

NHR Rapportage

AVR

(Aortaklepvervangning)

2023

Inhoudsopgave

30-daagse mortaliteit incl. ziekenhuismortaliteit - NVT funnelplot	4
120-daagse mortaliteit	5
1-jaars mortaliteit	6
Langetermijnoverleving	7
Kwaliteit van leven 1	8
Kwaliteit van leven 2	9
Kwaliteit van leven 3	10
CVA met restletsel tijdens opname	11
Diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen	12
Implantatie nieuwe permanente pacemaker binnen 30 dagen	13
Reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen	14
Vrijheid van aortaklepreïnterventie	15
Compleetheid verplichte variabelen	16
Compleetheid en ruwe percentages variabelen VBHC programma	17

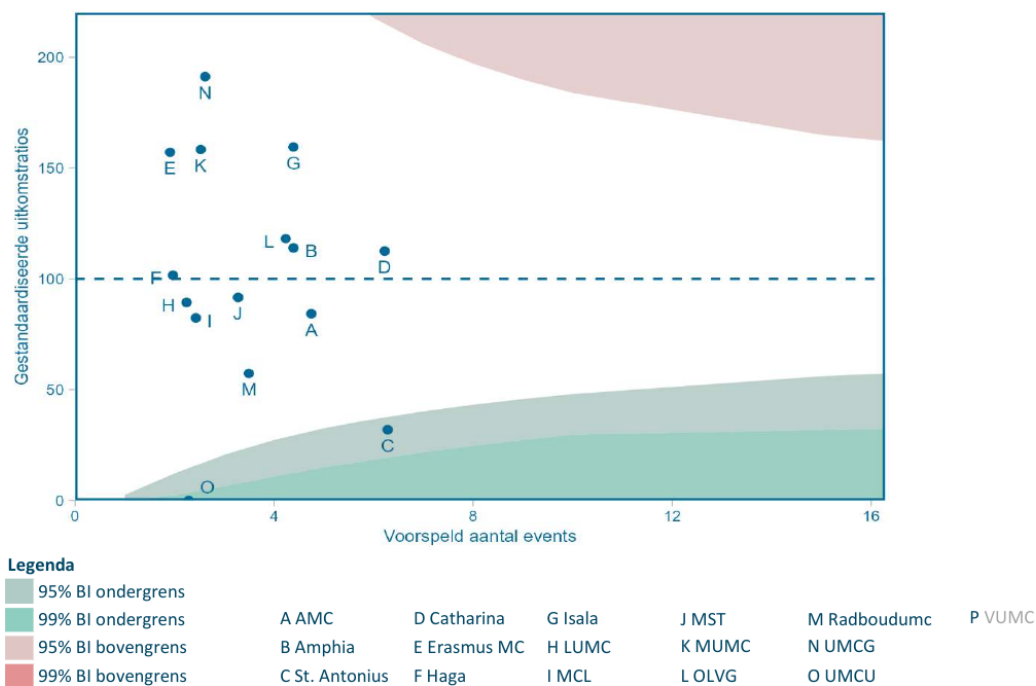
De gepresenteerde cijfers en figuren hebben als primaire doel om professionals inzicht te geven in patiëntrelevante resultaten van de zorg, waardoor zij aanknopingspunten kunnen zoeken en vinden voor verdere verbetering.

Meer informatie t.a.v. de gehanteerde statistische methode onderliggend aan de gepresenteerde cijfers en figuren, en de interpretatie hiervan staat beschreven in de [analysemethodiek van de NHR](#).

[De leeswijzer](#) geeft een toelichting op welke wijze de verschillende cijfers en figuren gelezen kunnen worden.

30-daagse mortaliteit incl. ziekenhuismortaliteit - NVT funnelplot

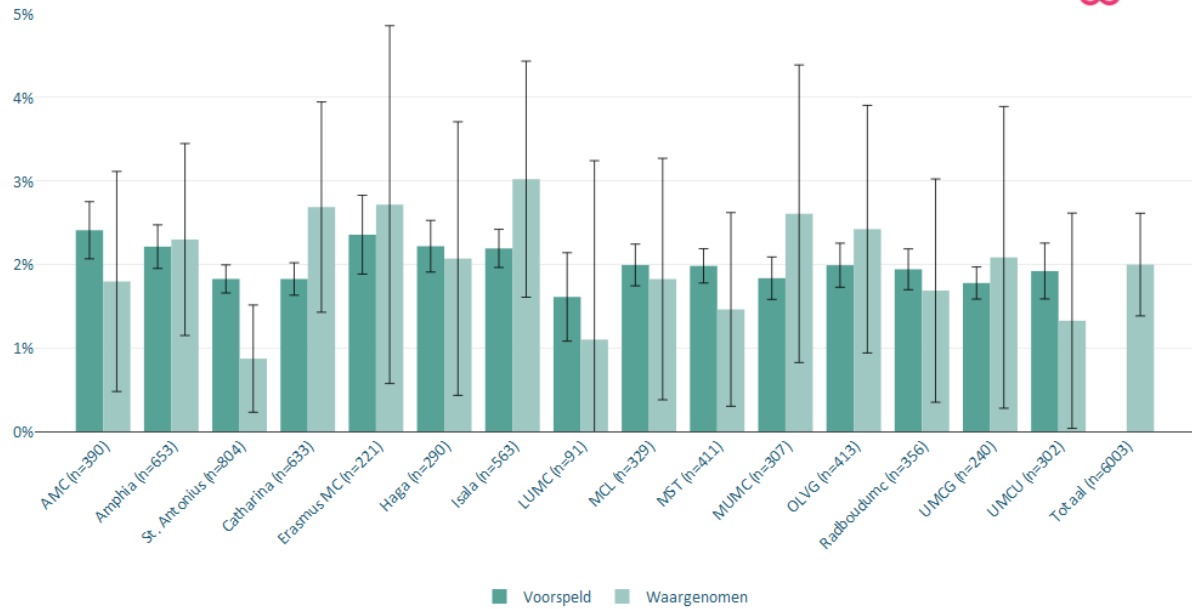
Aortaklepijden - AVR - 30-daagse mortaliteit inclusief ziekenhuismortaliteit



C-statistic = 0,83 (goed); geïnccludeerde interventiejaren = 2020-2022.
Risicogecorrigeerd voor: EuroSCORE II.

120-daagse mortaliteit

Aortaklepijden - AVR - 120-daagse mortaliteit



Geïnccludeerde interventiejaren = 2018-Q3 2022

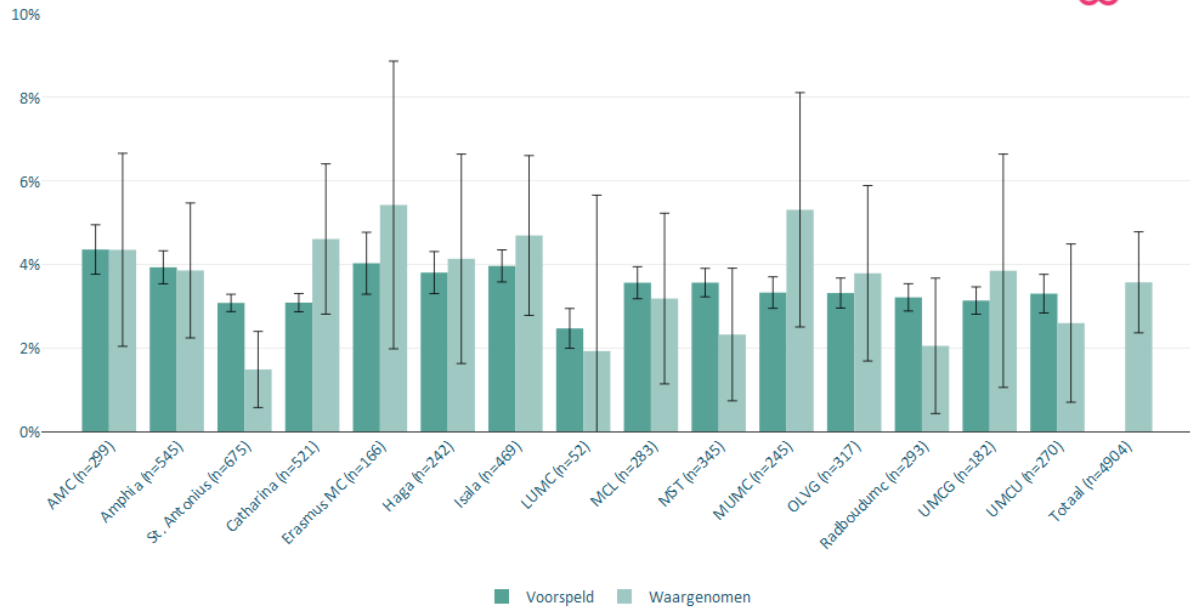
Risicogecorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

Geïnccludeerde jaren LUMC 2021-Q3 2022 en UMCG 2019-Q3 2022.

Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

1-jaars mortaliteit

Aortaklepijden - AVR - 1-jaars mortaliteit



Geïnccludeerde interventiejaren = 2018-2021

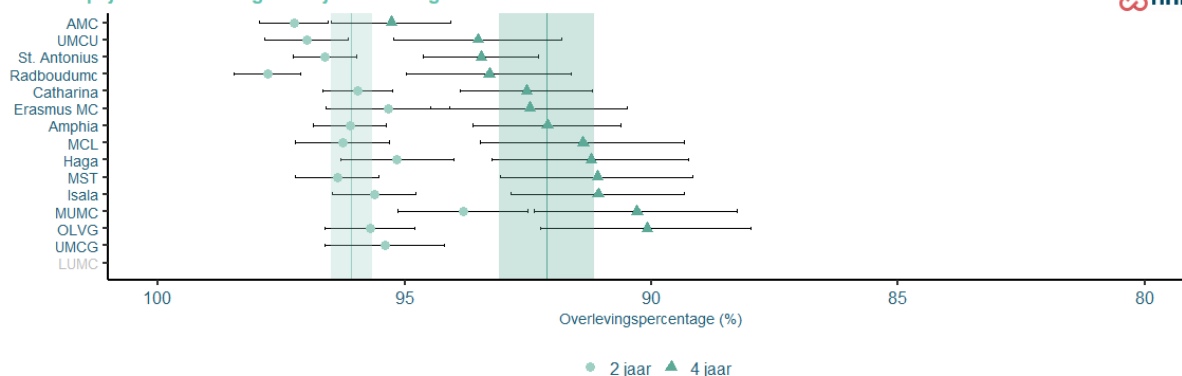
Risicogecorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

Geïnccludeerde jaren LUMC 2021 en UMCG 2019-2021.

Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

Langetermijnoverleving

Aortakleplijden - AVR - langetermijnoverleving



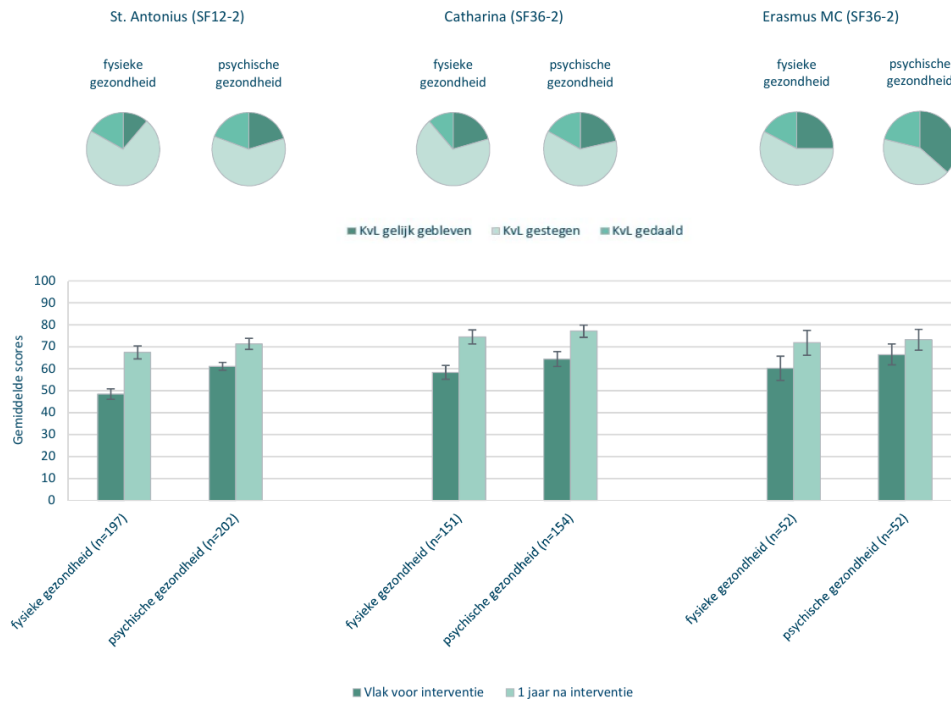
Geïnccludeerde interventiejaar = 2018-2022.

Risicogeïncorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

LUMC neemt enkel vanaf interventiejaar 2021 deel, hierdoor zijn de langetermijntoekomstige uitkomsten nog niet bekend.
UMCG neemt enkel vanaf interventiejaar 2019 deel, hierdoor zijn de 4-jaars uitkomsten nog niet bekend.

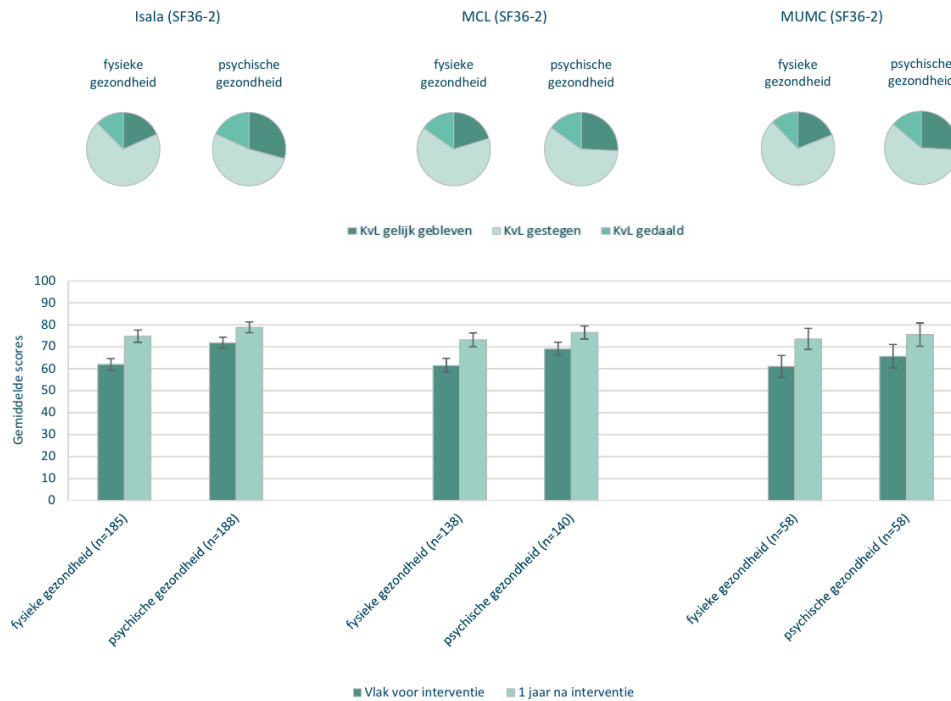
Kwaliteit van leven 1

Aortakleplijden - AVR - kwaliteit van leven



Kwaliteit van leven 2

Aortakleplijden - AVR - kwaliteit van leven



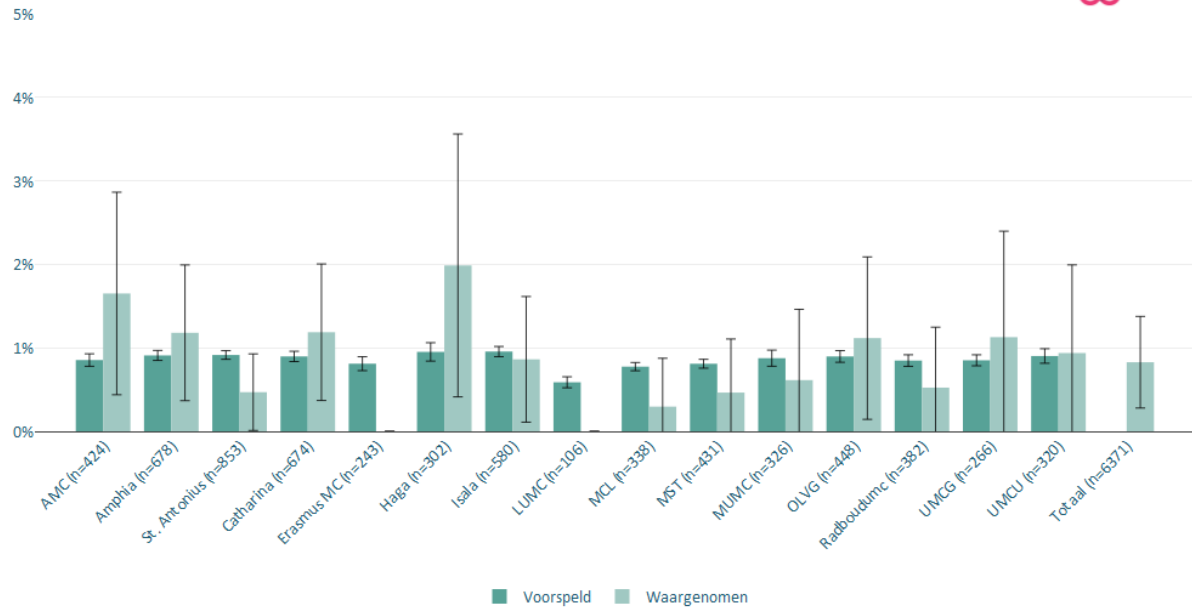
Kwaliteit van leven 3

Aortaklepijden - AVR - kwaliteit van leven



CVA met restletsel tijdens opname

Aortaklepijden - AVR - CVA met restletsel tijdens opname



Geïnccludeerde interventiejaren = 2018-2022

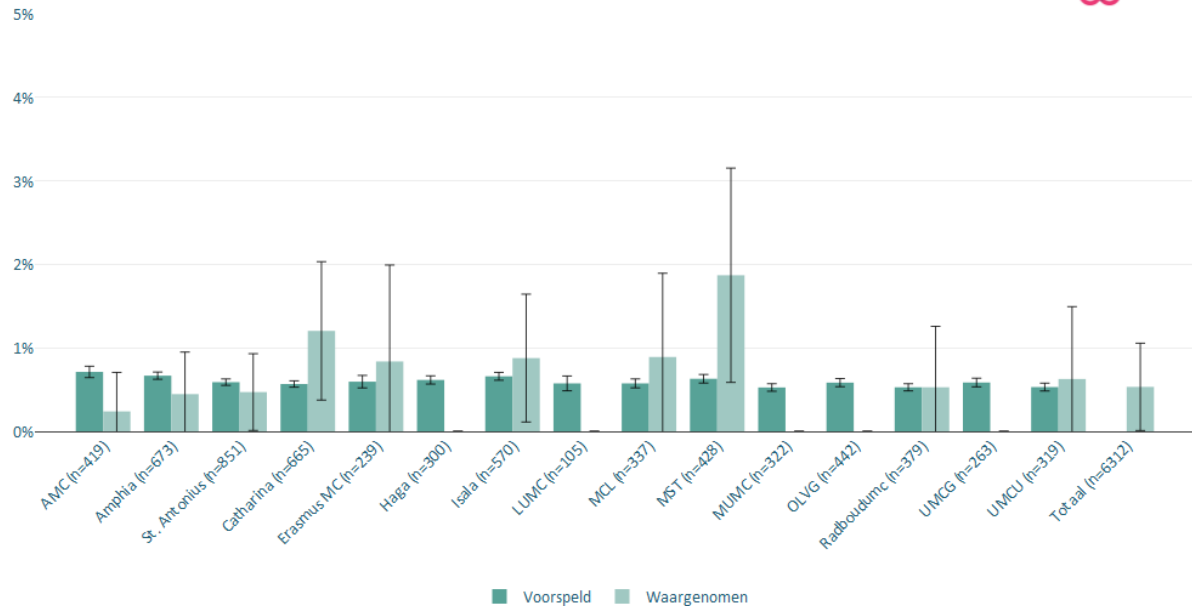
Risicogecorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

Geïnccludeerde jaren LUMC 2021-2022 en UMCG 2019-2022.

Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

Diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen

Aortaklepijden - AVR - diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen



Geïnccludeerde interventiejaren = 2018-2022

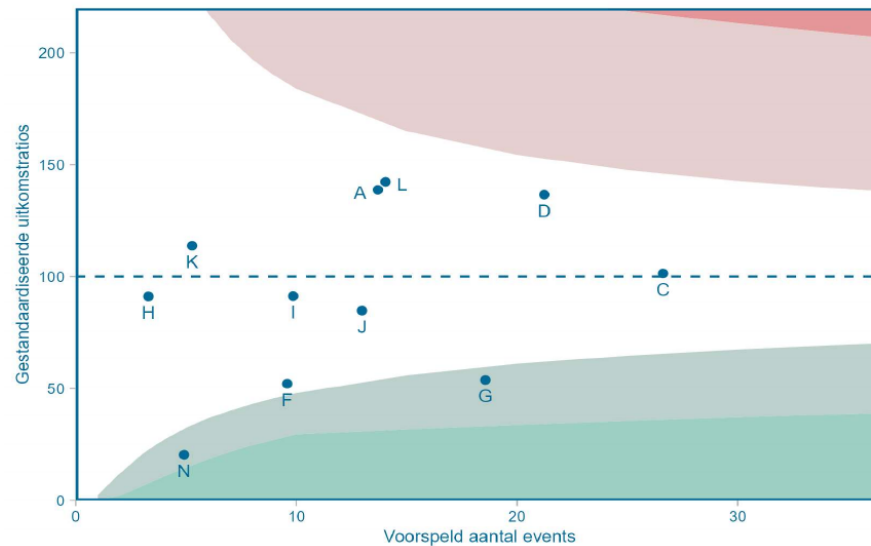
Risicogecorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

Geïnccludeerde jaren LUMC 2021-2022 en UMCG 2019-2022.

Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

Implantatie nieuwe permanente pacemaker binnen 30 dagen

Aortaklepijden - AVR - implantatie nieuwe permanente pacemaker binnen 30 dagen



Legenda

95% BI ondergrens

99% BI ondergrens

95% BI bovengrens

99% BI bovengrens

A AMC

B Amphia

C St. Antonius

D Catharina

E Erasmus MC

F Haga

G Isala

H LUMC

I MCL

J MST

K MUMC

L OLVG

M Radboudumc

N UMCG

O UMCU

C-statistic = 0,62 (matig); geïncludeerde interventiejaren = 2018-2022.

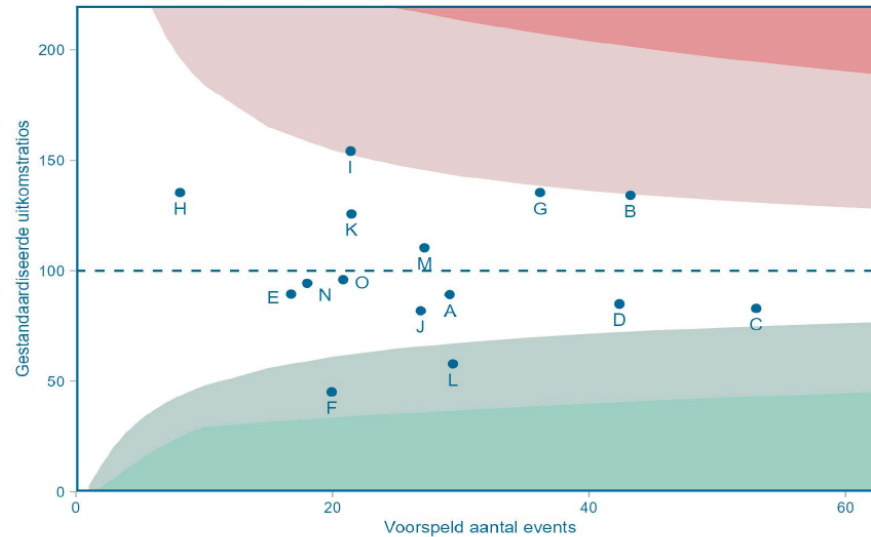
Risicogecorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

Geïncludeerde interventiejaren LUMC 2021-2022, MUMC 2021-2022 en UMCG 2021-2022.

Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

Reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen

Aortaklepijden - AVR - reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen



Legenda

95% BI ondergrens

99% BI ondergrens

95% BI bovengrens

99% BI bovengrens

A AMC

D Catharina

G Isala

J MST

M Radboudumc

B Amphia

E Erasmus MC

H LUMC

K MUMC

N UMCG

C St. Antonius

F Haga

I MCL

L OLVG

O UMCU

C-statistic = 0,61 (matig); geïncludeerde interventiejaar = 2018-2022.

Risicogecorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

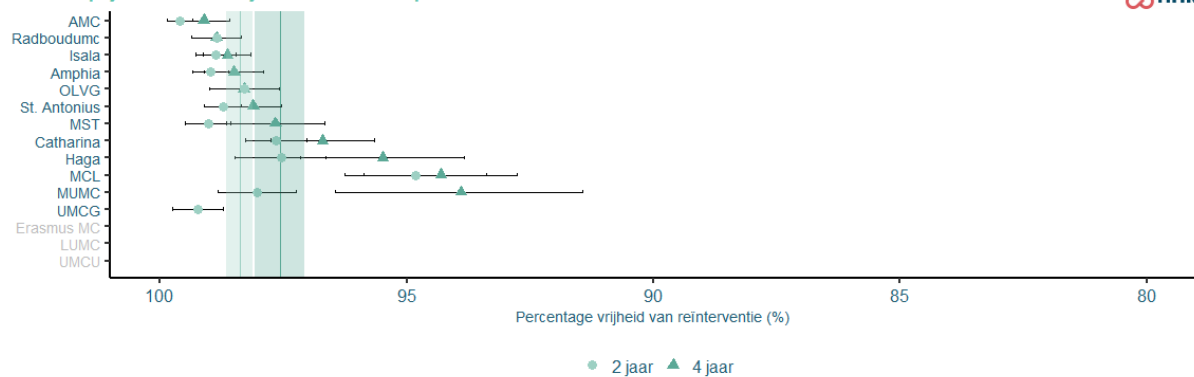
Geïncludeerde interventiejaar UMCG 2019-2022 en LUMC 2021-2022.

Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

Vanaf Q3 2022 worden ook puncties geïncludeerd in de uitkomst Reïnterventies t.g.v. complicatie binnen 30 dagen. Voor de volledige definitie zie NHR Handboek.

Vrijheid van aortaklepreïnterventie

Aortaklelijden - AVR - vrijheid van aortaklepreïnterventie



Geïnccludeerde interventiejaar = 2018-2022.

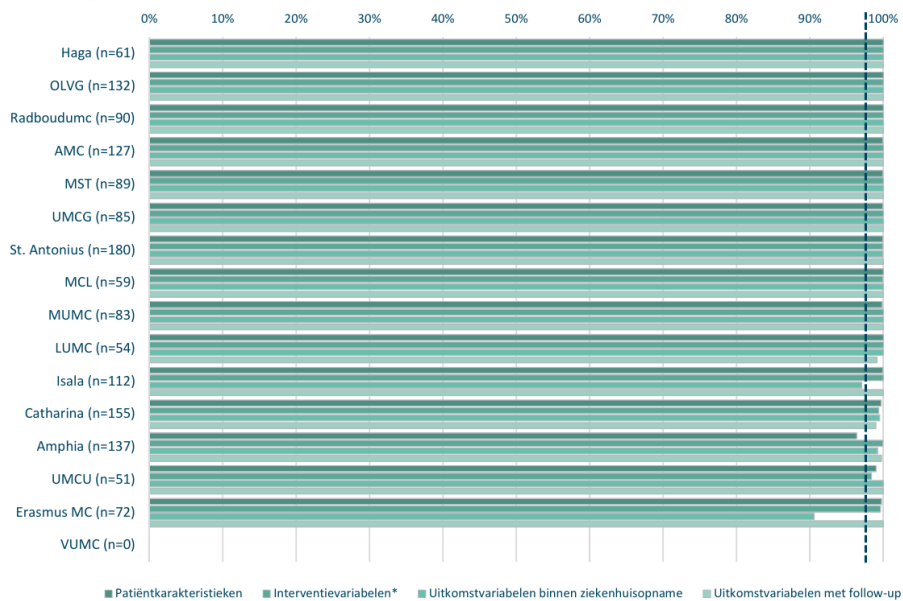
Risicogeïncorrigeerd voor: actieve endocarditis, chronische longziekte, diabetes mellitus, eerder CVA, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, nierinsufficiëntie en interventiejaar.

LUMC neemt enkel vanaf interventiejaar 2021 deel, hierdoor zijn de langetermijntoekomstige uitkomsten nog niet bekend.

UMCG neemt enkel vanaf interventiejaar 2019 deel, hierdoor zijn de 4-jaars uitkomsten nog niet bekend.

Compleetheid verplichte variabelen

Aortaklepijden - AVR - compleetheid 2022 per centrum



*Interventiev variabelen zijn exclusief cardio-anesthesiologie variabelen.

Compleetheid en ruwe percentages variabelen VBHC programma

Aortakleprijden - AVR - uitkomstvariabelen, patiëntkarakteristieken, interventievariabelen en compleetheid aangeleverde data



	AMC	Amphia	St. Antonius	Catharina	Erasmus MC	Haga	Isala	LUMC	MCL	MST	MUMC	OLVG	Radboudumc	UMCG	UMCU	Totaal
Interventiejaren	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'21-'22	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'18-'22	'19-'22	'18-'22	
Aantal patiënten	425	681	853	677	243	303	581	106	341	432	328	448	382	268	321	6389
Uitkomstvariabelen																
GEZONDHEIDSTATUS BEREIKT / BEHOUDEN																
120-daagse mortaliteit*	1,8%	2,3%	0,9%	2,7%	2,7%	2,1%	3,0%	1,1%	1,8%	1,5%	2,6%	2,4%	1,7%	2,1%	1,3%	2,0%
1-jaars mortaliteit	4,3%	3,9%	1,5%	4,6%	5,4%	4,1%	4,7%	1,9%	3,2%	2,3%	5,3%	3,8%	2,0%	3,8%	2,6%	3,6%
Langetermijnoverleving																
MATE VAN HERSTEL / GEZONDHEID																
Kwaliteit van leven																
CVA met restletsel tijdens opname	1,7%	1,2%	0,5%	1,2%	0,0%	2,0%	0,9%	0,0%	0,3%	0,5%	0,6%	1,1%	0,5%	1,1%	0,9%	0,8%
Diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen	0,2%	0,4%	0,5%	1,2%	0,9%	0,0%	0,9%	0,0%	0,9%	1,9%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,6%	0,5%
Implantatie nieuwe permanente pacemaker binnen 30 dagen	4,6%		3,2%	4,4%		1,7%	1,8%	2,9%	2,7%	2,6%	3,9% [†]	4,5%		0,7% [†]		3,0%
Reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen**	6,2%	8,6%	5,2%	5,4%	6,3%	3,0%	8,6%	10,4%	9,7%	5,1%	8,3%	3,8%	7,9%	6,5%	6,3%	6,7%
DUURZAAMHEID VAN HERSTEL / GEZONDHEID																
Vrijheid van aortaklepreïnterventie																
Patiëntkarakteristieken																
Actieve endocarditis	7,3%	5,5%	4,5%	3,7%	10,3%	8,9%	4,3%	7,5%	5,9%	3,7%	4,9%	6,9%	11,5%	6,0%	8,7%	6,6%
Chronische longziekte	10,1%	13,4%	11,0%	9,0%	11,9%	10,6%	11,4%	5,7%	10,9%	15,5%	7,6%	7,6%	10,2%	11,6%	9,7%	10,4%
Diabetes mellitus	20,2%	21,5%	20,6%	14,2%	18,5%	17,5%	20,0%	17,9%	11,4%	17,4%	14,3%	16,6%	17,5%	16,4%	16,2%	17,4%
Eerder CVA	7,1%		7,5%	5,6%	6,6%	7,6%	6,2%	2,8%	1,5%	4,9%	6,7%	4,5%	6,0%	4,9%	10,3%	5,9%
Eerdere cardiochirurgie	8,5%	6,3%	7,5%	8,3%	5,8%	9,6%	9,5%	5,7%	4,1%	6,9%	10,1%	7,8%	5,5%	6,3%	8,1%	7,3%
Geslacht (man)	65,9%	62,1%	61,5%	62,3%	63,0%	59,7%	64,2%	66,0%	57,8%	60,2%	68,0%	59,2%	70,7%	60,4%	64,2%	63,0%
Leeftijd (≥ 80 jaar)	3,5%	6,9%	2,5%	4,4%	2,9%	4,6%	5,5%	2,8%	6,5%	1,4%	2,7%	4,7%	1,8%	0,4%	2,8%	3,6%
Linkerventrikelfunctie (< 30%)	3,1%	2,8%	2,5%	0,6%	1,3%	0,7%	1,7%	0,9%	2,9%	5,1%	1,9%	1,6%	2,4%	2,2%	3,1%	2,2%
Logistische EuroSCORE I (hoog > 19,5%)	7,3%	5,1%	2,4%	4,3%	6,2%	5,6%	5,0%	4,7%	5,9%	3,5%	4,6%	4,5%	5,2%	2,6%	1,9%	4,6%
Logistische EuroSCORE II (hoog > 9,5%)	5,2%	2,4%	1,5%	3,0%	4,9%	4,3%		1,9%	4,4%	2,8%	2,4%	3,1%	3,4%	3,7%	2,2%	3,2%
Nierinsufficiëntie (eGFR < 60)	27,8%	22,7%	18,5%	22,0%	25,9%	19,1%	28,1%	17,9%	20,2%	22,9%	26,3%	23,0%	16,5%	20,9%	14,3%	21,8%
Interventievariabelen																
Aortakleimplantaat																
Bloedtransfusie																

*120-daagse mortaliteit - Voor de berekening van de 120-daagse mortaliteit is Q4 2022 geëxcludeerd, omdat vanwege de peildatum 1-2-2023 de follow-up niet volledig is.

**Reïnterventies t.g.v. complicatie binnen 30 dagen - Vanaf Q3 2022 worden ook punten geïncludeerd in de uitkomst Reïnterventies t.g.v. complicatie binnen 30 dagen. Voor de volledige definitie zie NHR Handboek.

[†]Implantatie nieuwe permanente pacemaker binnen 30 dagen - MUMC: bekend voor 2021-2022, UMCG bekend voor 2021-2022.

Legenda

gegevens niet aangeleverd

niet voldoende gegevens beschikbaar

gegevens compleet