

**WAAROM BINNEN
JE COMFORTZONE
BLIJVEN
ALS DAARBUITEN
VEEL MEER
TE BELEVEN VALT**

Loesje

| | |
|--|---|
| (potentiële) Belangenverstrengeling | Nefrovisie |
| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven | MSB |
| <ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk | <ul style="list-style-type: none">• NSN, ZN, PN, zonMW• Geen sprekersvergoeding • Nvt• Nvt |

- Huidige kwaliteitssysteem nefrologie NL
 - Historie, merites en mogelijkheden
 - Plaatsbepaling Nefrovisie
- Kunnen we kwaliteit adequaat meten?
 - Indicatoren
 - PREMs en PROMs
- Wat is de stip op de nefrologie horizon?

- 1985: 1^e DGN kwaliteitscommissie
- 1986: Renine
- 1996: start visitaties door PVC vanuit NfN (en later V&VN)
- 1999: HKZ certificatieschema dialyse
- 2003: oprichting HMI
- 2006: HKZ certificaat = inkoopindicator
- 2011: start ZIZO indicatoren nefrologie
- 2014: start Nefrovisie
- 2015: volumenorm discussie
- 2016: Nieuwsuur over preemptieve niertransplantatie
- 2017: veldraadpleging over vernieuwing kwaliteitssysteem

Renine jaarrapport 2015

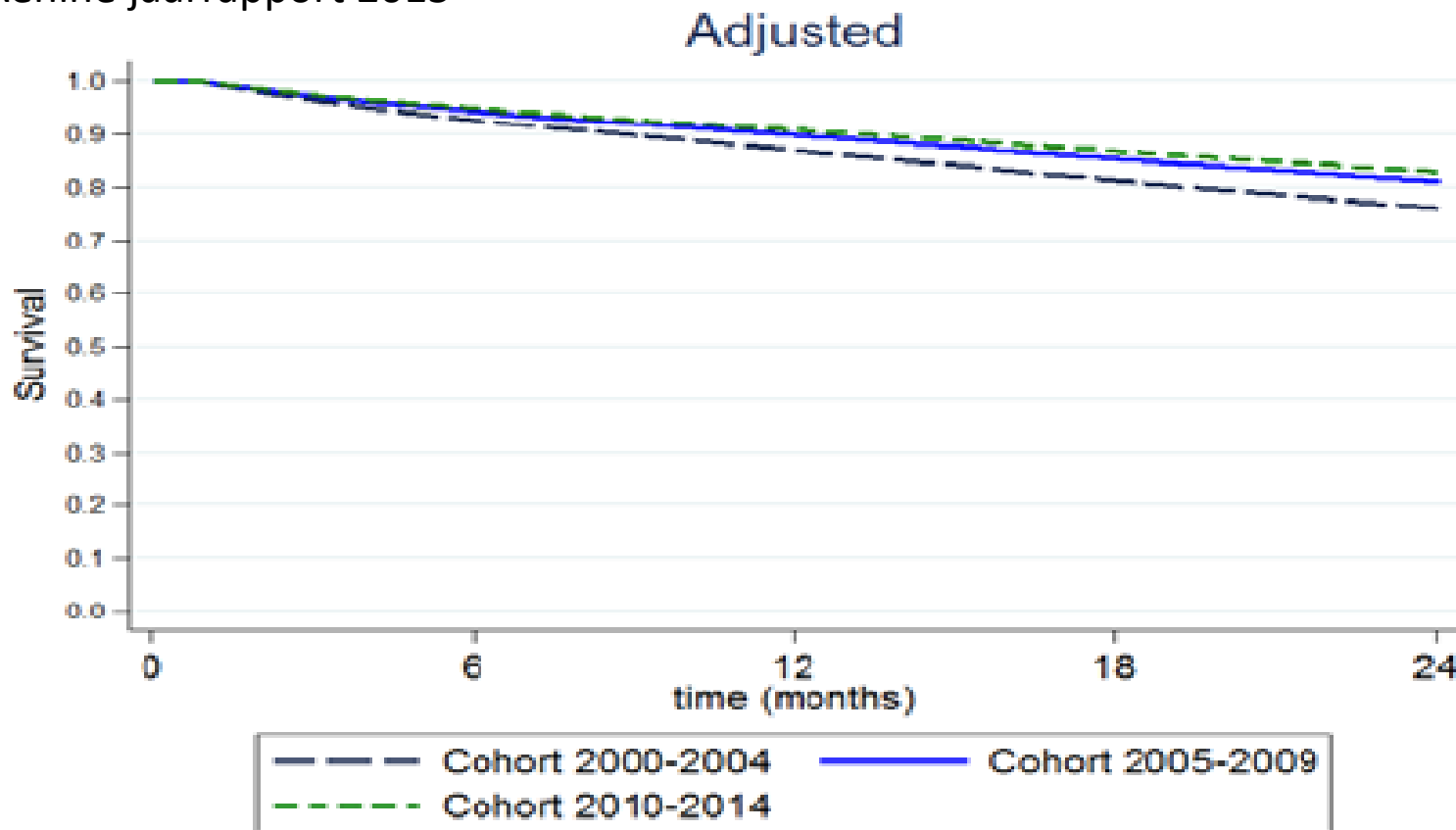


Figure 6.7. Survival curves for patients starting dialysis in different cohorts. Analyses were adjusted for age, gender and using fixed values (age 60, 60% men). Only patients starting dialysis as first renal replacement therapy are included. Analyses were adjusted for age, gender and using fixed values (age 60, 60% men, primary kidney disease distribution: 20% diabetes, 17% hypertension/renal vascular disease, 15% glomerulonephritis and 48% other causes).

Optimale kwaliteitsmonitoring:

- Continue
- Objectief
- Multidisciplinair

Wensen:

- Patiëntenparticipatie
- Koppeling aan relevante indicatoren
- Aanpassen beoordelingssystematiek en transparantie over uitkomsten visitatie
- Focus niet eenzijdig op dialyse, maar ook op CNS en niertransplantatie

- Logistieke ondersteuning visitatie en certificering
- Ontwikkeling indicatoren
- Implementatie nieuwe indicatoren
- Beheer en ontwikkeling van Renine
- Data management onderzoek
- Analyse en presenteren uitkomsten nierzorg
 - Renine jaarrapport
 - Kwaliteitsindicatoren jaarrapport
 - Jaarboek nierfunctievervanging met patiëntenversie

Wanneer is kwaliteit goed?

- HKZ certificaat voldoende?
- Andere criteria?
- Additionele criteria?
- Beste praktijk?



- Een indicator is een meetbaar fenomeen dat een signalerende functie heeft en een aanwijzing geeft over de mate van kwaliteit.

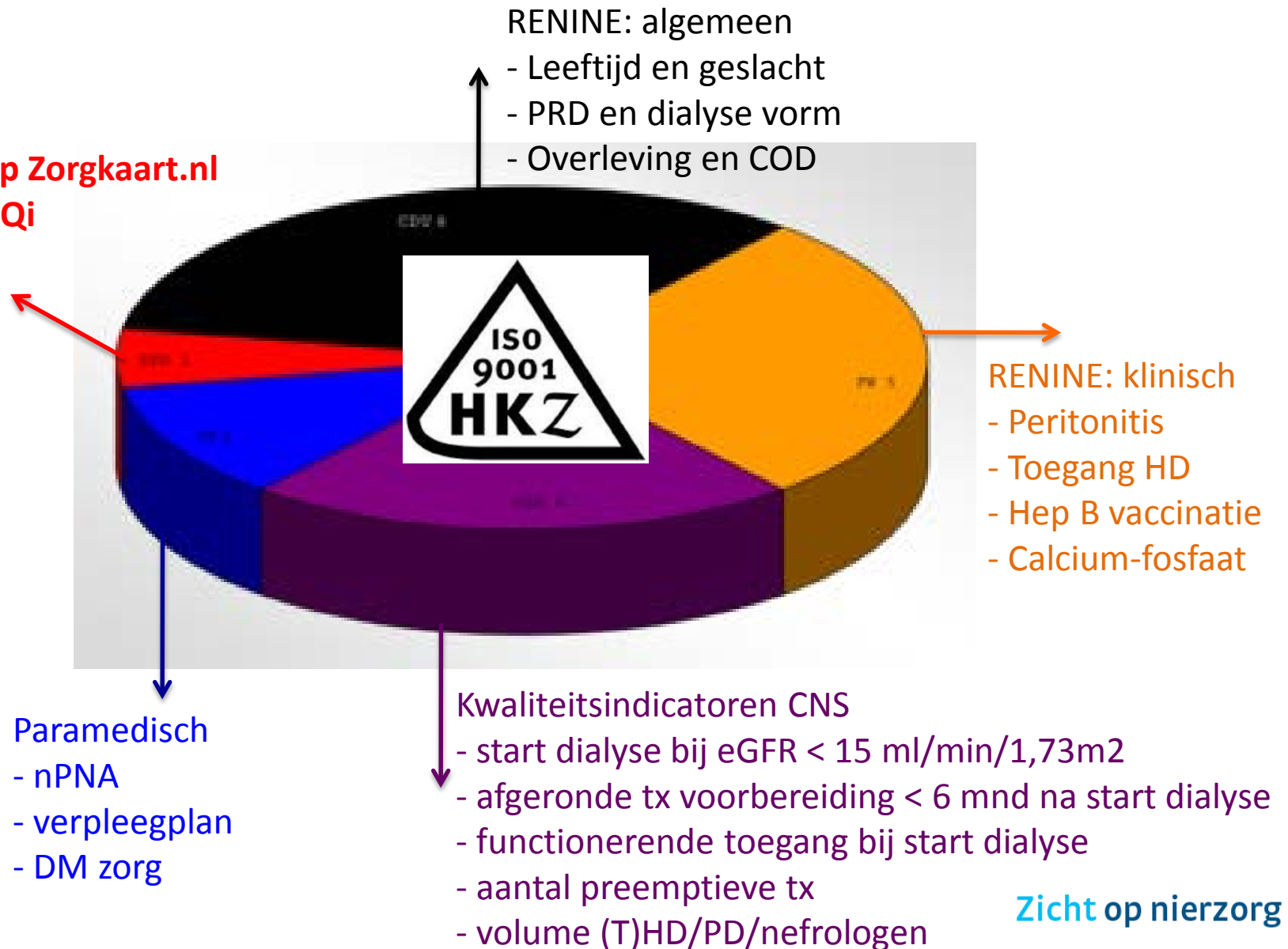


Eisen:

- Relevant
- Goed gedefinieerd met teller en noemer
- Af te leiden uit registratie
- Onderscheidend vermogen optimaal
- Correctie voor relevante case-mix variabelen

Patiënten

- Etalage op Zorgkaart.nl
- PREMs/CQi
- PROMs



Kies rapport

Mijn rapport

Nefrodata

1-2017

Ingelogd als:

NEFRONL

NEFROVISIE

IVisualZ versie 2.1 © IVZ

[Disclaimer](#)

Categorie/Rapport: 3. Transplantatie/3.2 Aandeel transplantaties zonder voorafgaande dialyse [i](#)

Therapie

Select All

Select None

AND OR

Getransplanteerd postmortale donor - zonder vooraf dialyse

Getransplanteerd levende donor - zonder vooraf dialyse

Leeftijd

Select All

Select None

AND OR

0-19

20-44

45-64

65-74

75 en ouder

Geslacht

Select All

Select None

AND OR

Man

Vrouw

Primaire diagnose

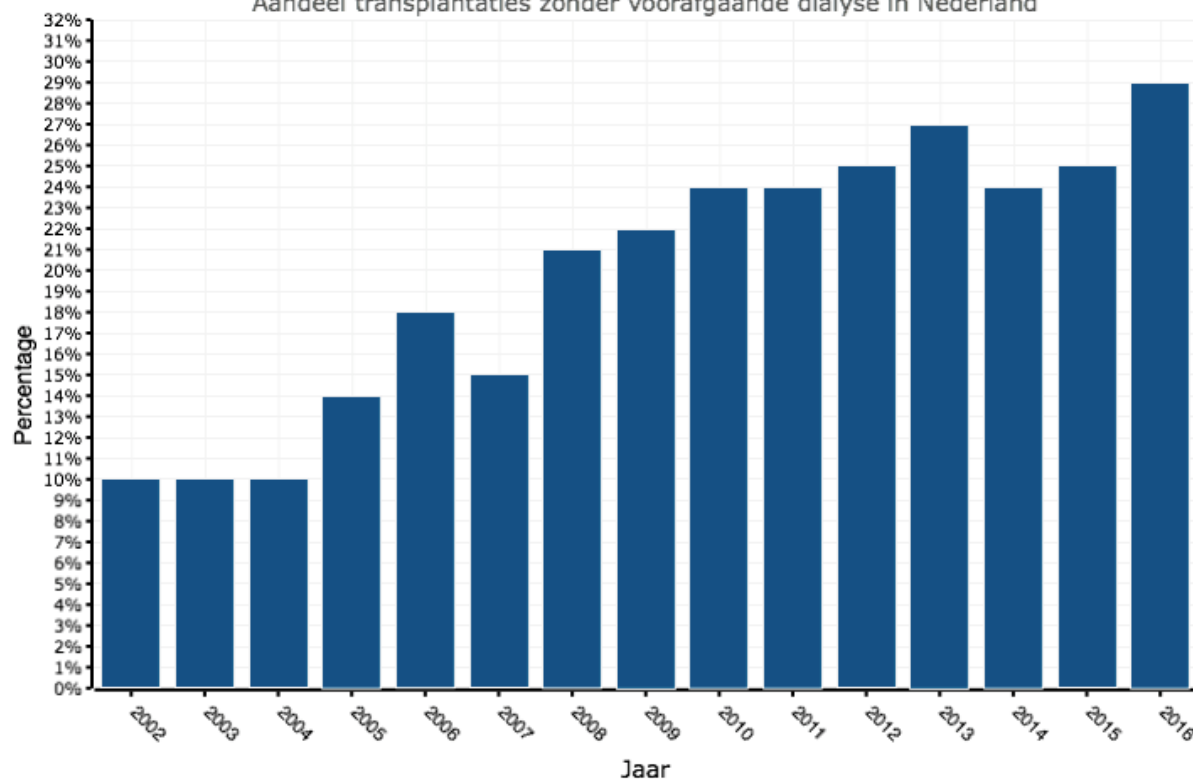
Select All

Select None

AND OR

Show Filters

Aandeel transplantaties zonder voorafgaande dialyse in Nederland

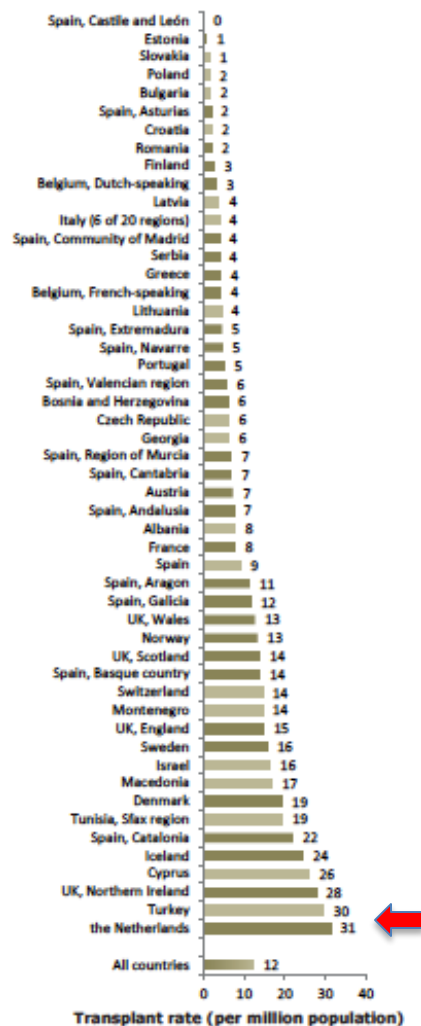


Renal transplants performed by donor type, per million population by country / region, unadjusted

Unadjusted deceased donor transplant rate



Unadjusted living donor transplant rate



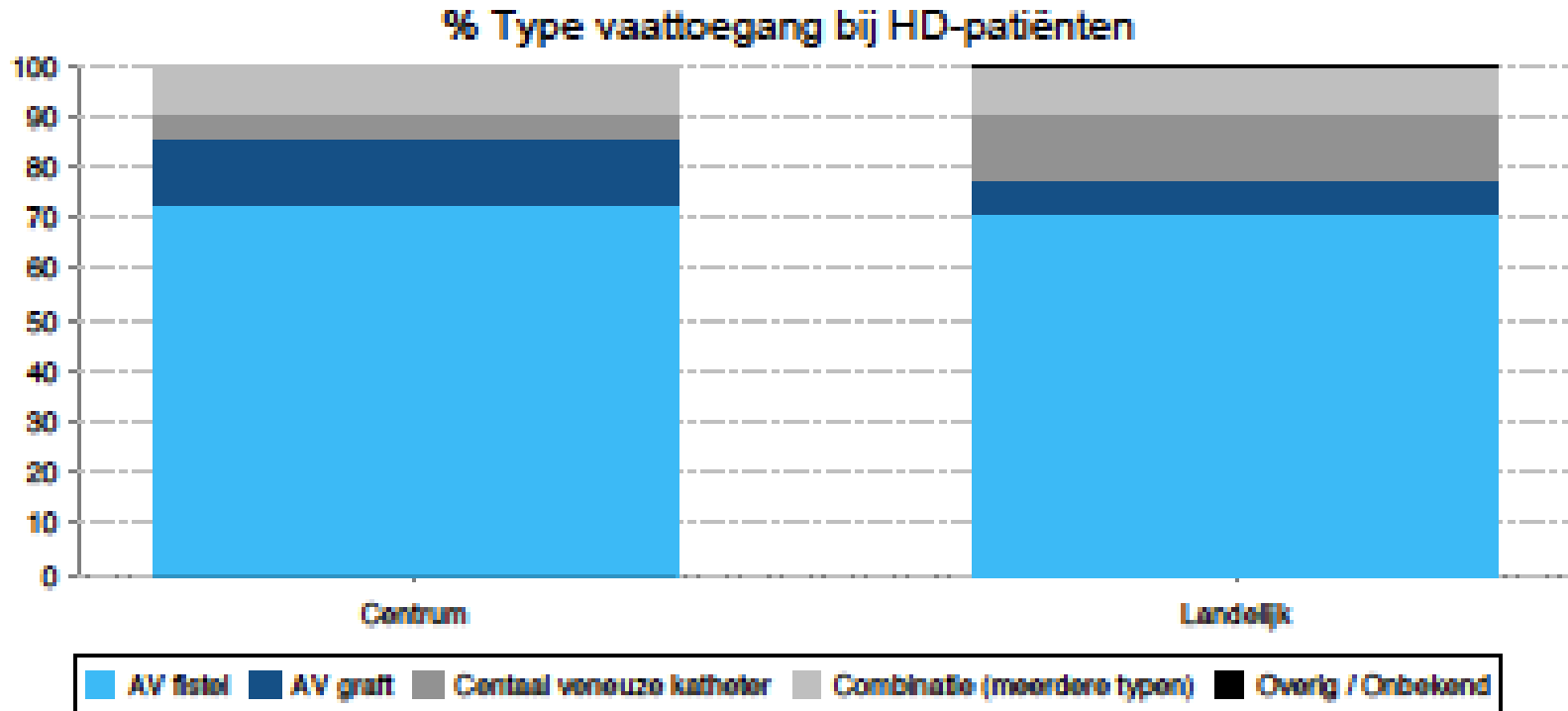
Centra

Indicator 4: Pre-emptieve transplantaties

Tabel 5. Zorginstellingen buiten het betrouwbaarheidsinterval voor indicator 4

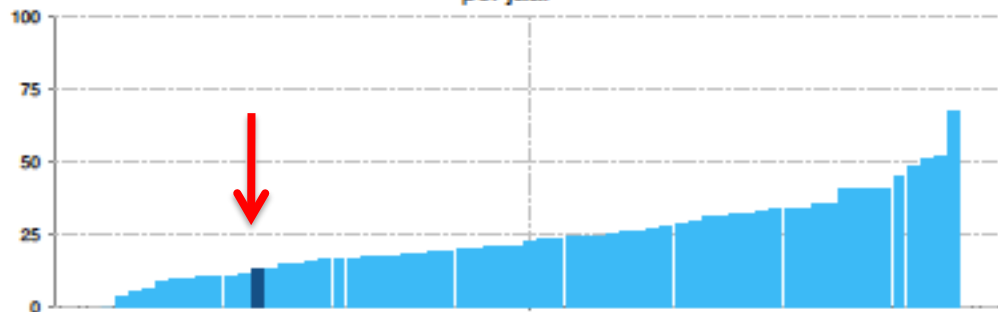
| Onder betrouwbaarheidsinterval | Boven betrouwbaarheidsinterval |
|---|---|
| Elkerliek ziekenhuis en Stichting Catharijne Ziekenhuis | Erasmus MC |
| Het Flevoziekenhuis | LUMC |
| Jeroen Bosch Ziekenhuis | Maasstadziekenhuis |
| Spaarne Gasthuis, concern | Noordwest Ziekenhuisgroep locatie Alkmaar en locatie Den Helder |
| Stichting Algemeen Christelijk Martini Ziekenhuis | Radboud UMC |
| Stichting Dianet, locatie Utrecht | Stichting Isala Klinieken |
| Stichting Laurentius Ziekenhuis Roermond | UMC Utrecht |
| Zaans Medisch Centrum | VU medisch centrum |
| Zuyderland Medisch Centrum | Ziekenhuisgroep Twente |

Figuur 3. Funnelplot van indicator 4: Aantal preëemptieve transplantaties uitgedrukt als percentage van het aantal chronische dialysepatiënten in een centrum.

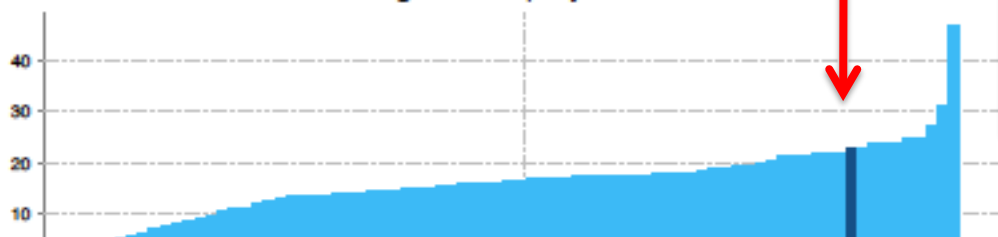


Nefrodata.nl/centrum

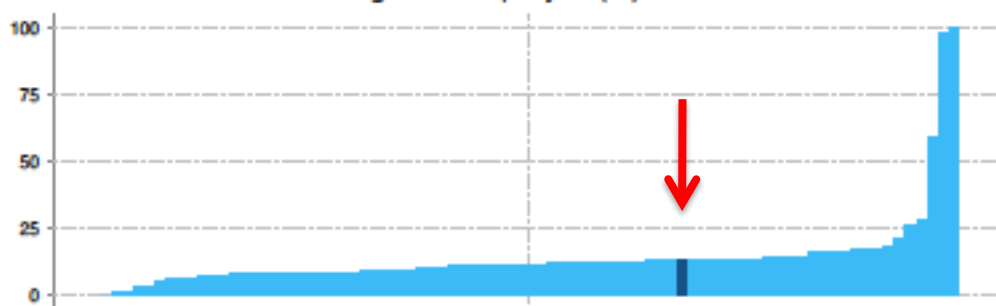
Techniek-falen peritoneale dialyse, gemiddeld per jaar



Voor leeftijd gecorrigeerde relatieve mortaliteit, gemiddeld per jaar



Voor leeftijd gecorrigeerde transplantatiegraad, gemiddeld per jaar (%)



Noodzakelijk:

- case mix correctie
- statistische analyse met 95% CI

Kies rapport

Mijn rapport

Nefrodata

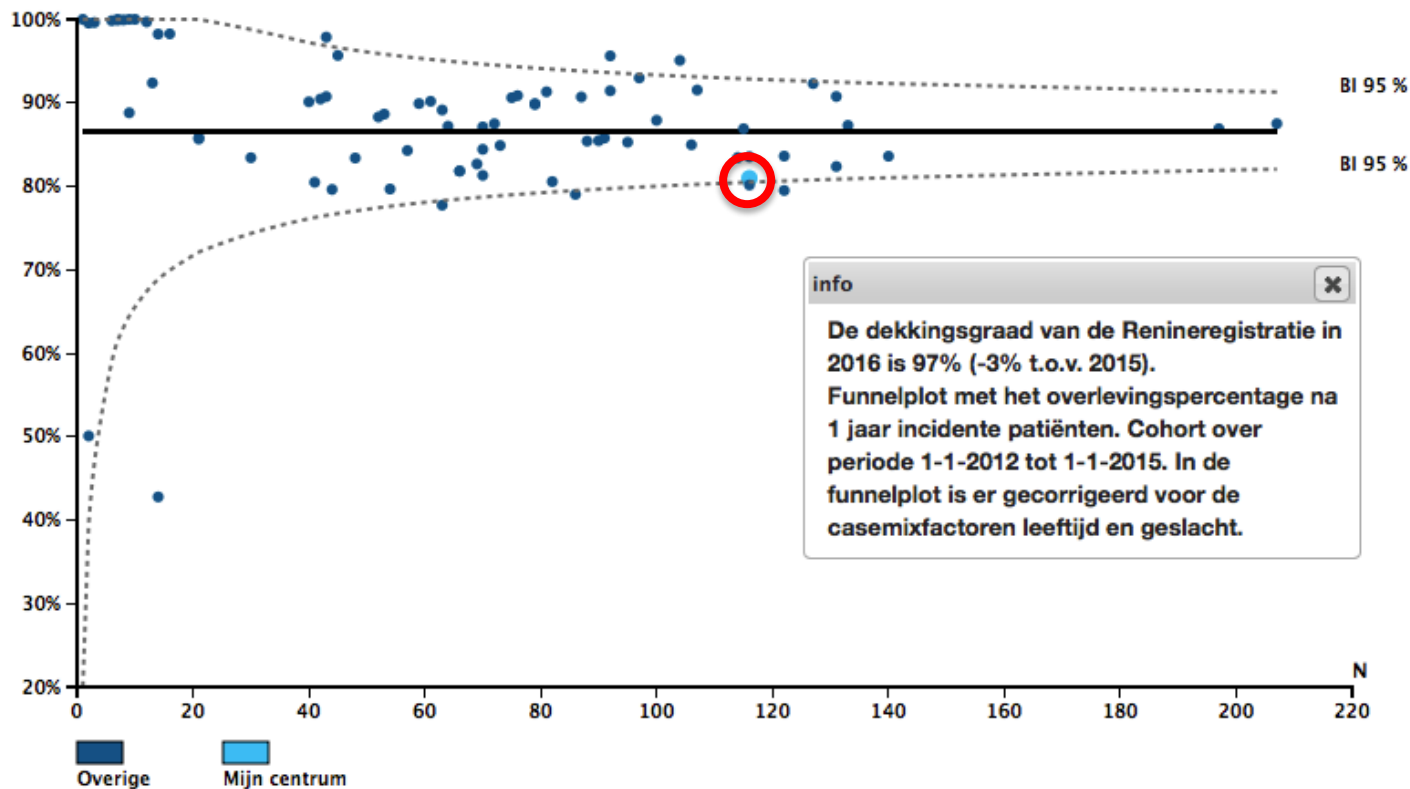
1-2017

[Disclaimer](#)

Categorie/Rapport: 4. Mortaliteit/4.2 1-jaars overleving incidente patiënten ⓘ

Show Filters

Funnelplot van 1-jaars overleving incidente dialysepatiënten (%)



Beschikbaar in NL via Renine – Nefrodata

Nu:

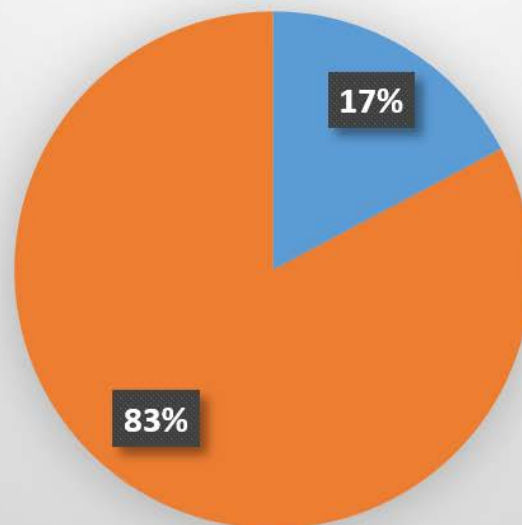
- Alleen beschikbaar voor centrum
- Anonieme benchmark
- Ontbreken case-mix correctie en statistische analyse

Toekomst:

- Publiek beschikbaar
- Naar centrum herleidbaar
- Met case-mix correctie en statistische analyse

Wat is uw voorkeur bij het openbaar maken van resultaten van visitaties?

Totaal



- Bevindingen (i.e. aanbevelingen) van een visitatiebezoek moeten gedeeld worden in het publieke domein
- Het is aan het centrum zelf of het bevindingen van een visitatierapport openbaar wil maken

Uitvraag vanaf 2011, sinds 2016 verplicht door NfN

| | | | |
|--------------------------------------|------------|----------------------------|--|
| <i>--- Anemie_behandeling</i> | | | |
| | HB | Hb | Hemoglobine |
| <i>--- Ijzersuppletie</i> | | | |
| | FERR | Ferritine | |
| | TFSAT | Transferrinesaturatie (TS) | |
| <i>--- Calciumfosfaathuishouding</i> | | | |
| | CA | Ca | Calcium ² |
| | PO4 | PO4 | Fosfaat |
| | PTH | PTH | Parathormoon |
| <i>--- Dialysedosis_Hemodialyse</i> | | | |
| OF | H_SPKTV | SpKtV | SpKt/V; effectiviteit v.d. klaring per volume ³ per week |
| OF | H_EKTV | | |
| | & H_STDKTV | | |
| | H_RGFR | rGFR | Residual glomerular filtration rate |
| | H_APW | DialysesPerWeek | Aantal dialyses per week |
| | H_UPW | DialyseUren | Aantal uren dialyse per week (kan in halve uren worden geregistreerd) |
| <i>--- Vaattoegang</i> | | | |
| | VT | vaattoegang | type vaattoegang: AV fistel/ AV graft / Centraal veneuze katheter / Combinatie |
| <i>--- Dialysedosis_Peritoneaal</i> | | | |
| | P_TOTKTV | TotKtV | Totale Kt/V ⁴ per week |
| | P_RGFR | rGFR | Residual glomerular filtration rate; de lichaams eigen nierfunctie / klaring |
| | P_PERIT | Peritonitis | aantal gevallen van CAPD peritonitis in voorgaande kwartaal |
| <i>--- Vaccinaties</i> | | | |
| | V_HEPB | HepatitisB | Hiervoor de anti-HBs titer waarde opgeven |

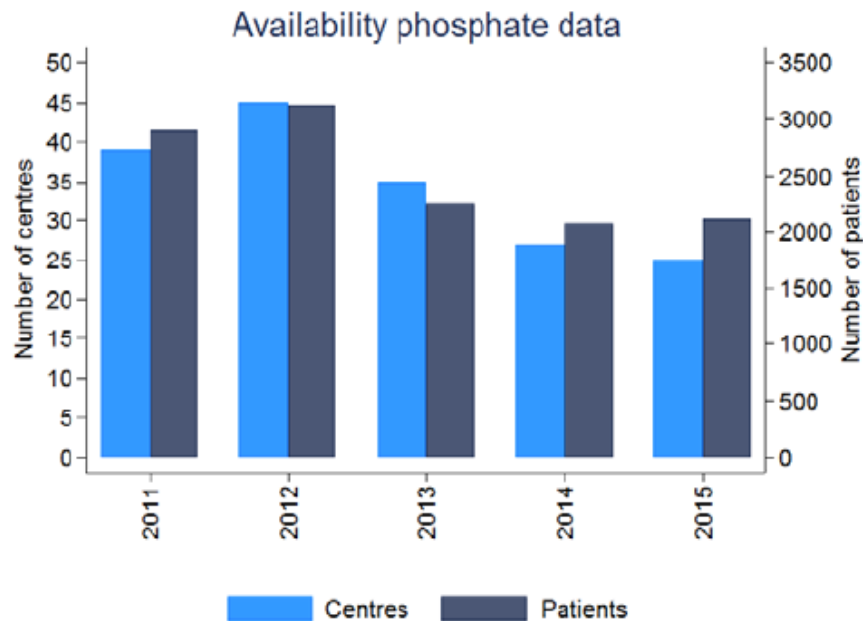


Figure 7.1. Number of centres that provided phosphate data and number of patients with at least one phosphate measurement available in a calendar year.

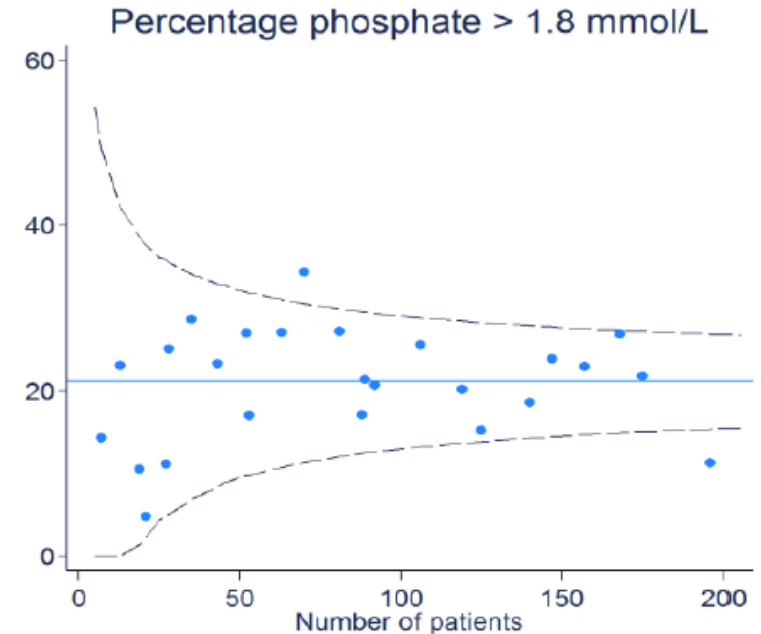
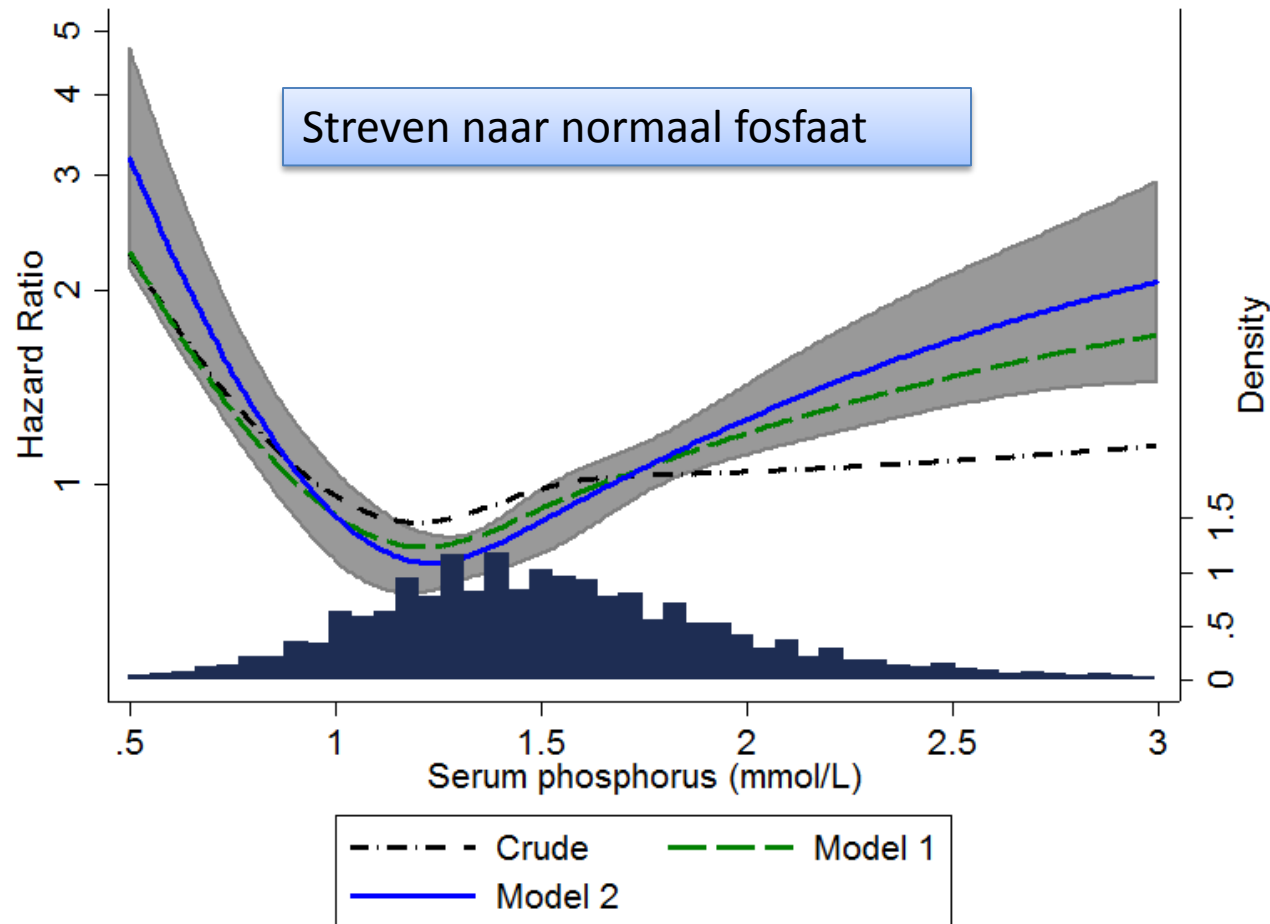


Figure 7.6. Funnel plot of the percentage patients with serum phosphate levels >1.8 mmol/L per centre. Dashed lines show the 95% confidence limits.

Hoekstra et al. Unpublished data.



Model 1: leeftijd, , primaire nierziekte categorie, vintage, jaar, HD/PD, voorgeschiedenis Tx
Model 2: model 1 + Hb, PTH en calcium

- Laboratorium data kunnen digitaal geleverd worden
- Relevantie voor kwaliteit en patiënt nader beschouwen
- Wetenschappelijk interessant

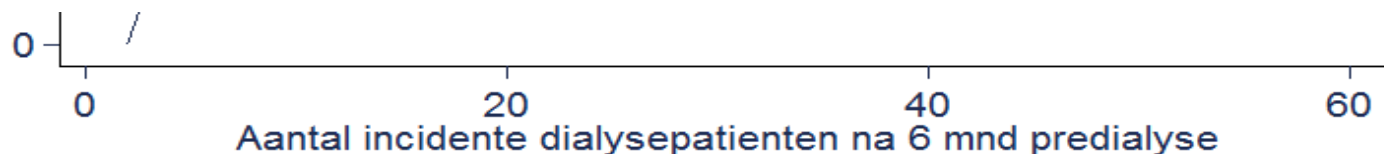
Tabel 1. Gemiddelden, mediaan, spreiding per indicator in 2016 en gemiddelden van voorgaande jaren.

| Indicator | N | Mediaan | Spreiding | Gemiddeld | | | |
|--------------------------------------|----|---------|-----------|-----------|------|------|------|
| | | | | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 |
| 1. Indicatiestelling | 59 | 0 | 0-5,9 | 0,7 | 0,4 | 1,6 | 1,6 |
| 2. Voorbereidingstijd transplantatie | 60 | 97 | 50-100 | 94 | 93 | 91 | 86 |
| 3. Dialysetoegang | 58 | 85 | 36-100 | 83 | 83 | 83 | 82 |
| 4. Preëemptieve transplantaties | 57 | 4 | 0-28 | 5,4 | 4,4 | 4,4 | 4,4 |
| 5. Volume | | | | | | | |
| a. Nefrologen | 60 | 4 | 2-12 | 4,7 | 4,6 | 4,5 | 4,2 |
| b. Patiënten | | | | | | | |
| • HD | 60 | 110 | 16-242 | 118 | 126 | 137 | 132 |
| • PD | 60 | 18 | 0-65 | 21 | 23 | 24 | 25 |
| • thuisHD | 59 | 5 | 0-30 | 5,8 | 5,2 | | |
| c. ThuisHD verwijzingen | | | | | | | |
| • 18-44 jaar | 57 | 0 | 0-18 | 1,0 | 0,9 | | |
| • 45-64 jaar | 57 | 1 | 0-75 | 4,1 | 3,2 | | |
| • 65-74 jaar | 57 | 0 | 0-73 | 3,9 | 3,5 | | |
| • >75 jaar | 57 | 0 | 0-110 | 5,4 | 4,5 | | |

Indicator 3: Dialyse toegang

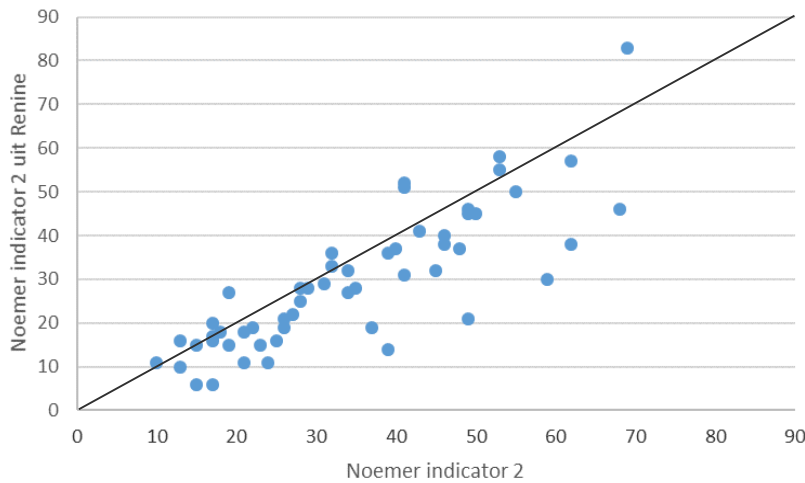
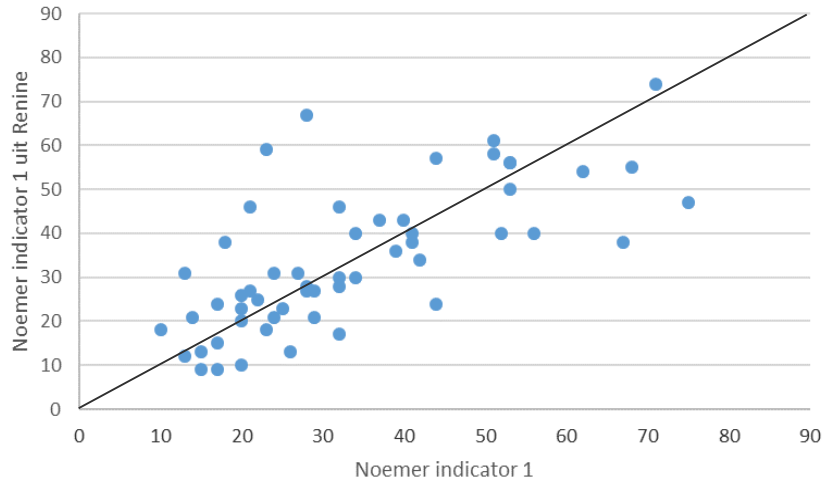
Tabel 4. Zorginstellingen buiten het betrouwbaarheidsinterval voor indicator 3

| Onder betrouwbaarheidsinterval | Boven betrouwbaarheidsinterval |
|---|---|
| Elkerliek ziekenhuis en Stichting Catharijne Ziekenhuis | Canisius Wilhelmina Ziekenhuis |
| Spaarne Gasthuis, concern | Deventer Ziekenhuis |
| Stichting Laurentius Ziekenhuis Roermond | Dialysecentrum Ravenstein |
| UMC Groningen | Groene Hart Ziekenhuis |
| Westfriesgasthuis | Reinier de Graaf Groep |
| | Rode Kruis Ziekenhuis BV |
| | Stichting Algemeen Christelijk Martini Ziekenhuis |
| | Stichting Dianet, locatie Utrecht |
| | Stichting Gelre Ziekenhuizen |
| | Stichting Slingeland Ziekenhuis |
| | Ziekenhuis Bernhoven |
| | ZorgSaam Ziekenhuis |

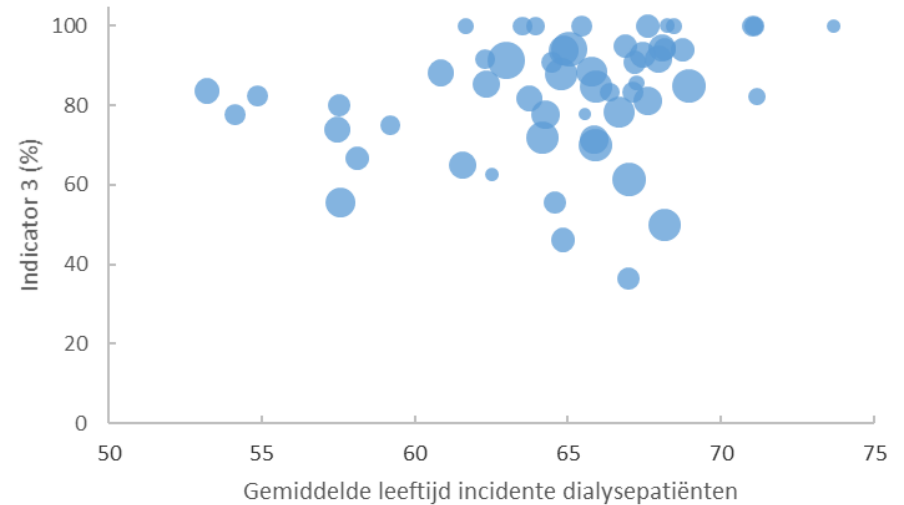
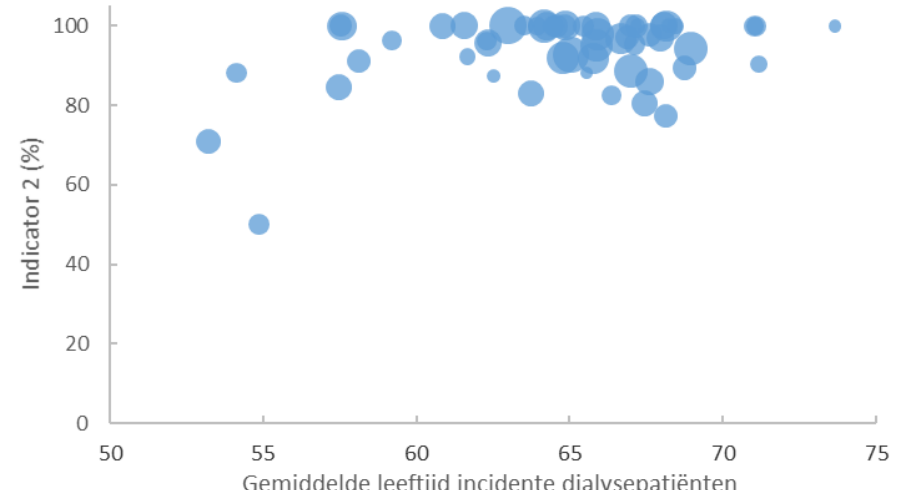


Figuur 2. Funnelplot van indicator 3: percentage patiënten met adequate permanente toegang bij start chronische dialyse na meer dan 6 maanden predialyse

Toepasbaarheid?



Figuur 6. Puntgrafiek van de noemers van indicatoren 1 en 2 zoals aangeleverd door de zorginstellingen en geëxtraheerd uit de renine database.



Figuur 5. Puntgrafiek van de gemiddelde leeftijd en indicatoren. De grootte van een datapunt is een weerspiegeling van het aantal incidentie patiënten.

Huidige waarde zeer beperkt:

- Geen dataverificatie
- Geen case-mix correctie
- Geen statistische analyse
- Zorginzicht.nl niet voor publiek toegankelijk

Toekomst:

- Afleiden uit Renine met data verificatie
- Toepassen adequate case mix correctie met statistische verantwoording
- Inzicht geven aan publiek

PREM = patiënt reported **experience** measure

- NL: CQi (thuis)dialyse

PROM = patiënt reported **outcome** measure

- aspecten van eigen gezondheid (ook in termen van welbevinden, klachten en symptomen) die patiënten als belangrijk aangeven
- PROMS>NNL:
 - Start 2016 i.s.m. NVN, NfN, LUMC en Nefrovisie
 - Pilot in 16 centra sept 2016 t/m april 2017

Gebruikte vragenlijst in pilot PROMs nefrologie

De in de pilot gebruikte vragenlijst is een combinatie van de SF-12 en de DSI (Dialysis Symptom Index). Aan de DSI zijn onderaan drie items toegevoegd waarmee patiënten symptomen kunnen vermelden die niet in de vragenlijst worden genoemd en aangeven hoeveel last ze van die symptomen ervaren.

Mentale gezondheid en vitaliteit

De volgende vragenlijst gaat over uw standpunten t.a.v. uw gezondheid. Met behulp van deze gegevens kan worden bijgehouden hoe u zich voelt en hoe goed u in staat bent uw gebruikelijke bezigheden uit te voeren.

Beantwoord elke vraag door het antwoord aan te kruisen dat het meest op u van toepassing is. Als u niet zeker weet hoe u een vraag moet beantwoorden, geef dan het best mogelijke antwoord.

1. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid beschrijven?

- Uitstekend
- Zeer goed
- Goed
- Matig
- Slecht

De volgende vragen gaan over bezigheden op een gewone werkdag. Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt in welke mate?

2. Matige inspanning, zoals een tafel verplaatsen, stofzuigen, zwemmen of fietsen
3. Een paar trappen oplopen

| | Ja, ernstig beperkt | Ja, een beetje beperkt | Nee, helemaal niet beperkt |
|---|-----------------------|------------------------|----------------------------|
| 2. Matige inspanning, zoals een tafel verplaatsen, stofzuigen, zwemmen of fietsen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Een paar trappen oplopen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Heeft u in de afgelopen 4 weken, één of meerdere van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden gehad ten gevolge van uw lichamelijke gezondheid?

Ja Nee

4. U heeft minder bereikt dan u zou willen
5. U was beperkt in het soort werk of andere bezigheden

Heeft u in de afgelopen 4 weken, één of meerdere van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden ondervonden ten gevolge van emotionele problemen (zoals depressieve of angstige gevoelens)?

Ja Nee

6. U heeft minder bereikt dan u zou willen
7. U deed uw werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig als gewoonlijk

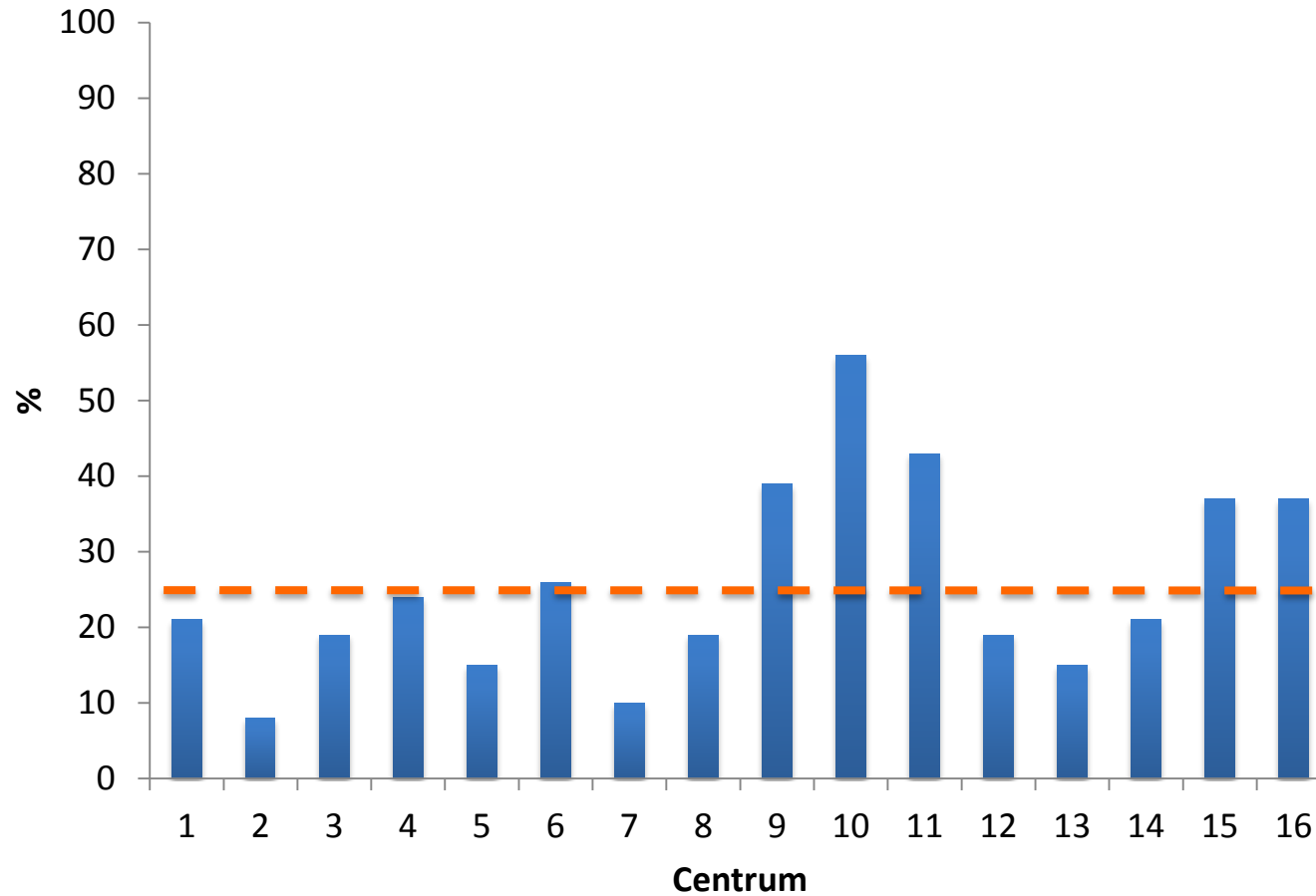
Symptomen

Nu volgt een reeks vragen over fysieke en emotionele symptomen die nierpatiënten kunnen ervaren. Kunt u aangeven of u de nu volgende symptomen heeft gehad in de afgelopen week door 'ja' of 'nee' aan te klikken? Indien u 'ja' aanklikt, wilt u dan aangeven hoeveel last u hiervan heeft gehad?

| Heeft u onderstaand symptoom ervaren in de afgelopen week? | Nee/ja | Zo ja, hoeveel last heeft u hiervan gehad? | | | | |
|--|--------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Helemaal geen last | Beetje last | Nogal wat last | Veel last | Heel erg veel last |
| Verstopping | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Misselijkheid | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Roos | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Overmatig zweten | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Overmatig slapen | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Overmatig slapeloosheid | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kortademigheid | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rusteloze benen | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tintelingen in de voeten | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vermoeidheid | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hoesten | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Droge mond | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pijnlijke botten of gewrichten | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pijn op de borst | Nee/ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

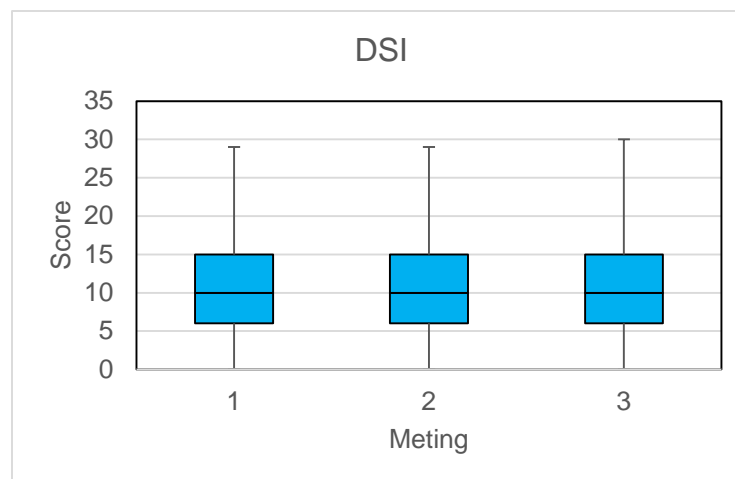
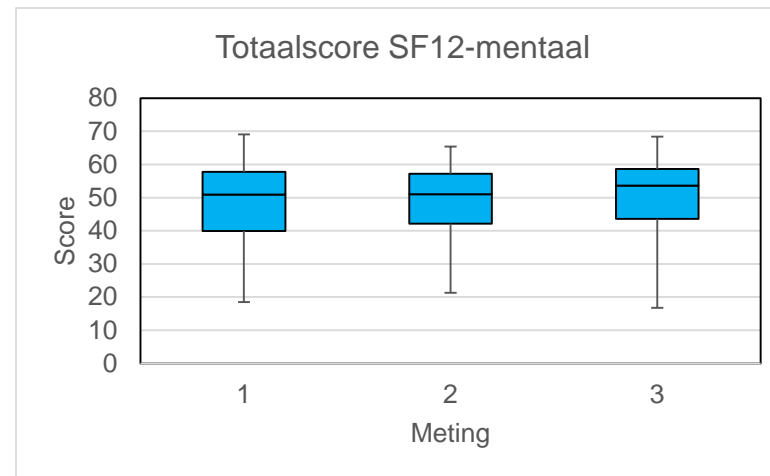
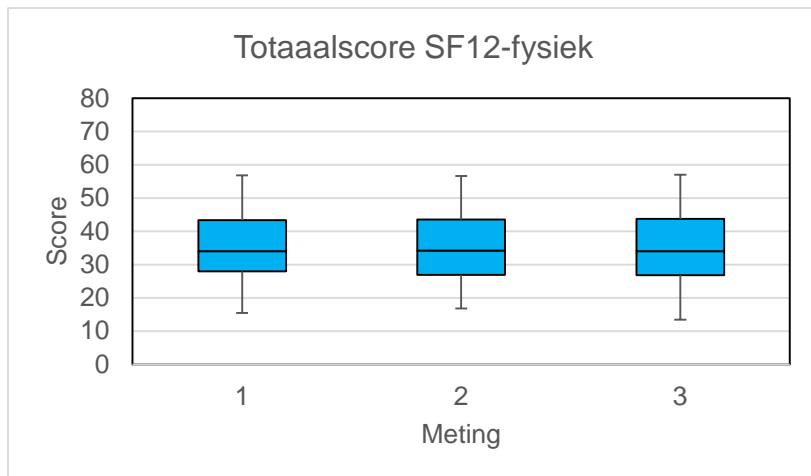
Web based vragenlijst met 42 items en 3 open vragen SF12 en Dialysis symptom index Tijdsinvestering patiënt 15 minuten

Respons per centrum

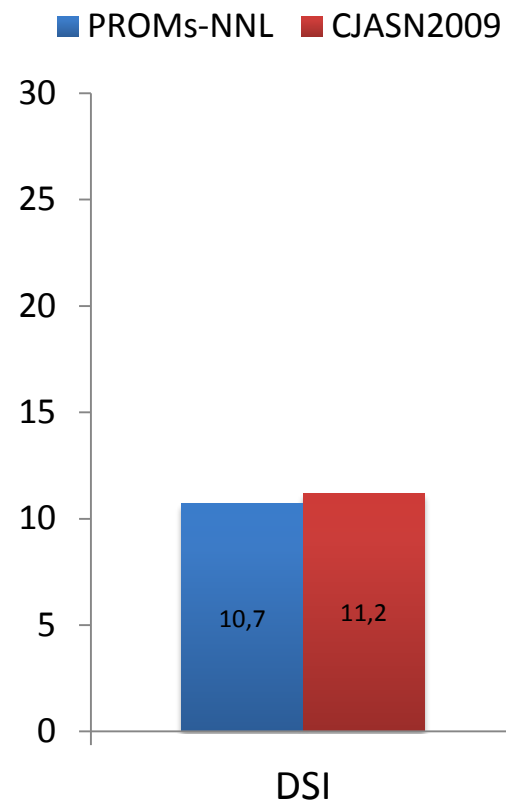
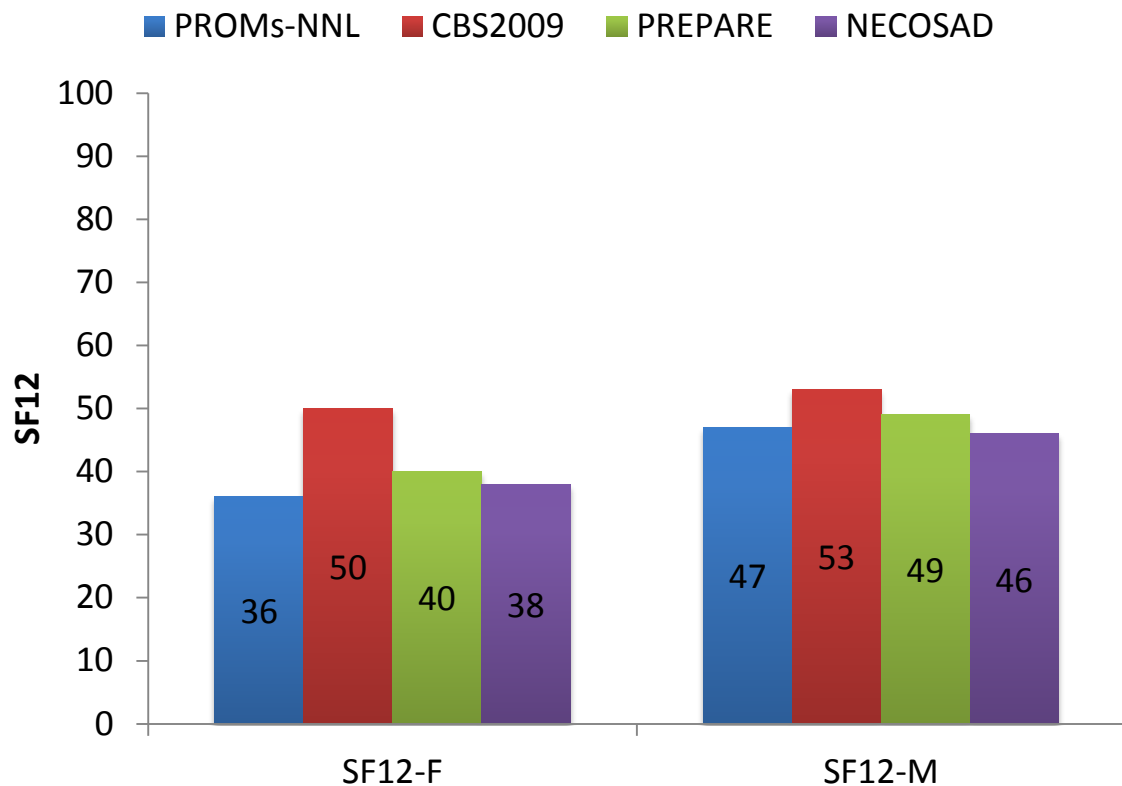


Resultaten pilot

| | PROMs>NNL | | | | Renine | | | |
|--------------------------|--------------|----|------------------|----|------------------|----|------------------|----|
| | Respondenten | | Non-respondenten | | Totale populatie | | Totale populatie | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Aantal | 357 | | 1102 * | | 1651 | | 6460 | |
| Centrum-HD | 300 | 84 | 920 | 84 | 1386 | 84 | 5291 | 82 |
| Thuis-HD | 12 | 3 | 56 | 5 | 66 | 4 | 281 | 4 |
| PD | 45 | 13 | 126 | 11 | 199 | 12 | 888 | 14 |
| Leeftijd (gem+SD) | 67 (14) | | 66 (16) | | 66 (16) | | 68 (15) | |
| % man | 68 | | 58 | | 60 | | 60 | |



PROMs-NNL vs andere



Loosman et al. NDT 2015
Abdel-Kader et al. CJASN 2009
Van Diepen et al, personal communication
www.toolkitvtv.nl

مقدمة

نضم لائحة الأسئلة جزئين: يشمل الجزء الأول 12 سؤالاً حول الجودة العامة لحبائكك. فيما يتكون الجزء الثاني من 30 سؤالاً عن الأعراض والعلامات التي يمكن أن تحدث لك كنتيجة لمرض الكلى. ستكون معدربن تعاونك اذا ملأت هذه اللائحة. يستغرق ملؤها حوالي 10 دقائق.

المشاركة في هذا البحث طوعية. المشاركة في هذا البحث من عدمها لن تكون لها أية تبعات للرعاية التي تتلقاها. إذا لم ترغب في المشاركة في هذا البحث فيجب عليك الضغط [هنا](#).

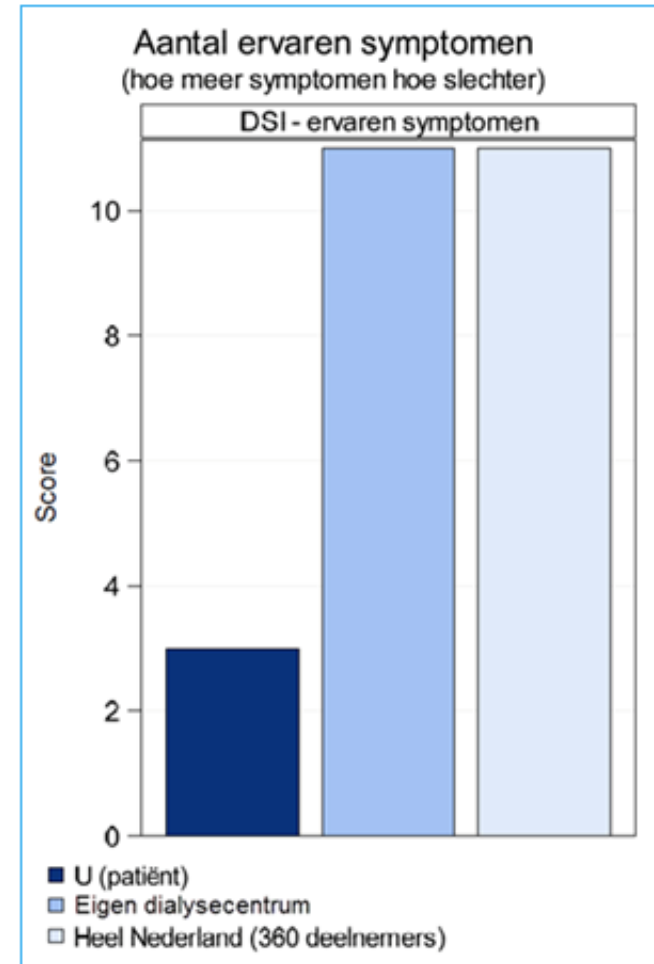
يمكنكم طلب المساعدة من الآخرين عند ملء لائحة الأسئلة. إذا كانت لديك أسئلة فالمرجو الاتصال ب Nefrovisie على رقم الهاتف: 088-7705500.

Totaal: 1 Engelse en 1 Arabische lijst ingevuld

فوف

التالي

| Dialysis Symptom Index - symptomen | Ervaren in afgelopen week | Hoeveelheid last |
|------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 14. Droge mond | Ja | Nogal wat last |
| 15. Pijnlijke botten of gewrichten | Nee | N.v.t. |
| 16. Pijn op de borst | Nee | N.v.t. |
| 17. Hoofdpijn | Nee | N.v.t. |
| 18. Spierpijn | Nee | N.v.t. |
| 19. Concentratieproblemen | Nee | N.v.t. |
| 20. Droge huid | Ja | Beetje last |
| 21. Jeuk | Ja | Beetje last |
| 22. Piekeren | Nee | N.v.t. |
| 23. Nerveus gevoel | Nee | N.v.t. |
| 24. Moeite om in slaap te vallen | Nee | N.v.t. |



- “Het terugkoppelen naar de patiënt is geen probleem echter de gevraagde items zijn minimaal te beïnvloeden door de afdeling. Het betreft een gezondheidslijst en een bevestiging van reeds bekende klachten. **Ben even zoekende.....**”
- “Van de 4 patiënten die nu nog dialyseren heb ik bij n=2 de terugkoppeling zelf gedaan en vanmiddag volgt de 3^e. De 4^e dialyse patiënt: **de nefroloog in opleiding** die bij deze patiënt visite loopt zal de uitkomsten volgende week met hem bespreken. Ik heb haar toegelicht hoe ze dat moet doen.”

Nefrovisie
Richtlijnen • Registratie • Visitatie

Nederlands | English | Türk | العربية

76%

Antwoorden delen met zorgteam

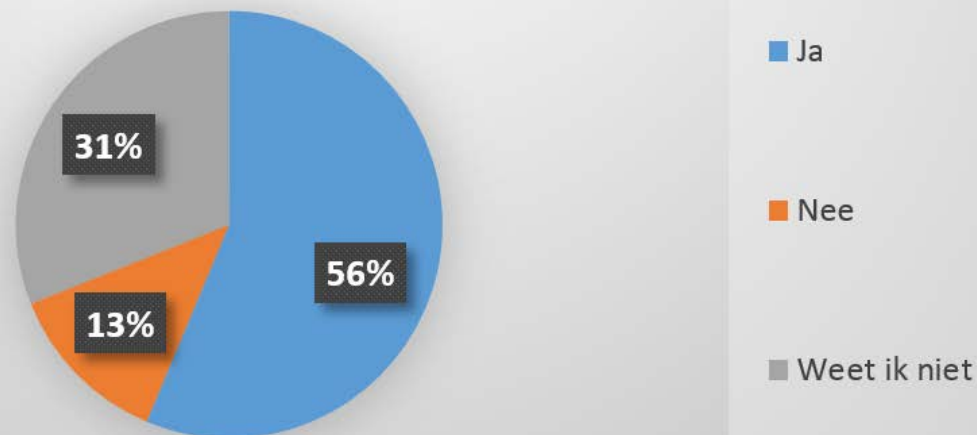
Hoe beoordeelt u de manier waarop de resultaten met u werden besproken?

- Uitstekend
- Zeer goed
- Goed
- Matig
- Slecht

Vorige Volgende Stop

- Logistiek operationeel
- Respons slechts 22%
- Vergelijkbare kenmerken respondenten PROMs met Renine populatie
- Hoe gaan we PROMs gebruiken?
 - Benchmark op landelijk of centrum niveau
 - Individueel in behandelplan
 - Bij CKD en niertransplantatie

Moet er tijdens visitaties meer aandacht komen voor
PROMs en PREMs?
Totaal



Tier 1 Implementation – Essential outcomes

| Patient Population | Measure | Supporting Information | Timing | Data Source |
|--|--|---|-----------|---------------------------------|
| Survival | | | | |
| All patients | Survival | Cause of death tracked via SMARRT death code | Ongoing | Clinical or Administrative data |
| Burden of Care | | | | |
| All patients | Hospitalisation | Tracked with dates of admission and discharge | Annually | Administrative data |
| | Cardiovascular events | Tracked with additional questions | | Clinical or Administrative data |
| Patient-Reported Health & Wellbeing | | | | |
| HD & PD patients | Health-Related Quality of Life, Pain, Fatigue, Physical Function, Depression, Daily Activity | Tracked with PROMIS-29 + PROMIS Global Health, RAND-36 or SF-36 | 6-monthly | Patient-reported |
| Pre-RRT, CC & Tx patients | | | Annually | |
| Treatment-Specific | | | | |
| Pre-RRT, CC & Tx patients | Renal function/eGFR | Tracked with Serum Creatinine, eGFR or alternative equation | 6-monthly | Clinical |
| | Kidney allograft function | | | |
| Tx patients | Kidney allograft survival | Tracked with status of transplant | Annually | Clinical or Administrative data |
| | Malignancies | Tracked with additional questions | | |
| PD patients | PD modality survival | Tracked with status of modality survival | 6-monthly | Clinical |
| HD patients | Vascular access survival | Tracked with status of vascular access | | |

Tier 2 Implementation – Important outcomes

| Patient Population | Measure | Supporting Information | Timing | Data Source |
|---------------------------|-----------------|--|---|-------------|
| Treatment-Specific | | | | |
| HD, PD & Tx patients | Bacteraemia | Tracked with positive blood culture | 6-monthly | Clinical |
| Pre-RRT, CC & Tx patients | Albuminuria | Tracked with spot urine or alternative | Annually | |
| PD patients | Peritonitis | Clinically suspected and/or culture-proven peritonitis | 6-monthly | |
| Tx patients | Acute rejection | Tracked according to Banff Classification | 6-monthly for the first year, then annually | |

- Aanpassen:
 - huidige uitvraag Renine voor dialyse patiënten
 - huidige uitvraag NOTR voor niertransplantatie patiënten
- Toepassen PROMs
- Uitbreiding registratie met eGFR < 30 ml/min/1.73m²
- Afwegen welke items die we nu registreren geschrapt kunnen worden

- Kwaliteitssysteem nefrologie is goed, maar vernieuwing is nodig
- Uniforme set indicatoren is basis
 - Gehele zorgketen CKD – dialyse - niertransplantatie
 - Aansluiting op ICHOM
 - Schrappen niet relevante indicatoren
 - Case-mix en statische analyse
- Meer transparantie



- Opname PROMs in set kwaliteitsindicatoren nefrologie
- Focus op verbinding met CKD G4-5 en niertransplantatie
- Aansluiting bij ICHOM
- Aansluiting op Renine – Nefrodata
- Privacy bestendigheid borgen