

Versie 13-12-2024

NHR Rapportage

CABG (Bypass)

2024



Inhoudsopgave

30-daagse mortaliteit incl. ziekenhuismortaliteit - NVT funnelplot	4
120-daagse mortaliteit	5
1-jaars mortaliteit	6
Langetermijnoverleving	7
Totaalscore kwaliteit van leven	8
% Verschillen kwaliteit van leven	9
CVA met restletsel tijdens opname	10
Diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen	11
Reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen	12
Optreden van myocardinfarct binnen 1 jaar - CABG	13
Vrijheid van coronaire reïnterventie	14
Compleetheid verplichte variabelen	15
Compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma	16

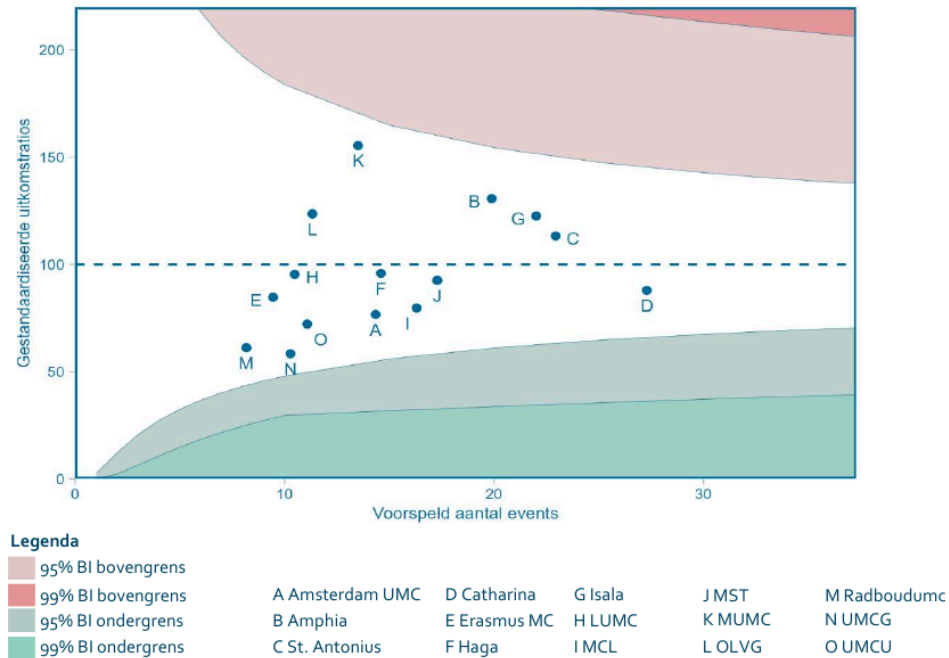
De gepresenteerde cijfers en figuren hebben als primaire doel om professionals inzicht te geven in patiëntrelevante resultaten van de zorg, waardoor zij aanknopingspunten kunnen zoeken en vinden voor verdere verbetering.

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

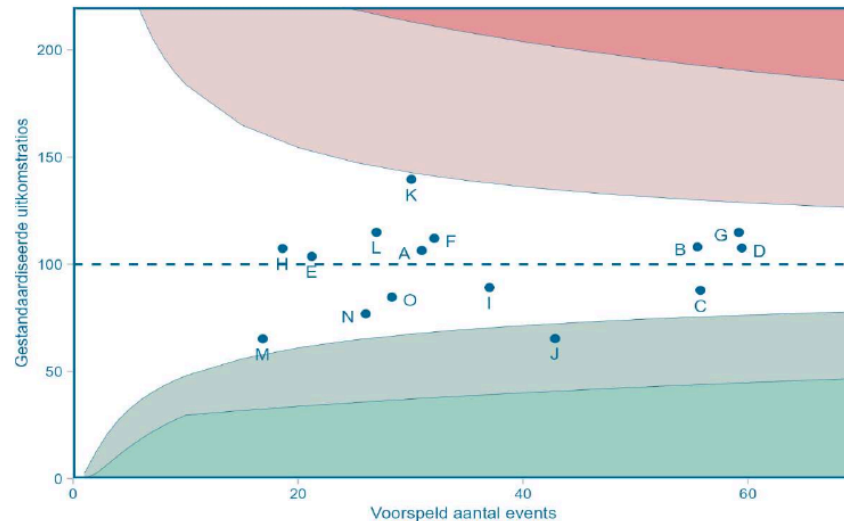
Coronairlijden - CABG - 30-daagse mortaliteit inclusief ziekenhuismortaliteit



C-statistic = 0,81 (goed); geïncludeerde interventiejaren = 2021-2023.
Risicogecorrigeerd voor: EuroSCORE II.

120-daagse mortaliteit

Coronairlijden - CABG - 120-daagse mortaliteit



Legenda

95% BI bovengrens
 99% BI bovengrens
 95% BI ondergrens
 99% BI ondergrens

A Amsterdam UMC	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

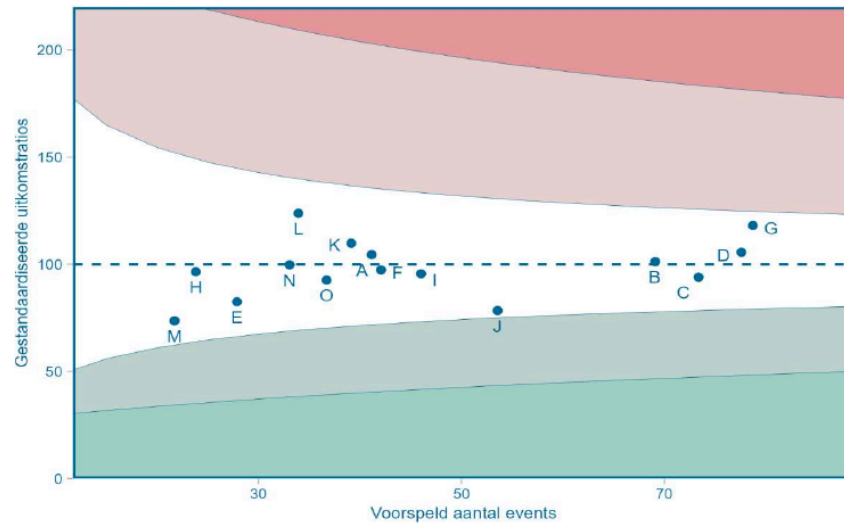
C-statistic = 0,80 (goed); geïncludeerde interventiejaar = 2019-Q3 2023.

Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

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

Coronairlijden - CABG - 1-jaars mortaliteit



Legenda

95% BI bovengrens
99% BI bovengrens
95% BI ondergrens
99% BI ondergrens

A Amsterdam UMC	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 = 0,78 (redelijk); geïnccludeerde interventiejaren = 2019-2022.

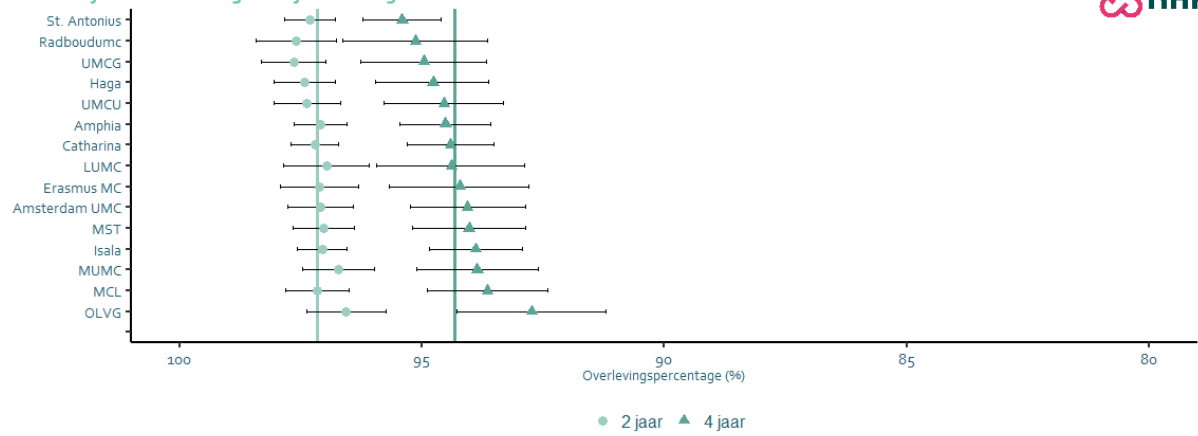
Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

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



Coronairlijden - CABG - langetermijnoverleving

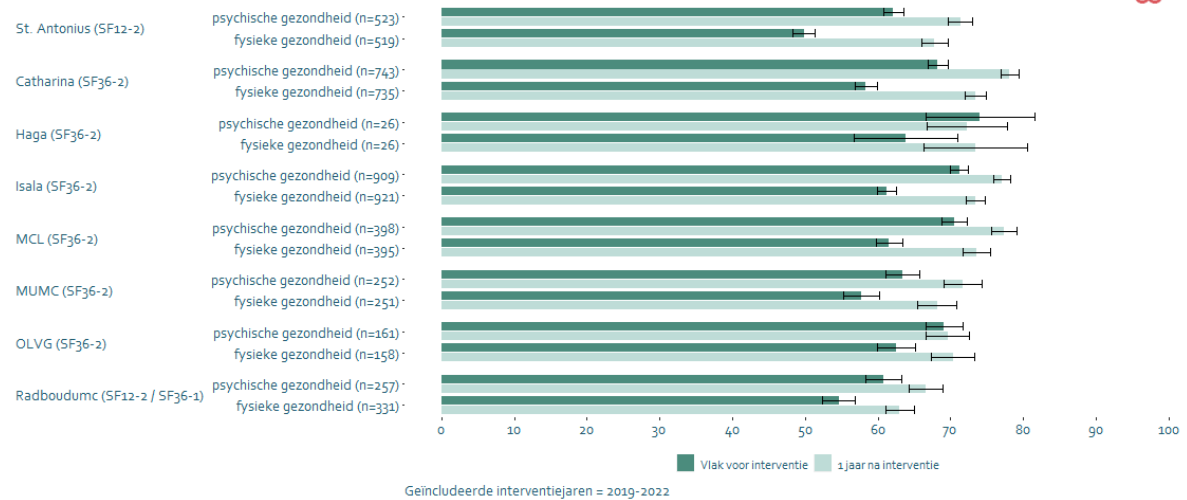


Geïnccludeerde interventiejaar = 2019-2023.

Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, meetvatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

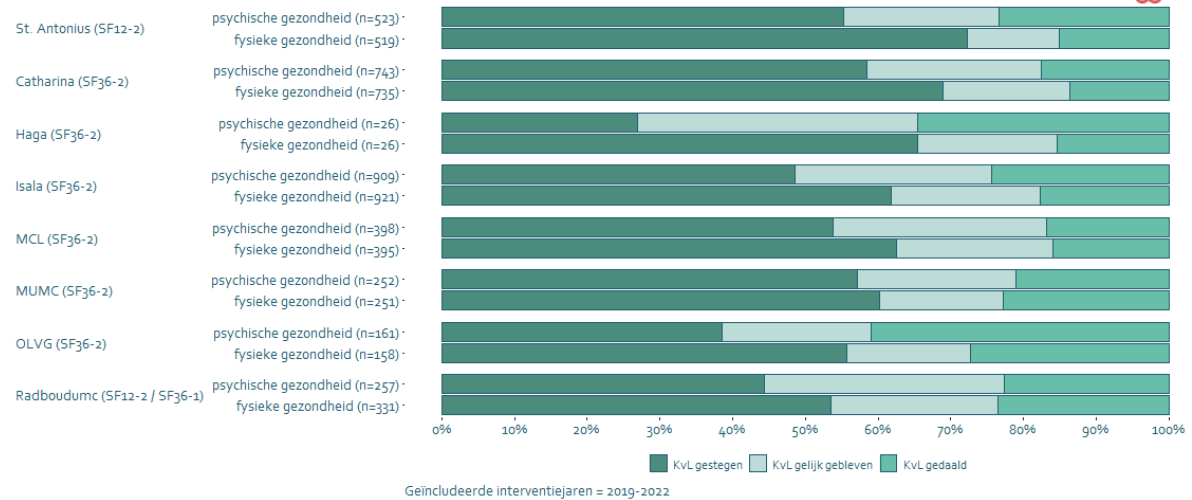
Totaalscore kwaliteit van leven

Coronairlijden - CABG - totaalscore kwaliteit van leven



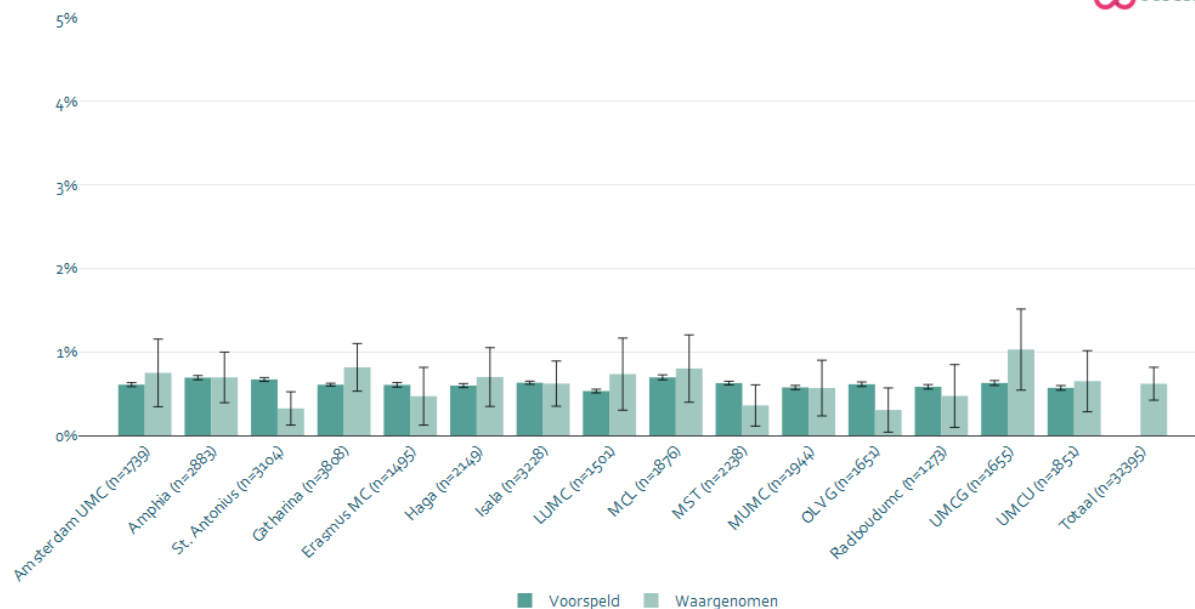
% Verschillen kwaliteit van leven

Coronairlijden - CABG - % verschillen kwaliteit van leven



CVA met restletsel tijdens opname

Coronairlijden - CABG - CVA met restletsel tijdens opname



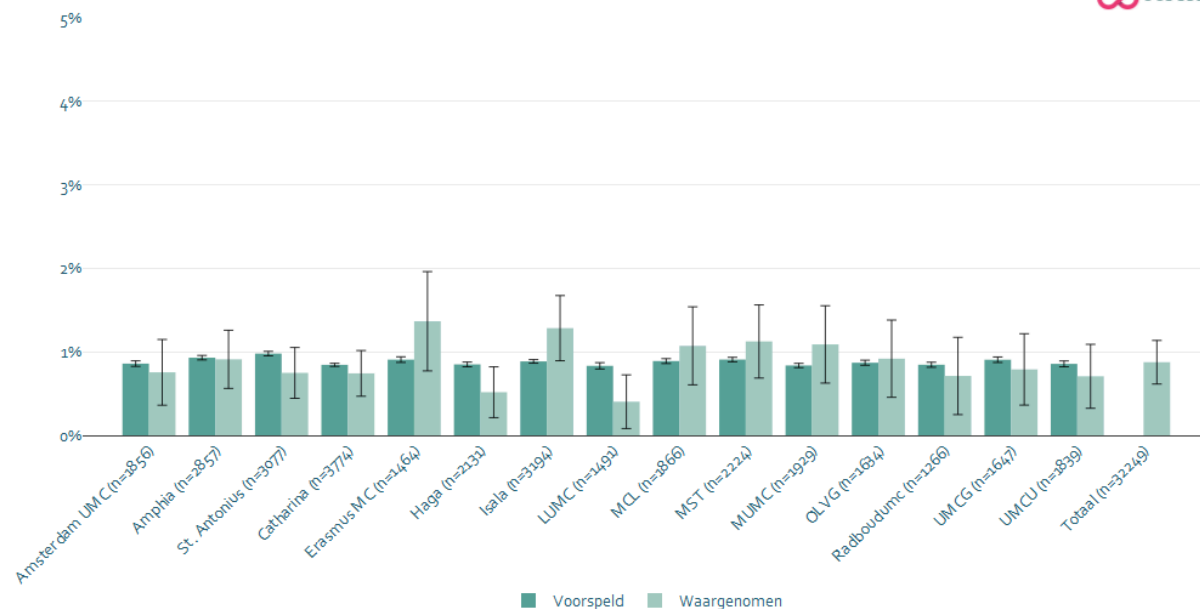
Geïnccludeerde interventiejaren = 2019-2023

Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

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

Diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen

Coronairlijden - CABG - diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen



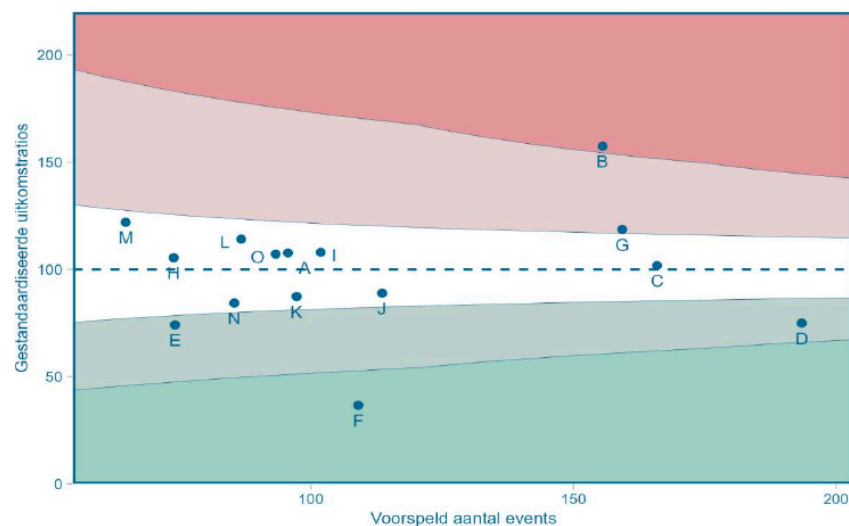
Geïnccludeerde interventiejaar = 2019-2023

Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

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

Reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen

Coronairlijden - CABG - reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen



Legenda

95% BI bovengrens
99% BI bovengrens
95% BI ondergrens
99% BI ondergrens

A Amsterdam UMC	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

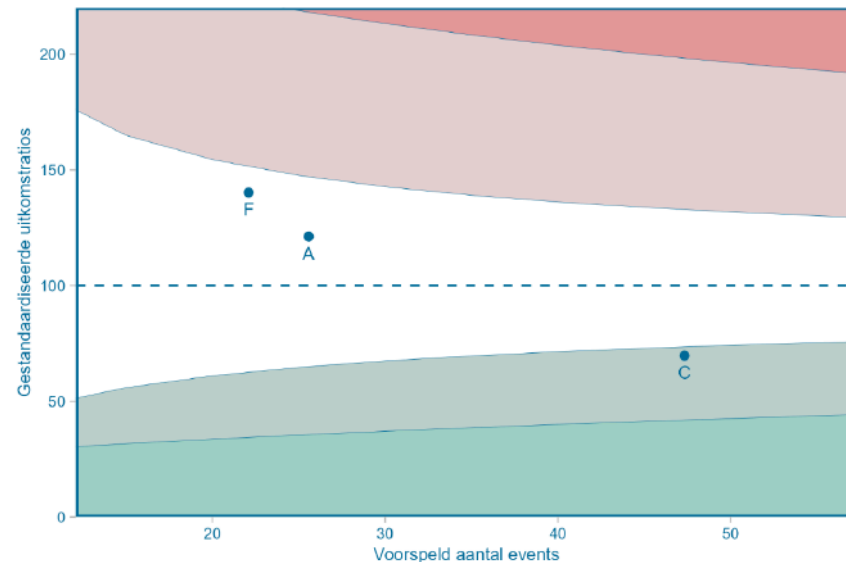
C-statistic = 0,59 (matig); geïnccludeerde interventiejaren = 2019-2023.

Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

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 geïnccludeerd in de uitkomst "Reïnterventies t.g.v. complicatie binnen 30 dagen. Voor de volledige definitie zie NHR Handboek.

Optreden van myocardinfarct binnen 1 jaar - CABG

Coronairlijden - CABG - myocardinfarct binnen 1 jaar



Legenda

95% BI bovengrens
99% BI bovengrens
95% BI ondergrens
99% BI ondergrens

A Amsterdam UMC	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	LOLVG	O UMCU

C-statistic = 0,67 (matig); geïncludeerde interventiejaren = 2019-2022.

Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

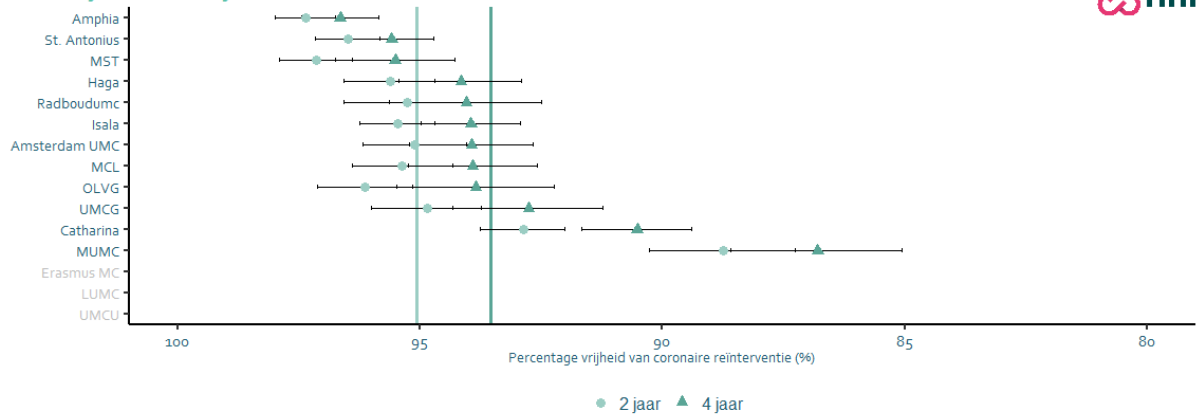
Geïncludeerde jaren Haga 2020-2022

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.

Vrijheid van coronaire reïnterventie



Coronairlijden - CABG - vrijheid van coronaire reïnterventie



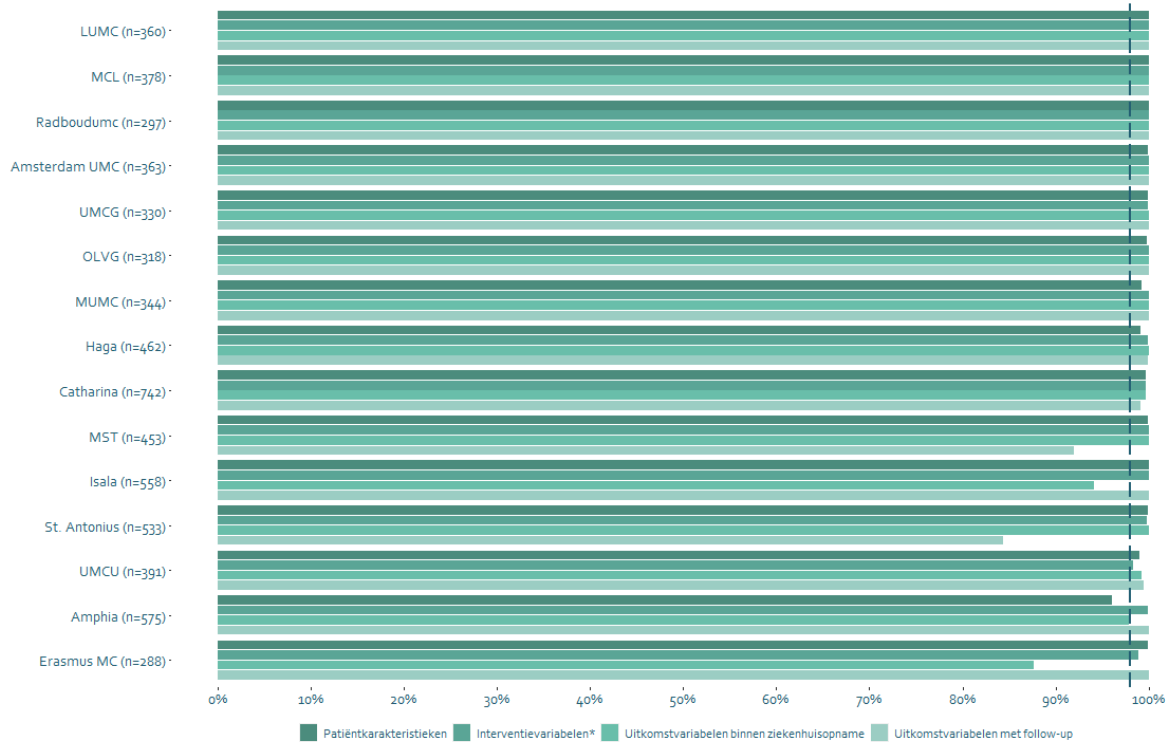
Geïnccludeerde interventiejaren = 2019-2023.

Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

Dit figuur bevat zowel geplande als ongeplande coronaire reïnterventies.

Compleetheid verplichte variabelen

Coronairlijden - CABG - compleetheid 2023 per centrum



*Interventievariabelen zijn exclusief cardio-anesthesiologie variabelen.

Compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma

Coronairlijden - CABG - uitkomstvariabelen, patiëntkarakteristieken, interventievariabelen en compleetheid aangeleverde data



	Amsterdam UMC	Amphia	St. Antonius	Catharina	Erasmus MC	Haga	Isala	LUMC	MCL	MST	MUMC	OLVG	Radboudumc	UMCG	UMCU	Totaal
Interventiejaeren	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	'19-'23	
Aantal patiënten	1876	2898	3118	3832	1498	2362	3239	1504	1888	2245	1956	1654	1275	1653	1857	32663
	Amsterdam UMC	Amphia	St. Antonius	Catharina	Erasmus MC	Haga	Isala	LUMC	MCL	MST	MUMC	OLVG	Radboudumc	UMCG	UMCU	Totaal
Uitkomstvariabelen																
GEZONDHEIDSTATUS BEREIKT / BEHOUDEN																
120-daagse mortaliteit ¹	1,8%	2,2%	1,6%	1,8%	1,6%	1,8%	2,2%	1,4%	1,8%	1,3%	2,3%	2,0%	0,9%	1,3%	1,3%	1,7%
3-jaars mortaliteit	2,8%	3,0%	2,7%	2,7%	1,9%	2,4%	3,5%	2,0%	2,9%	2,3%	2,7%	3,2%	1,6%	2,5%	2,3%	2,6%
Langetermijnoverleving																
MATE VAN HERSTEL / GEZONDHEID																
Kwaliteit van leven																
CVA met restletsel tijdens opname	0,7%	0,7%	0,3%	0,8%	0,5%	0,7%	0,6%	0,7%	0,8%	0,4%	0,6%	0,3%	0,5%	1,0%	0,6%	0,6%
Diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen	0,8%	0,9%	0,7%	0,7%	1,4%	0,5%	1,3%	0,4%	1,1%	1,1%	1,1%	0,9%	0,7%	0,8%	0,7%	0,9%
Reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen ²	5,5%	8,5%	5,5%	3,8%	3,7%	1,9%	5,9%	5,2%	5,9%	4,5%	4,4%	6,0%	6,2%	4,4%	5,4%	5,2%
DUURZAAMHEID VAN HERSTEL / GEZONDHEID																
Vrijheid van coronaire reïnterventie																
Patiëntkarakteristieken																
Chronische longziekte	7,0%	7,8%	12,0%	6,6%	7,9%	6,2%	8,6%	6,5%	7,3%	9,2%	7,3%	7,7%	8,1%	10,4%	6,0%	7,9%
Diabetes mellitus	25,1%	28,8%	33,0%	25,3%	33,6%	25,4%	26,0%	29,5%	23,3%	28,6%	25,3%	27,3%	29,0%	28,6%	25,8%	27,6%
Eerdere cardiochirurgie	1,8%	1,7%	2,2%	1,1%	0,4%	0,8%	2,0%	1,5%	0,7%	1,5%	1,0%	3,3%	0,9%	0,2%	1,1%	1,3%
Geslacht (man)	84,2%	80,9%	81,8%	82,2%	81,8%	82,0%	79,3%	81,2%	80,8%	82,4%	83,0%	81,9%	81,9%	80,5%	81,8%	81,8%
Leeftijd (≥ 75 jaar)	20,7%	22,8%	21,2%	20,1%	17,7%	22,0%	24,5%	18,2%	24,9%	23,8%	16,8%	23,2%	27,2%	18,0%	18,3%	20,6%
Linkerventrielfunctie (< 30%)	5,8%	4,9%	3,4%	1,4%	4,9%	1,3%	3,6%	2,1%	4,8%	5,5%	2,7%	3,5%	3,6%	3,3%	5,0%	3,7%
Logistische EuroSCORE I (hoog > 19,5%)	2,7%	3,0%	3,4%	2,0%	3,5%	1,3%	2,8%	0,9%	4,3%	3,1%	2,1%	3,6%	1,1%	2,8%	1,2%	2,5%
Logistische EuroSCORE II (hoog > 9,5%)	2,7%	2,0%		1,6%	2,9%	1,3%	3,0%	1,3%	3,4%	3,2%	2,3%	2,2%	0,8%	2,0%	1,0%	2,1%
Meervatliden	96,6%		92,0%	91,4%	91,3%	86,8%	89,0%			81,1%	79,7%		92,7%	89,3%	78,4%	88,2%
Nierinsufficiëntie (eGFR < 60)	19,3%	19,7%	18,7%	19,5%	22,0%	17,8%	21,1%	17,1%	18,8%	21,6%	21,3%	20,2%	19,5%	18,2%	12,3%	19,2%
Urgentie van de procedure (acuut)	4,2%	8,8%	8,7%	5,8%	3,9%	5,7%	2,5%	1,9%	9,1%	2,6%	4,9%	6,6%	4,1%	7,4%	5,7%	5,5%
Interventievariabelen																
Bloedtransfusie																
Gebruik ECC																
LIMA en/of RIMA																

¹ 120-daagse mortaliteit - Voor de berekening van de 120-daagse mortaliteit is Q4 2023 geëxcludeerd, omdat vanwege de peildatum 1-1-2024 de follow-up niet volledig is.

² Reïnterventies t.g.v. complicatie binnen 30 dagen - vanaf Q3 2022 worden ook puncties geëxcludeerd in de toekomst. Voor de volledige definitie zie NHR Handboek.

gegevens niet aangeleverd niet voldoende gegevens beschikbaar gegevens compleet