

Betreft: Nieuwsbrief DHFA najaar 2021

Geachte collega's,

Graag informeren wij u over de stand van zaken en vernieuwingen van de Dutch Hip Fracture Audit (DHFA). In deze nieuwsbrief vindt u onder andere:

- Jaarlijkse updates van de inhoud van de DHFA: o.a. schrappen van 1-jaars follow-up.
- Het Codman Dashboard: Hoe kom ik aan een inlog?
- Wetenschappelijke onderzoek doen met DHFA data.
- Updates van de lopende projecten: o.a. Landelijk EPD Zorgpad Heupfracturen.



66
Ziekenhuizen



61233
Patiënten



62620
Fracturen



46.5%
Follow-ups

Jaarlijkse updates van de inhoud van de DHFA

De DHFA wordt jaarlijks herzien, de wijzigingen in de registratie zijn al gecommuniceerd via de dataverwerker MRDM, hierbij lichten we deze graag nog nader toe.

Doorgevoerde survey wijzigingen voor 2021: De optie 'verzorgingshuis' is verwijderd bij de variabelen 'herkomst', 'ontslagbestemming' en de 'woonsituatie na drie maanden'. Door veranderingen in het zorgstelsel is deze optie niet meer van toepassing; patiënten wonend in wat voorheen een 'verzorgingshuis' heette dienen te worden geregistreerd als 'thuiswonend met hulp in de ADL'.

Een vooruitblik op 2022: De 1-jaarssectie wordt geschrapt. Deze sectie bracht bijzonder veel registratielast met zich mee. De benodigde informatie (1-jaarsmortaliteit) kan sinds kort uit verzekeringsdata van Vektis worden onttrokken. Het is vanaf heden niet meer nodig deze sectie in te vullen, mits het BSN nummer van de patiënt is aangeleverd. Een grote vermindering in registratielast!

Toelichting bij de Indicatorensets van het ZINL en de IGJ

De IGJ volgt ZINL definities: De afgelopen jaren is er hard aan gewerkt de indicatorensets van het ZINL en de IGJ goed op elkaar af te stemmen, met name de inclusieperioden waren hierbij een lastig probleem. Inmiddels heeft de IGJ in een [erratum](#) vermeld dat de IGJ voor de indicatoren onder 17.1 de definities van de indicatoren van het ZINL zal overnemen.

Wijziging in mobiliteitsscores: De mobiliteitsscores in de indicatorenset worden aangepast; zowel in de ZINL- als de IGJ indicatorenset word gekeken naar het functioneren na 3 maanden, de mobiliteitsscores vermeld in de sets kwamen niet overeen met de scores die in de DHFA (en internationaal) gebruikt worden, wat leidde tot verwarring, dit is medio 2021 rechtgetrokken.

Ter attentie: follow-up in window 10-16 weken: Om een patiënt mee te laten tellen in de indicatoren over functionele uitkomsten na 3 maanden, dient de follow-up plaats te vinden in een tijdswindow van 10-16 weken na de opgelopen fractuur (voor zowel het ZINL als de IGJ).

Het Codman Dashboard: spiegelinformatie leid tot verbeteren

Het Codman Dashboard is de vervanging van MijnDICA. De DHFA-gegevens van uw eigen ziekenhuis zijn hierin terug te vinden, voorzien van een Nederlandse benchmark. Naast Codman Indicatoren is er ook Codman Beschrijvend (voorheen basisrapportage) en Codman Exploratief. In deze laatste kunnen filters worden toegepast om naar specifieke patiënten groepen of behandelingen te kijken; zo kunt u in uw eigen centrum zien waar ruimte is voor kwaliteitsverbetering.

- Hoe kom ik aan een inlog? Via de website <https://dica.nl/codmandashboard>

Codman Connect: Maakt regionale vergelijking mogelijk

Sinds kort is het mogelijk om naast een Nederlandse benchmark, een benchmark te maken met zorginstellingen naar keuze. Zo vergelijk je resultaten met bijvoorbeeld de (trauma)regio of een ander samenwerkingsverband. Dit kan via Codman Connect, waarvoor ziekenhuizen zich kunnen aanmelden, daarbij bepalen ze zelf wie hun resultaten in mag zien, en ook welke resultaten. Voor meer informatie: [Codman Connect](#).

Updates over lopende projecten

Project Landelijk EPD Zorgpad Heupfractuur: Uniforme verslaglegging, duurzaam en met minimale registratielast. Een ideaalbeeld waarin de DHFA voorop loopt. In het SKMS-gesubsidieerde project 'Landelijk EPD Zorgpad Heupfractuur' heeft een samengestelde werkgroep van door de NIV, NVKG, NVT/NVvH en NOV gemandateerde leden een uniform Zorgpad Heupfracturen opgesteld. Er is goedkeuring voor implementatie verkregen, in de komende fase worden gesprekken gevoerd met de softwareleveranciers.

Project Indicatoren Taskforce pilot: Doorontwikkelen al tijdens de implementatie. Ten tijden van het implementeren van de DHFA vanaf 2016, werd in 2017 gestart met een SKMS gesubsidieerd pilotproject om te werken aan doorontwikkeling van de registratie. Hiervoor registreerden 7 ziekenhuizen een extra set potentiële nieuwe variabelen waarvan de data inmiddels zijn geanalyseerd. De projectgroep heeft op hiervan een aanbeveling gedaan aan de wetenschappelijke commissie van de DHFA, het complete verslag is [hier](#) terug te vinden.

Project: PROMS in de keten: De patiënt centraal. Naar aanleiding van de groeiende vraag naar patiëntgerichte uitkomstinformatie loopt het SKMS-project PROMS in de keten; waarbij voor heupfractuur patiënten allereerst wordt gekeken of uitvragen van PROMS haalbaar en werkbaar is. Daarnaast wordt getest welke PROM daarvoor geschikt zou zijn. Meer informatie hierover vindt u in de volgende nieuwsbrief.

Namens het Clinical Audit Board van de DHFA,

Dhr. dr. J.H. Hegeman, Traumachirurg, voorzitter DHFA, Ziekenhuisgroep Twente, Almelo/Hengelo – NVT/NVvH

Dhr. A.J. Arends, Klinisch geriater, secretaris DHFA, Havenziekenhuis Rotterdam – NVKG

Dhr. dr. M.J. Heetveld, Traumachirurg, Kennemer Gasthuis Haarlem - NVT/NVvH

Dhr. dr. B.G. Schutte, Orthopedisch chirurg, Spaarne Gasthuis Haarlem/Hoofddorp – NOV

Mw. dr. M.C. Trappenburg, Internist ouderengeneeskunde, Amstelland Amsterdam - NIV

Mw. F.S. Würdemann, Arts-onderzoeker DHFA, Leiden Universitair Medisch Centrum - DICA