



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek DSAA201606

Datum

Februari 2017

Titel onderzoek

Samenvoegen van 'Textbook Outcome' en 'Failure to Rescue' als kwaliteitsindicator.

Contactpersoon

E.G. Karthaus, LUMC/DICA

Aanvragersgroep

E.G. Karthaus, LUMC/DICA

A.C. Vahl, OLVG

J.F. Hamming, LUMC

Namens de Dutch Surgical Aneurysm Audit:

G.J. de Borst, J.W. Elshof, B.E. Elsmann, R. van Geelkerken, J.F. Hamming, J. van Herwaarden, D. Legemate, E. Rouwet, A.V. Vahl, M. Willems

Beschrijving onderzoek

Achtergrond van onderzoek:

Eerder beschreef N. Lijftogt voor de DSAA de uitkomstmaat Failure to Rescue; het aantal mensen dat overlijdt aan een ernstige postoperatieve complicatie. Deze maat geeft inzicht in hoeverre een ziekenhuis in staat is een patiënt met een gecompliceerd postoperatief beloop adequaat te behandelen. De uitkomstmaat 'Textbook Outcome' geeft aan bij welk percentage van de patiënten alle wenselijke korte termijn uitkomsten zijn behaald en bij welk percentage niet. In veel gevallen waarbij Textbook Outcome niet wordt behaald blijkt dit te komen door een gecompliceerd postoperatief beloop. Door 'Textbook Outcome' met 'Failure to Rescue' te combineren is het mogelijk ziekenhuizen te identificeren bij wie een bovengemiddeld percentage patiënten tot een wenselijke postoperatieve uitkomst komt en daarnaast eventuele ernstige complicaties adequaat behandelen.

Hypothese: Door het combineren van 'Textbook Outcome' met 'Failure to Rescue' is het mogelijk ziekenhuizen variatie in kaart te brengen, en ziekenhuizen te identificeren die zowel wenselijke uitkomsten behalen als adequaat complicaties behandelen .

Onderzoeksvraag:

- Is er ziekenhuisvariatie wanneer de uitkomstmaten Textbook Outcome en Failure to Rescue gecombineerd worden?
- Zijn er ziekenhuizen te identificeren die op beide maten goede uitkomsten hebben?
- Zijn er ziekenhuizen te identificeren met minder goede resultaten?

2017.1