

Versie 26-06-2024

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

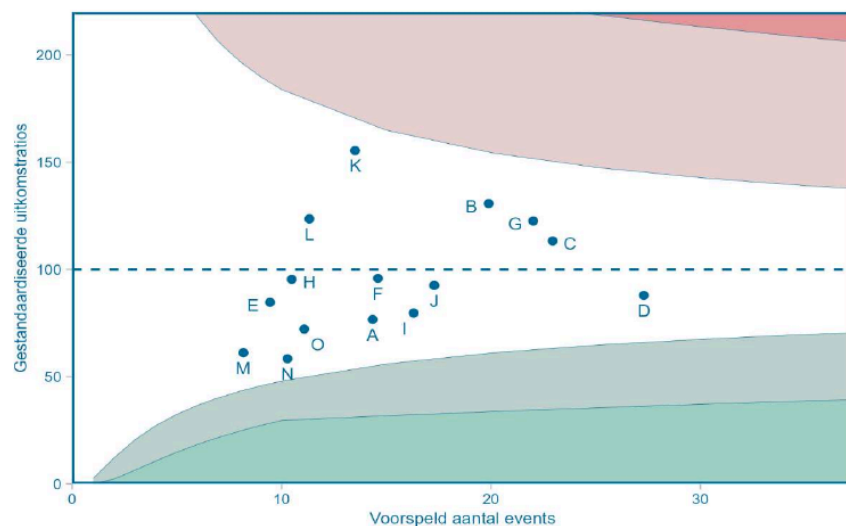
De gepresenteerde cijfers en figuren hebben als primaire doel om professionals inzicht te geven in patiëntrelevante resultaten van de zorg, waardoor zij aanknopingspunten kunnen zoeken en vinden voor verdere verbetering.

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



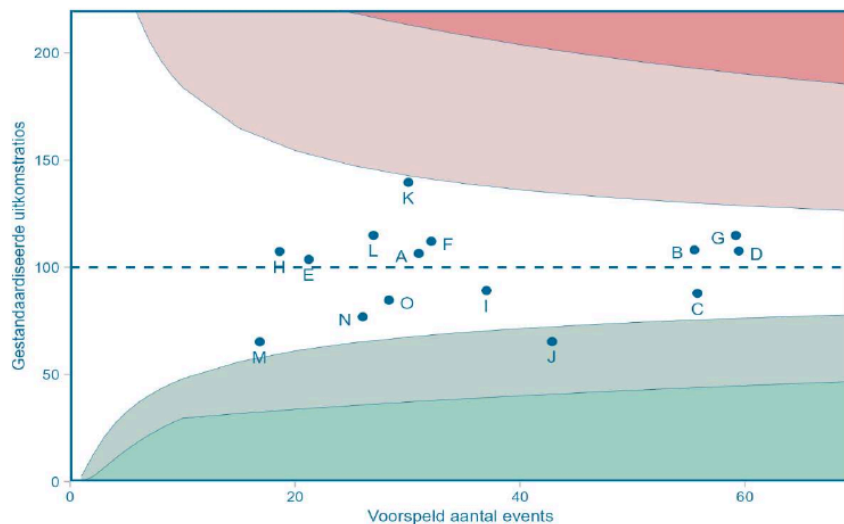
**Legenda**

95% BI bovengrens	A Amsterdam UMC	D Catharina	G Isala	J MST	M Radboudumc
99% BI bovengrens	B Amphia	E Erasmus MC	H LUMC	K MUMC	N UMCG
95% BI ondergrens	C St. Antonius	F Haga	I MCL	L OLVG	O UMCU
99% BI ondergrens					

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

# 120-daagse mortaliteit

Coronairlijden - CABG - 120-daagse mortaliteit



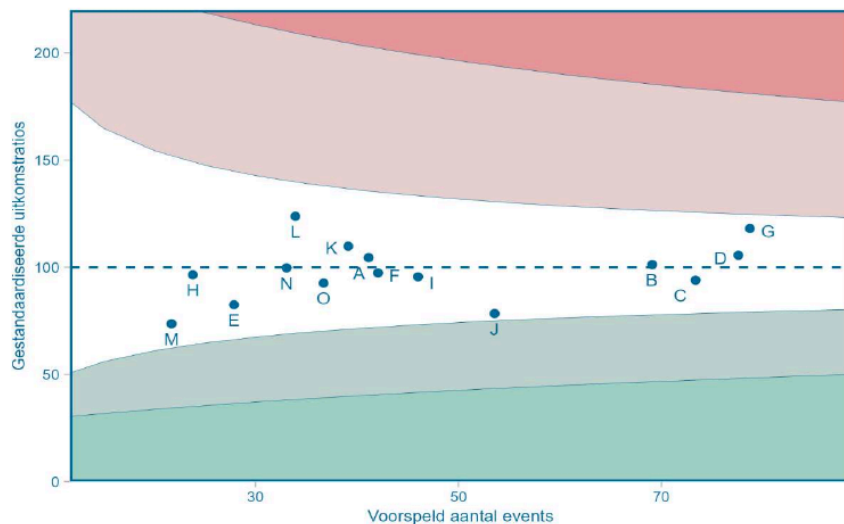
**Legenda**

95% BI bovengrens	A Amsterdam UMC	D Catharina	G Isala	J MST	M Radboudumc
99% BI bovengrens	B Amphia	E Erasmus MC	H LUMC	K MUMC	N UMCG
95% BI ondergrens	C St. Antonius	F Haga	I MCL	L OLVG	O UMCU
99% BI ondergrens					

C-statistic = 0,80 (goed); geïncludeerde interventiejaren = 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	A Amsterdam UMC	D Catharina	G Isala	J MST	M Radboudumc
99% BI bovengrens	B Amphia	E Erasmus MC	H LUMC	K MUMC	N UMCG
95% BI ondergrens	C St. Antonius	F Haga	I MCL	L OLVG	O UMCU
99% BI ondergrens					

C-statistic = 0,78 (redelijk); geïncludeerde interventie jaren = 2019-2022.

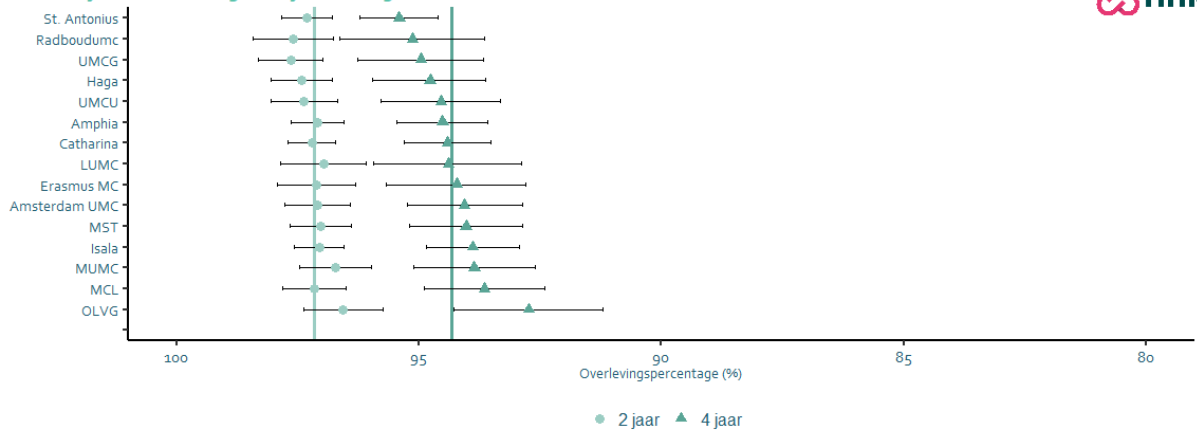
Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

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.

# Langetermijnoverleving



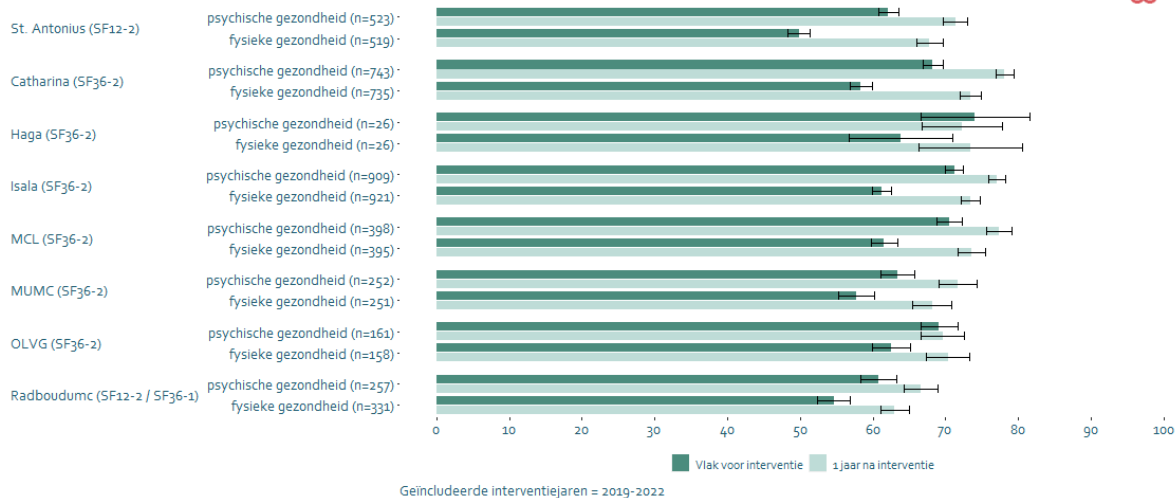
Coronairlijden - CABG - langetermijnoverleving



Geïnccludeerde interventie jaren = 2019-2023.  
 Risicocorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefractie, meetvatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

# Totaalscore kwaliteit van leven

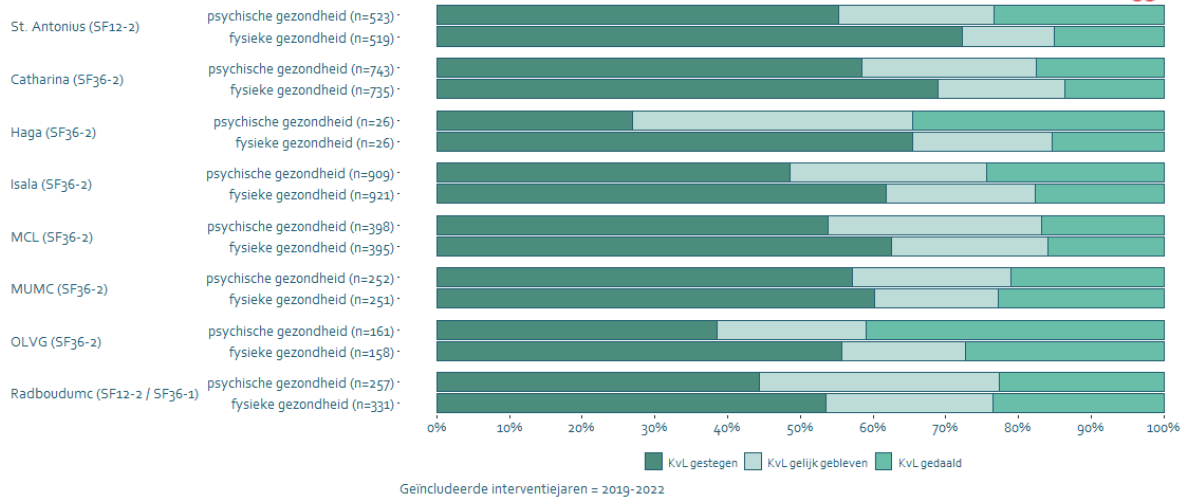
## Coronairlijden - CABG - totaalscore kwaliteit van leven





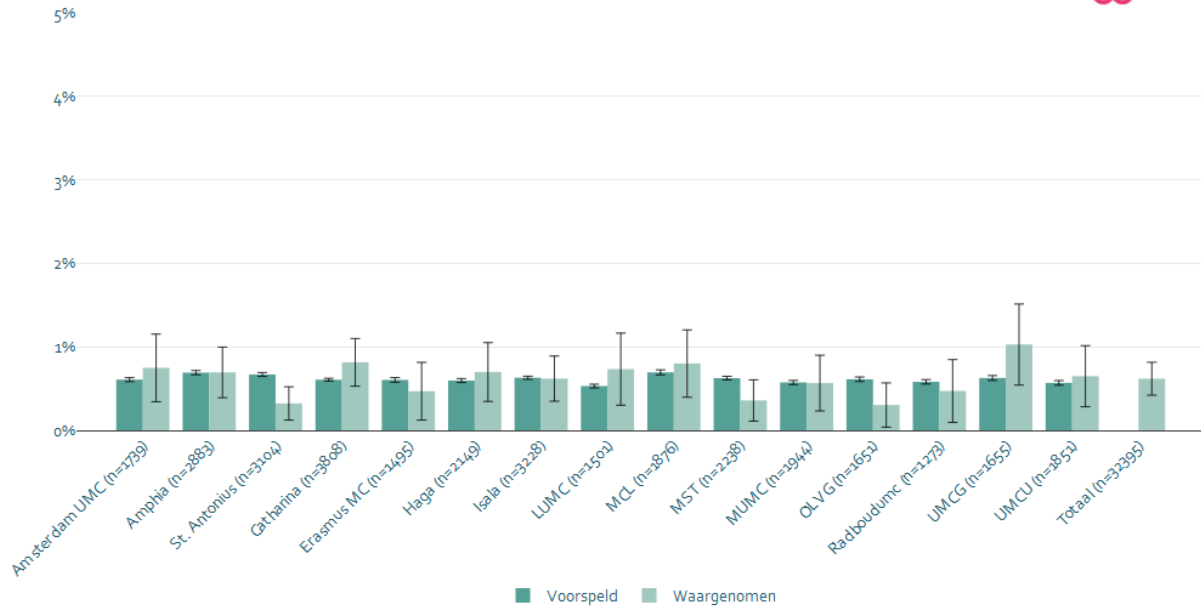
# % Verschillen kwaliteit van leven

## Coronairlijden - CABG - % verschillen kwaliteit van leven



# CVA met restletsel tijdens opname

## Coronairlijden - CABG - CVA met restletsel tijdens opname



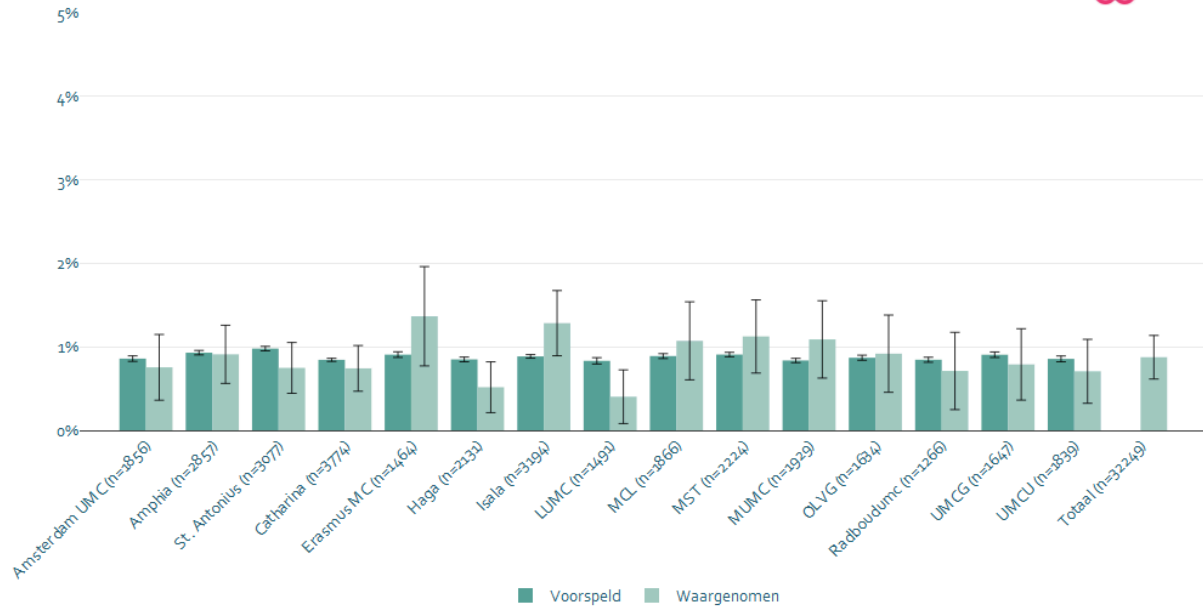
Geïnccludeerde interventiejaar = 2019-2023

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



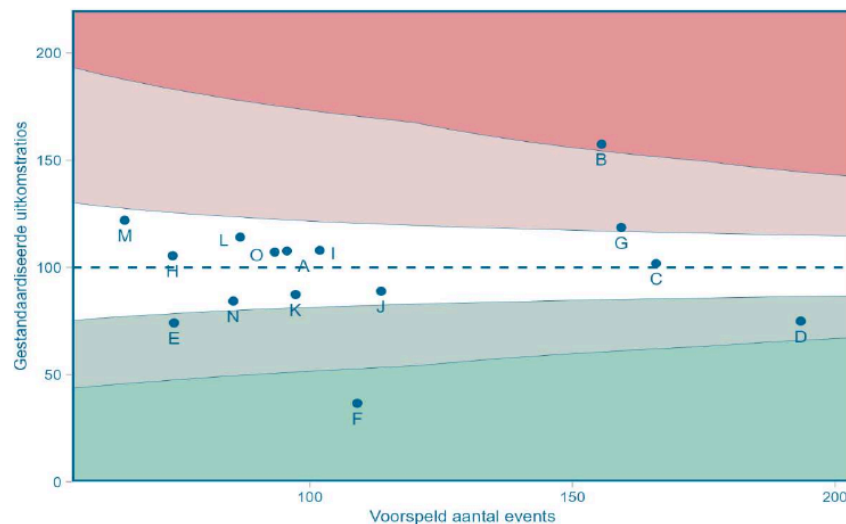
Geïnccludeerde interventie jaren = 2019-2023

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	A Amsterdam UMC	D Catharina	G Isala	J MST	M Radboudumc
99% BI bovengrens	B Amphia	E Erasmus MC	H LUMC	K MUMC	N UMCG
95% BI ondergrens	C St. Antonius	F Haga	I MCL	L OLVG	O UMCU
99% BI ondergrens					

C-statistic = 0,59 (matig); geïncludeerde interventiejaar = 2019-2023.

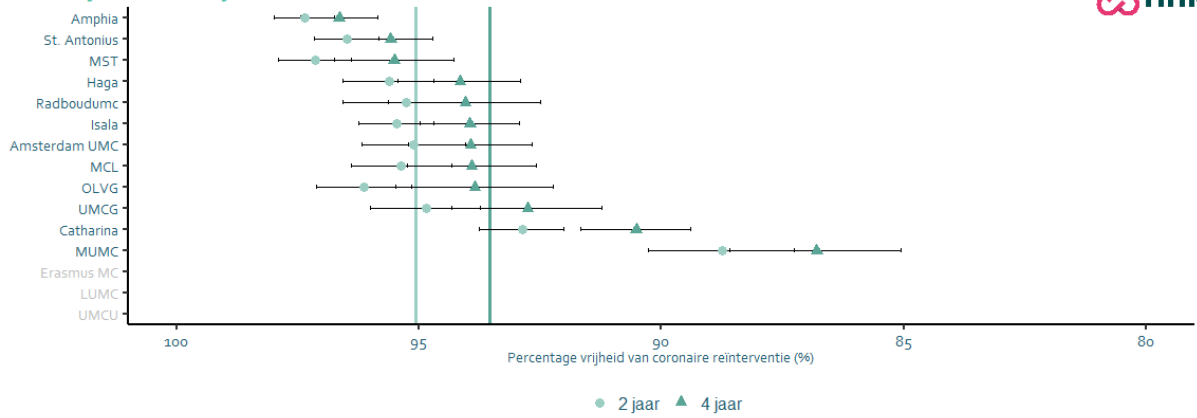
Risicogecorrigeerd voor: chronische longziekte, diabetes mellitus, eerdere cardiochirurgie, geslacht, leeftijd, LV-ejectiefraction, meervatslijden, nierinsufficiëntie, urgentie van de procedure en interventiejaar.

Zie Analysemethodiek NHR voor de interpretatie van deze figuur t.o.v. de door de NVT gehanteerde methode 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 coronaire reïnterventie

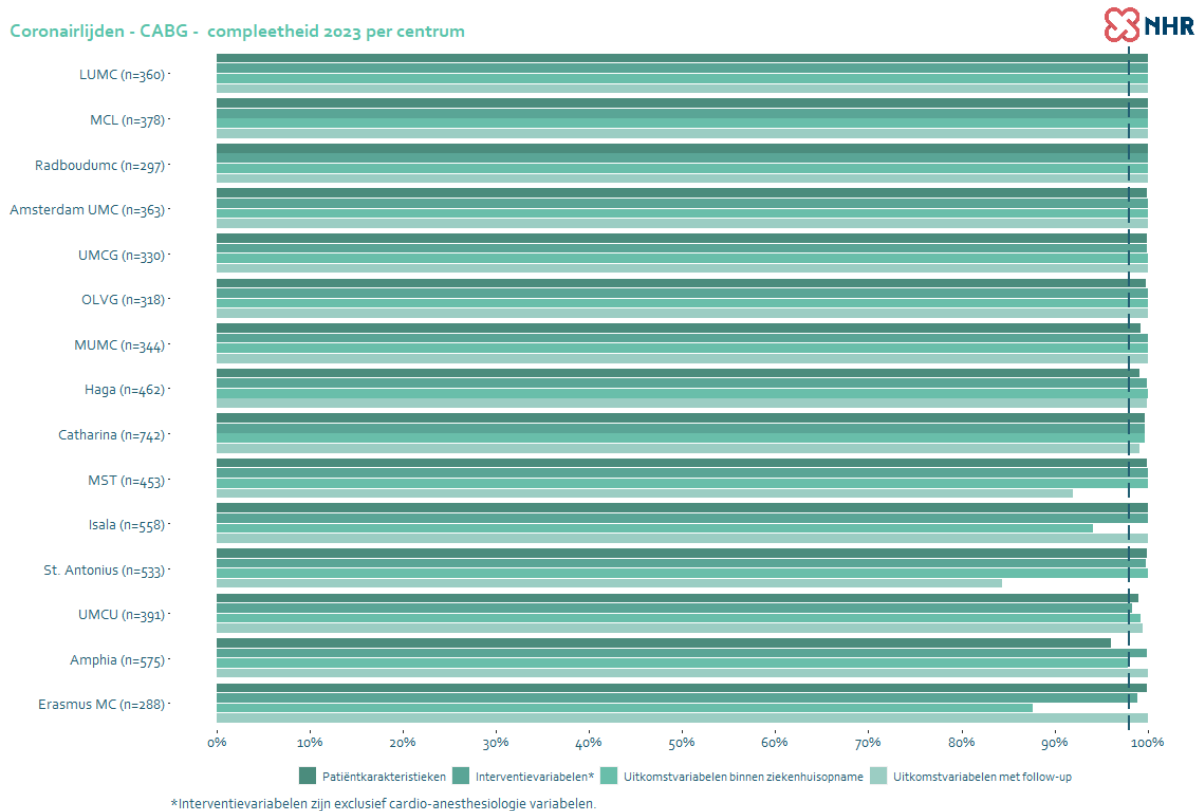


Coronairlijden - CABG - vrijheid van coronaire reïnterventie



Geïnccludeerde interventie jaren = 2019-2023.  
 Risicocorrigeerd 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



# 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
Interventiejaar	'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	1878	2898	3118	3832	1198	2162	3339	1594	1888	2245	1956	1654	1275	1659	1857	31663
	Amsterdam UMC	Amphia	St. Antonius	Catharina	Erasmus MC	Haga	Isala	LUMC	MCL	MST	MUMC	OLVG	Radboudumc	UMCG	UMCU	Totaal
Uitkomstvariabelen																
GEZONDHEIDSTATUS BEREIKT / BEHOUDEN																
320-daagse mortaliteit <sup>1</sup>	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%
Langtermijnoverleving																
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 <sup>2</sup>	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%	5,1%
DUURZAAMHEID VAN HERSTEL / GEZONDHEID																
Vrijheid van coronaire reïnterventie																
Patiëntkarakteristieken																
Chronische longziekte	7,0%	7,8%	11,0%	5,6%	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%	19,5%	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%	81,4%	81,0%	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%	21,9%	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%	2,0%	1,3%	3,0%	1,3%	3,4%	3,2%	2,3%	2,2%	0,8%	1,0%	1,0%	2,1%
Meervatliden	95,6%		93,0%	91,4%	91,3%	86,8%	89,0%			81,1%	79,7%		92,7%	89,3%	78,4%	88,2%
Niersufficiëntie (eGFR < 60)	19,3%	19,7%	18,7%	19,5%	22,9%	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																

<sup>1</sup> 320-daagse mortaliteit - Voor de berekening van de 320-daagse mortaliteit is Q4 2023 geëxcludeerd, omdat vanwege de peildatum 1-1-2024 de follow-up niet volledig is.

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

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