

Endobase
Anonieme database
=
Kwaliteit

Kwaliteit

In Nederland is de CRC screening van start gegaan. De introductie van dit programma is gepaard gegaan met het verplicht vastleggen van een aantal kwaliteitsindicatoren. Deze indicatoren kunnen voor iedere endoscopie gebruikt worden en bestaan uit algemene zaken en zaken specifiek voor het soort onderzoek.

Binnen de CRC screening worden de kwaliteitsgegevens automatisch tijdens het maken van het verslag geregistreerd.

Indicatoren in ieder verslag
Informed consent
Time out
Diagnostisch/therapeutisch
ASA classificatie
Beleving procedure door scopist
Beleving procedure door patiënt
Sedatie nivo (bij sedatie)

Tabel 1 Vast te leggen indicatoren bij ieder endoscopisch verslag

Indicatoren voor colonoscopie verslag
BBPS score
Coecum intubatie
Foto's vastgelegd
Duur intubatie
Totale terugtrektijd
Retroflexie rectum

Tabel 1 Vast te leggen indicatoren bij colonoscopie verslag

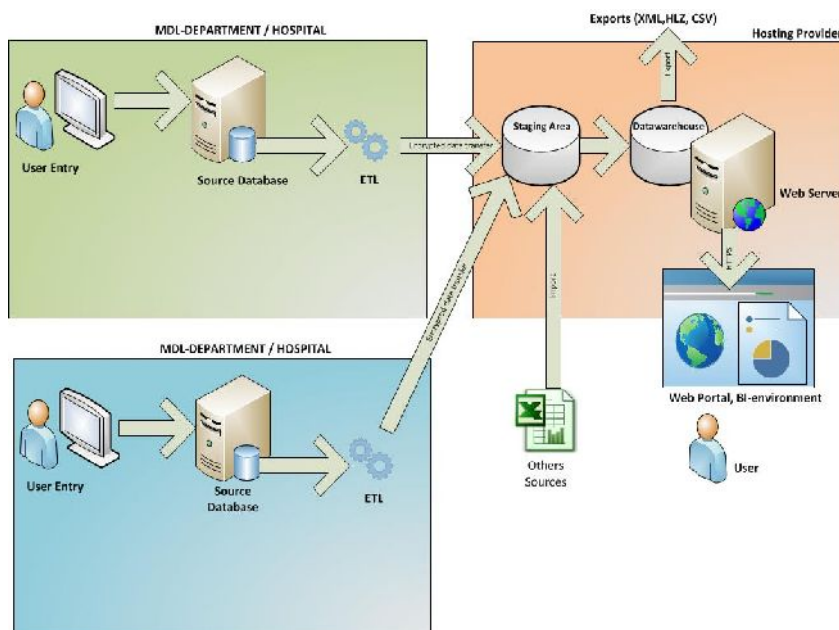
Database

Alle endoscopieën vastgelegd in endobase worden volgens een vooraf gedefinieerde manier uniform vastgelegd. Stichting TransIT heeft in samenwerking met Olympus, Radventure en Medical PHIT een anonieme database ontwikkeld. Waarbij de gegevens ingevoerd voor de verslaglegging automatisch naar een database wordt verstuurd. Hierdoor hoeft maar eenmalig een registratie van bevindingen plaats te vinden.

Middels deze database kan voor het eigen ziekenhuis gekeken worden naar de individuele verschillen per arts, ziektebeeld etc etc ., maar worden de gegevens ook automatisch gespiegeld met de gemiddelde uitkomst van alle aangesloten endobase gebruikers. Van alle aangesloten ziekenhuizen worden de onderzoeksgegevens elke nacht automatisch en anoniem naar de centrale database verstuurd. Elk hierop aangesloten ziekenhuis heeft een eigen inlogcode, waarmee ze op de beveiligde website kunnen inloggen.

In totaal gebruiken nu 43 ziekenhuizen het Endobase programma. Hierdoor worden per jaar 250.000 van de 400.000 endoscopische onderzoeken in Nederland op dezelfde manier geregistreerd.

De gebruikers hebben toegang tot een vaste set aan dashboards / gegevens, maar daarnaast kunnen ze zelf analyses doen op de dataset die in het datawarehouse aanwezig zijn. De 'Business Intelligence Tool, welke functioneert boven de datawarehouse set geeft een beter inzicht in de eigen praktijk en kan worden vergeleken met de landelijke gegevens. Gebruikers kunnen zelf ook rapporten, dwarsdoorsneden en analyses maken.



Figuur 2 Flow chart van de automatische datakoppeling en BI tool

Een wetenschappelijke raad voor de leden mbt deze database is geïnstalleerd.(zie bijlage 1)_

Dashboard ziekenhuis

Op de openingspagina van de website staat van links naar rechts de totale productie van alle ziekenhuizen (met daarnaast onder andere de coecum intubatie en/of poliepdetectie).



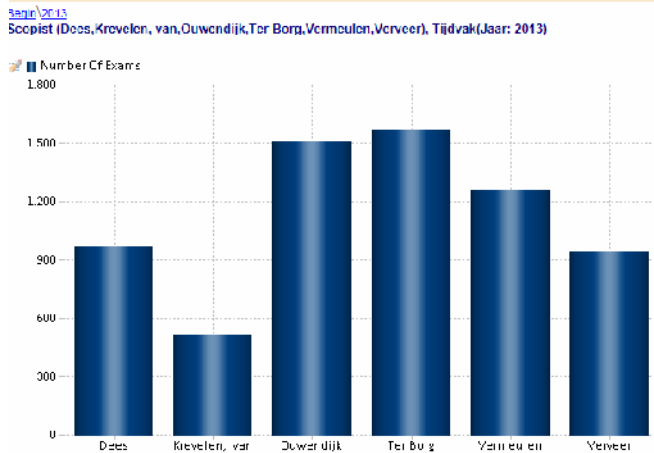
Figuur 3 Overzicht van de webpagina van TransIT database

De pilot ziekenhuizen zijn het UMCU te Utrecht, het EMC te Rotterdam, het Vlietland ziekenhuis te Vlaardingen, het Rijnstate ziekenhuis te Arnhem en het Ikazia ziekenhuis te Rotterdam.

Alleen het Ikazia Ziekenhuis heeft op dit moment de nieuwste versie van de kwaliteitsregistratie, waardoor de kwaliteitsindicatoren 2013 voor de andere pilot ziekenhuizen op dit moment nog niet correct zijn.

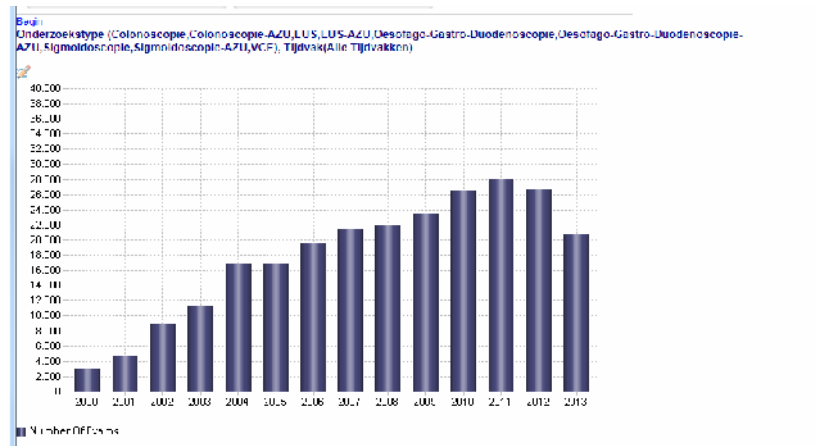
De rode kolommen in de figuur geven de gegevens eigen ziekenhuis weer. Door op de rode kolom te klikken is het mogelijk een overzicht per scopist te verkrijgen.

De gegevens van de andere ziekenhuizen kunnen uiteraard omwille van de privacy niet ingezien worden op scopist-nivo of ziekenhuis-nivo.



Figuur 4 Onderzoeken per scopist over 2013

In totaal zijn nu 130.000 onderzoeken vastgelegd door de deelnemende 4 ziekenhuizen.



Figuur 5 Totaal aantal endoscopieën van 4 pilotziekenhuizen

Onderzoekstype (Colonoscopie UMCU, Vlietland, Arnhem en Ikazia), Tijdvak (Jaar: 201

2013 Jaar	Number Of Exams	Number Of Exams	Aantal colono's	Percentage poliep
2013	11.034	3.374	11.034	30,58%

Figuur 6 Percentage poliepdetectie in 4 pilotziekenhuizen

Kwaliteit indicatoren

Het genootschap MDL, de overheid en de verzekeraars sturen aan op meer registratie van indicatoren voor kwaliteitsdoeleinden. Te denken valt hierbij aan, poliepdetectie, coecumintubatie en Boston score.

Jaarrapportage eigen ziekenhuis

Alleen voor het eigen ziekenhuis kan op scopist niveau statistieken gemaakt worden, waarbij voor bijvoorbeeld het jaarverslag vele grafieken en trends mogelijk zijn. Standaardvragen zoals bijvoorbeeld productiegetallen of de Boston score kunnen eenvoudig eenmalig als statistiek vastgelegd worden zodat deze ieder opvolgend jaar in een handomdraai verkregen kunnen worden.

Per jaar dienen gegevens aangeleverd te worden aan ziekenhuismanagement, verzekeraar, overheid en beroepsvereniging. Ook voor de opmaak van een jaarrapportage zijn deze gegevens noodzakelijk. Voorheen was het veel werk om deze gevraagde gegevens te kunnen aanleveren. Met deze database kunnen voor het eigen ziekenhuis op eenvoudige wijze tal van gegevens verkregen worden. Figuur 7 tot en met Figuur 13 illustreren een aantal voorbeelden van de statistieken die mogelijk zijn.

Coecumintubatie



Figuur 7 Coecum intubatie Ikazia (geel en rood) en de totale groep (blauw)

Tijdvak(Jaar: 2012/2013) Ikazia

2012/ 2013 Onderzoekstype	Number 2012	Number 2013
24-uurs PH Meting	1	25
Anorectale manometrie	4	9
Colonoscopie	2.777	2.906
Colonscreening		50
Enteroscopie	11	8
ERCP	121	142
EUS	155	200
Helicobacter ademtest	912	555
Lactose H2 Ademtest	105	99
Lactose Kinder H2 Ademtest	24	26
Neussonde plaatsen		28
Oesofago-Gastro-Duodenoscopie	2.607	2.523
Oesophagaal Manometrie	1	36
PEG		22
Pre-scopie		52
Pre-scopie BVO		10
Sigmoidoscopie	456	379
VCE	44	30
Totaal	7218	7100

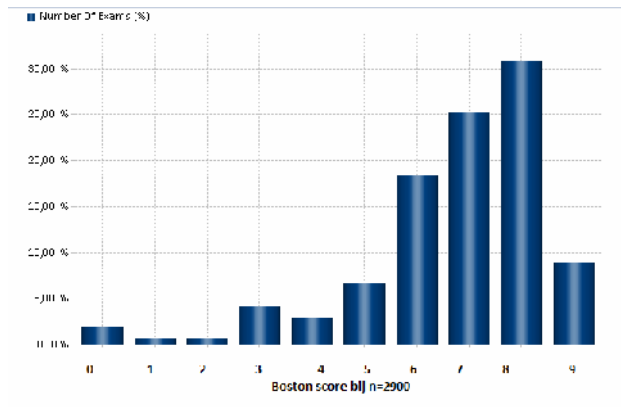
Figuur 8 Productie MDL centrum Ikazia ziekenhuis

2012/ 2014 Scopist	2012		2013		
	Number Of Exams	Percentage	Number Of Exams	Percentage	
1 Dees	325	296	311	290	93,25
2 Krevelen, van	505	477	506	475	93,87
3 Ouwendijk	529	489	390	365	93,59
4 Ter Borg	569	521	668	629	94,16
5 Vermeulen	437	416	561	523	93,23
6 Verveer	311	283	382	347	90,84

Figuur 9 Coecumintubatie per scopist in 2012 en 2013

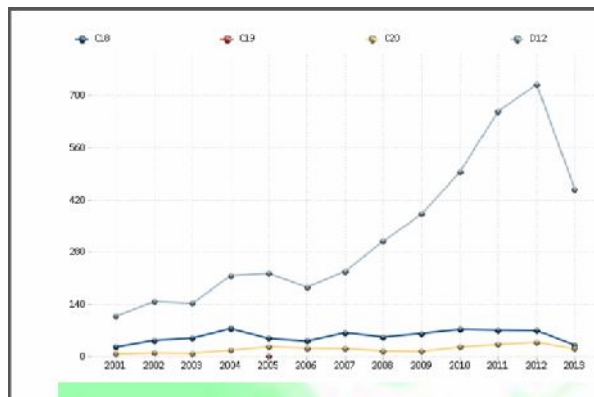
2013/ 2014 Scopist	2013		
	Number Of Exams	Percentage	
1 Krevelen, van	506	166	32,81%
2 Ouwendijk	390	128	32,82%
3 Ter Borg	668	280	41,92%
4 Vermeulen	561	215	38,32%
5 Verveer	382	149	39,01%

Figuur 10 Poliepdetectie % per scopist over 2013 Ikazia



Figuur 11 BBPS (Boston) score in % over 2013 Ikazia ziekenhuis

Ook kan eenvoudig een trend over jaren onderzocht worden, bijvoorbeeld poliepdetectie in de loop van de jaren.



Figuur 12 Poliepdetectie en voorkomen coloncarcinoom van 2000-2013 voor Ikazia

Database en andere databases

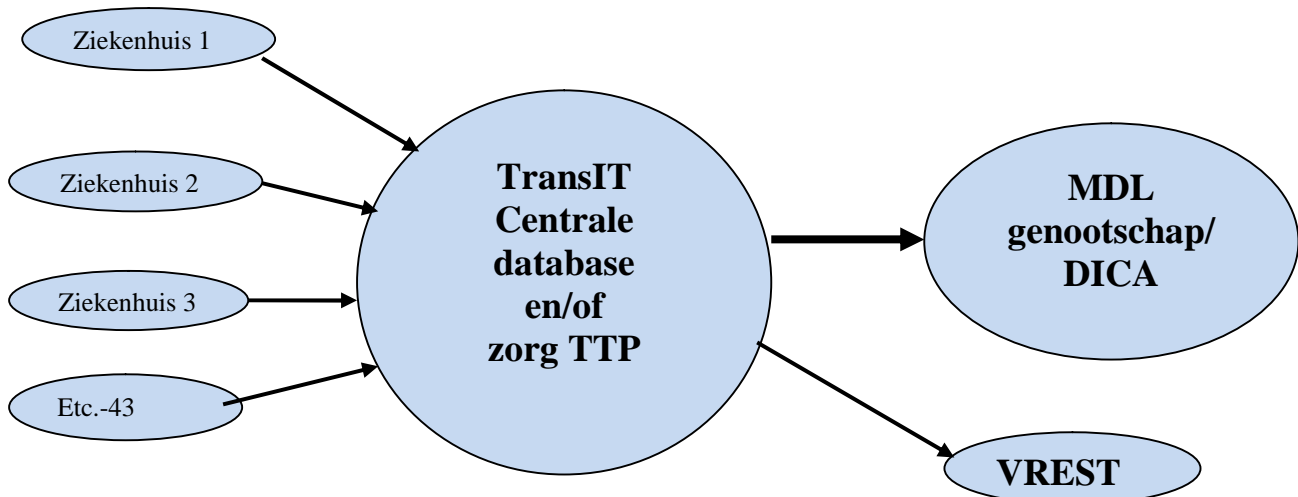
Aangezien alle gegevens gestructureerd en gecodeerd zijn opgeslagen in endobase is het eenvoudig deze te exporteren of zelfs automatisch door te sturen naar andere databases. De AIOS MDL dient zijn scopieën vast te leggen, onder andere soort scopie, gevonden afwijking tijdens de scopie en eventuele therapeutische ingrepen. Ook de zogenaamde RAF-C en RAF-E formulieren kunnen via de website van Vrest worden ingevoerd.

Door nauwe samenwerking tussen Vrest met Trans IT en Olympus is binnen Endobase de mogelijkheid geschapen om direct bij het maken van het verslag ook deze vragen binnen endobase te verwerken en automatisch door te sturen naar deze database waarna automatische koppeling is gerealiseerd met de Vrest database.

Ook de commissie kwaliteit van MDL wil endoscopiegegevens verzamelen. Hiervoor kan vanuit de centrale database automatisch informatie middels een koppeling uitgewisseld gaan worden zonder handmatige invoer. Er is via zorg TTP de mogelijkheid om gegevens van een

patiënt te exporteren zonder gevaar van verlies van patiënt bescherming en met alle voordelen om gegevens van een unieke patiënt te vervolgen in de loop van de tijd.

In de grafiek ziet u de verschillende mogelijkheden weergegeven.



Figuur 14 Schema gegevens uitwisseling vanuit Endobase ziekenhuis naar databases

Bijlage leden wetenschappelijke raad

De stichting TransIT heeft voor deze database een wetenschappelijke raad ingesteld met de volgende leden:

- Prof. Dr. E.J. Kuipers , voorzitter raad van Bestuur EMC, Rotterdam
- Prof. Dr. P. D. Siersema, hoofd MDL UMCU, Utrecht
- Dr. M.E. van Leerdam, MDL arts AvL , Amsterdam
- Dr. P.C.J. ter Borg, MDL arts Ikazia ziekenhuis, Rotterdam
- Dr. M.J.M. Groenen, MDL arts Rijnstate ziekenhuis, Arnhem
- Dr. R. J. Th. Ouwendijk, MDL arts Ikazia ziekenhuis, Rotterdam

Informatie Stichting TransIT
 Pieter ter Borg en Rob Ouwendijk
 Telefoon 0102975555
 Email : info@trans-it.org
 Website : www.trans-it.org