NSCLC - en in opzet curatieve behandeling - dat beeldvorming van de hersenen heeft ondergaan.		75
INID008877	ZI	Longcarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat in een multidisciplinair overleg voorafgaand aan de start van de behandeling wordt besproken.	Percentage patiënten met stadium I / III NSCLC of SCLC - met een in opzet curatieve behandeling - dat in een multidisciplinair overleg voorafgaand aan de start van de behandeling wordt besproken.	76
INID008878	ZI	Longcarcinoom	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten dat in een multidisciplinair overleg voorafgaand aan de start van de behandeling wordt besproken.	Percentage patiënten met een NSCLC of SCLC - met een in opzet palliatieve behandeling - dat in een multidisciplinair overleg voorafgaand aan de start van de behandeling wordt besproken.	74
INID009146	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er voor de patiënt een centrale zorgverlener (physician assistant, verpleegkundig specialist, verpleegkundige met aandachtsgebied osteoporose.) als coördinator zorg?		80
INID009147	ZI	Osteoporose	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Zo ja, heeft de centrale zorgverlener coördinator zorg een aanvullende scholing osteoporose gevolgd?		67
INID009148	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Is er in uw ziekenhuis een spreekuur, bijvoorbeeld door een osteoporoseverpleegkundige of arts, waarin specifiek aandacht wordt besteed aan leefstijl (zoals voeding en beweging)?		80
INID009149	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	behandeltraject	Vindt er na de diagnose Osteoporose een vervolgesprek plaats met de patiënt?		80
INID009150	ZI	Osteoporose	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Wordt na de diagnose standaard de huisarts van de patiënt geïnformeerd? (overdracht behandelplan?)		80
INID009151	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Valpreventie	80
INID009152	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Informatie over belastbaarheid en werk	80
INID009153	ZI	Osteoporose	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Over welke onderwerpen wordt informatie op papier of digitaal standaard meegegeven aan de patiënt met osteoporose?	Tandheelkundige verzorging bij medicatiegebruik	80
INID009154	ZI	Osteoporose	veiligheid	structuur	protocollen	Is er een protocol aanwezig voor de inventarisatie van het valrisico voor patiënten van 50 jaar en ouder met een recente fractuur?		80
INID009155	ZI	Osteoporose	veiligheid	structuur	protocollen	Bevat dit protocol uitwerking van de afspraak dat elke patiënt van 50 jaar en ouder met een recente fractuur standaard binnen 4-6 maanden wordt gescreend op een verhoogd valrisico (middels een gevalideerde		63
INID009156	ZI	Osteoporose	veiligheid	structuur	protocollen	Staat in dit protocol vastgelegd door wie en op welk moment de verdere analyse, diagnostiek en inzet van interventies t.a.v. het valrisico verricht/gecoördineerd wordt bij patiënten met een verhoogd valrisico?		64
INID009255	ZI	Veneuze ziekten	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten met veneuze ziekten waarbij duplexonderzoek van het oppervlakkige en het diepe systeem is uitgevoerd, maximaal een jaar voorafgaand aan de ingreep/behandeling en waarvan de uitslag reproduceerbaar is vastgelegd.		79
INID009256	ZI	Veneuze ziekten	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er een structureel multidisciplinair veneus overleg op uw ziekenhuislocatie/locatie behandelcentrum voor patiënten met oppervlakkige veneuze ziekten?		79
INID009259	ZI	Veneuze ziekten	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Is er een structureel multidisciplinair veneus overleg op uw ziekenhuislocatie/locatie behandelcentrum voor patiënten met diep veneuze ziekten?		47
INID009263	ZI	Veneuze ziekten	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Scoort uw ziekenhuislocatie/locatie behandelcentrum de ernst van veneuze pathologie middels een kwantitatieve klinische score?		79

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID009265	ZI	Veneuze ziekten	dienstverlening	structuur	communicatie	Binnen maximaal hoeveel dagen 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?		78
INID009419	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	effectiviteit	structuur	behandeltraject	Gebruikt uw ziekenhuislocatie de PGI-I om het effect van de chirurgische behandeling bij vrouwen met stressincontinentie te meten?		80
INID009420	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Praktische informatie over hoe de opname geregeld is (dagbehandeling, ligdagen, nuchter komen, hoe om te gaan met eigen medicatie).	80
INID009421	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Globale uitleg over hoe de operatie precies gaat, o.a. gebruik van kunststof materiaal.	80
INID009422	ZI	Operatieve ingrepen stressincontinentie bij de vrouw	dienstverlening	structuur	informatievoorziening	Welke van de volgende informatie wordt op papier en/of digitaal aan de patiënt meegegeven voorafgaand aan de operatie voor stressincontinentie?	Telefoonnummer dat patiënten kunnen bellen als zij acute klachten hebben.	80
INID009976	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Neurochirurg	6
INID009977	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Orthopedisch chirurg	6
INID009978	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Neuroloog	6
INID009979	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Anesthesioloog	6
INID009980	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Reumatoloog	6
INID009981	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Radioloog	6
INID009982	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Revalidatie arts	6
INID009983	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	(Pijn)Psycholoog	6
INID009984	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Fysiotherapeut	6
INID009985	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Ergotherapeut	6
INID009986	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Physician assistant	6
INID009987	ZI	Geïndstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïndstrumenteerd?	Gespecialiseerd verpleegkundige	6

id	bron	indicatorset	domein	type indicator	categorie	vraag	operationalisatie	#zkh
INID009988	ZI	Geïstrumenteerde lage rugchirurgie	effectiviteit	structuur	multidisciplinair	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïstrumenteerd?	Transfer verpleegkundige	6
INID010336	ZI	Heupfractuur	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten met een proximale femurfractuur geopereerd in het ziekenhuis, waarbij de Katz-ADL-score en de Mobilityscore bekend zijn. Preoperatief		68
INID010337	ZI	Heupfractuur	effectiviteit	proces	processen	Percentage patiënten met een proximale femurfractuur geopereerd in het ziekenhuis, waarbij de Katz-ADL-score en de Mobilityscore bekend zijn. Drie maanden na ontslag.		68