

Versie 23-06-2025

NHR Rapportage

CABG (Bypass)

2025



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
Vrijheid van coronaire reïnterventie	13
Compleetheid verplichte variabelen	14
Compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma	15

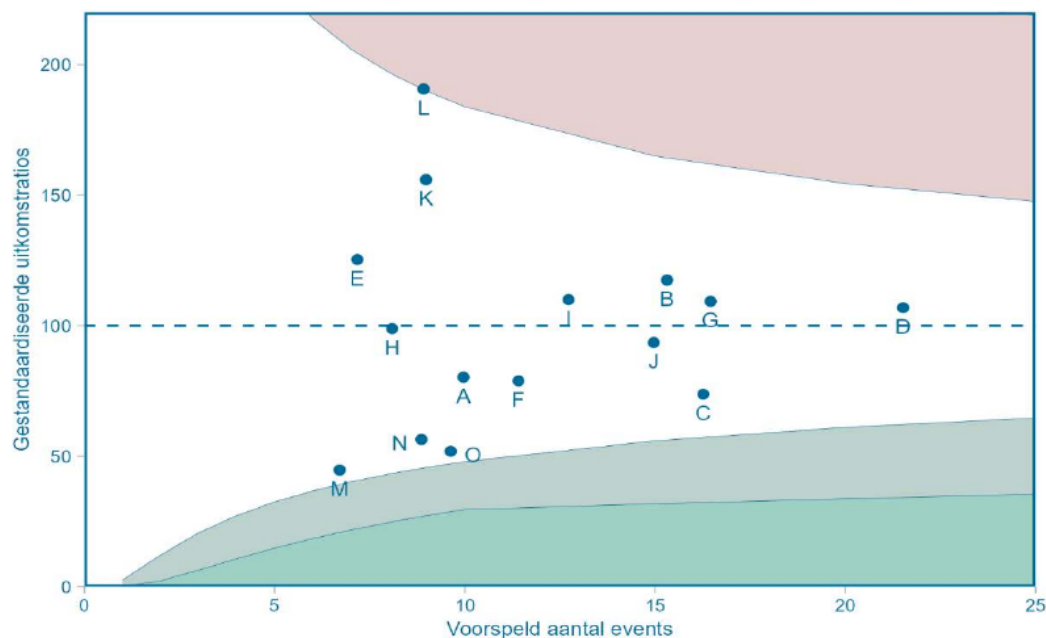
De gepresenteerde cijfers en figuren hebben als primaire doel om professionals inzicht te geven in patiëntrelevante resultaten van de zorg, waardoor zij aanknopingspunten kunnen zoeken en vinden voor verdere verbetering.

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



Legenda

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

A Amsterdam UMC
B Amphia
C St. Antonius

D Catharina
E Erasmus MC
F HagaZiekenhuis

G Isala
H LUMC
I MCL

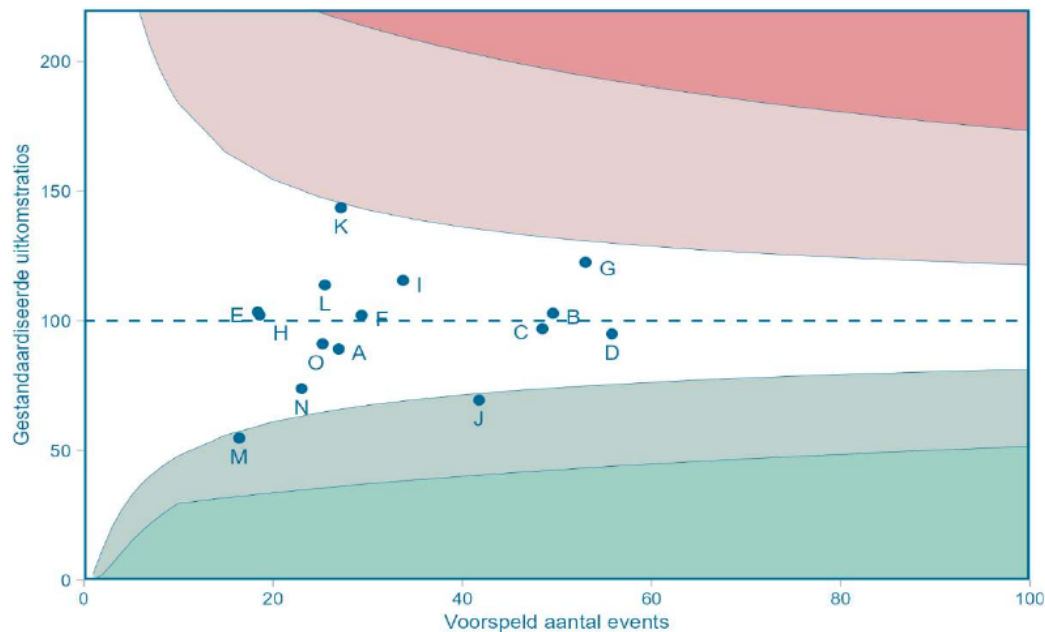
J MST
K MUMC
L OLVG

M Radboudumc
N UMCG
O UMCU

C-statistic = 0,81 (goed); geïncludeerde interventiejaren = 2022-2024.
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 HagaZiekenhuis	I MCL	L OLVG	O UMCU

C-statistic = 0,80 (goed); geïnccludeerde interventiejaren = 2020-Q3 2024.

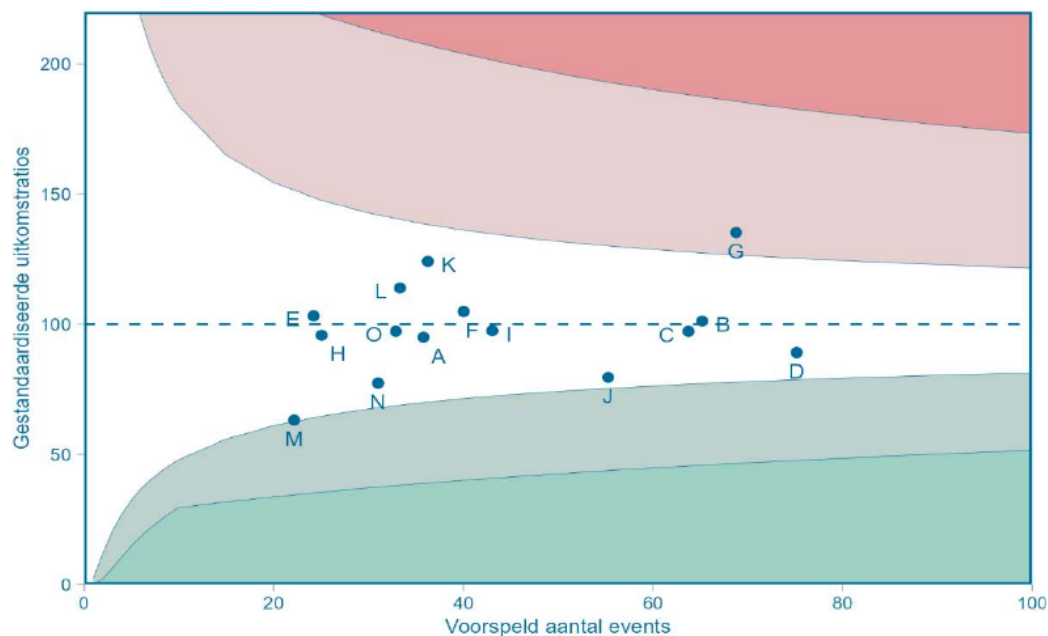
Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

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.

De gegevens onderliggend aan dit figuur, waaronder de geïnccludeerde jaren per centrum, zijn terug te vinden op de website van Hart&Vaatcijfers in de tabel "compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma".

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 HagaZiekenhuis	I MCL	L OLVG	O UMCU

C-statistic = 0,78 (redelijk); geïncludeerde interventiejaren = 2020-2023.

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

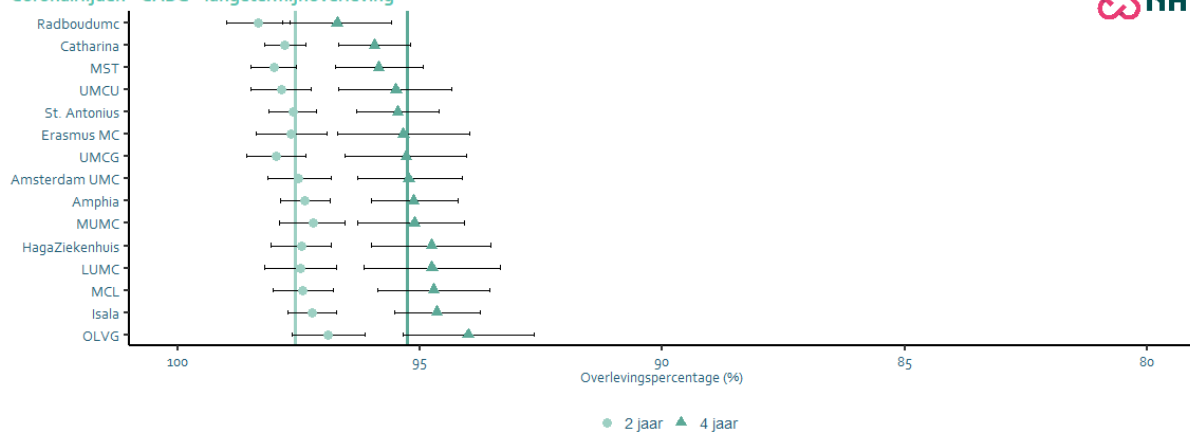
Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

De gegevens onderliggend aan dit figuur, waaronder de geïncludeerde jaren per centrum, zijn terug te vinden op de website van Hart&Vaatsijfers in de tabel "compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma".

Langetermijnoverleving



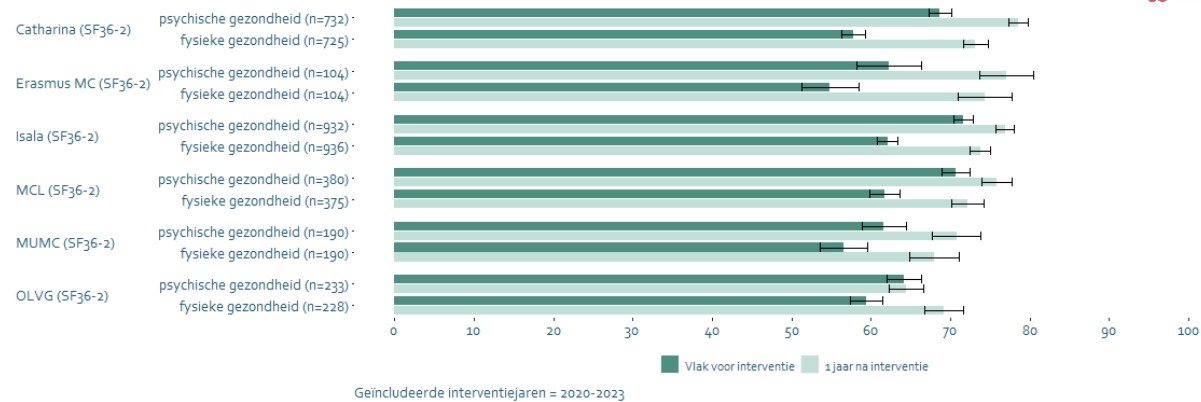
Coronairlijden - CABG - langetermijnoverleving



Geïnccludeerde interventiejaar = 2020-2024.
 Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, meetvatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

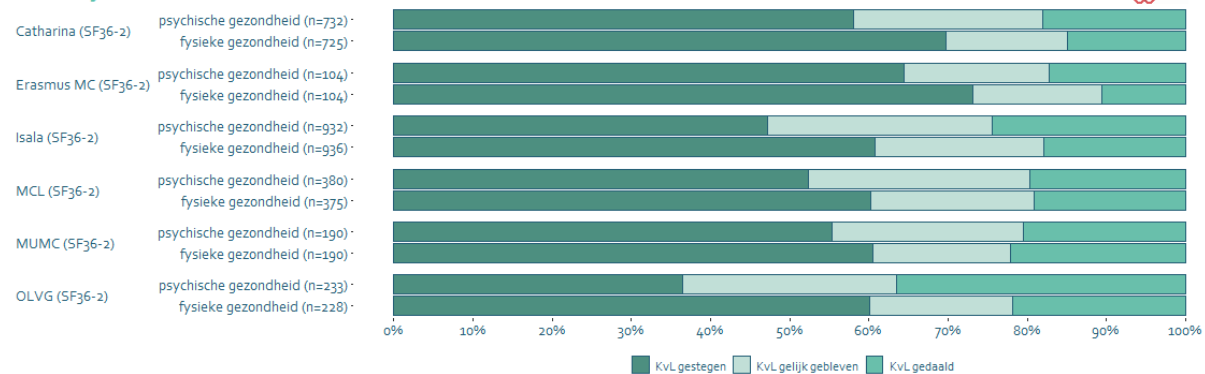
Totaalscore kwaliteit van leven

Coronairlijden - CABG - totaalscore kwaliteit van leven



% Verschillen kwaliteit van leven

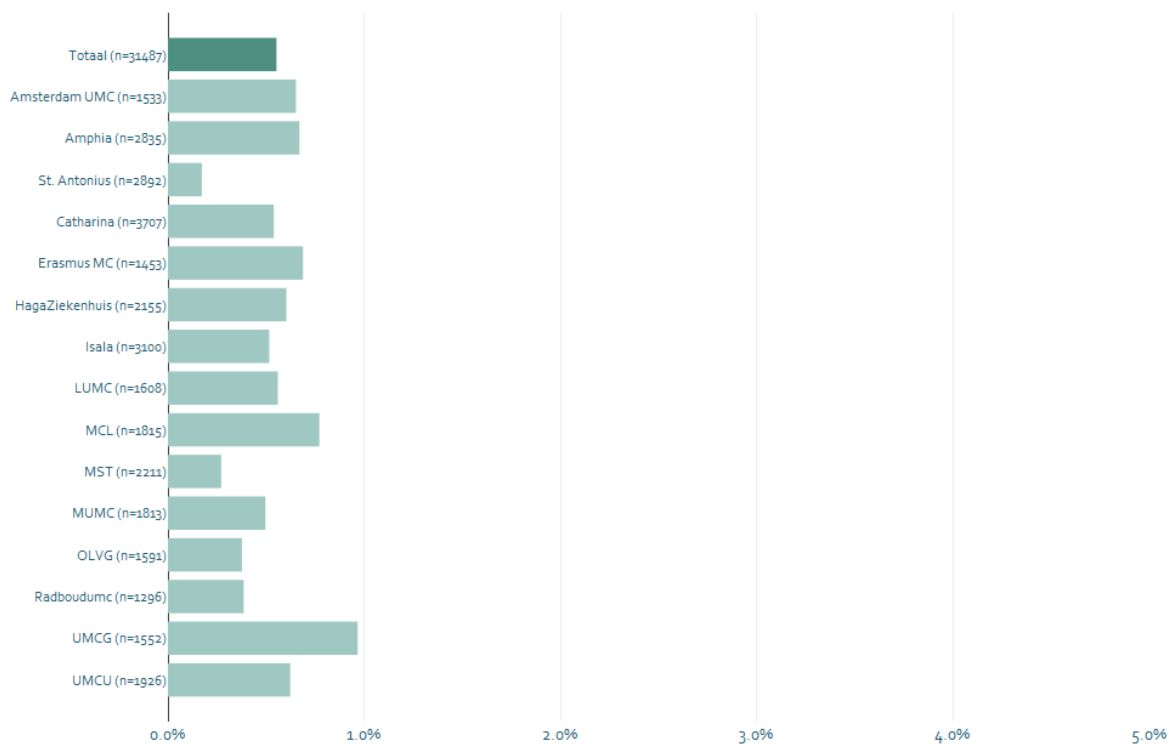
Coronairlijden - CABG - % verschillen kwaliteit van leven



Geïnccludeerde interventiejaren = 2020-2023

CVA met restletsel tijdens opname

Coronairlijden - CABG - CVA met restletsel tijdens opname

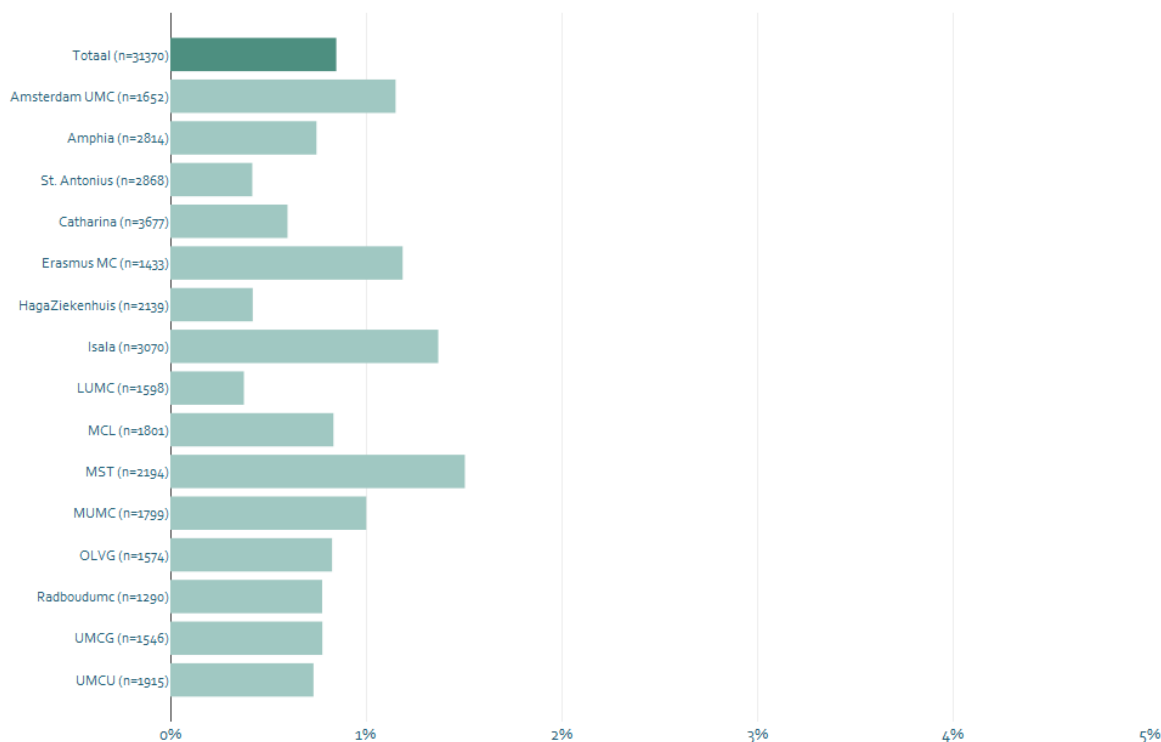


Geïnccludeerde interventiejaren = 2020-2024.

Zie de 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. De gegevens onderliggend aan dit figuur, waaronder de geïnccludeerde jaren per centrum, zijn terug te vinden op de website van Hart&Vaattcijfers in de tabel "compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma".

Diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen

Coronairlijden - CABG - diepe sternumwondinfectie binnen 30 dagen

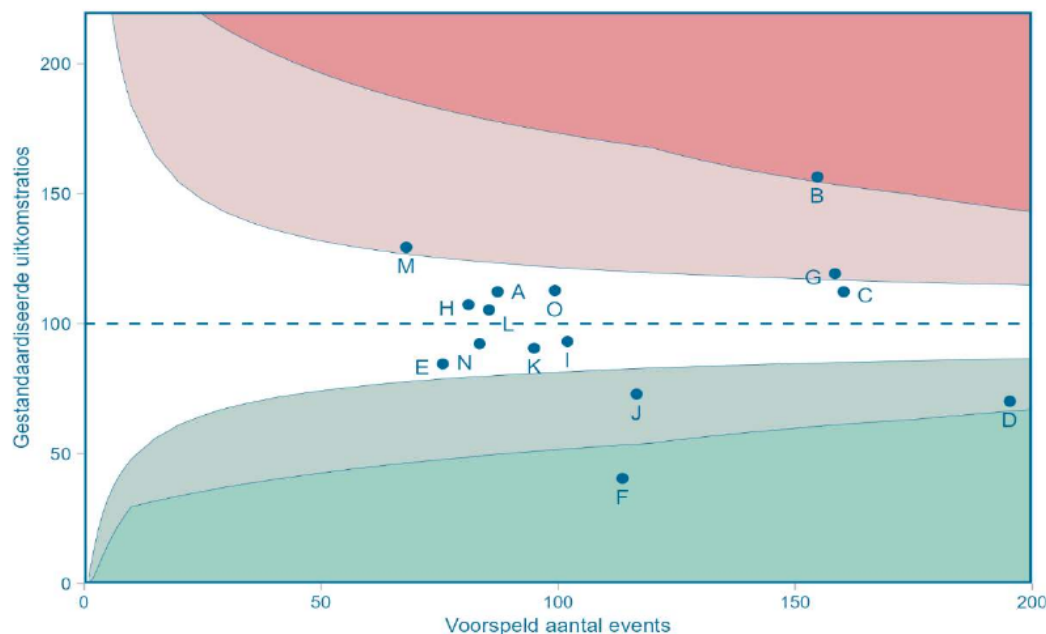


Geïnccludeerde interventiejaren = 2020-2024.

Zie de 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. De gegevens onderliggend aan dit figuur, waaronder de geïnccludeerde jaren per centrum, zijn terug te vinden op de website van Hart&Vaatcijfers in de tabel "compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma".

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 HagaZiekenhuis	I MCL	L OLVG	O UMCU

C-statistic = 0,59 (matig); geïnccludeerde interventiejaren = 2020-2024.

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

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.

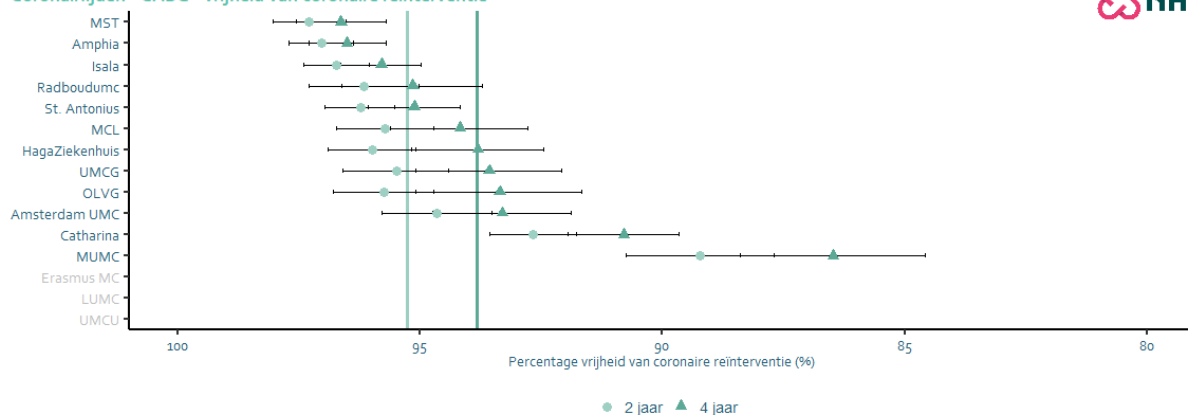
Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode voor bewaking van kwaliteit en veiligheid in de cardiochirurgie.

De gegevens onderliggend aan dit figuur, waaronder de geïnccludeerde jaren per centrum, zijn terug te vinden op de website van Hart&Vaatsijfers in de tabel "compleetheid en ruwe percentages variabelen WHZ programma".

Vrijheid van coronaire reïnterventie



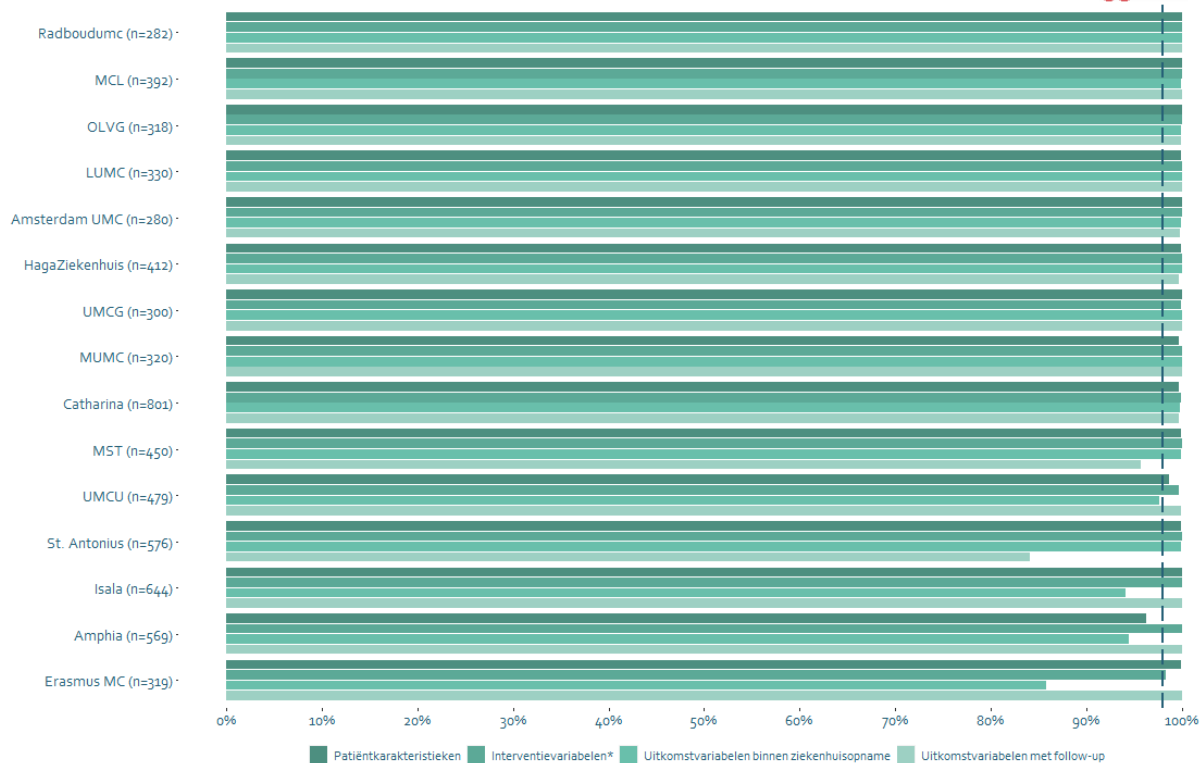
Coronairlijden - CABG - vrijheid van coronaire reïnterventie



Geïnccludeerde interventiejaren = 2020-2024.
 Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.
 Dit figuur bevat zowel geplande als ongeplande coronaire reïnterventies.

Compleetheid verplichte variabelen

Coronairlijden - CABG - compleetheid 2024 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	IsalaZiekenhuis	Isala	LUMC	MCL	MST	MUMC	OLVG	Radboudumc	UMCG	UMCU	Totaal
Interventiejaar	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	2017-18	
Aantal patiënten	1873	2846	2906	3731	1467	2171	3111	1611	1835	2219	1823	1600	1298	1555	1933	31759
	Amsterdam UMC	Amphia	St. Antonius	Catharina	Erasmus MC	IsalaZiekenhuis	Isala	LUMC	MCL	MST	MUMC	OLVG	Radboudumc	UMCG	UMCU	Totaal
Uitkomstvariabelen																
GEZONDHEIDSTATUS BEREIT / BEHOUDEN																
120-daagse mortaliteit ¹	1,5%	1,9%	1,1%	1,5%	1,4%	1,5%	1,2%	1,2%	1,3%	1,4%	1,2%	1,9%	0,7%	1,1%	1,3%	1,0%
1-jaars mortaliteit	2,4%	2,9%	1,7%	2,3%	2,2%	2,4%	1,8%	1,9%	2,3%	1,5%	1,9%	3,0%	1,4%	1,9%	2,2%	1,5%
Langetermijnoverleving																
MATE VAN HERSTEL / GEZONDHEID																
Ernstigtek van leven																
CVA met restletsel tijdens opname	0,7%	0,7%	0,2%	0,5%	0,7%	0,6%	0,5%	0,6%	0,8%	0,3%	0,5%	0,4%	0,4%	1,0%	0,6%	0,6%
Diepe steroonwondinfectie binnen 30 dagen	1,1%	0,7%	0,4%	0,6%	1,2%	0,4%	1,4%	0,4%	0,8%	1,5%	1,0%	0,8%	0,8%	0,8%	0,7%	0,8%
Reïnterventie t.g.v. complicatie binnen 30 dagen ²	5,9%	8,6%	6,2%	3,7%	4,4%	2,1%	6,1%	5,4%	5,3%	3,9%	4,8%	5,7%	6,8%	5,0%	5,8%	5,3%
DURZAAMHEID VAN HERSTEL / GEZONDHEID																
Vrijheid van coronaïe reïnterventie																
Fysiologische karakteristieken																
Chronische longziekte	7,3%	8,8%	11,4%	6,7%	6,6%	5,7%	8,4%	5,7%	7,6%	5,0%	6,3%	7,2%	8,0%	10,6%	6,7%	7,7%
Diabetes mellitus	25,2%	27,6%	31,3%	25,8%	31,1%	25,7%	26,5%	28,9%	23,7%	28,5%	26,1%	28,4%	29,2%	28,2%	24,3%	27,5%
Eerdere cardiochirurgie	1,9%	1,8%	2,3%	1,0%	0,5%	0,7%	2,1%	1,2%	0,7%	1,0%	1,4%	3,1%	1,2%	0,3%	1,0%	1,3%
Geslacht (man)	85,0%	86,6%	85,4%	83,5%	81,0%	81,2%	79,5%	81,2%	80,7%	81,2%	81,2%	81,5%	81,9%	81,4%	81,2%	81,0%
Leeftijd (≥ 75 jaar)	19,9%	24,3%	22,0%	19,9%	18,0%	21,4%	24,8%	18,3%	25,7%	25,6%	15,9%	24,3%	16,7%	18,0%	18,0%	20,8%
Linkerventrielfunctie (< 50%)	6,0%	5,1%	3,5%	1,5%	4,1%	1,2%	3,6%	1,7%	4,8%	5,7%	3,0%	4,3%	3,5%	3,9%	4,1%	3,7%
Logistische EuroSCORE II (hoog > 13,5%)	2,6%	2,8%	3,3%	2,0%	2,9%	1,3%	2,7%	0,8%	4,5%	3,4%	2,2%	3,8%	1,4%	3,0%	1,1%	1,5%
Logistische EuroSCORE II (hoog > 13,5%)	2,5%	2,0%	2,9%	1,6%	2,5%	1,1%	3,2%	1,1%	3,1%	2,2%	2,2%	2,2%	0,8%	1,6%	0,9%	2,1%
Meervatdielen	97,0%		91,8%	89,5%	91,8%	88,8%	81,6%			79,5%	81,0%	89,1%	91,0%	89,8%	71,1%	87,4%
Herinsufficiëntie (eFGR < 60)	18,1%	18,1%	13,1%	19,8%	22,4%	17,5%	19,7%	16,7%	18,4%	21,7%	20,6%	19,9%	19,0%	18,1%	11,3%	18,7%
Urgentie van de procedure (acute)	3,9%	7,2%	9,6%	5,7%	4,6%	6,0%	1,8%	2,1%	9,7%	3,1%	5,3%	5,9%	4,3%	8,0%	5,2%	5,5%
Interventievariabelen																
Blootdranchie																
Gebruik ECC																
LIBA en/of FIBIA																

¹ 120-daagse mortaliteit - Voor de berekening van de 120-daagse mortaliteit is Q4 2024 getruncdeerd, omdat vanwege de peildatum 1-1-2025 de follow-up niet volledig is.

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

■ gegevens niet aangeleverd ■ niet voldoende gegevens beschikbaar ■ gegevens compleet