

4. INDICATOREN

GASTROSCOPIE	
Relatie tot kwaliteit	Terugdringen van onnodig uitvoeren van gastroscopie bij kinderen van 0-18 jaar, zodat het kind minder belast wordt en de kosten van de zorg omlaag gaan.
Definitie	Het percentage kinderen van 0-18 jaar dat een gastroscopie krijgt om de diagnose <i>H. pylori</i> -infectie te stellen.
Teller	Kinderen van 0-18 jaar die een gastroscopie krijgen om <i>H. pylori</i> -infectie te diagnosticeren.
Noemer	Totaal aantal kinderen van 0-18 jaar met <i>H. pylori</i> -infectie.
In/ exclusiecriteria	Code gastroscopie en indicatie
Type indicator	Procesindicator
Kwaliteitsdomein	Effectiviteit, patiëntgerichtheid

Achtergrond en variatie in kwaliteit van zorg

Omdat een kind bij een gastroscopie onder narcose moet en het onderzoek daardoor invasief is, moet er een goede indicatie zijn voor deze test. Het uitvoeren van een gastroscopie voor het stellen van de diagnose is niet nodig, omdat er goede alternatieven zijn. Een gastroscopie wordt alleen aanbevolen in de derde lijn, als therapie niet effectief blijkt of als er alarmsymptomen zijn die kunnen wijzen op een andere onderliggende aandoening.

Mogelijkheden tot verbetering

Door gastroscopie niet te snel in te zetten voor het stellen van de diagnose *H. pylori*-infectie worden kinderen niet onnodig belast en gaan de kosten van de zorg omlaag.

Validiteit

Vanwege de belasting van het onderzoek en de kosten is het te snel uitvoeren van een gastroscopie voor het stellen van de diagnose *H. pylori*-infectie niet gewenst en geeft deze indicator een goed beeld van het niveau van de totale zorg voor kinderen met *H. pylori*-infectie.

Betrouwbaarheid

De betrouwbaarheid is afhankelijk van adequate registratie. Het uitvoeren van een gastroscopisch onderzoek en de bijbehorende indicatie worden goed vastgelegd. De werkgroep verwacht dat deze indicator op betrouwbare wijze is te meten. Onder gelijkblijvende omstandigheden zal de indicator (min of meer) dezelfde resultaten opleveren.

Discriminerend vermogen

Aangezien er voldoende variatie in de praktijk lijkt te bestaan, verwacht de werkgroep dat de indicator voldoende tussen ziekenhuizen discrimineert.

Minimale bias/ beschrijving relevante case-mix

Problemen ten gevolge van variatie in case-mix zullen zich niet voordoen.

Registreerbaarheid/ haalbaarheid registratie/tijdsinvestering

De gegevens die verzameld worden voor deze indicator worden op ziekenhuisniveau verzameld. De indicator heeft een lage registratielast.