

Automatische verwerking vragenlijsten

Wilfried Cools & Nico Van Paesschen

August 11, 2021

Vlaamse ORPADT-enquête: inleiding

De Vlaamse Organisatie van het Paramedisch Personeel der Dialyse en Transplantatiecentra (ORPADT) is opgericht in 1971. Sinds 1988 organiseert ORPADT een 3-jaarlijkse bevraging over de dagdagelijkse praktijk in de 27 Vlaamse dialysecentra en hun low care centra of centra voor collectieve autodialyse (CAD). Omdat de deelname steeds succesvol is geweest, beschikken we over een grote database met informatie van de voorbije 30 jaar. Het is ondertussen al de 11de editie en deze gaat voor het eerst digitaal. Dit heeft als voordeel een administratieve vereenvoudiging en een adequate gegevensverwerking. Papierloos werken levert natuurlijk ook voordelen op voor het milieu. Wij bedanken alle deelnemende centra voor hun inspanningen bij het invullen van de elektronische vragenlijst en hopen dat we deze goede samenwerking in de toekomst kunnen blijven verder zetten.

Automatische verwerking

Huidig werkdocument bevat de belangrijkste stappen naar de automatische verwerking van toekomstige data verzamelingen onder noemer van de Vlaamse ORPADT-enquête.

Deze geautomatiseerde verwerking komt er met steun van:

- * NBVN (Nederlandstalige Belgische Vereniging voor Nefrologie)
- * DTV (Dialyse Technici Vereniging)
- * VND (Vlaamse Nefrologische Diëtisten)
- * SWDT (Sociale Werkers Dialyse Transplantatie)

Alle relevante reeds bestaande data van 1988 tot 2015, verzameld in 2018, werd (eenmalig handmatig) in tabellen als text file bewaard. Alle data verzameld vanaf 2018 wordt hieraan toegevoegd, en opgenomen in de resulterende weergaven.

Huidig werkdocument is uiteindelijk afgewerkt om automatisch rapporten te genereren, als dia-voorstelling (pdf) of webpagina (html). Nico Van Paesschen is het aanspreekpunt voor vragen en suggesties voor verdere aanpassingen in de toekomst.

Table 1: evolutie

jaar	totaal	type_1	type_2
1997	27	23	7
2000	24	21	5
2003	26	25	9
2006	25	25	10
2009	25	25	12
2012	27	27	15
2015	27	27	13

Table 2: evolutie

jaar	totaal	type_1	type_2
2018	27	25	15

Data

Meest recente bevraging

Voor elke nieuwe bevraging, net zoals de **huidige**, worden twee excel files aangeleverd, het **voogdij** bestand bevat informatie over alle aangeschreven centra en het **cad** bestand bevat informatie per sectie binnen alle aangeschreven centra, met soms meerdere secties binnen 1 aangeschreven centrum en met slechts een gedeeltelijke overlap met het voogdij bestand. De informatie die beide leveren wordt soms apart en soms gecombineerd weergegeven.

Eerder verzamelde gegevens

Gegevens uit vorige jaren worden eenmalig uit **ORPADT enq 2016.xlsx** gehaald. Deze gegevens worden gebruikt waar de **evolutie** over de tijd wordt weergegeven. Voor een aantal gegevens zal pas vanaf 2015 of zelfs 2018 die evolutie worden gemonitord.

Procedure

De leidraad voor de opbouw is het oorspronkelijke document **ORPADT-enquête-2015.pdf** dat de beschikbare historische gegevens bevat, door Nico Van Paesschen aangepast aan de meest recente implementatie van de vragenlijst.

Gegevens worden weergegeven:

- ofwel voor de huidige, meest recent, verzamelde data - ofwel voor de evolutie waarbij de huidige en eerder verzamelde data worden gecombineerd.

Voorbeeld van de combinatie van eerder en recent verzamelde gegevens:

Voor thema X wordt het bestand voorbereid van de data zoals ze tot op heden werden verzameld, deze eerste keer handmatig:

Dit bestand zal bij komende dataverzamelingen worden aangevulde met de meest recente informatie:

Table 3: CAD frekwenties

1	2	3	4
15	7	4	1

Code

Dit Rmd bestand bevat gedocumenteerde R code die uiteindelijk zal opgesplitst worden volgens de twee doelstellingen

- update.r voegt de laatst verzamelde data toe aan de relevante deelbestanden
- extract.r genereert het rapport / de dia's met visualisaties van de relevante informatie (pdf/html)

Thema's

[1] Deelnemende voogdijcentra en CAD top

De deelnemende centra worden in hun evolutie bekeken in functie van het aantal voogdijcentra en het aantal centra voor collectieve autodialyse (CAD).

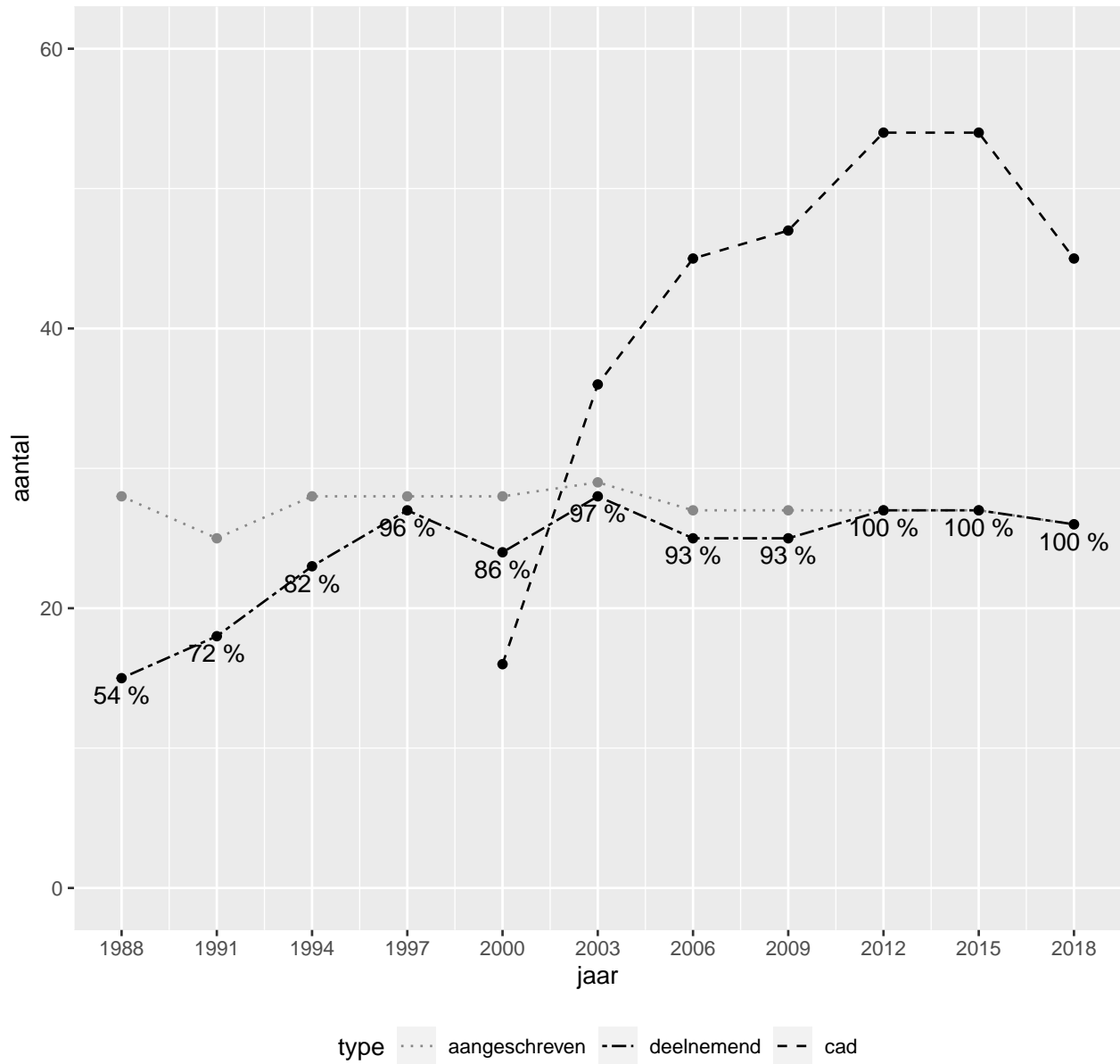
Deze vragenlijst biedt de resultaten van 26 van de 27 voogdijcentra voor volwassenen in Vlaanderen. Aan deze 26 voogdijcentra zijn in totaal 45 centra voor collectieve autodialyse (CAD) verbonden, tussen 1 en 4 CAD's per voogdijcentrum (1=1x, 4=1x, 7=1x, 15=1x). 4 van de 26 voogdijcentra behoren tot een universitair ziekenhuis.

Evolutie van aantallen deelnemende voogdijcentra en daaraan gelinkte CAD.

Table 4: keuze accreditatie

	voogdij	cad
JCI (Joint Commission International)	13	17
NIAZ/QMentum (Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg)	8	17

deelnemende centra en aantal voor CAD



[2] Accreditatie Centra top

Van de deelnemende centra hebben 21 voogdijcentra de accreditatie behaald en 5 niet. Voor de CAD hebben er 36 de accreditatie behaald en 9 niet.

Voor de geaccrediteerden worden twee types met volgende frequenties vastgesteld.

Table 5: aanwezigheid van modaliteiten

modality	Ja	Nee
HighCareHemodialyse	26	0
PeritonealeDialyse	26	0
LowCareDialyse	23	3
Thuishemodialyse	14	12
AvondlijkeHemodialyse	6	20
NachtelijkeHemodialyse	6	20
SelfcareHemodialyse	4	22

[3] Aanbod aan dialysemodaliteiten top

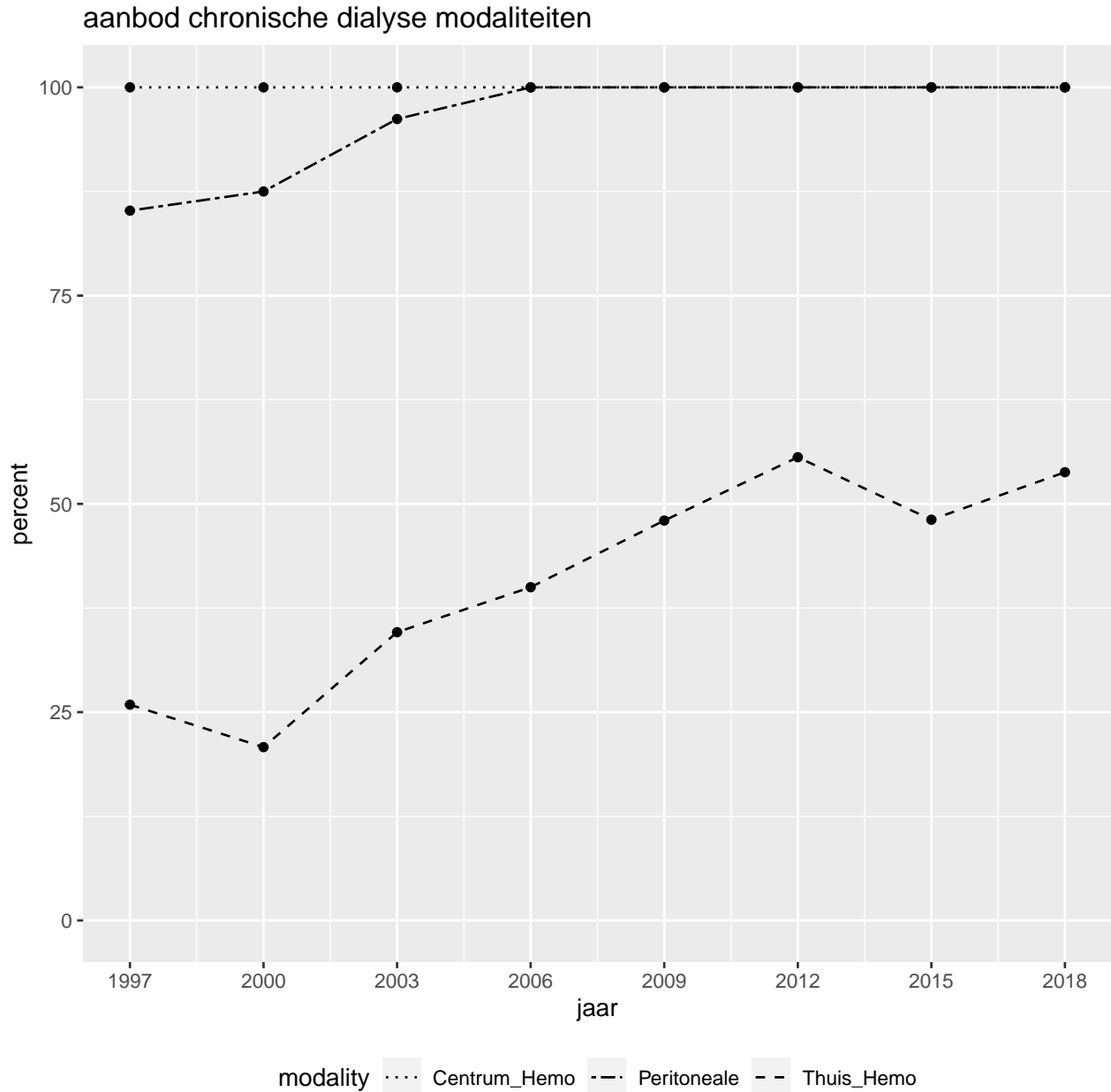
Het aanbod aan dialysemodaliteiten in voogdijcentra wordt bekeken in functie van dialyse modaliteiten in centra, maar ook peritoneaal en thuis-hemodialyse.

Voor de 26 centra was het aanbod als volgt:

Evolutie van aandeel in aanbod chronische dialyse modaliteiten.

Table 6: voorgedij verbonden

1	2	3	4
6	10	8	2



[4] Aantal CAD verbonden aan een voorgedijcentrum top

CAD's kunnen in verschillende types relatie staan met het voorgedijcentrum, verbonden of in coöperatie.

Aan de 26 centra zijn er in totaal 58 CAD's verbonden (6c.=1x, 10c.=2x, 8c.=3x, 2c.=4x) en 10 CAD's in coöperatie (18c.=0x, 6c.=1x, 2c.=2x).

CAD's verbonden aan het voorgedijcentrum:

Table 7: in coöperatie

0	1	2
18	6	2

Table 8: aantallen voor type relatie CAD met voogdijcentrum

id	min	median	mean	max	na
verbonden	1	2	2.231	4	0
cooperatie	0	0	0.385	2	0

CAD's in coöperatie met een ander voogdijcentrum:

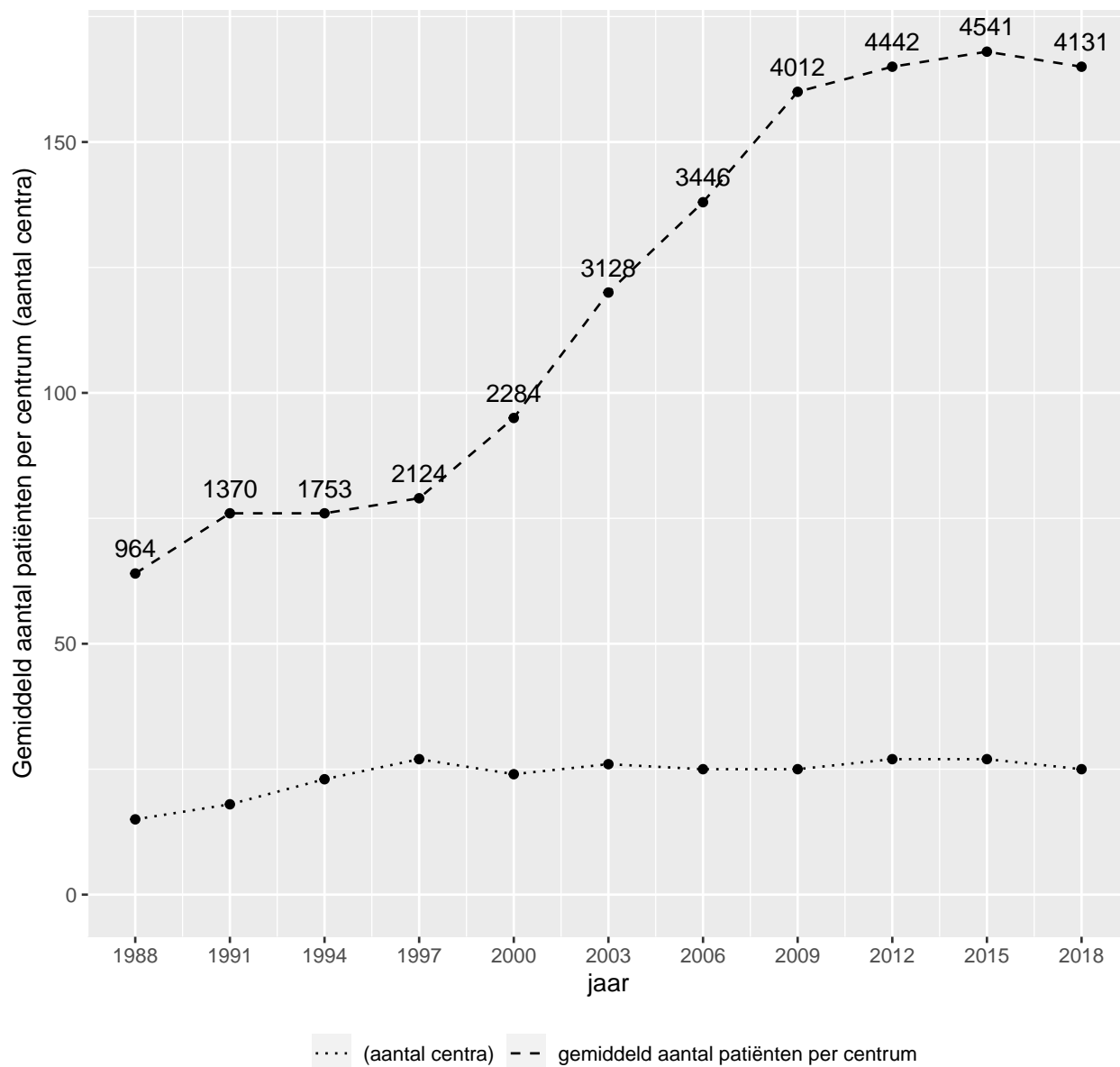
De aantallen per voogdijcentrum voor CAD's verbonden en in coöperatie zijn:

[5] Chronische dialyse: Evolutie Dialysepopulatie top

De evolutie van het aantal chronische dialyse patiënten in voogdijcentra wordt bekeken in functie van het totaal aantal en het gemiddelde per centrum. De eerste focus is op het onderscheid tussen PD en HD.

Het totaal aantal chronische patiënten in de 25 is 4131, gemiddeld 165.24 per centrum. Bij één centrum waren er ontbrekende gegevens.

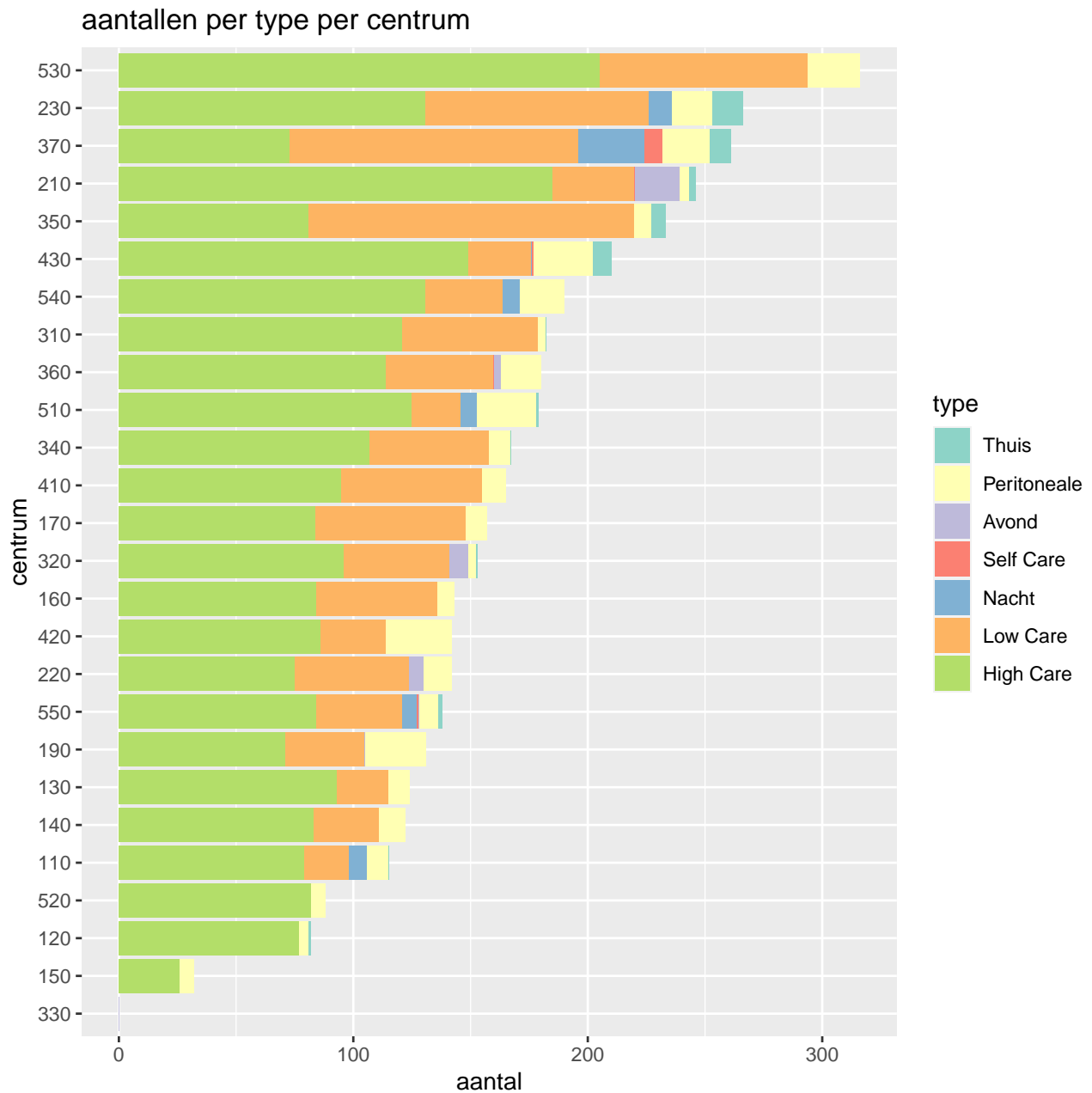
Patiënten aantallen in opvolging: totaal/gemiddeld



De totale aantallen worden weergegeven als getallen, zij zijn het product van de gemiddelden en het aantal centra in elk jaar.

[6] Dialysecentra: Aantal chronische patiënten per centrum top

Het aantal chronische patiënten per centrum kan ook worden bekeken vanuit de verschillende types.



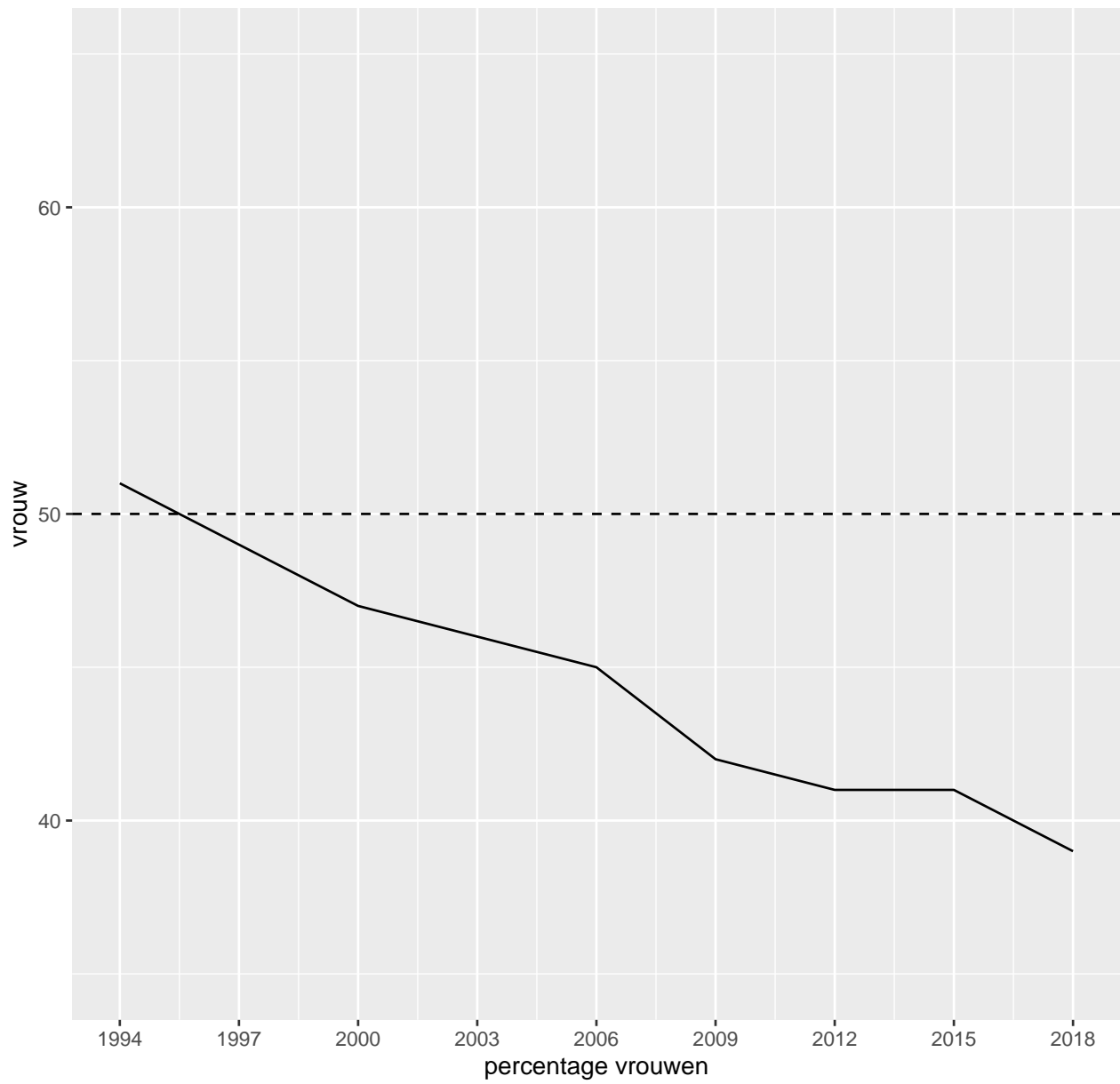
Bij twee centra zijn er ontbrekende gegevens.

[7] Dialyse patiënten: PD/HD top

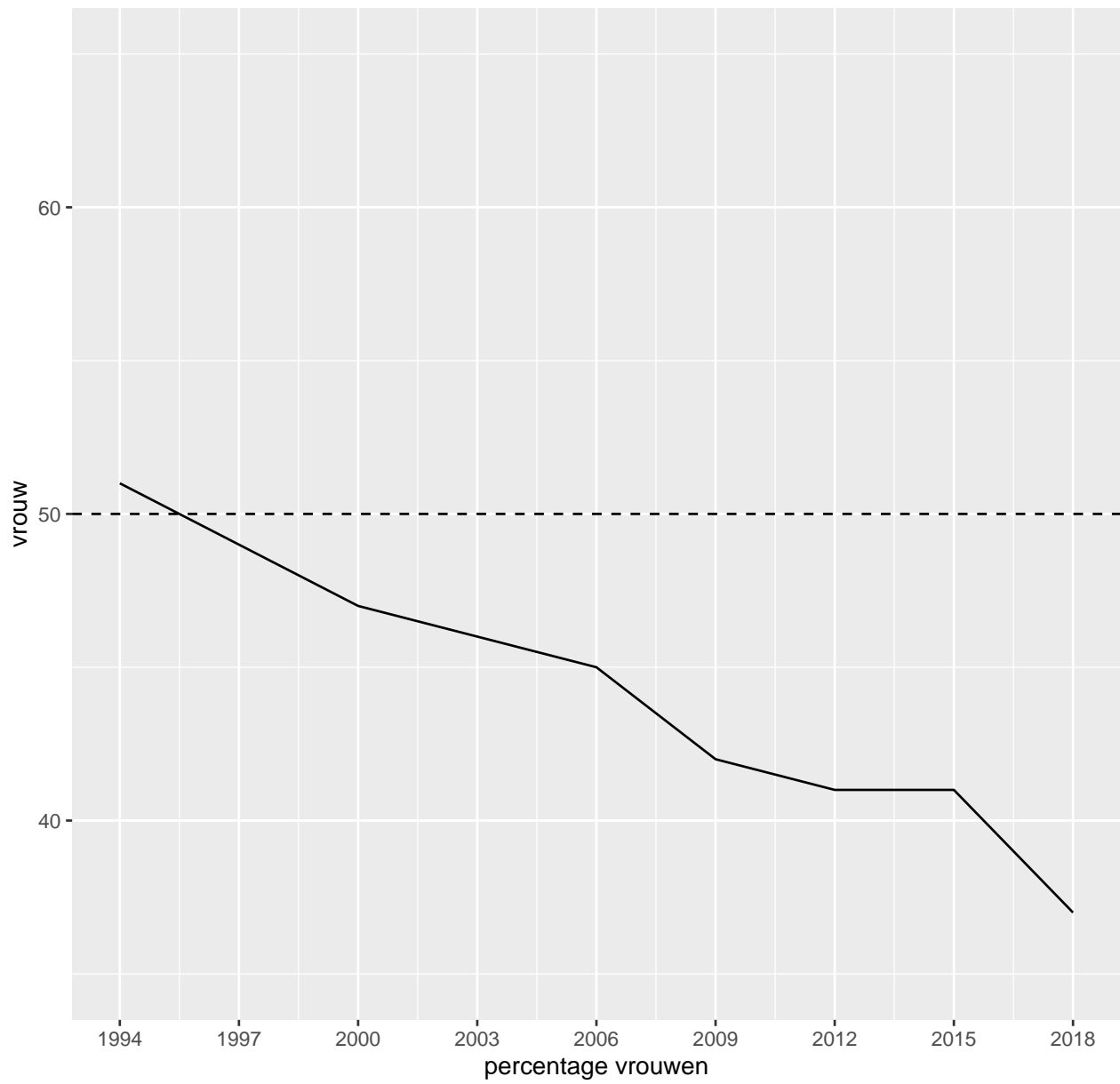
Geslacht

Het aantal chronische patiënten per voorgedijcentrum en CAD kan worden bekeken vanuit het relatieve aandeel mannen en vrouwen.

% van vrouwen voor voogdijcentra



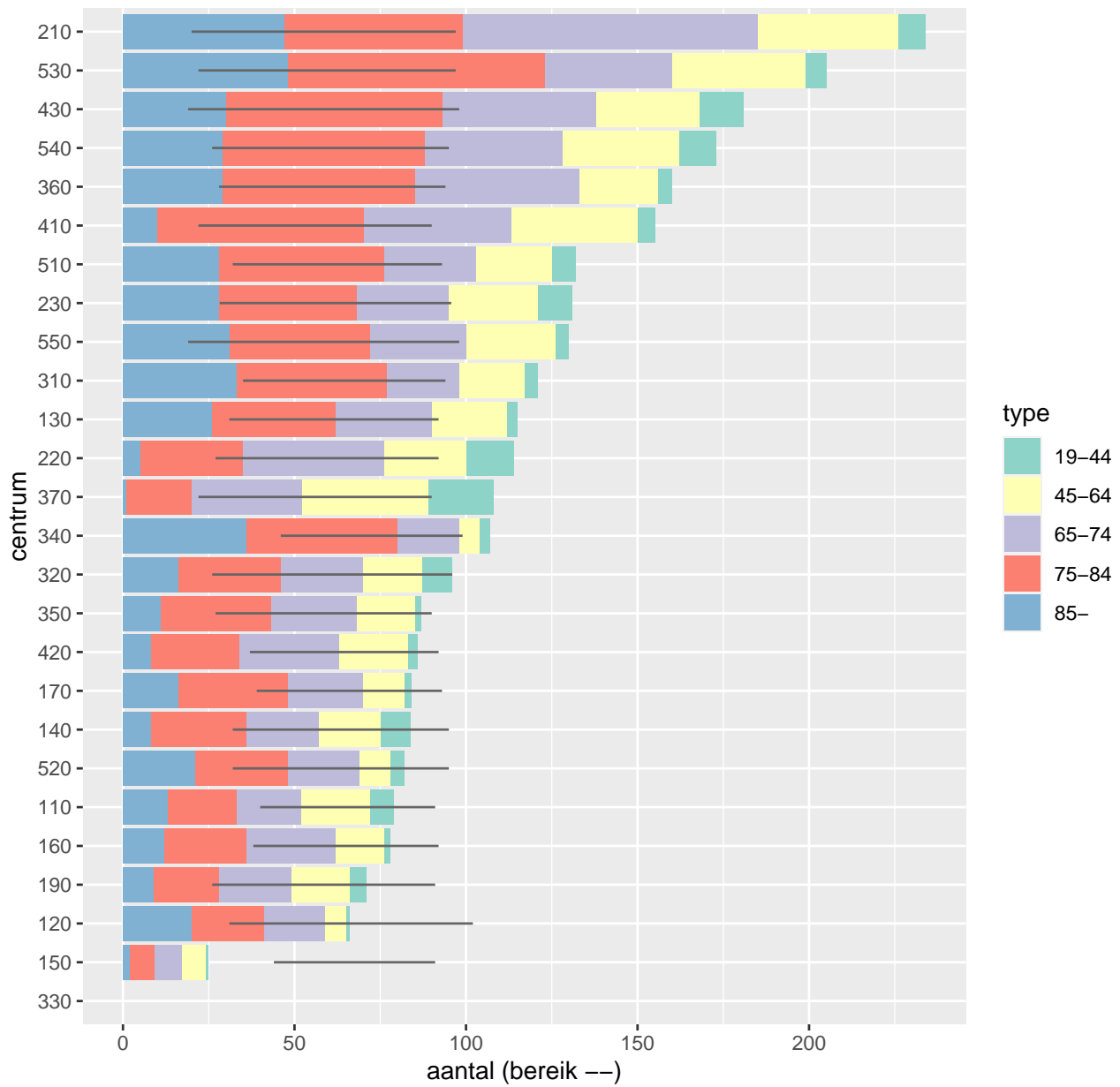
% van vrouwen voor CAD



Leeftijd Voogdijcentrum en CAD

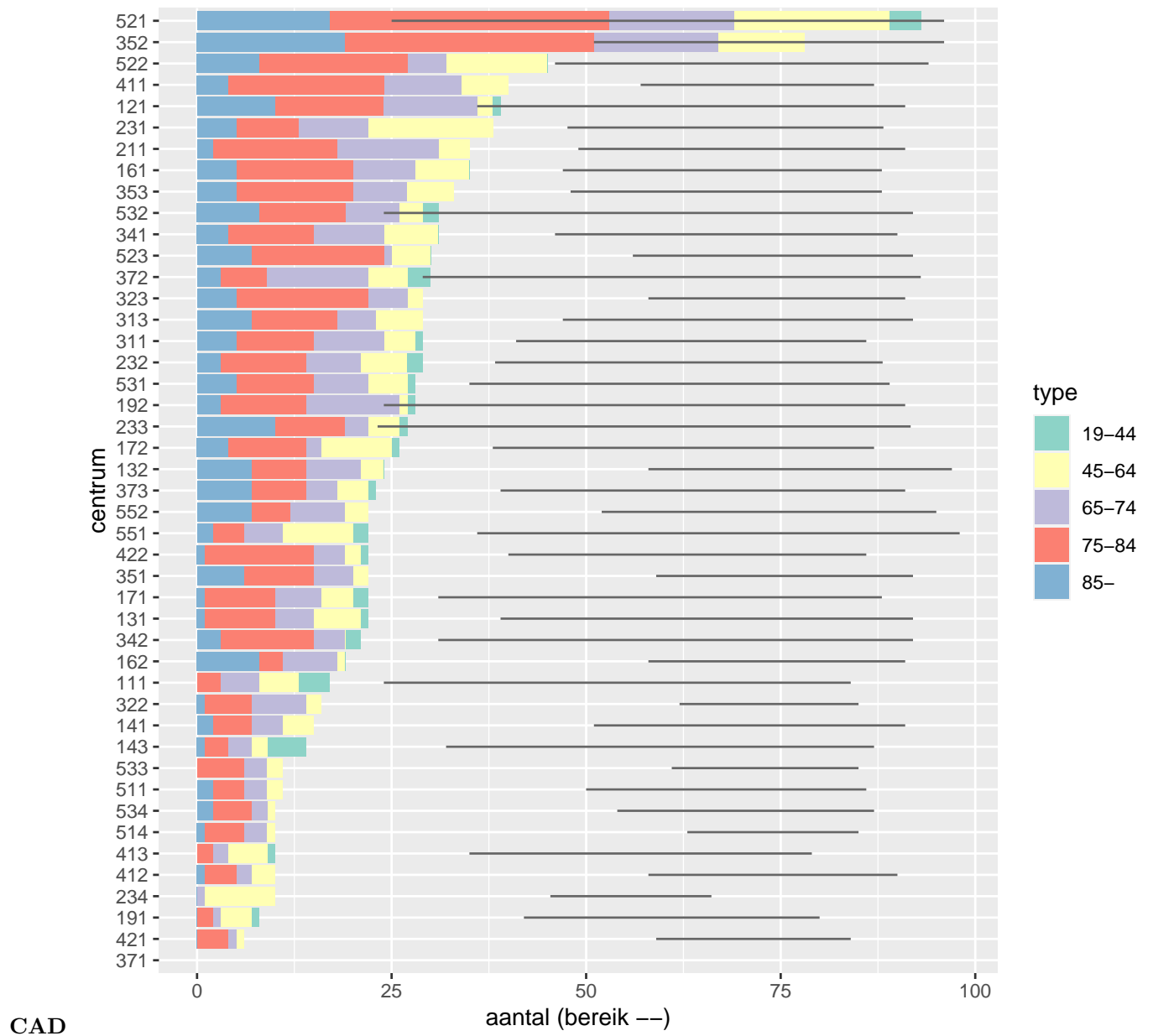
Het aantal chronische patiënten per centrum kan worden bekeken vanuit de relatieve leeftijdsverdeling.

Aantallen per leeftijdscategorie per voogdij centrum (leeftijdsbereik)



VOOGDIJ

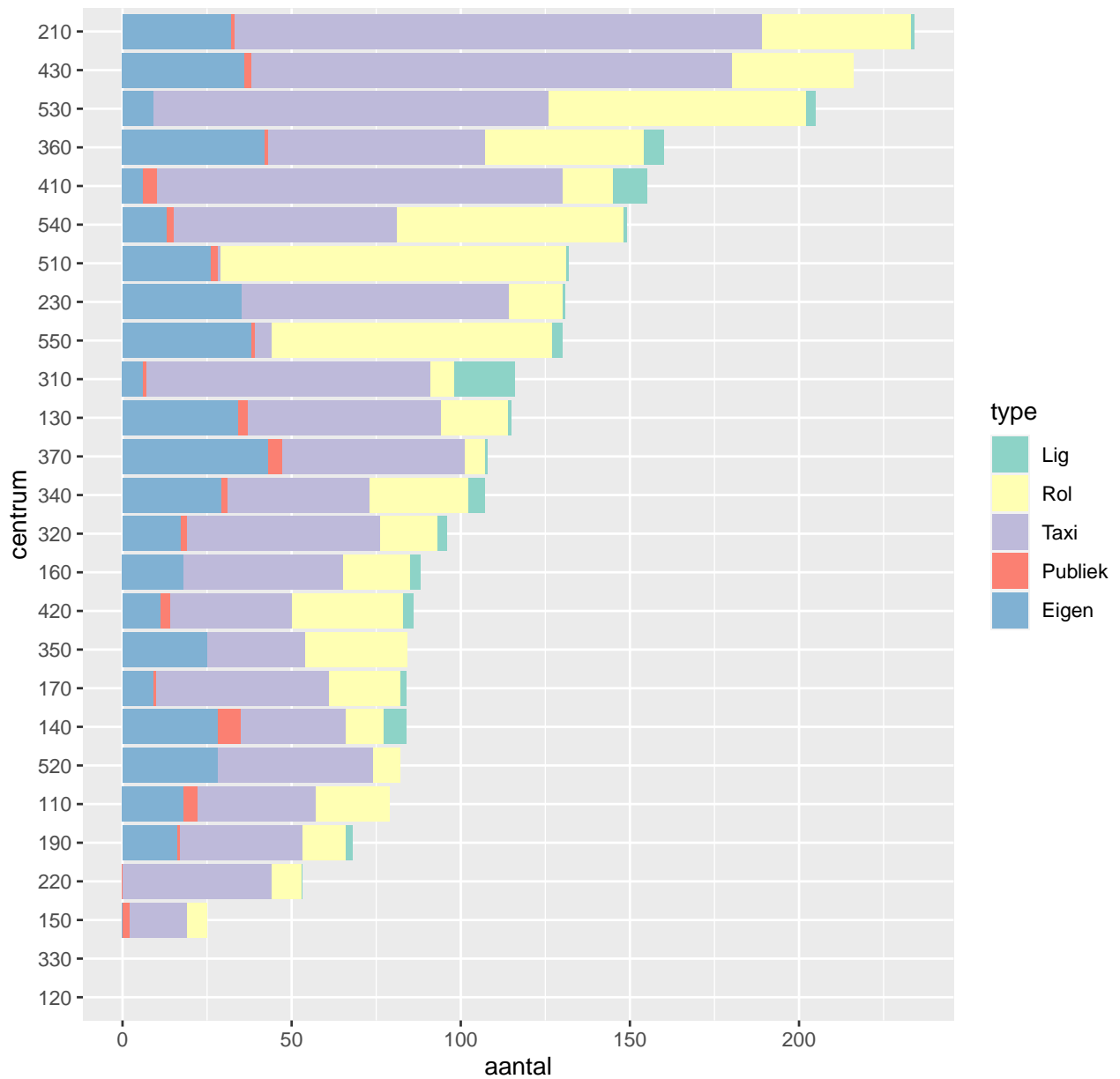
Aantallen per leeftijdscategorie per CAD centrum (leeftijdsbereik)



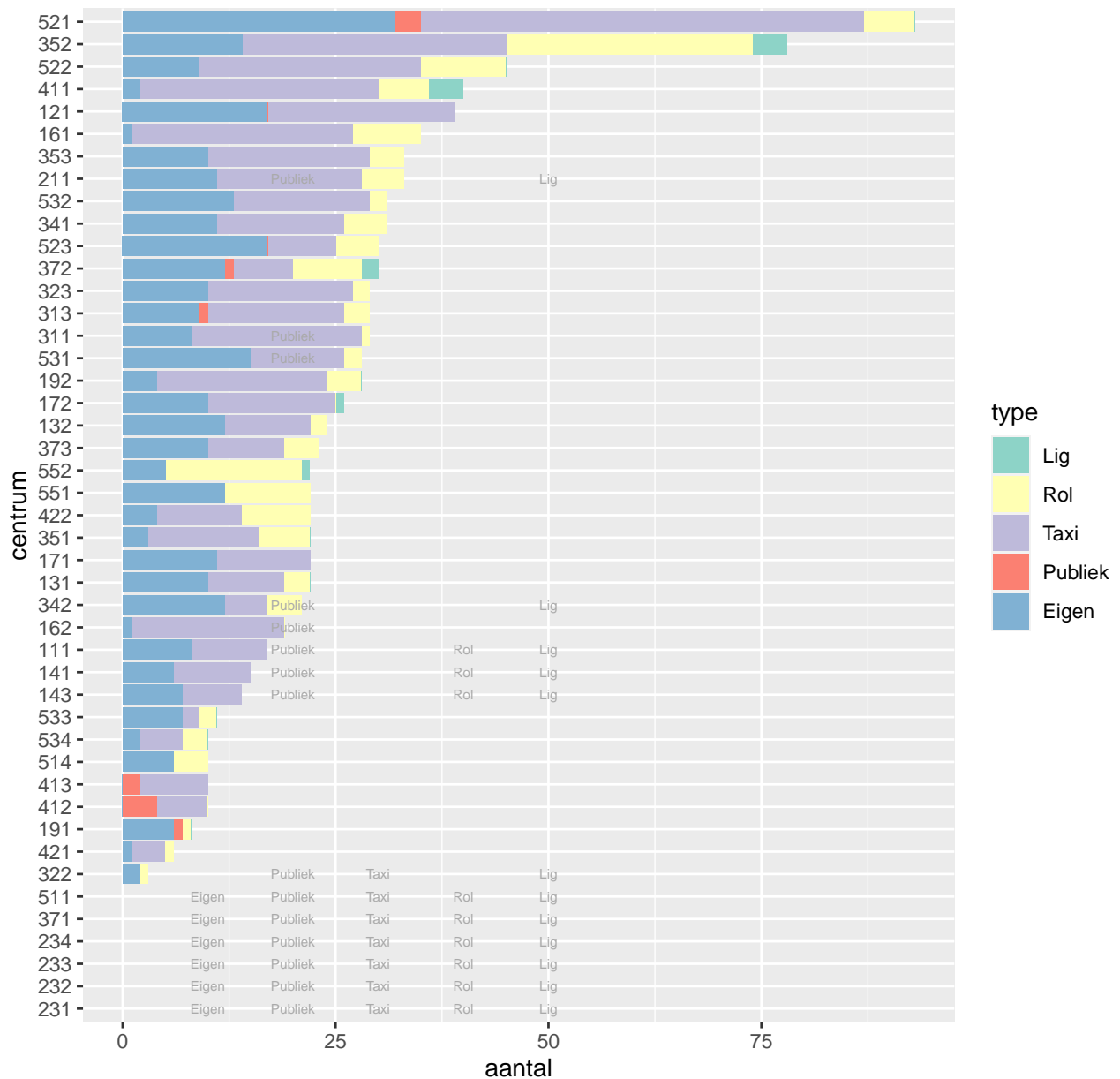
Transport Type

Het aantal chronische patiënten per centrum kan worden bekeken vanuit het type van transport.

Aantallen per transport type per voedijcentrum



Aantallen per transport type per CAD centrum

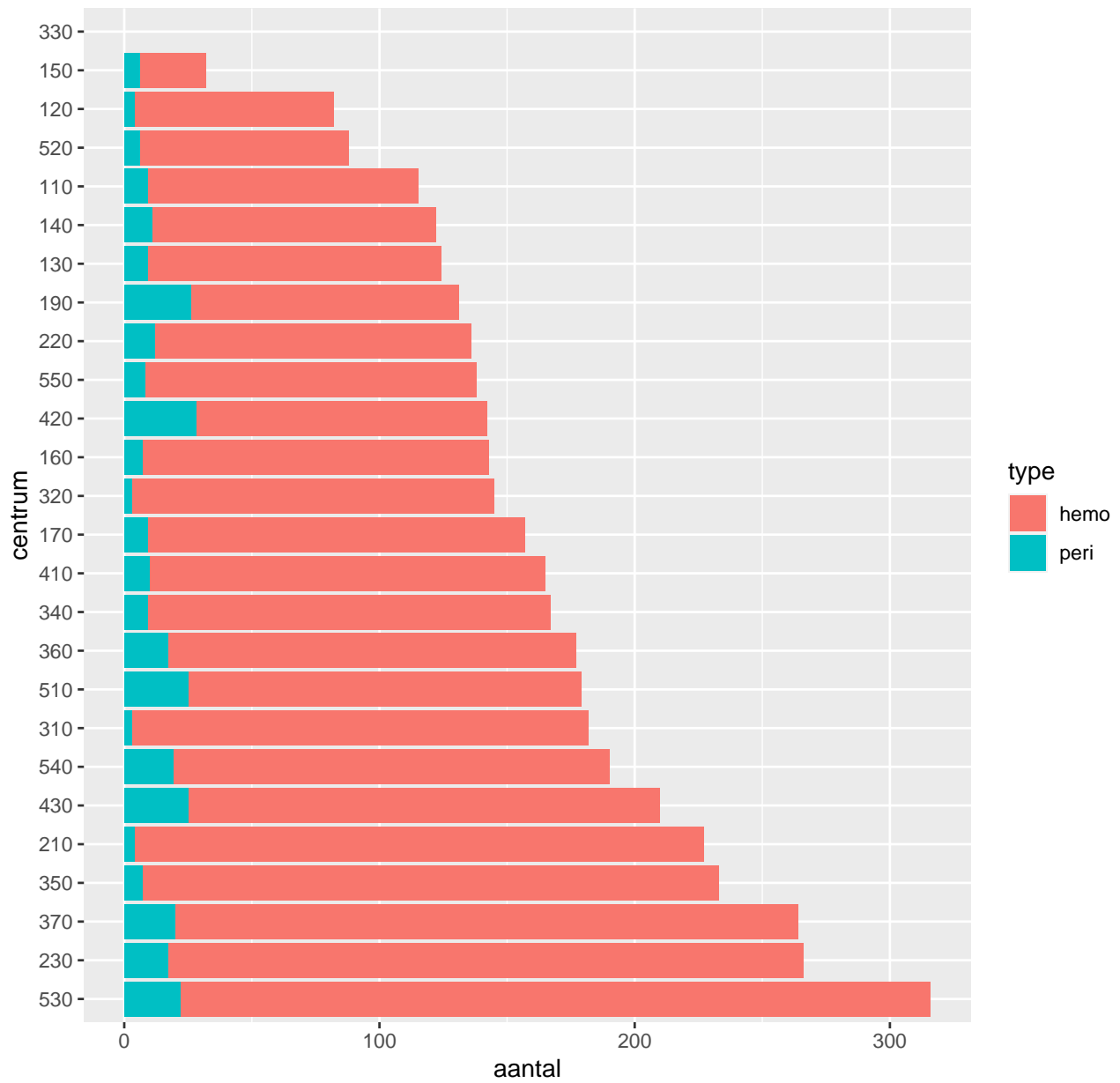


[8] Dialyse: Hemodialyse versus Peritoneale Dialyse top

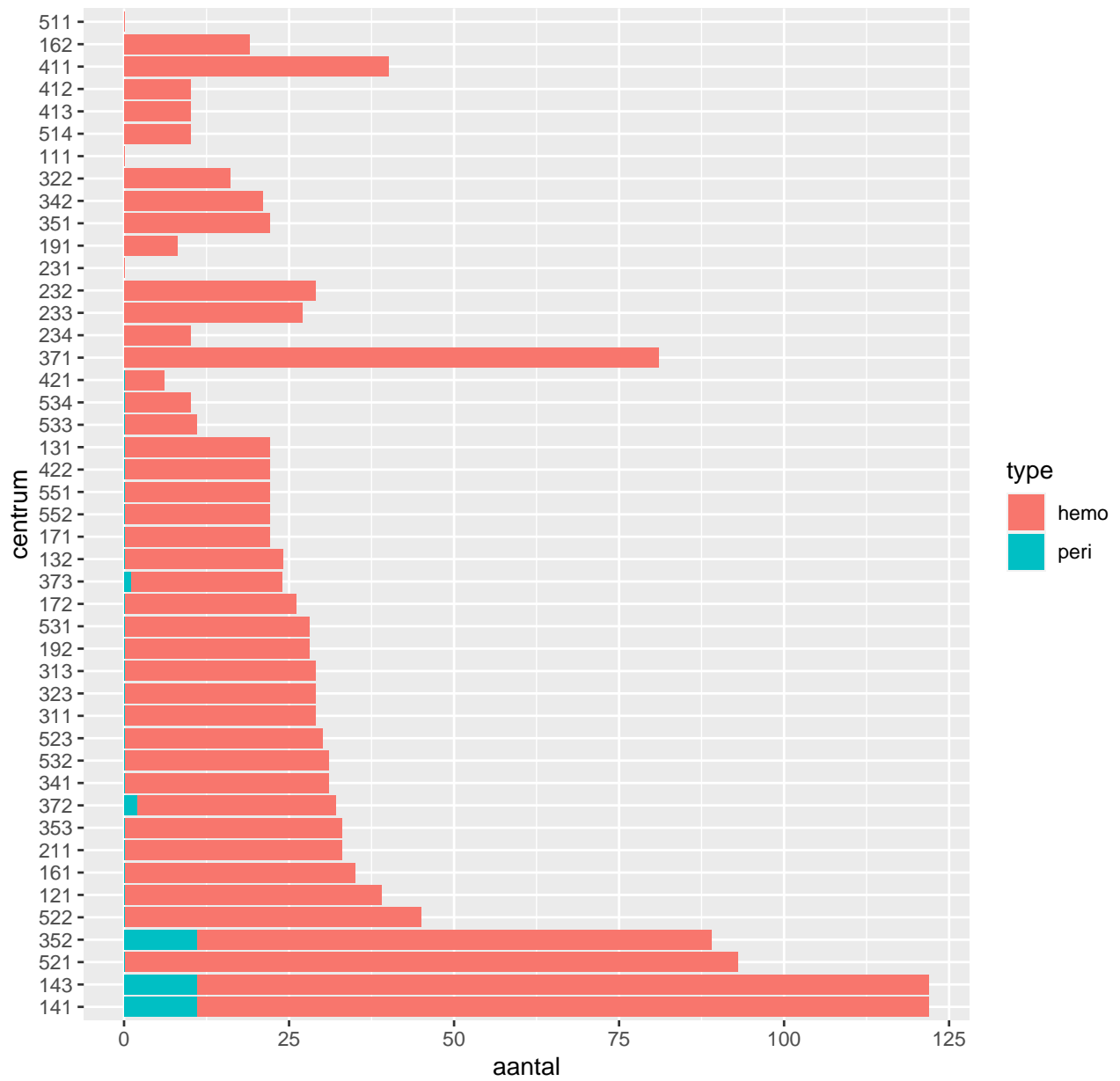
Relatieve aantallen

Het aantal patiënten in opvolging kan in detail worden bekeken vanuit het type met focus op PD en HD. HD omvat low care, chronisch high care, nachtelijke, self care, avond- en thuishemodialyse.

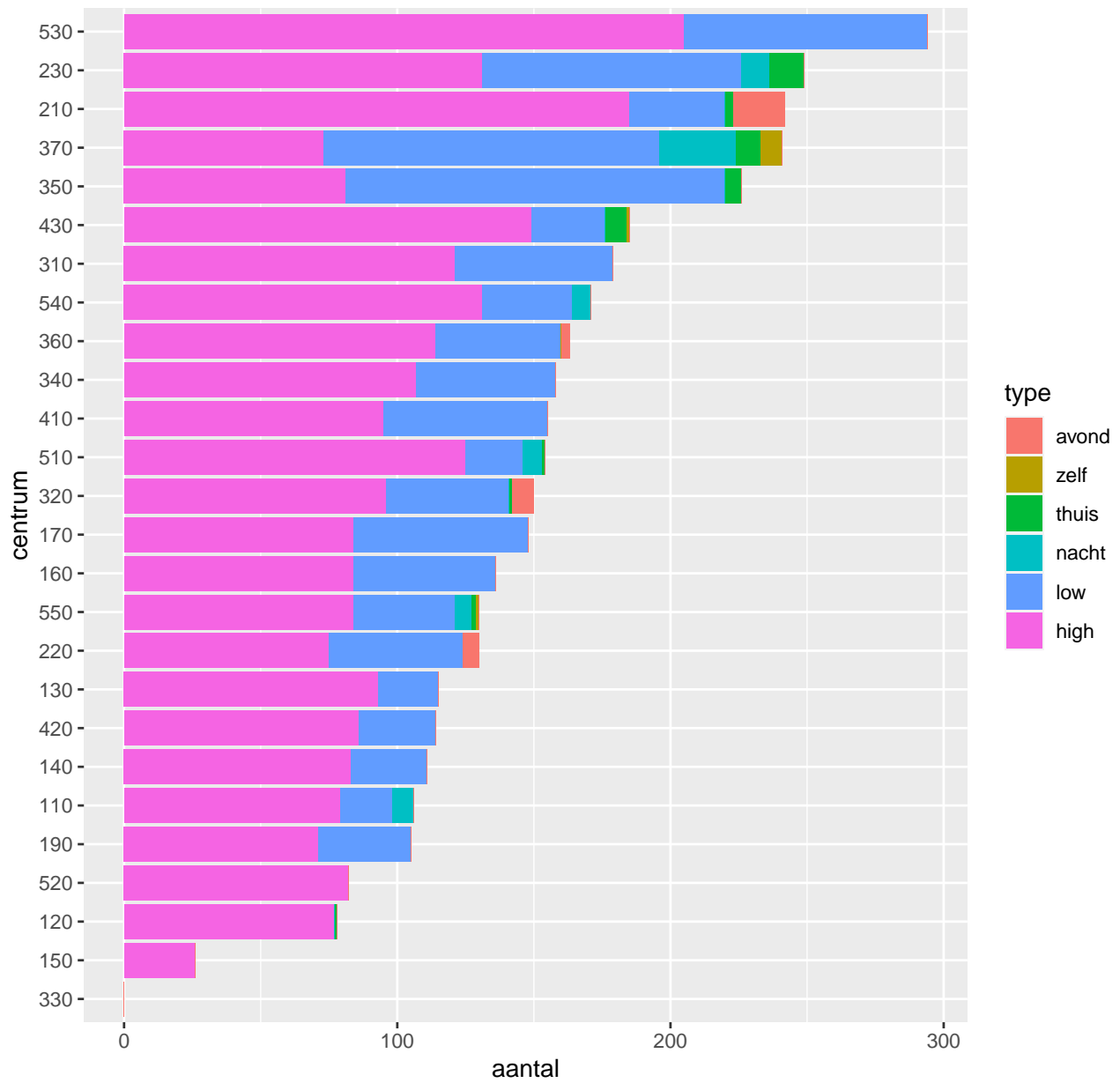
Aantal hemodialyse en peritoneale dialyse per voogdijcentrum



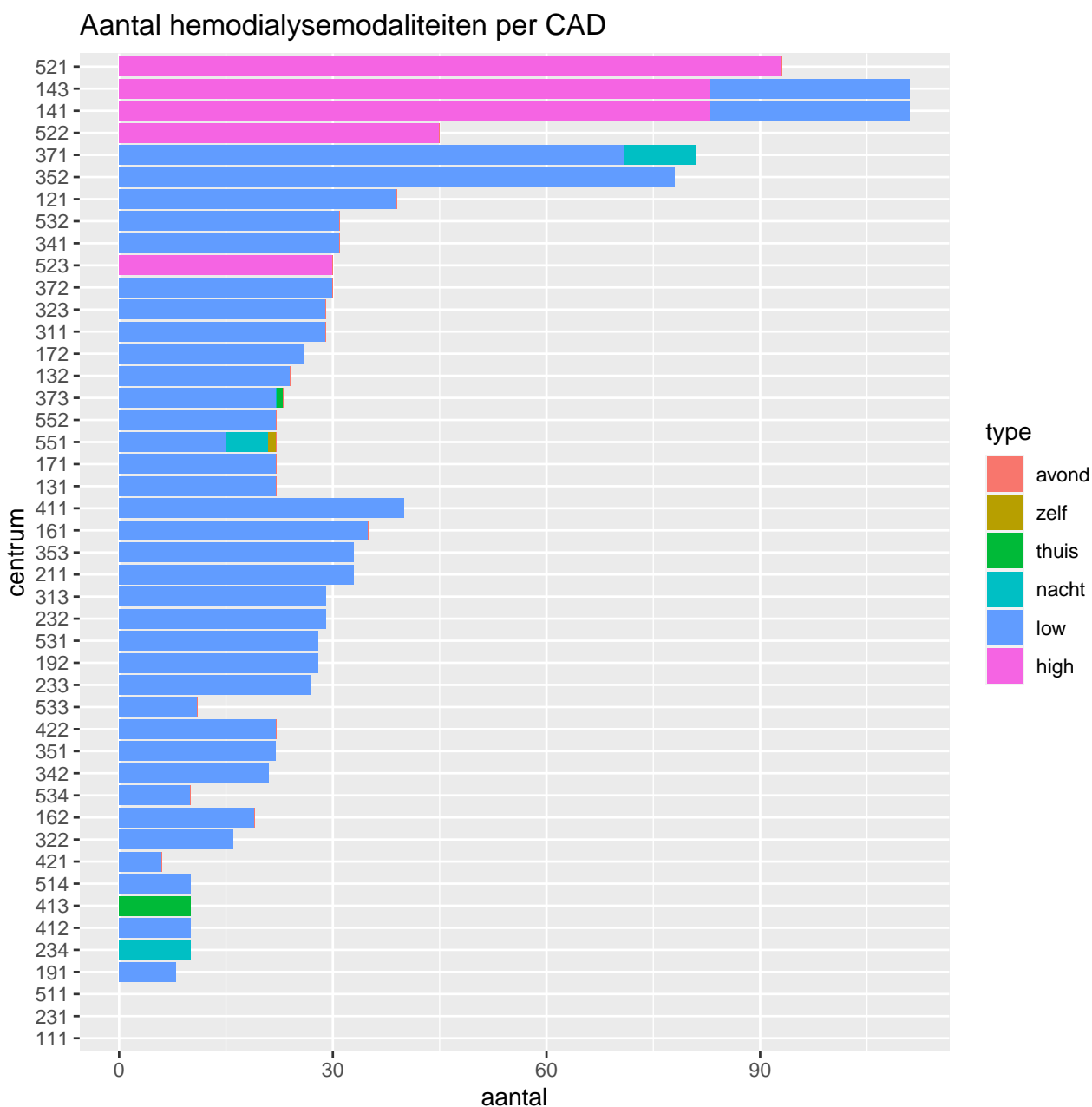
Aantal hemodialyse en peritoneale dialyse per CAD



Aantal hemodialysemodaliteiten per voogdijcentrum



Opmerking: 370 geen waarde voor low care. 330 geen data ingevuld.



[9] Personeelsbezetting top

De personeelsbezetting wordt uitgedrukt in het aantal voltijds equivalenten (vte) 1vte = 100% (38u werkweek).

Momenteel is het aantal nefrologen in de voogdijcentra 133.2 fte, gemiddeld 5.55 fte per centrum, en in de CAD 106.35fte, gemiddeld 3.0385714.

Het aantal verpleegkundigen voor hemodialyse, thuisdialyse (PD+HD), consultatie (predialyse), referentieverpleegkundigen en verpleegkundig specialist zie hieronder.

Momenteel is het aantal verpleegkundig leidinggevenden in de voogdijcentra als volgt:

Momenteel is het aantal leidinggevenden in de CAD's als volgt:

type	gemiddeld	totaal	ingevuld
hoofd	1.0	27.00	26
adjunct	1.2	29.15	25
unit	0.9	23.30	25
totaal	3.0	78.45	26

type	gemiddeld	totaal	ingevuld
hoofd	0.5	15.85	35
adjunct	0.7	22.15	34
unit	0.2	7.50	34
totaal	1.0	45.50	45

Momenteel is het aantal verpleegkundigen in de voogdijcentra als volgt:

Momenteel is het aantal verpleegkundigen in de CAD's als volgt:

Ondersteunende functies: Merk op dat studienurses en verpleegkundig consultants niet opgenomen werden in deze categorieën.

Momenteel is het aantal ondersteunende functies in de voogdijcentra als volgt:

Momenteel is het aantal ondersteunende functies in de CAD's als volgt:

[10] ORPADT Basiscursus en Opleiding Nefrologische Verpleging top

Het aantal verpleegkundigen die de ORPADT Basiscursus en/of de Opleiding Nefrologische Verpleging volgden:

Momenteel is het aantal in de voogdijcentra als volgt:

Momenteel is het aantal in de CAD's als volgt:

[11] Standaard Procedures in Predialyse top

Gestructureerd nierfalen educatie programma

20 van de 26 in de voogdijcentra hadden een gestructureerd nierfalen educatie of predialyse programma (76.9%).

22 van de 45 in de CAD hadden een gestructureerd nierfalen educatie of predialyse programma (48.9%).

In het kader van het nierfalen educatie of predialyse programma worden volgende stappen aangeboden voor de voogdijcentra en de CAD samen.

type	gemiddeld	totaal	ingevuld
hemo	32.4	809.58	25
thuis	2.2	55.08	25
consultatie	1.6	36.51	23
referentie	8.0	175.90	22
specialist	0.6	14.70	23

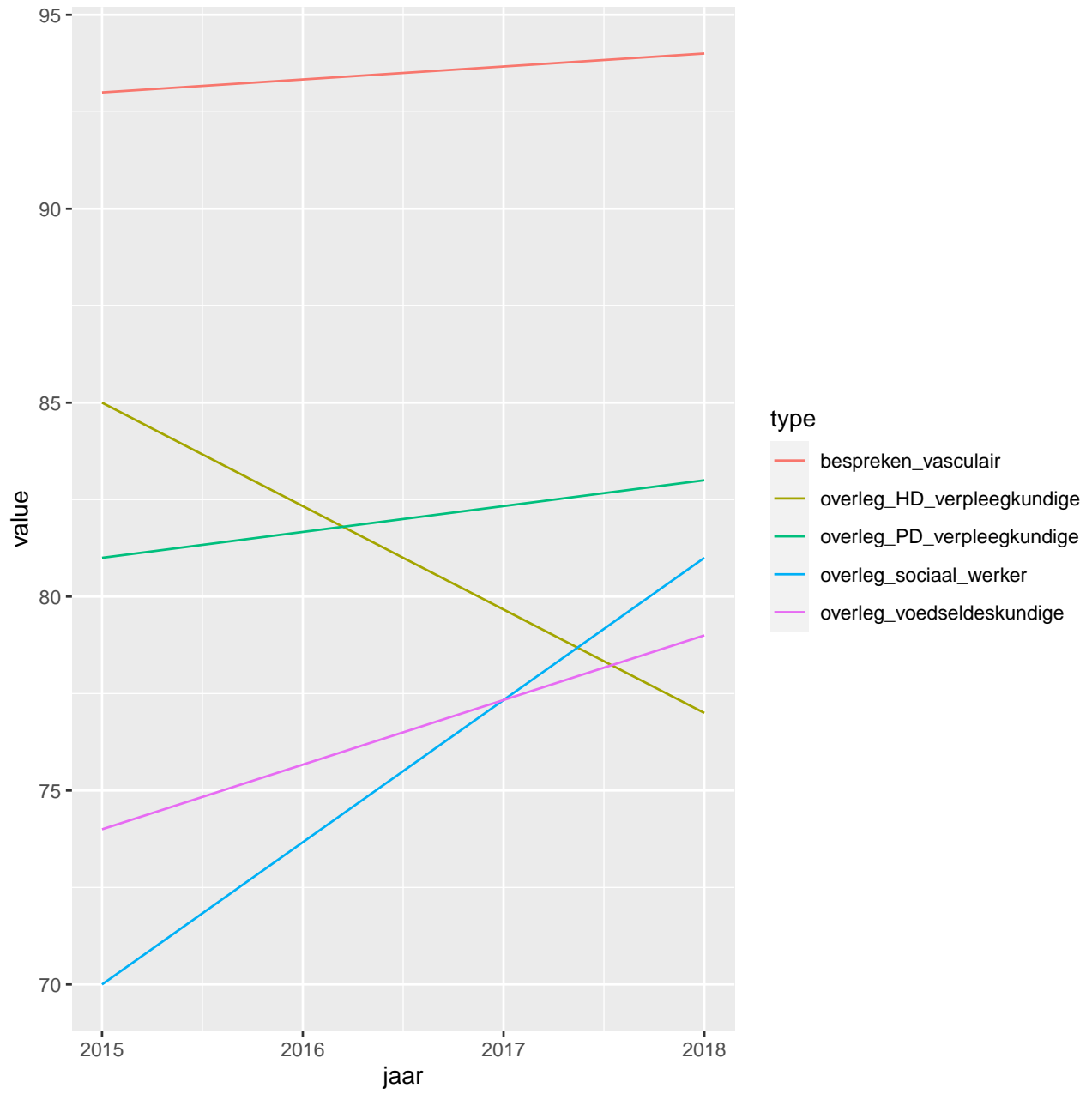
type	gemiddeld	totaal	ingevuld
hemo	17.8	694.21	39
thuis	0.3	10.01	30
consultatie	0.2	4.78	31
referentie	0.7	22.33	31
specialist	0.0	0.00	31

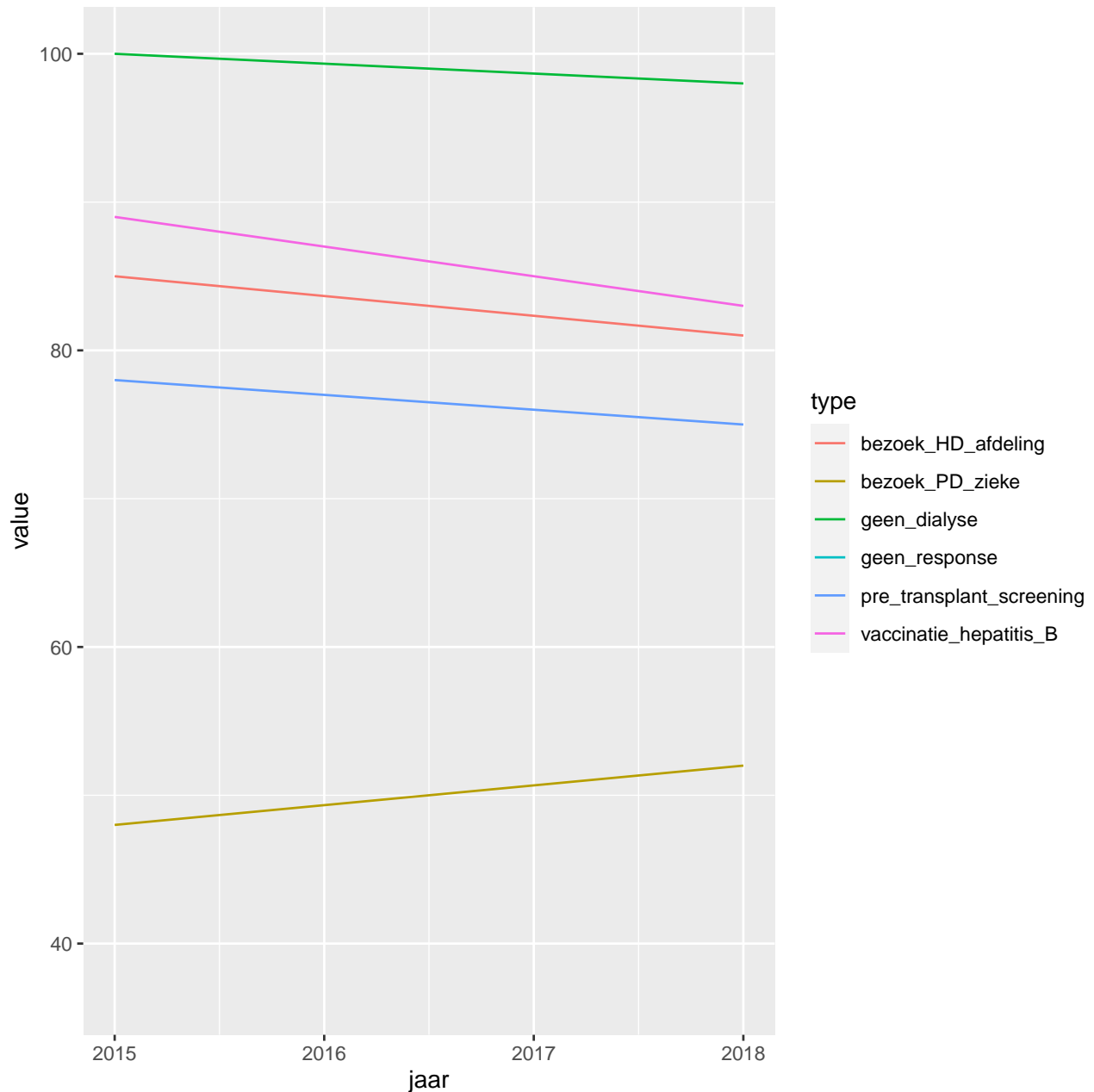
type	gemiddeld	totaal	ingevuld
sociaal_werker	0.9	22.07	25
voeding	0.6	15.13	25
zorgkundige	1.2	26.65	22
logistiek	2.0	50.58	25
administratie	1.5	36.44	24
technisch	3.1	76.40	25
psycholoog	0.1	2.30	24

type	gemiddeld	totaal	ingevuld
sociaal_werker	0.1	4.31	32
voeding	0.1	3.36	33
zorgkundige	0.3	9.83	30
logistiek	0.4	12.92	30
administratie	0.2	7.50	31
technisch	0.6	19.40	30
psycholoog	0.0	0.10	31

type	gemiddeld	totaal	ingevuld
basiscursus	14.2	312.00	22
opleiding	7.3	174.55	24

type	gemiddeld	totaal	ingevuld
basiscursus	4.2	130.20	31
opleiding	2.0	63.35	31





Gebruik vaste GFR waarde voor het zorgtraject

De GFR waarden (uitgedrukt in ml/min/1.73m²) om patiënten op te nemen waren in de voogdijcentra meestal onder een vaste waarde: 4x 15 ml/min, 5x 30 ml/min, 6x 45 ml/min, 1x 60 ml/min, 3x niet vast. De GFR waarden om patiënten op te nemen waren in de CAD meestal onder een vaste waarde: 2x 15ml/min, 5x 30ml/min, 6x 45ml/min, 6x niet vast.

Team Zorgtraject

Wie is, buiten de nefroloog, nog betrokken bij het multidisciplinair team “Zorgtraject”? Voor alle voogdijcentra is de frequentie als volgt (NA als niet aanwezig in het centrum): Diëtiste (15), Predialyseverpleegkundige

Table 9: mapping uitgevoerd voor voorgedij

.	Freq
Nefroloog	15
Radioloog	8
Vaatchirurg	31
Vaatchirurg, Radioloog, Nefroloog	4
Vaatchirurg, Vaatverpleegkundige	4

Table 10: mapping uitgevoerd voor cad

.	Freq
Nefroloog	25
Nefroloog, Vaatverpleegkundige	6
Radioloog	12
Vaatchirurg	50
Vaatchirurg, Radioloog, Nefroloog	6

(15), Sociaal werker (13), PD-verpleegkundige (11), Vasculair chirurg (7), NA (7), HD-verpleegkundige (6), Psycholoog (4).

Voor alle CAD is de frequentie als volgt (NA als niet aanwezig in het centrum): NA (24), Predialyseverpleegkundige (21), Diëtiste (15), Sociaal werker (14), PD-verpleegkundige (9), HD-verpleegkundige (8), Vasculair chirurg (5), Psycholoog (1).

[12] Predialyse Verpleegkundigen top

Referentie verpleegkundigen

Het percentage van de centra die een predialyse verpleegkundige hebben is voor de voorgedijcentra 85 % (n=26). Voor CAD is dit 53 % (n=45).

Specifieke taken

Specifieke taken van de predialyseverpleegkundigen.

Mapping bloedvaten voor aanleg AVF/G

Bij hoeveel % van de centra gebeurt er een mapping in de predialysefase voor de aanleg van een AVF/G? Voor de voorgedijcentra is dit 58 %. Voor CAD is dit 36 %.

Wie voert deze mapping uit, in relatieve percentages?

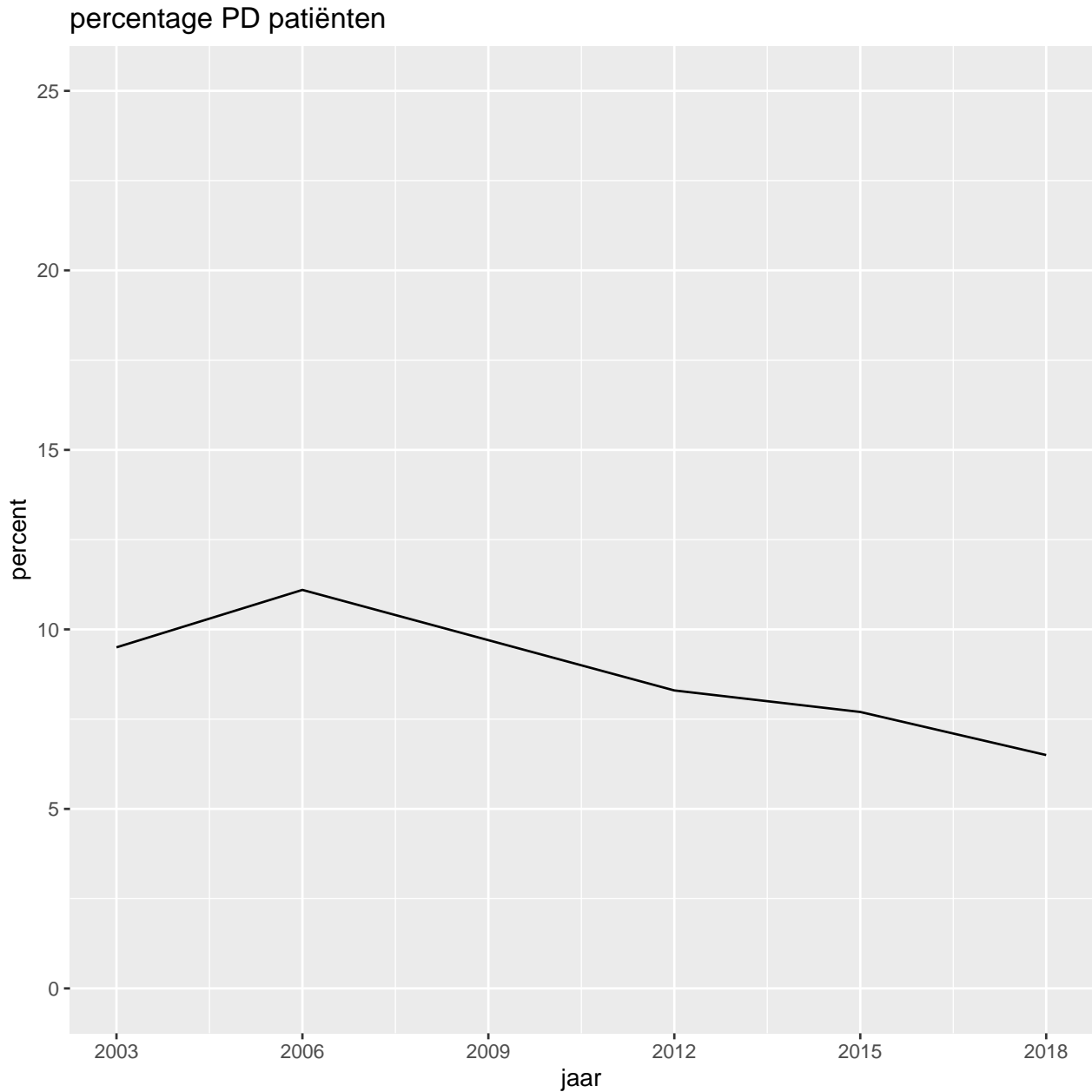
[13] PD: Demografie top

Aanbod PD behandeling

Het aantal centra dat PD behandeling aanbieden. Voor voorgedijcentra is dit 25 (n=26). Voor CAD is dit 10 (n=45).

Aantallen peritoneale dialysepatiënten

In totaal werden 323 patiënten in voogdijcentra en 34 in CAD behandeld met peritoneale dialyse (PD).



Geslacht PD patiënten

Voor voogdijcentra is het percentage mannen 60, vrouwen 40 (Man=206, Vrouw=117) Voor CAD is het percentage mannen 70, vrouwen 30 (Man=25, Vrouw=9)

PD en diabetes

Het percentage insuline dependente diabetische PD patiënten die behandeld worden is 15.17% voor de voogdijcentra en 14.71% voor de CAD.

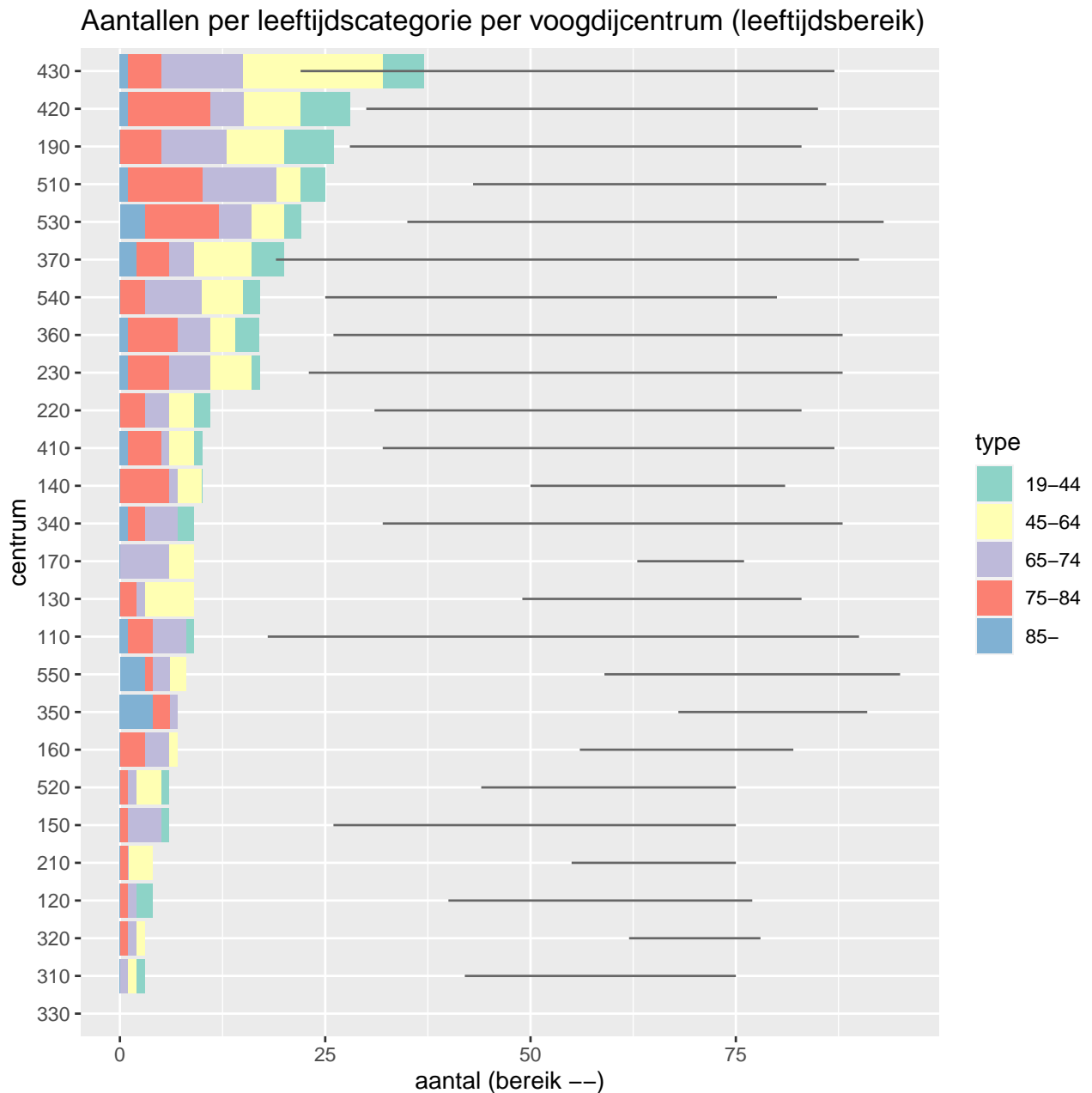
Thuishulp

Het percentage van de PD populatie dat wordt bijgestaan door een thuisverpleegkundige is 21.98 % voor de voogdijcentra en 50 % voor de CAD.

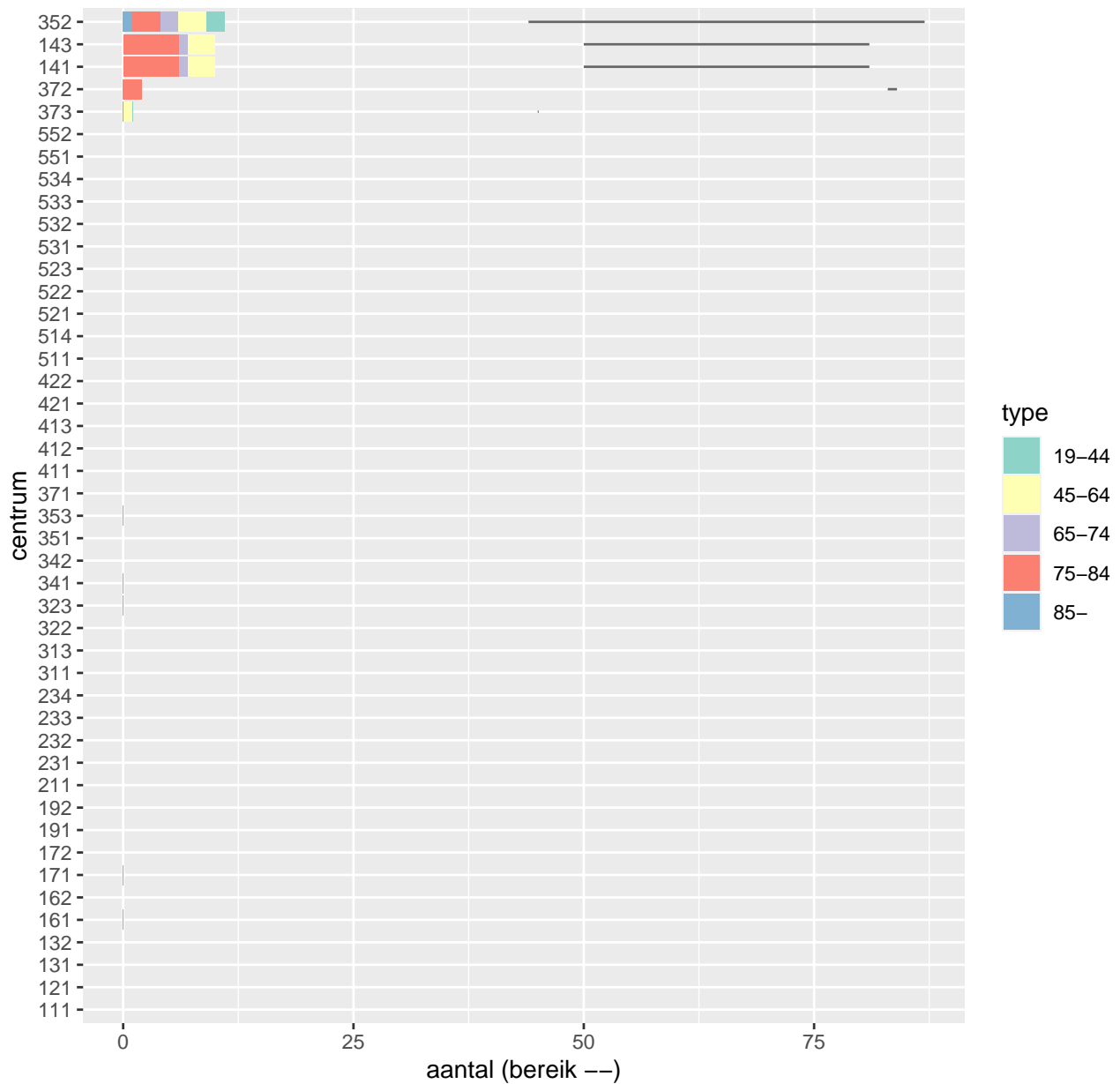
Leeftijd

De leeftijd kan in de huidige stand beschreven worden, of in evolutie. Doordat de leeftijdscategorieën veranderd zijn wordt de weergave ervan wel bemoeilijkt.

Huidige situatie Het aantal PD patiënten per centrum kan worden bekeken vanuit de relatieve leeftijdsverdeling, met leeftijdsgrenzen 19, 45, 65, 75 en 85+.



Aantallen per leeftijdscategorie per CAD centrum (leeftijdsbereik)



De jongste en oudste patiënt in voogdijcentra zijn 18 jaar en 95 jaar. Bij de CAD zijn die 44 jaar en 87 jaar.

Elk centrum heeft speciaal opgeleide PD verpleegkundigen: aantal in voltijds equivalent (vte). Voor de voogdijcentra varieert dit aantal tussen 0 en 7, met een gemiddelde van 2.2032. Voor de CAD's varieert dit aantal tussen 0 en 2.6, met een gemiddelde van 0.3336667.

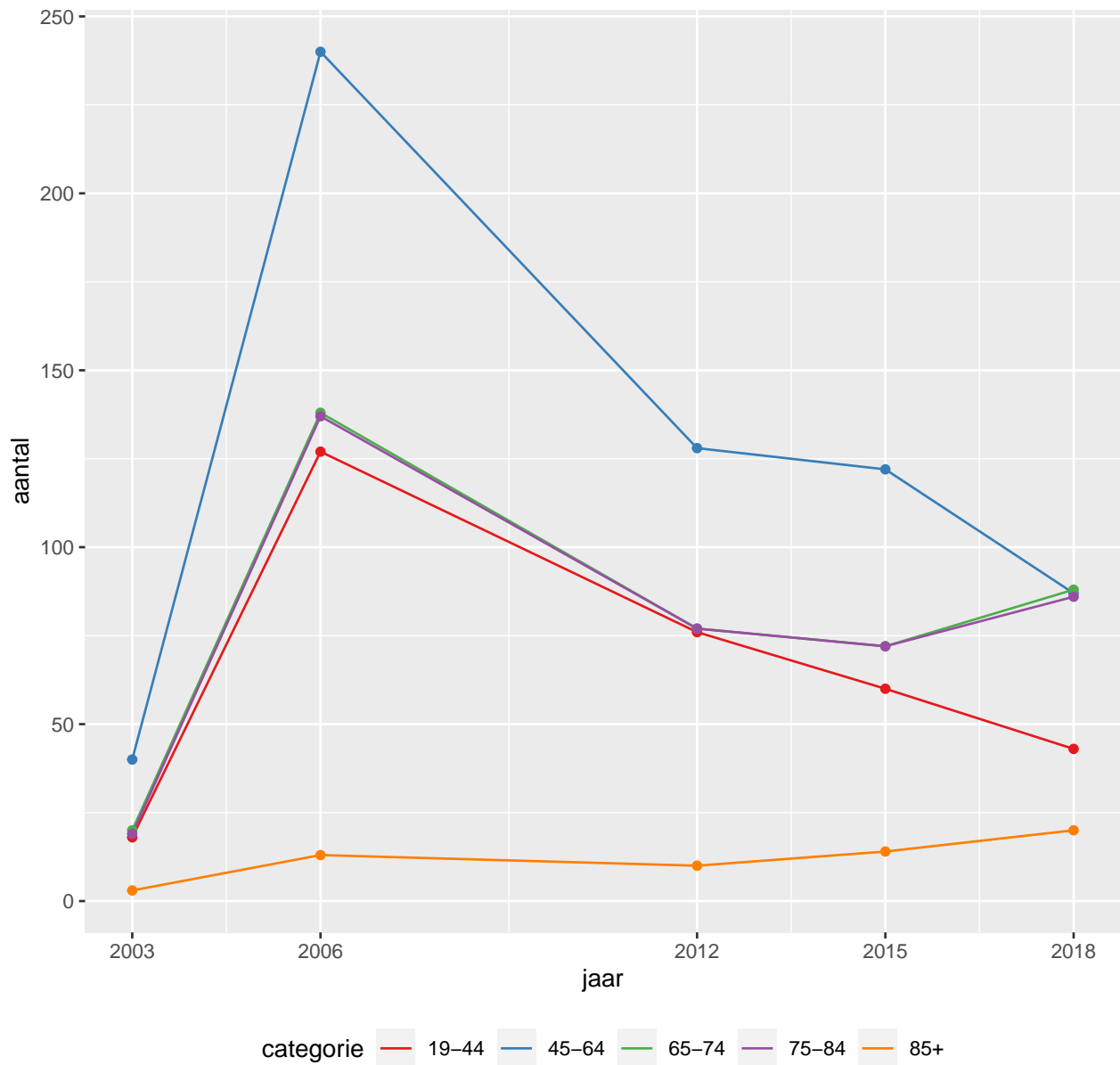
Het aantal uren dat men is tewerkgesteld in voogdijcentra varieert tussen 2.6 en 80. In CAD varieert dat tussen 0 en 38.

Voor de voogdijcentra wordt de opleiding PD meestal in het ziekenhuis gegeven (19 keer) en in 6 keer van de gevallen wordt dit ook thuis en in het ziekenhuis gegeven

Het aantal behandelingen in 2018 is voor de voogdijcentra 87891 en voor de CAD 13159.

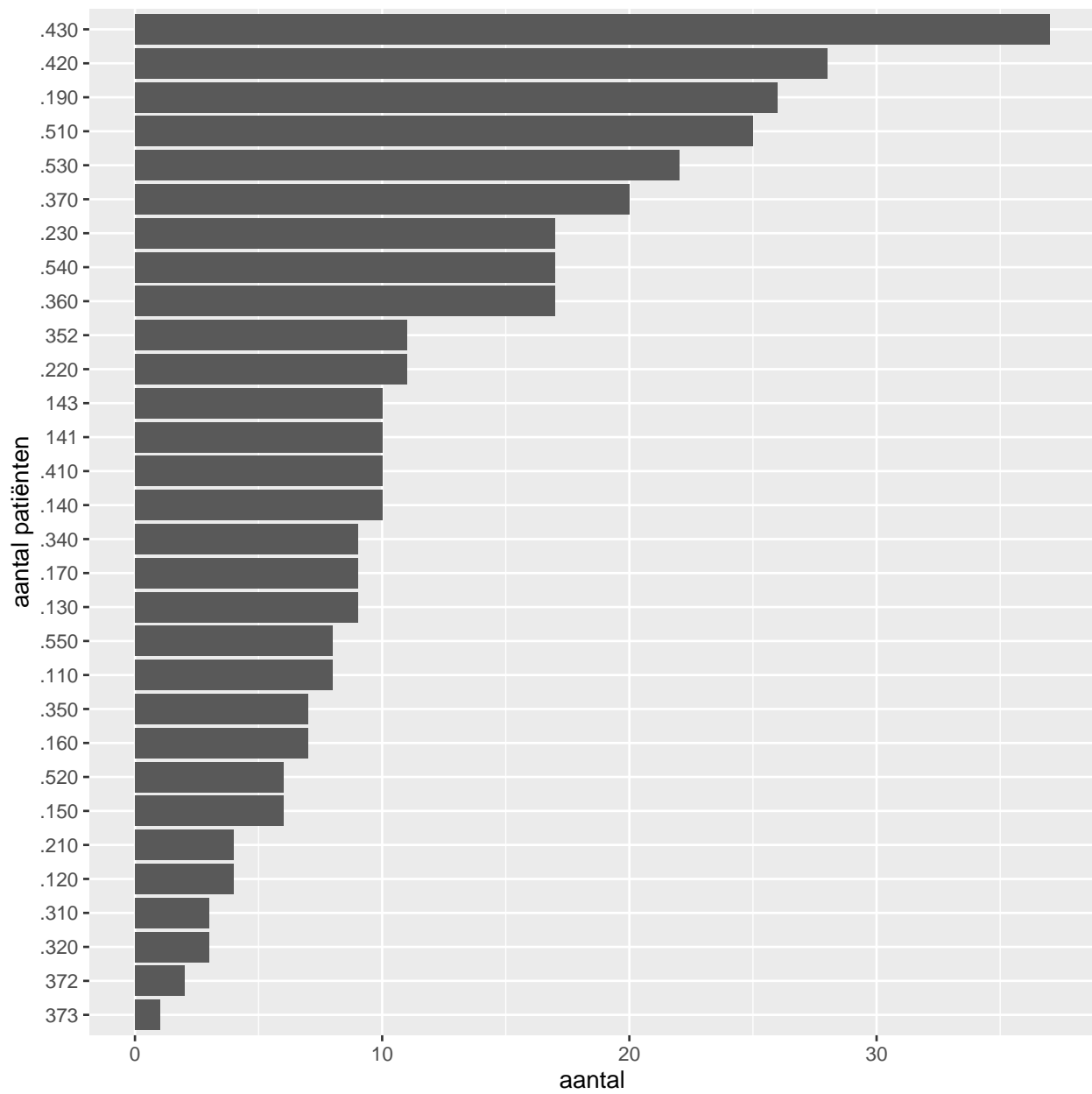
Evolutie De evolutie in leeftijd wordt gecombineerd voor de voogdijcentra en CAD samen. Een kleine aanpassing werd voorzien in de categorisatie die recent is veranderd.

deelnemende centra en aantal voor CAD

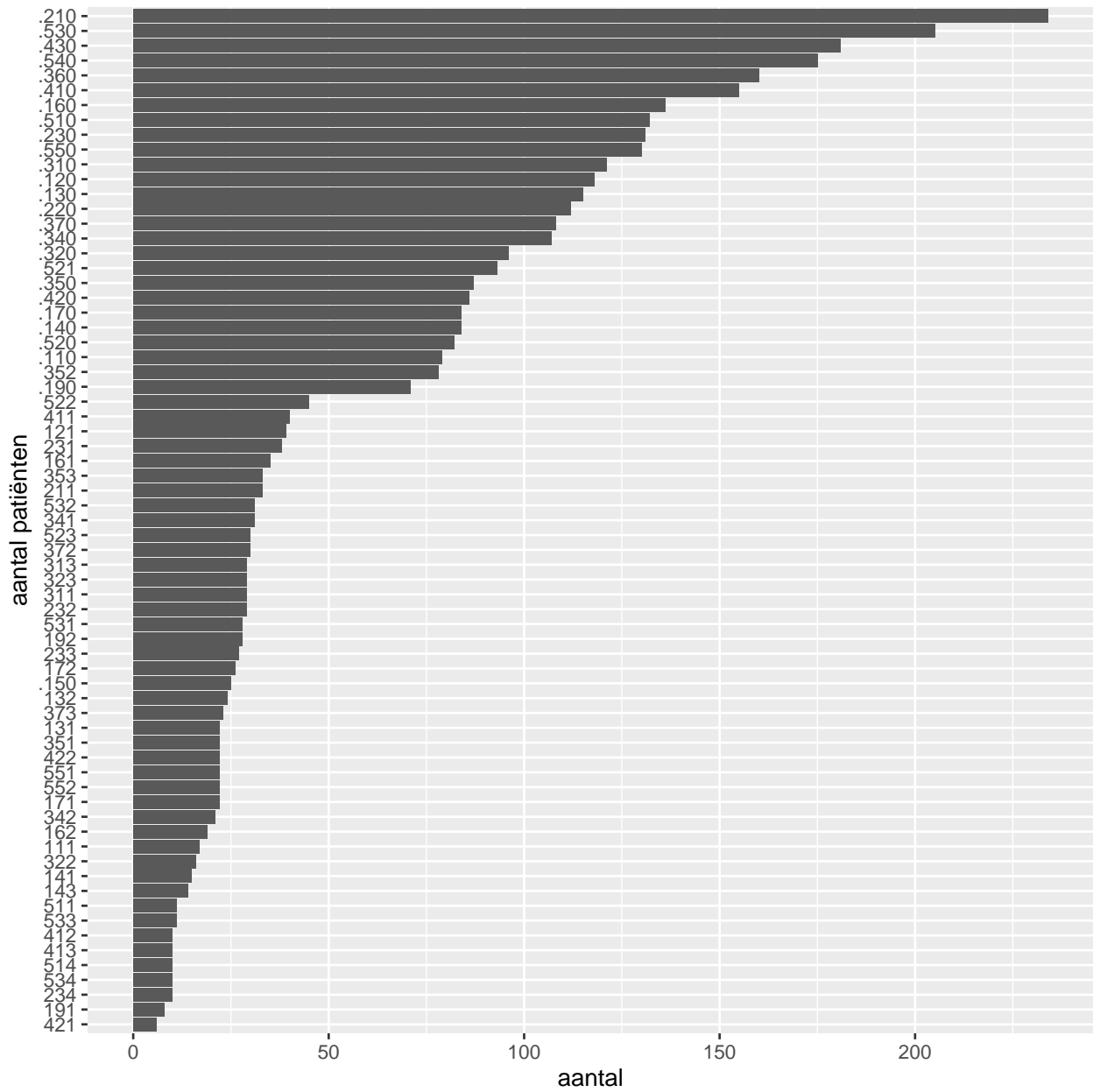


[14] Aantal PD/HD patiënten top

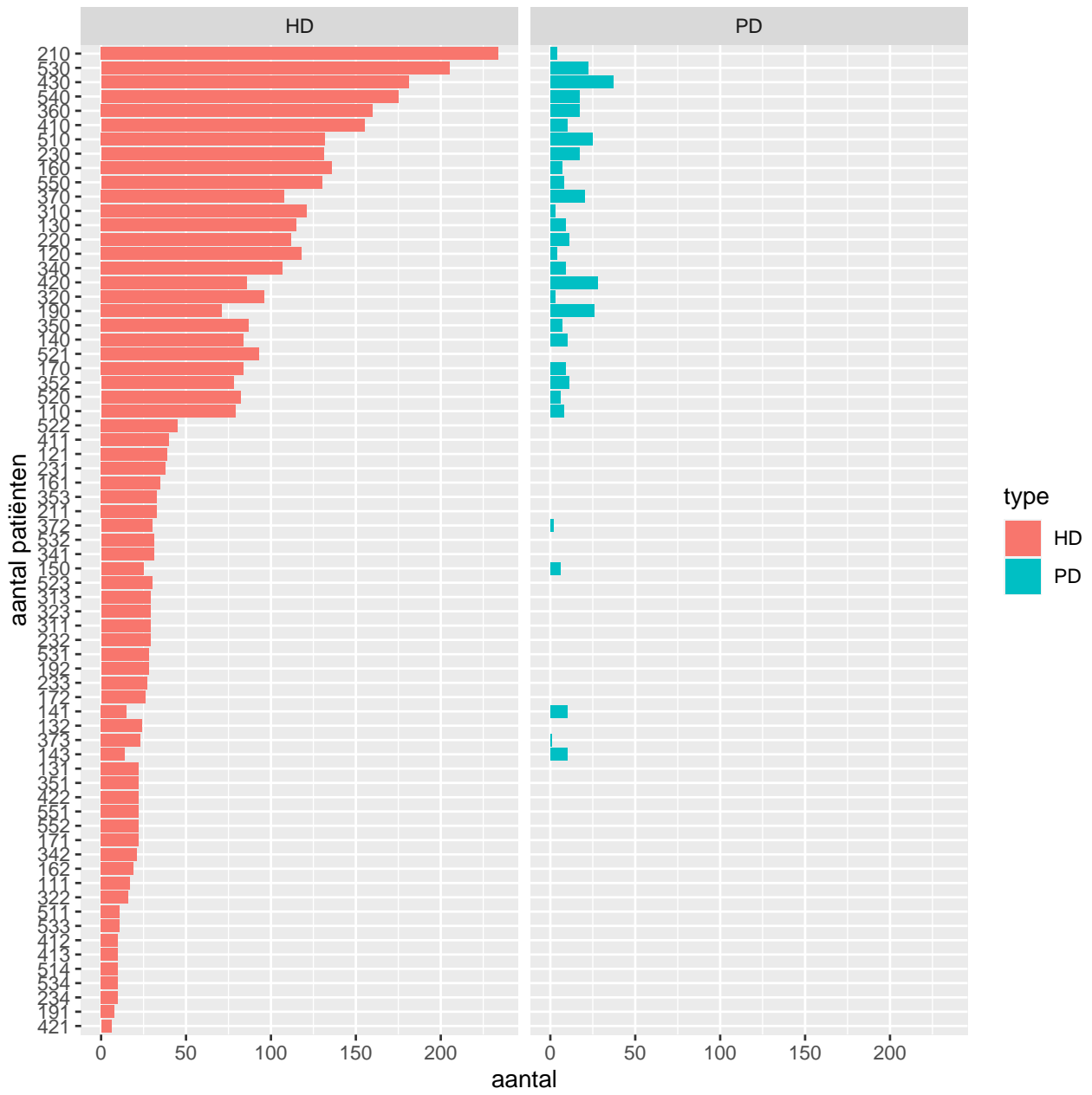
De PD en HD patiënten aantallen worden bekeken in functie van het aantal voogdijcentra en CAD. Onderstaande grafiek toont het aantal patiënten in PD in de voogdijcentra en CAD



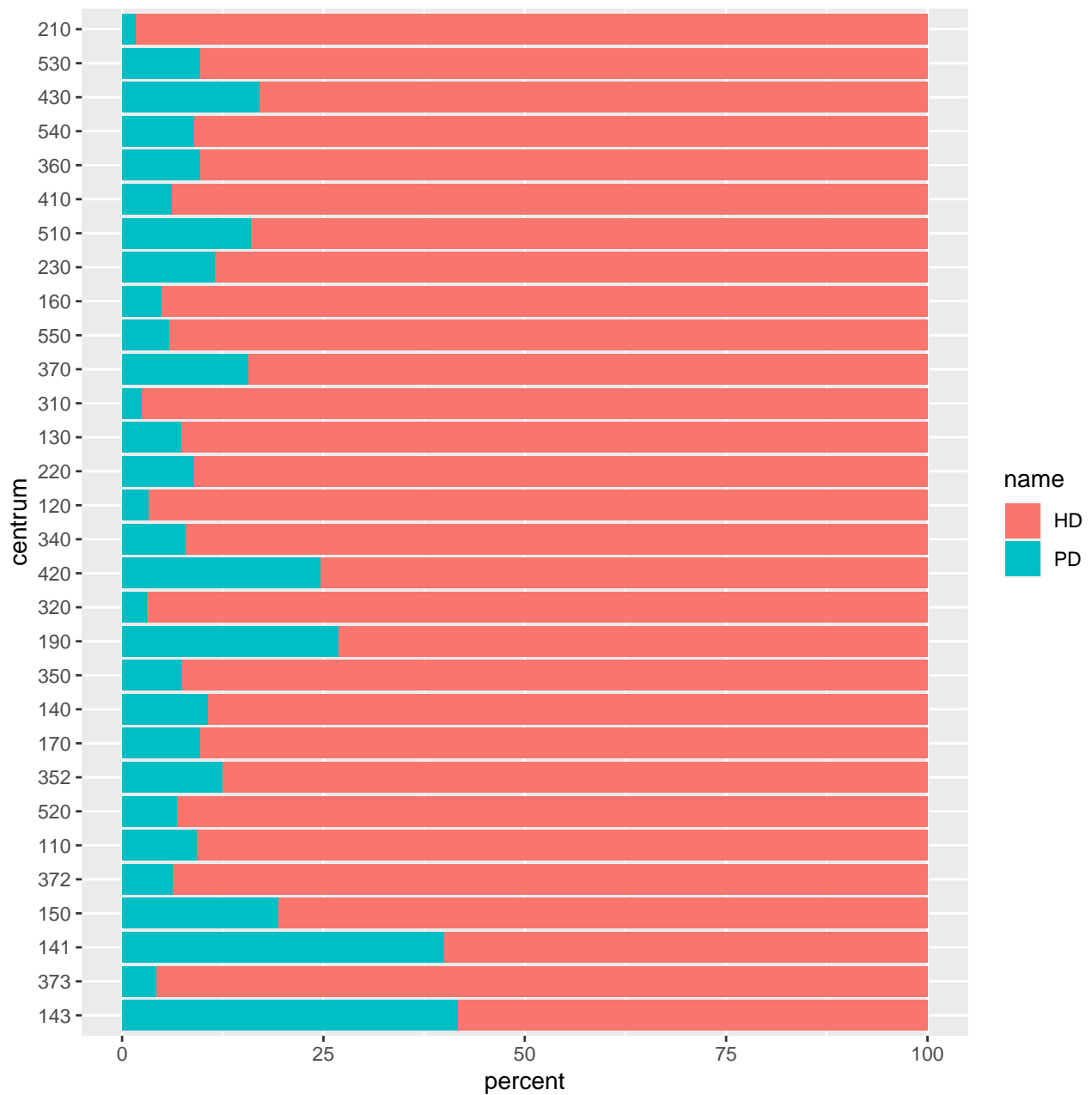
Onderstaande grafiek toont het aantal patiënten in HD in de voogdijcentra en CAD.



Onderstaande grafiek toont het aantal HD en PD patiënten per centrum.



Onderstaande grafiek toont de verhouding HD en PD per centrum.



[15] PD Behandelingsvormen top

De gegevens voor de voogdijcentra en CAD worden samengeteld:

APD=9%, CAPD=12%, beide=79%

Voor het gebruik van vloeistoffen wordt een onderscheid gemaakt tussen vier types.

Aantal patiënten behandeld met:

[16] Wachtijd PD Katheter-Gebruik top

Wachtijd De gegevens voor de voogdijcentra en CAD worden samengeteld op basis waarvan percentages worden berekend.

Table 11: Behandeling Dianeal

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	0	0	18	4
cad	0	0	8	36

Table 12: Behandeling Physioneal Of Bicavera Of Balance

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	0	6.0	26	4
cad	0	1.5	10	37

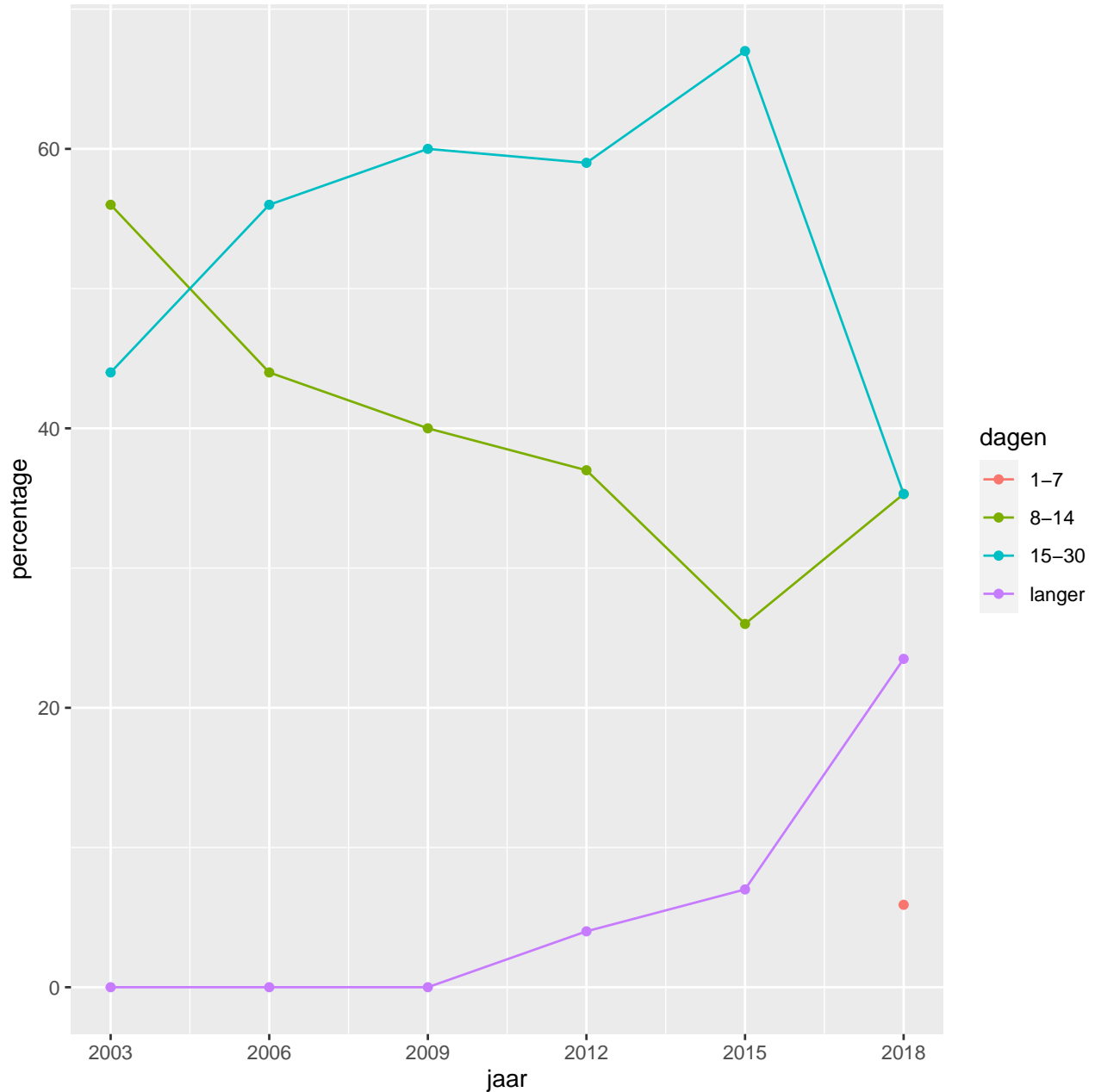
Het aandeel dat de wachttijd valt in elk van de tijds categorieën wordt in hun evolutie weergegeven.

Table 13: Behandeling Nutrineal

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	0	2	16	5
cad	0	0	4	37

Table 14: Behandeling Extraneal

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	0	0	18	4
cad	0	4	8	36



Peritoneum

In 28.1% van de voogdijcentra en CAD wordt de PD katheter bij plaatsing standaard vastgehecht aan het peritoneum.

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	3	9.5	37	2
cad	0	4.0	11	37

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	0	0	4	3
cad	0	0	0	37

Intraperitoneaal

In 72.7% van de voogdijcentra en CAD wordt het ‘coiled’ type gebruikt, in plaats van ‘recht’.

Extraperitoneaal

In 87.9% van de voogdijcentra en CAD wordt het ‘swan-neck’ type gebruikt, in plaats van ‘recht’.

Aantal cuffs

In 93.9% van de voogdijcentra en CAD worden 2 cuffs gebruikt in plaats van 1.

Insteekpoort abdominaal

De insteekpoort was abdominaal in de verschillende voogdijcentra en CAD bij volgende aantallen patiënten:

insteekpoort presternaal

De insteekpoort was presternaal in de verschillende voogdijcentra en CAD bij volgende aantallen patiënten:

[17] Huidig aantal infecties bij PD patiënten top

Op 31/12/2018 zijn er in totaal 18 PD patiënten die geheel positief zijn voor volgende types infectie:

Het totaal aantal peritonitiden over voogdijcentra en CAD in 2018 is 126.

Het totaal aantal exit site infecties of tunnelinfecties over voogdijcentra en CAD in 2018 is 49

Table 15: Infectie types per centrum (indien aanwezig)

centrum	HBV	HCV	HIV	VRE	Clostridium	CPE	MRSA
410	0	4	0	0	0	0	2
190	0	2	1	0	0	0	0
350	0	0	0	0	0	0	2
140	0	0	1	0	0	0	0
550	0	0	0	0	0	0	1
370	0	0	1	0	0	0	0
530	0	0	0	0	1	0	0
141	0	0	1	0	0	0	0
143	0	0	1	0	0	0	0
352	0	0	0	0	0	0	1

140	190	550	410	350	370	530	141	143	352
1	3	1	6	2	1	1	1	1	1

Table 16: aantal uren opleiding

min	mediaan	max	ontbrekend
12	22.5	56	3

[18] Opleiding PD patiënten en kwaliteitsanalyse behandeling top

De plaats waar de opleiding wordt gegeven was voor de voogdijcentra bij de patiënt thuis (15.4%), in het ziekenhuis ambuland (43.6%), in het ziekenhuis gehospitaliseerd (41%), en voor CAD bij de patiënt thuis (20%), in het ziekenhuis ambuland (40%), in het ziekenhuis gehospitaliseerd (40%).

Het aantal uren opleiding dat een nieuwe patiënt krijgt voor het starten van een thuisbehandeling is als volgt samen te vatten:

ten eerste voor de voogdijcentra:

en ten tweede voor de CAD:

Het aantal dagen dat er tussen de plaatsing van een katheter en de opstart thuis zit is als volgt samen te vatten,

ten eerste voor de voogdijcentra:

en ten tweede voor de CAD:

De behandeling waarvoor een nieuwe patiënt standaard wordt opgeleid is als volgt samen te vatten,

Voor de voogdijcentra:

In 34.8% van de centra werden nieuwe PD patiënten standaard opgeleid voor zowel CAPD als APD behandeling. De aantallen zijn als volgt: 3 (APD), 12 (CAPD), 8 (CAPD, APD).

Voor de CAD:

In 37.5% van de centra werden nieuwe PD patiënten standaard opgeleid voor zowel CAPD als APD behandeling. De aantallen zijn als volgt: 1 (APD, CAPD), 4 (CAPD), 3 (CAPD, APD).

De kwaliteitsanalyse bij PD patiënten wordt in de evolutie bekeken, met functietest (PET), kreatinineklaring (CrCl) en KT/v.

De geupdate resultaten worden vervolgens getoond.

Table 17: aantal uren opleiding

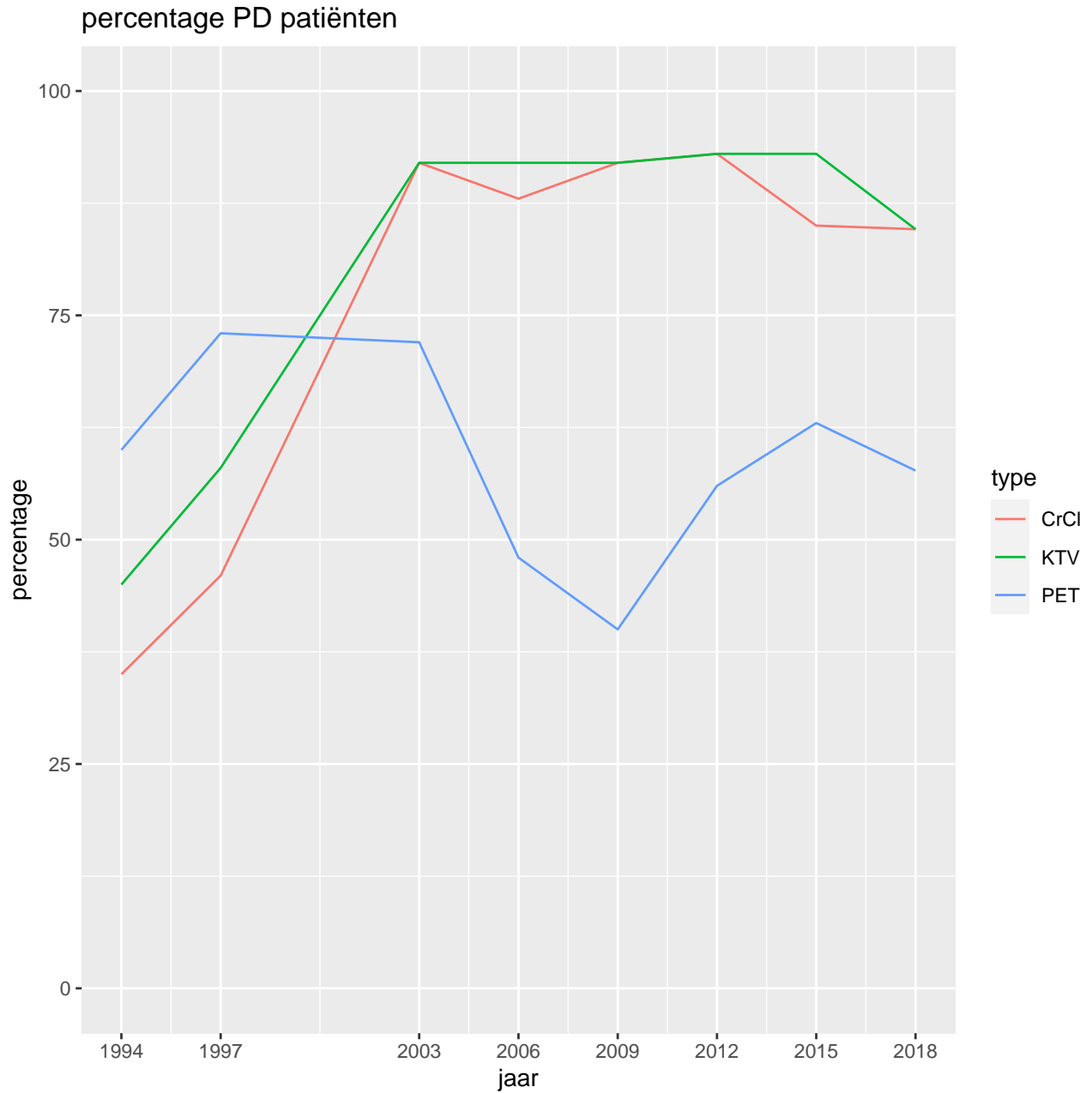
min	mediaan	max	ontbrekend
0	21	38	37

Table 18: aantal uren opleiding

min	mediaan	max	ontbrekend
7	21	42	3

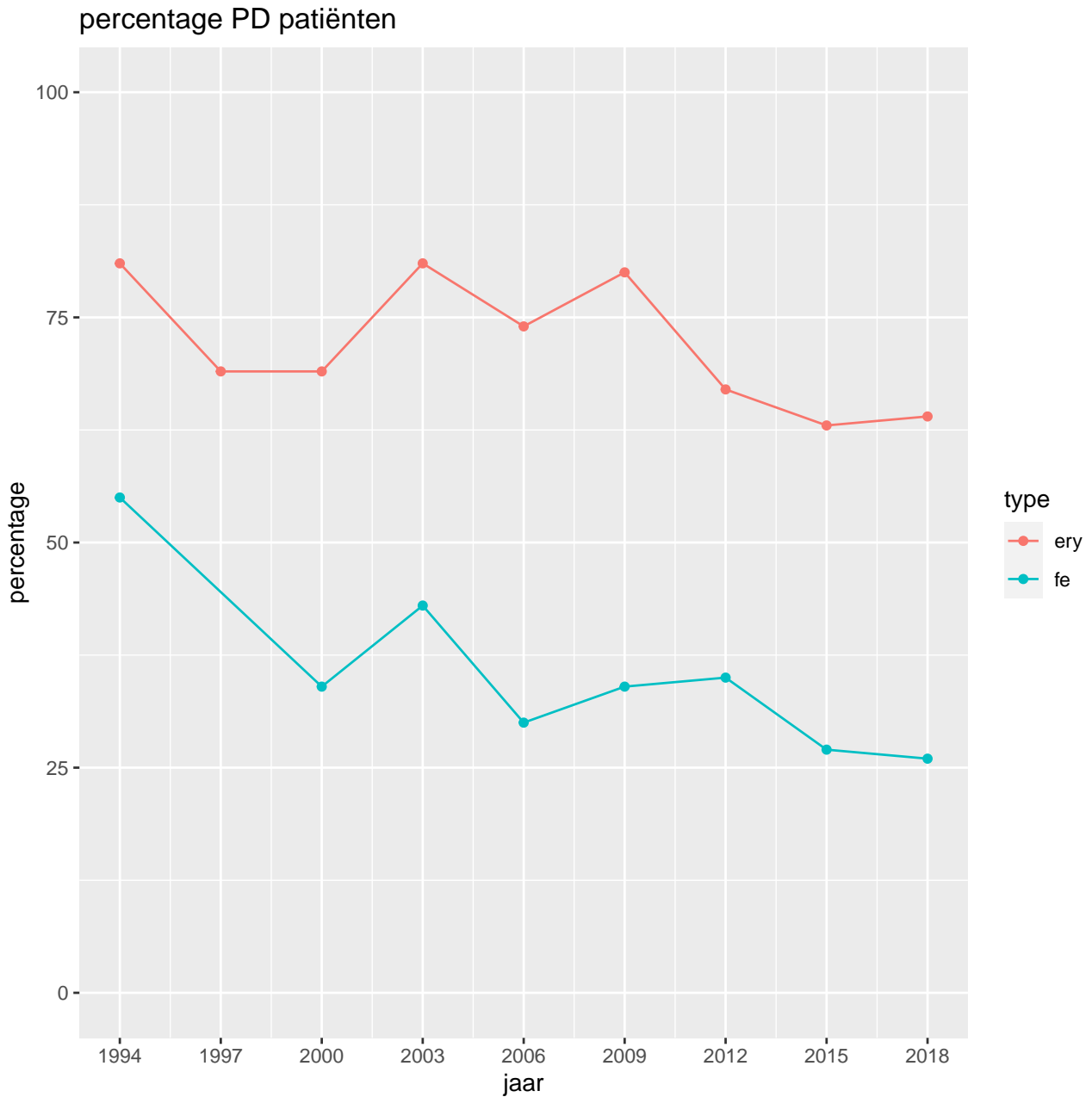
Table 19: aantal uren opleiding

min	mediaan	max	ontbrekend
0	32	60	38



[19] Erythropoietine behandeling bij de PD patiënten top

De behandeling is opgesplitst in Erythropoietine en Ijzersubstitutie.



[20] Calcium/fosfor metabolisme, vitamine D en ondervoeding bij PD patiënten top

Het totaal aantal PD patiënten die dit jaar behandeld werden met een fosfaatbinder is 236, voor elk van de centra (voogdij en CAD waarvan gegevens beschikbaar) is dat:

De centra zonder (som is nul) zijn 350, 373, 372, 353. De centra zonder gegevens (ontbrekend) zijn 150, 120, 220, 430, 230, 330

520	110	140	130	190	550	420	160	320	170	410	340	360	510	310	540	210	370	530	141
2	6	9	7	28	2	17	8	1	4	8	5	6	12	7	11	4	15	9	9

110	420	410	510	310	210	352
1	2	1	2	1	2	1

Het totaal aantal PD patiënten die de laatste drie maanden van het jaar behandeld werden met een calcimimetica is 18, voor elk van de centra (voogdij en CAD waarvan gegevens beschikbaar) is dat:

De centra zonder (som is nul) zijn 520, 130, 190, 550, 160, 320, 170, 340, 360, 540, 350, 370, 530, 373, 372, 171, 353. De centra zonder gegevens (ontbrekend) zijn 150, 120, 140, 220, 430, 230, 330

Het totaal aantal PD patiënten die de laatste drie maanden van het jaar behandeld werden met een vitamine D is 351, voor elk van de centra (voogdij en CAD waarvan gegevens beschikbaar) is dat:

De centra zonder (som is nul) zijn 171, 353. De centra zonder gegevens (ontbrekend) zijn 150, 120, 220, 330

Het totaal aantal PD patiënten die de laatste 3 maanden van het jaar behandeld werden voor ondervoeding is 14, voor elk van de centra (voogdij en CAD waarvan gegevens beschikbaar) is dat:

De centra zonder (som is nul) zijn 520, 110, 140, 130, 160, 320, 170, 340, 360, 510, 310, 430, 210, 350, 370, 530, 373, 372, 171, 141, 143, 353. De centra zonder gegevens (ontbrekend) zijn 150, 120, 230, 330

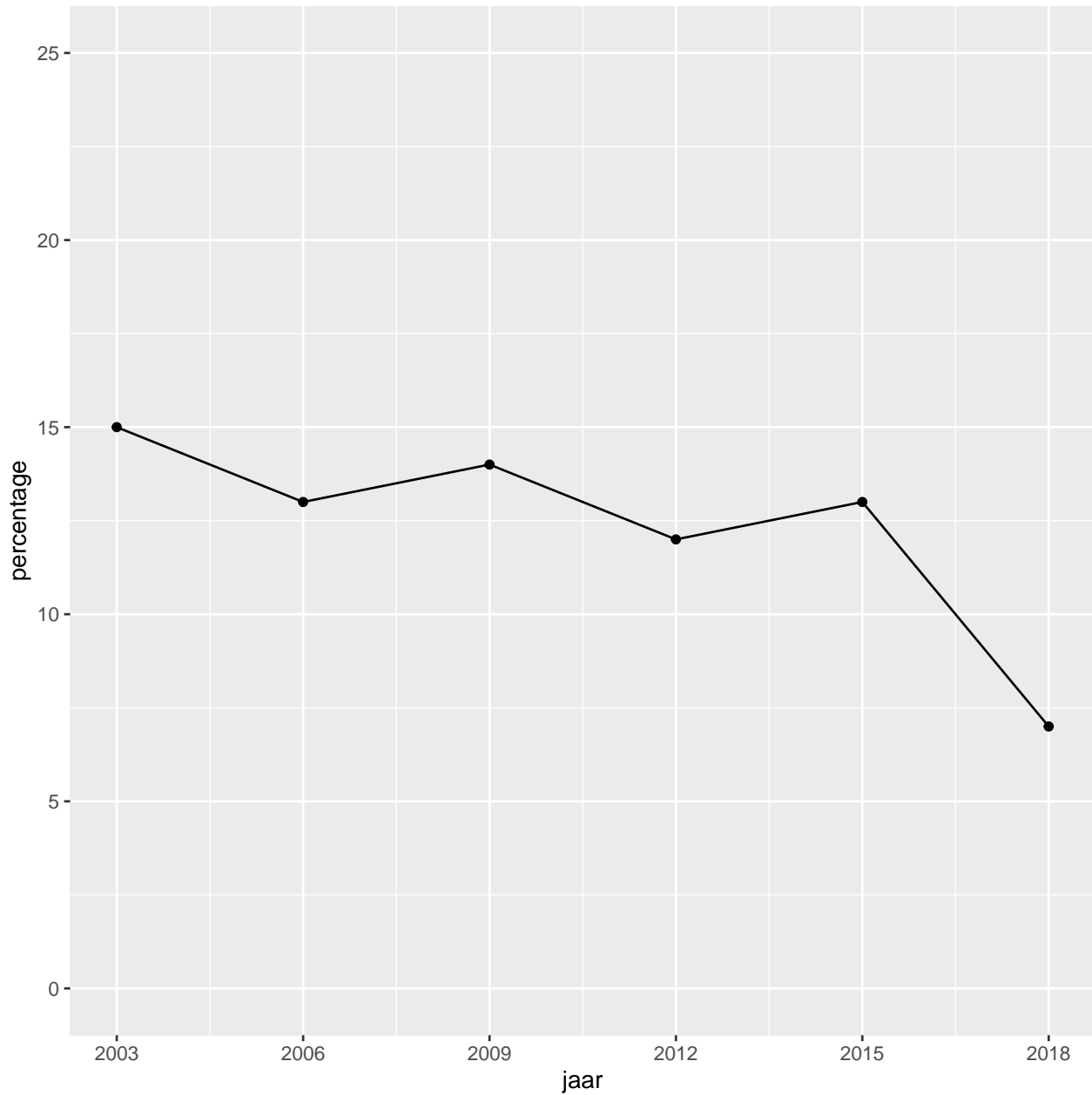
[21] Patiënten op de wachtlijst voor transplantatie top

Het aandeel van de HD en PD patiënten dat actief op de transplantatiewachtlijst staat:

140	190	420	340	360	510	540	430	370	230	530	141	143
17	21	25	16	20	23	20	28	26	25	16	17	17

520	110	130	550	160	320	170	410	310	210	350	373	372	352
5	6	9	12	10	3	4	4	3	2	8	1	2	11

190	220	550	420	410	540	352
4	3	1	1	2	1	2



Het aantal patiënten dat ouder is dan 65 is 33 voor voogdijcentra en 12 voor CAD. Een aantal centra en

Table 20: percentages transplantaties per centrum

520	110	190	160	340	510	310	350	230	530	372	233	121	211	192	323	352	532	132	411
6.8	0.9	6.9	7.7	3.6	5	6	2.1	1.9	6.3	6.2	3.7	7.7	6.1	7.1	6.9	3.4	6.5	4.2	7.5

Table 21: percentages transplantaties per centrum

150	140	130	360	540	210	370	373	552	522	141	143	533	342	131
9.4	8.2	8.1	8.5	9.5	9.7	9.8	8.3	9.1	8.9	8.2	8.2	9.1	9.5	9.1

Table 22: percentages transplantaties per centrum

420	320	170	410	430	234	232	191	551	341	531	313	413	412
23.9	15.2	17.2	13.9	13.3	20	20.7	25	27.3	16.1	14.3	13.8	20	20

CAD leverden geen gegevens en worden 0 verondersteld.

204 mannen en 128 vrouwen staan op de TX wachtlijst in de Voogdijcentra. 74 mannen en 33 vrouwen staan op de TX wachtlijst in de CAD's.

Het totaal aantal patiënten die wachten op een multiorgaantransplantatie voor Voogdijcentra en CAD samen is 9 (lever), 15 (pancreas) en 2 (hart).

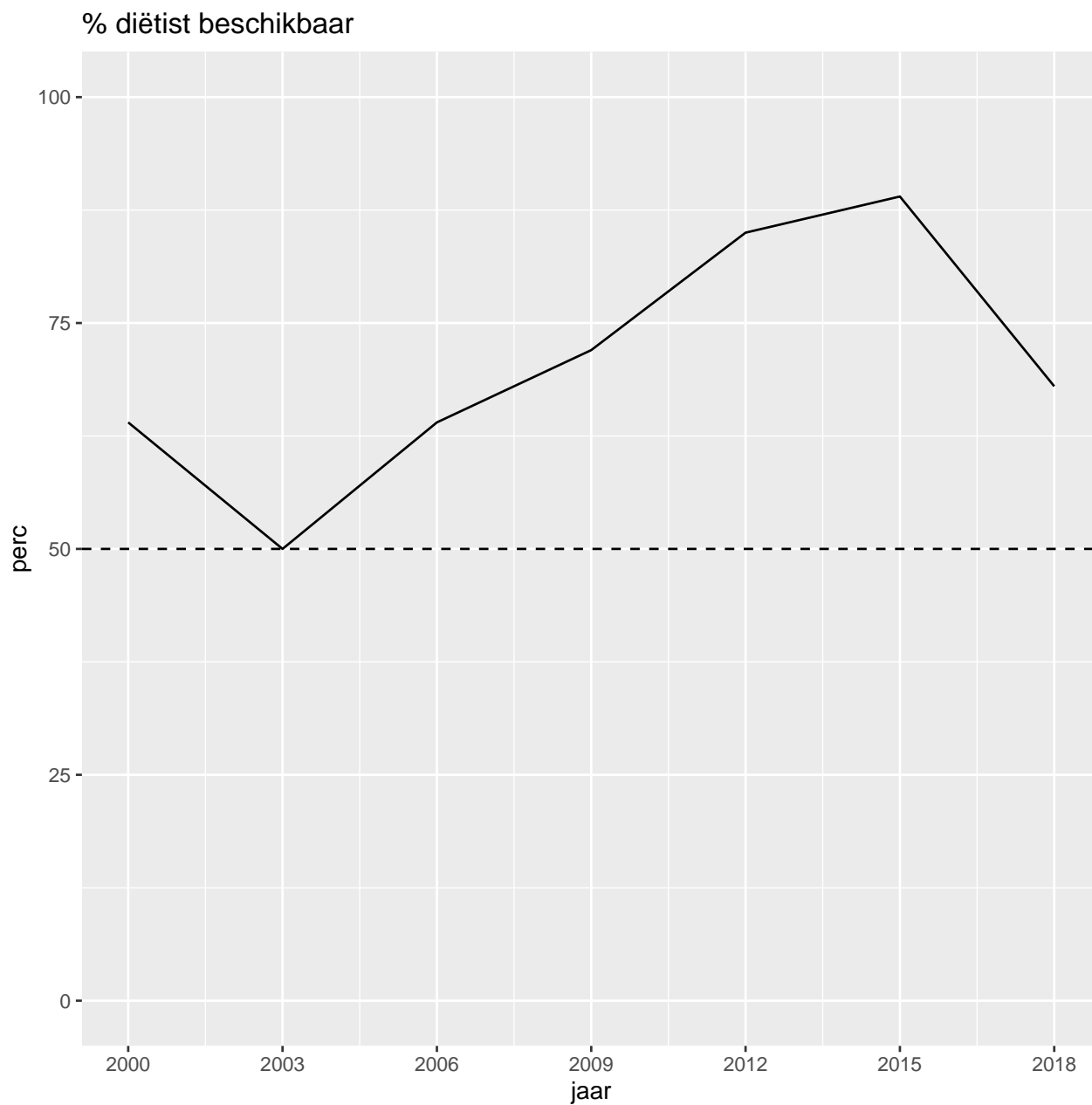
Volgende percentages transplantaties gelden voor elk van de centra:

Table 23: niertransplantatie, in combinatie met lever, pancreas of hart

centrum	totaal	lever	pancreas	hart
231	Inf	NaN	NaN	NaN
511	Inf	NaN	NaN	NaN
551	27.3	0.0	0.0	0.0
191	25.0	0.0	0.0	0.0
420	23.9	0.0	0.0	0.0
232	20.7	0.0	0.0	0.0
234	20.0	0.0	0.0	0.0
413	20.0	0.0	10.0	0.0
412	20.0	0.0	0.0	0.0
170	17.2	0.6	0.0	0.0
341	16.1	0.0	0.0	0.0
320	15.2	0.0	0.0	0.0
531	14.3	0.0	0.0	0.0
410	13.9	0.0	1.8	0.0
313	13.8	0.0	0.0	0.0
430	13.3	0.0	0.5	0.0
534	10.0	0.0	0.0	0.0
370	9.8	1.1	1.9	0.8
210	9.7	0.9	0.4	0.0
540	9.5	0.0	0.0	0.0
342	9.5	0.0	0.0	0.0
150	9.4	0.0	0.0	0.0
552	9.1	0.0	0.0	0.0
533	9.1	0.0	0.0	0.0
131	9.1	0.0	0.0	0.0
522	8.9	0.0	0.0	0.0
360	8.5	0.0	0.0	0.0
373	8.3	0.0	0.0	0.0
140	8.2	0.0	0.0	0.0
141	8.2	0.0	0.0	0.0
143	8.2	0.0	0.0	0.0
130	8.1	0.0	0.0	0.0
550	8.0	0.0	0.0	0.0
160	7.7	0.0	0.0	0.0
121	7.7	0.0	0.0	0.0
411	7.5	0.0	0.0	0.0
192	7.1	0.0	0.0	0.0
190	6.9	0.0	0.0	0.0
323	6.9	0.0	0.0	0.0
520	6.8	1.1	0.0	0.0
523	6.7	0.0	0.0	0.0
532	6.5	0.0	0.0	0.0
530	6.3	0.3	0.0	0.0
372	6.2	0.0	0.0	0.0
211	6.1	0.0	0.0	0.0
310	6.0	0.0	1.1	0.0
161	5.7	0.0	0.0	0.0
521	5.4	0.0	1.1	0.0
510	5.0	0.0	0.0	0.0
132	4.2	0.0	0.0	0.0
233	3.7	0.0	0.0	0.0
340	3.6	0.0	0.0	0.0
352	3.4	0.0	0.0	0.0
350	2.1	0.0	0.0	0.0
230	1.9	0.0	0.0	0.0

[22] Evolutie beschikbaarheid nefrologische diëtiste top

Beschikbaarheid van een nefrologische diëtiste



Uren tewerkstelling

Het aantal uren tewerkstelling van diëtisten is als volgt samen te vatten,

ten eerste voor de voorgedij:

en ten tweede voor de cad:

Table 24: voogdijcentra: aantal uren tewerkgesteld

min	mediaan	max	ontbrekend
0	16	120	6

Table 25: CAD: aantal uren tewerkgesteld

min	mediaan	max	ontbrekend
0.05	4	28	33

certificaat

Het aandeel dat beschikt over een certificaat “expert nefrologische diëtik” is voor de voogdijcentra 65.4% en in CAD 40%.

voedingsadvies

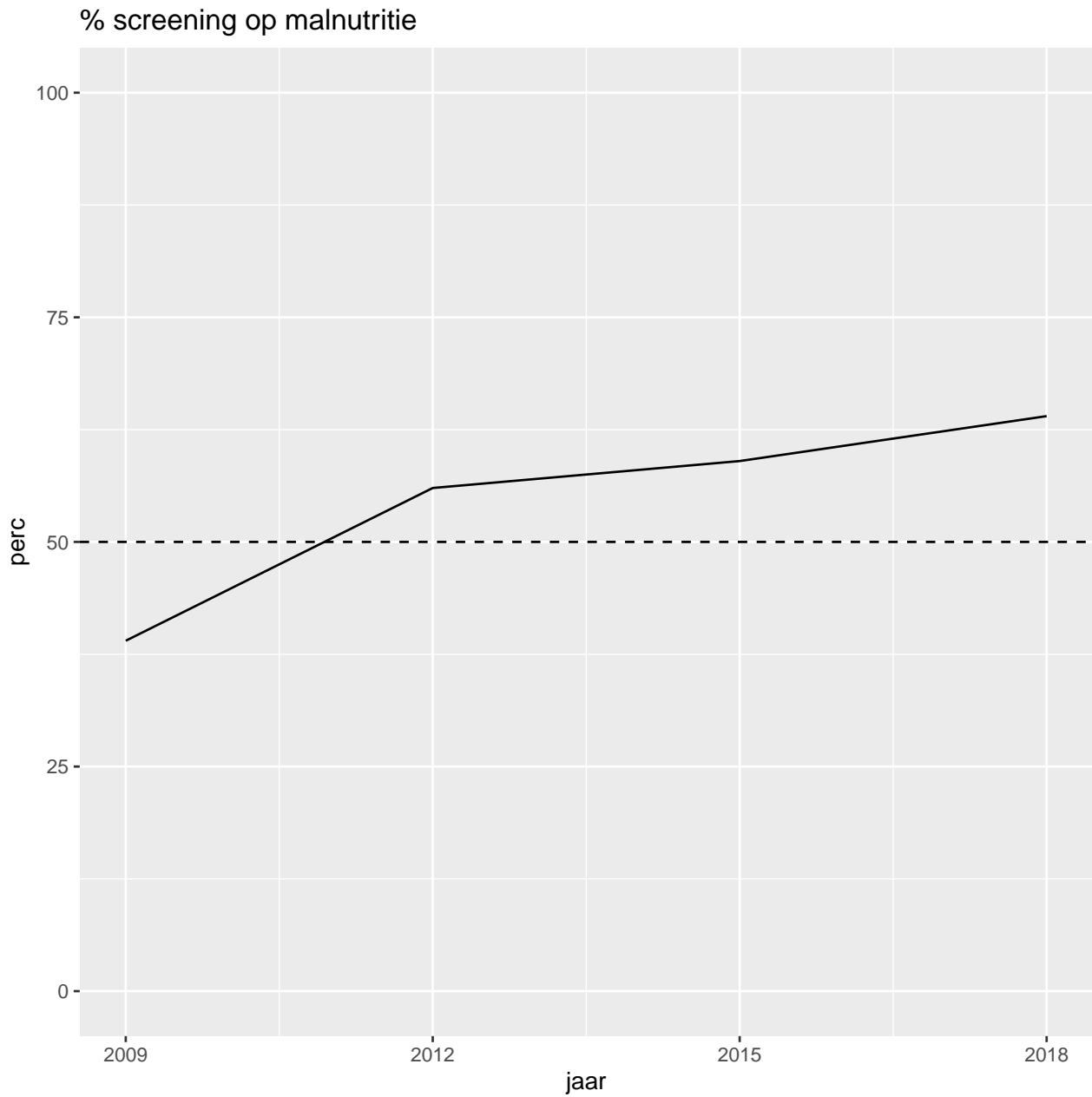
Het aandeel gespecialiseerd voedingsadvies dat wordt gegeven voor de verschillende types is als volgt:

screening malnutritie

Het aandeel van voogdijcentra en CAD waar alle patiënten worden gescreend voor malnutritie.

Table 26: aandeel advies

type	voogdij	cad
Predialysepatiënten2	84.6	42.2
nieuwe HD	92.3	60.0
stabiele HD	88.5	46.7
nieuwe PD	88.5	22.2
stabiele PD	69.2	15.6
transplant	50.0	11.1



Gespecialiseerd voedingsadvies

Het aandeel gespecialiseerd voedingsadvies dat wordt gegeven voor de verschillende types is als volgt:

[23] Evolutie aandeel centra met sociaal werkers top

Beschikbaar

Sociaal advies

Sociaal advies wordt in de centra gegeven met volgende frequenties:

ten eerste voor de voogdijcentra:

Table 27: aandeel gespecialiseerd advies

type	voogdij	cad
hyperfosfatemie	84.6	66.7
malnutritie	80.8	62.2
hoog_BMI	73.1	51.1
hoog_vocht	76.9	62.2
hyperkaliëmie	80.8	66.7

Table 28: aantallen advies voogdijcentra

type	Regelmatig	Problemen	Nooit
Predialyse	16	9	0
HD	21	4	0
PD	9	16	0
TX	5	17	2

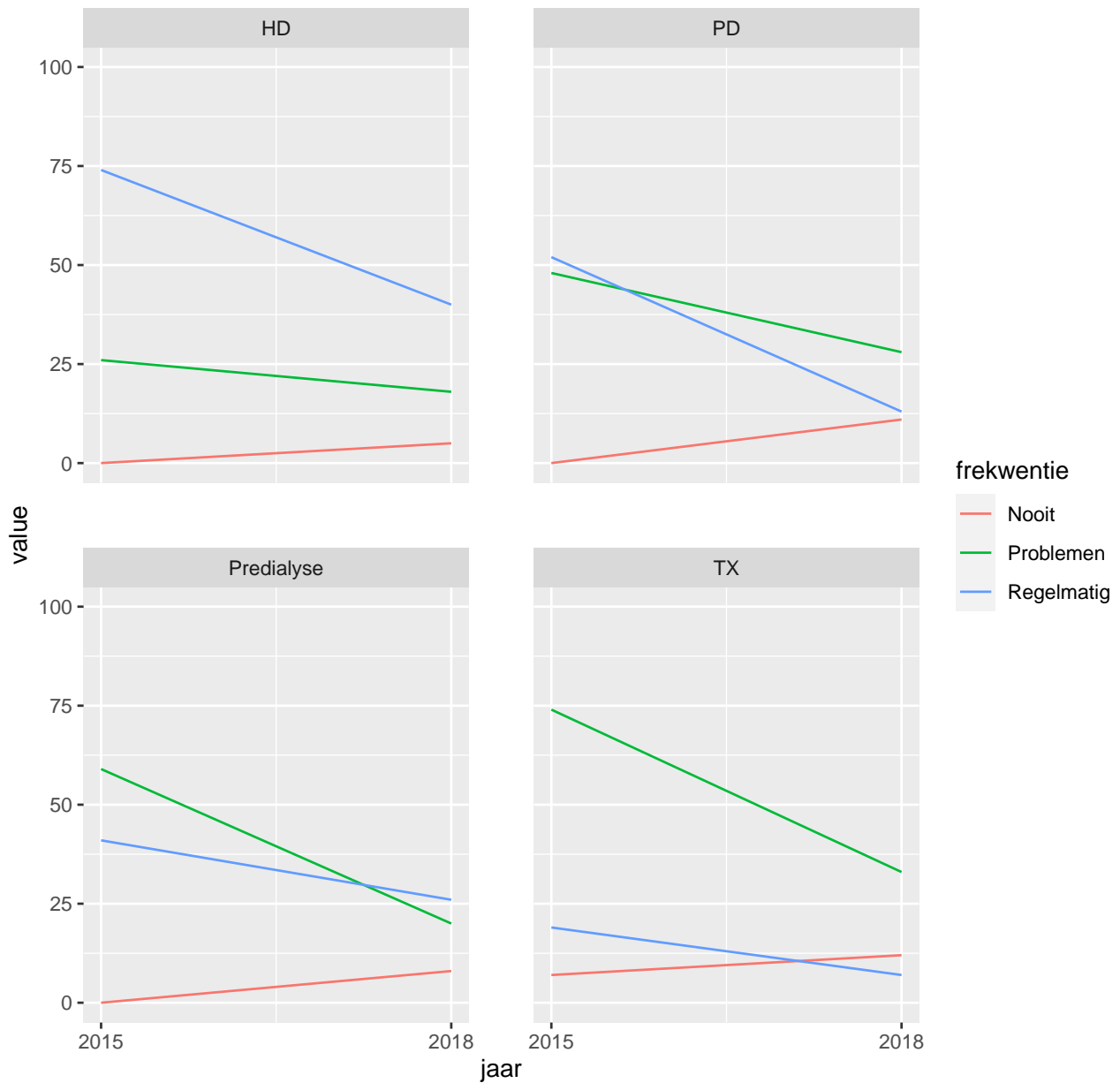
ten tweede voor de CAD:

De evolutie in de frequentie waarmee sociaal advies wordt verstrekt kan worden weergegeven voor elk van de types.

Table 29: aantallen advies CAD

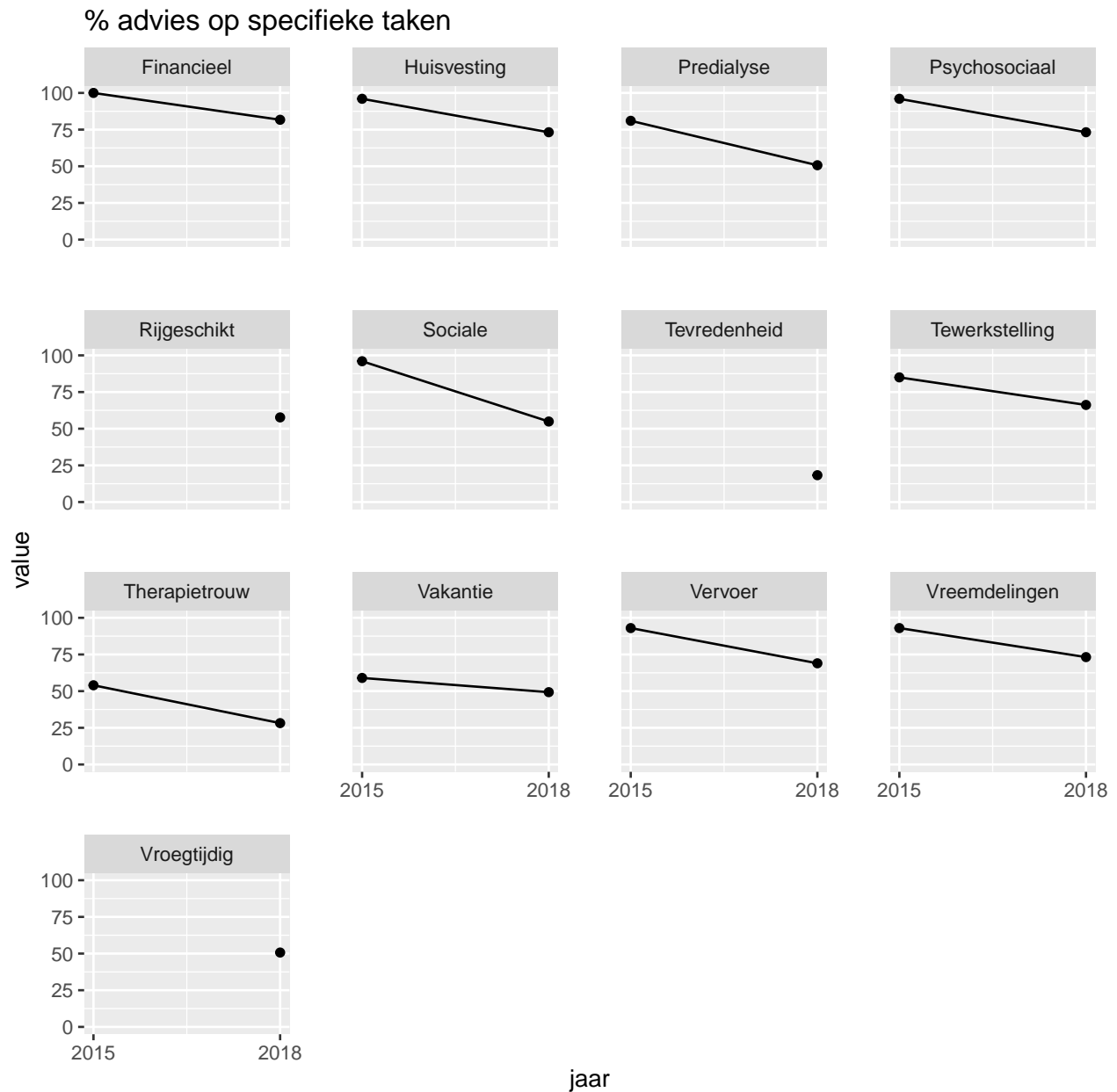
type	Regelmatig	Problemen	Nooit
Predialyse	10	11	8
HD	19	14	5
PD	4	12	11
TX	2	16	10

Voogdijcentra en CAD: % advies



[24] Specifieke taken van de sociaal werker top

Het aandeel van voogdijcentra en CAD waar alle patiënten worden gescreend voor onderstaande items.



Het aandeel taken van de sociaal werker voor de verschillende types is in 2018 als volgt:

[25] Samenstelling van het multidisciplinaire team top

Bespreking

De multidisciplinaire bespreking bestaat uit een combinatie van volgende functies:

ten eerste voor de voogdijcentra:

ten tweede voor de CAD:

Bij de rest categorie (andere) worden volgende categorieen genoemd: adjunct-hoofdvpk, administratief medewerker, assistent nefroloog, de adjunct wordt hier tot de categorie verpleegkundige gerekend, MDO nog in opstart, referentieverpleegkundigen

Table 30: aandeel taken sociaal werker

type	voogdij	cad
Predialyse	73.1	37.8
Therapietrouw	46.2	17.8
Psychosociaal	88.5	64.4
Financieel	92.3	75.6
Tewerkstelling	80.8	57.8
Huisvesting	88.5	64.4
Vakantie	61.5	42.2
Vervoer	84.6	60.0
Vreemdelingen	92.3	62.2
Sociale	73.1	44.4
RijgeschiktheidMetDeAuto	73.1	48.9
PatiëntentevredenheidEnquête	23.1	15.6
VroegtijdigeZorgplanning	73.1	37.8

Table 31: multidisciplinair team Voogdij

type	ja	ad_hoc	nee
Nefroloog	24	0	0
Verpleegkundige	23	1	0
SociaalWerker	23	1	0
Hoofdverpleegkundige	19	2	3
Diëtist	14	4	5
Logistiek	7	2	13
Technicus	6	5	11
Psycholoog	4	3	14
Middenkader	2	3	17
Zorgkundige	1	2	18
Kinesist	0	1	20
Ergotherapeut	0	1	19
PalliatiefSupportTeam	0	7	15

Table 32: multidisciplinair team CAD

type	ja	ad_hoc	nee
Nefroloog	31	0	2
Verpleegkundige	29	1	3
Hoofdverpleegkundige	21	4	5
SociaalWerker	18	5	8
Diëtist	11	7	12
Logistiek	5	3	16
Psycholoog	4	3	18
Technicus	3	6	16
Middenkader	3	3	18
Zorgkundige	1	2	21
Kinesist	0	2	22
Ergotherapeut	0	1	23
PalliatiefSupportTeam	0	7	17

Table 33: multidisciplinair team Voogdij

type	ja	ad_hoc	nee
VascularAccess2	23	0	1
DagelijksePatiëntenzorg	22	2	0
NieuwePatiënten	21	1	2
CodeTherapieBeperkingDNRBeleid	20	2	0
NefrologischePathologie	18	2	3
InitiatievenOpVlakVanKwaliteit	14	1	6
RichtlijnenEnProcedures	13	2	7
Educatie	12	4	5
NieuweMaterialen	11	2	9
Budget	7	3	11
Researchprojecten	6	3	13

Table 34: multidisciplinair team CAD

type	ja	ad_hoc	nee
DagelijksePatiëntenzorg	27	2	3
VascularAccess2	26	1	3
NieuwePatiënten	25	0	7
CodeTherapieBeperkingDNRBeleid	24	3	3
NefrologischePathologie	18	2	9
InitiatievenOpVlakVanKwaliteit	15	3	8
Educatie	14	3	11
NieuweMaterialen	14	1	12
RichtlijnenEnProcedures	11	4	12
Budget	5	3	18
Researchprojecten	4	4	16

Onderwerpen

De onderwerpen die aan bod komen tijdens het multidisciplinaire overleg bestaan uit een combinatie van volgende onderwerpen:

ten eerste voor de voogdijcentra:

ten tweede voor de CAD:

Werkgroep

De specifieke werkgroepen bestaan uit een combinatie van volgende thema's

ten eerste voor de voogdijcentra:

ten tweede voor de CAD:

Bij de rest categorie (andere) worden volgende categorieën genoemd voor de voogdij deels vanuit de afdeling zelf- deels ZH overkoepelend, katheterzorg, vakantiedialyse, wondzorg, elektronisch dossier, lean, ethiek, specialistische technieken levensende en CAD allemaal via het moedercentrum, deels vanuit de afdeling zelf- deels vanuit het ZH overkoepelend, deels vanuit de afdeling zelf- deels ZH overkoepelend, enkel in voogdijcentrum, referentieverpleegkundigen, Specifieke werkgroep is er niet, maar is wel de verantwoordelijkheid van adjunct.

Table 35: multidisciplinair team Voogdij

type	ja	ad_hoc	nee
VascularAccess	20	0	4
InfectieregistratieEnbeleid	17	3	4
Kwaliteitszorg	16	4	3
ProceduresEnRichtlijnen	14	5	5
Valpreventie	11	3	9

Table 36: multidisciplinair team CAD

type	ja	ad_hoc	nee
VascularAccess	20	0	9
ProceduresEnRichtlijnen	17	2	9
Kwaliteitszorg	16	1	11
InfectieregistratieEnbeleid	14	1	11
Valpreventie	13	0	15

Referentieverpleegkundigen

Referentieverpleegkundigen zijn werkzaam in volgende combinaties van domeinen

ten eerste voor de voogdijcentra:

ten tweede voor de CAD:

Bij de rest categorie (andere) worden volgende categorieën genoemd voor de voogdij deels vanuit de afdeling zelf- deels vanuit het ZH overkoepelend en CAD deels vanuit de afdeling zelf- deels vanuit het ZH overkoepelend bv geen palliatieve pat. op CAD, deels vanuit de afdeling zelf- deels ZH overkoepelend bv geen palliatieve pat. op CAD, enkel in voogdijcentrum, Er is op de afdeling zelf geen diabetes educator, maar kunnen wel beroep doen op persoon van het ziekenhuis.

Dienstvergadering

Het aantal dienstvergaderingen dat per jaar wordt georganiseerd is als volgt samen te vatten:

Table 37: multidisciplinair team Voogdij

type	ja	ad_hoc	nee
Wondzorg	23	1	1
PeritonealeDialyse	23	0	1
VascularAccess3	21	0	4
InfectieregistratieEnbeleid2	19	2	4
Diabeteseducatie	19	0	4
PalliatieEnLevensende	14	5	4
Pijnbestrijding	14	5	6
OpmakenEnToetsenVanProcedures	14	4	6
VeiligheidOpHetWerkvoorPersoneel	9	3	11
Epoeverpleegkundigen	8	1	15
Geriatric	4	3	15
StimulatieVanWandelenEnFietsen	2	3	19

Table 38: multidisciplinair team CAD

type	ja	ad_hoc	nee
VascularAccess3	22	0	7
Wondzorg	21	0	9
InfectieregistratieEnbeleid2	17	0	10
PeritonealeDialyse	17	0	11
Diabeteseducatie	15	1	11
OpmakenEnToetsenVanProcedures	11	0	16
PalliatieEnLevenseinde	10	1	18
Pijnbestrijding	10	0	18
VeiligheidOpHetWerkvoorPersoneel	9	0	18
Epoeverpleegkundigen	7	0	19
Geriatric	4	1	22
StimulatieVanWandelenEnFietsen	0	0	25

Table 39: aantallen per voogdijcentrum

min	mediaan	max	ontbrekend
2	4	10	2

De aantallen over centra worden als volgt samengevat:

HD: Demografisch Profiel

[26] Hemodialyse Patiënt Kenmerken top

26 voogdijcentra en 45 CAD leveren samen 71 HD afdelingen in 2018.

Evolutie aantallen per leeftijdscategorie

De aantallen worden samengenomen over alle voogdijcentra en CAD heen.

In 2018 is het aandeel in elke leeftijdscategorie als volgt: 4.8 (19-44), 18.7 (45-64), 25.2 (65-74), 33.8 (75-84), 17.5 (85+). Dit houdt in dat in totaal het aandeel cumulatief als volgt is: 95.2 (45+), 76.5 (65+), 51.3 (75+), 17.5 (85+).

Jongste en oudste HD patiënt

ten eerste voor de jongste:

en ten tweede voor de oudste:

Table 40: aantallen per CAD

min	mediaan	max	ontbrekend
1	4	10	11

Table 41: leeftijd jongste HD patiënten

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	19.0	28.2	46	0
cad	23.2	46.0	63	0

Table 42: leeftijd oudste HD patiënten

	min	mediaan	max	ontbrekend
vgd	90.0	94	102	0
cad	66.1	90	98	0

Aantallen

ten eerste voor de voogdijcentra:

en ten tweede voor de CAD:

Geslacht

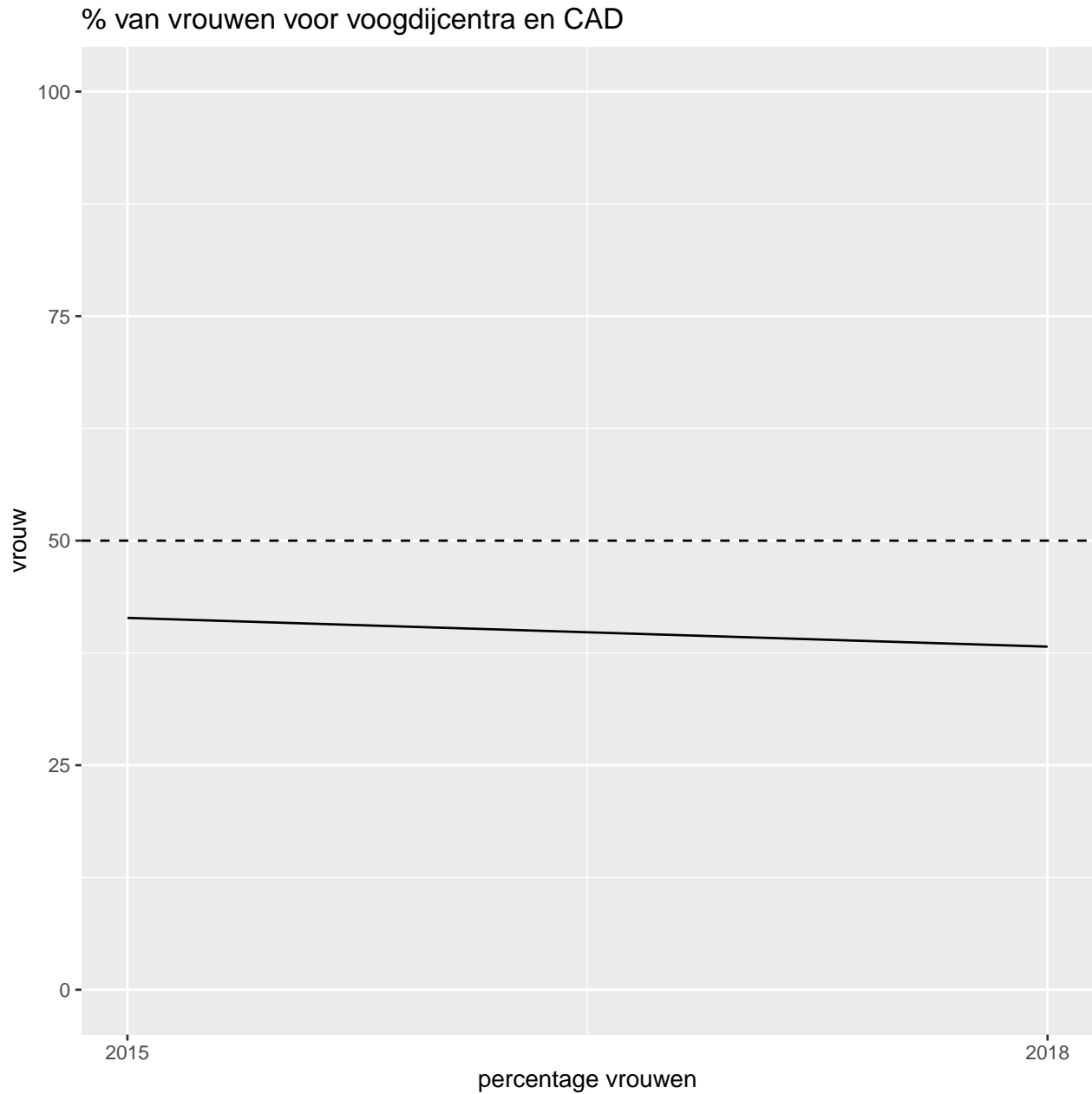
In 2018 is de verdeling 38.2% vrouwen.

Table 43: aantal HD patiënten Voogdij

min	mediaan	max	ontbrekend
25	115	234	0

Table 44: aantal HD patiënten Cad

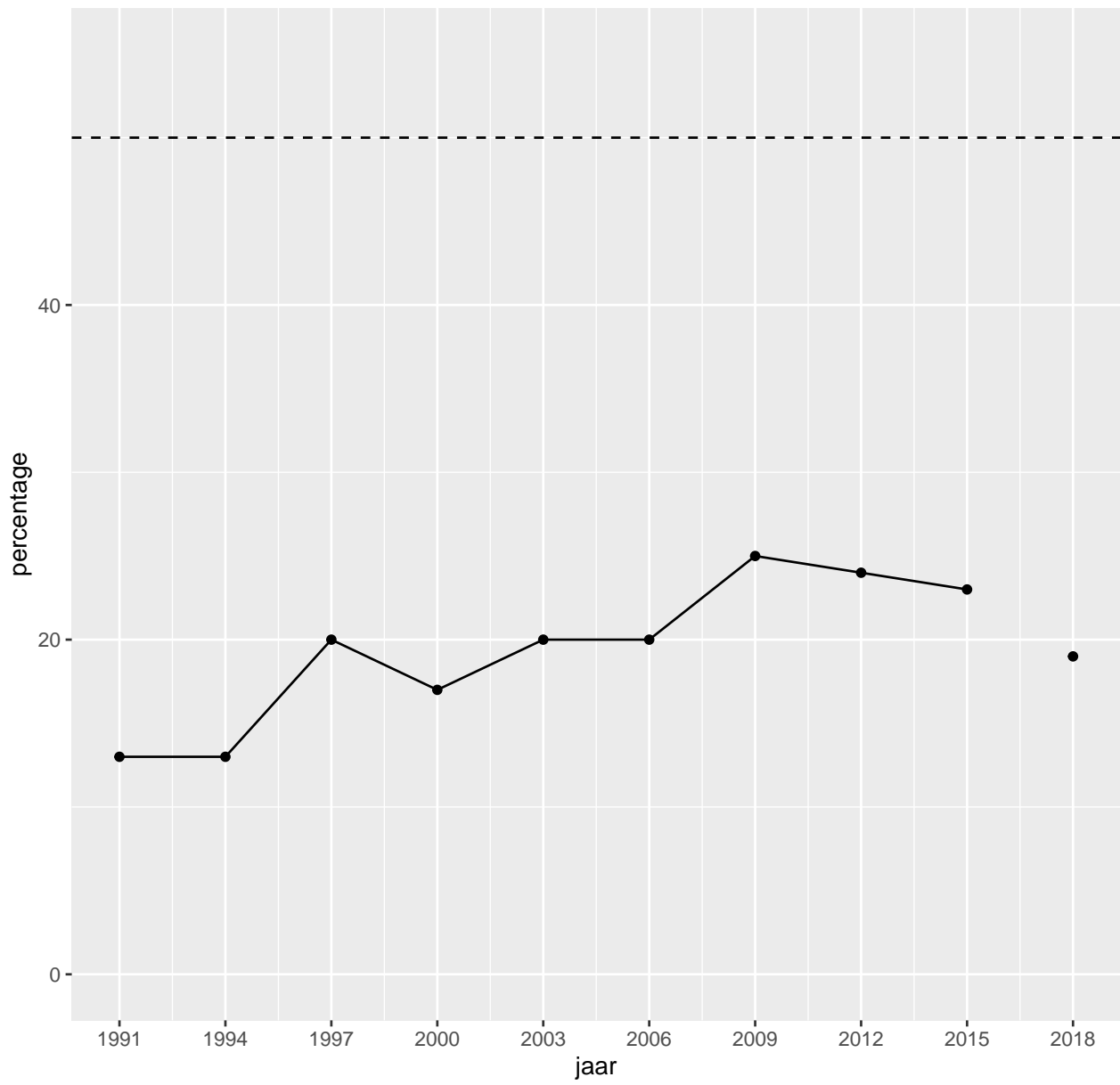
min	mediaan	max	ontbrekend
6	23.5	93	0



[27] Evolutie aandeel behandelingen met insuline top

In de voogdijcentra was 18.9 % van de HD populatie insuline-afhankelijk, in de CAD was dit 17.5 %.
Opmerking: tot in 2015 werd het aantal HD patiënten met diabetesnefropathie bevraagd.

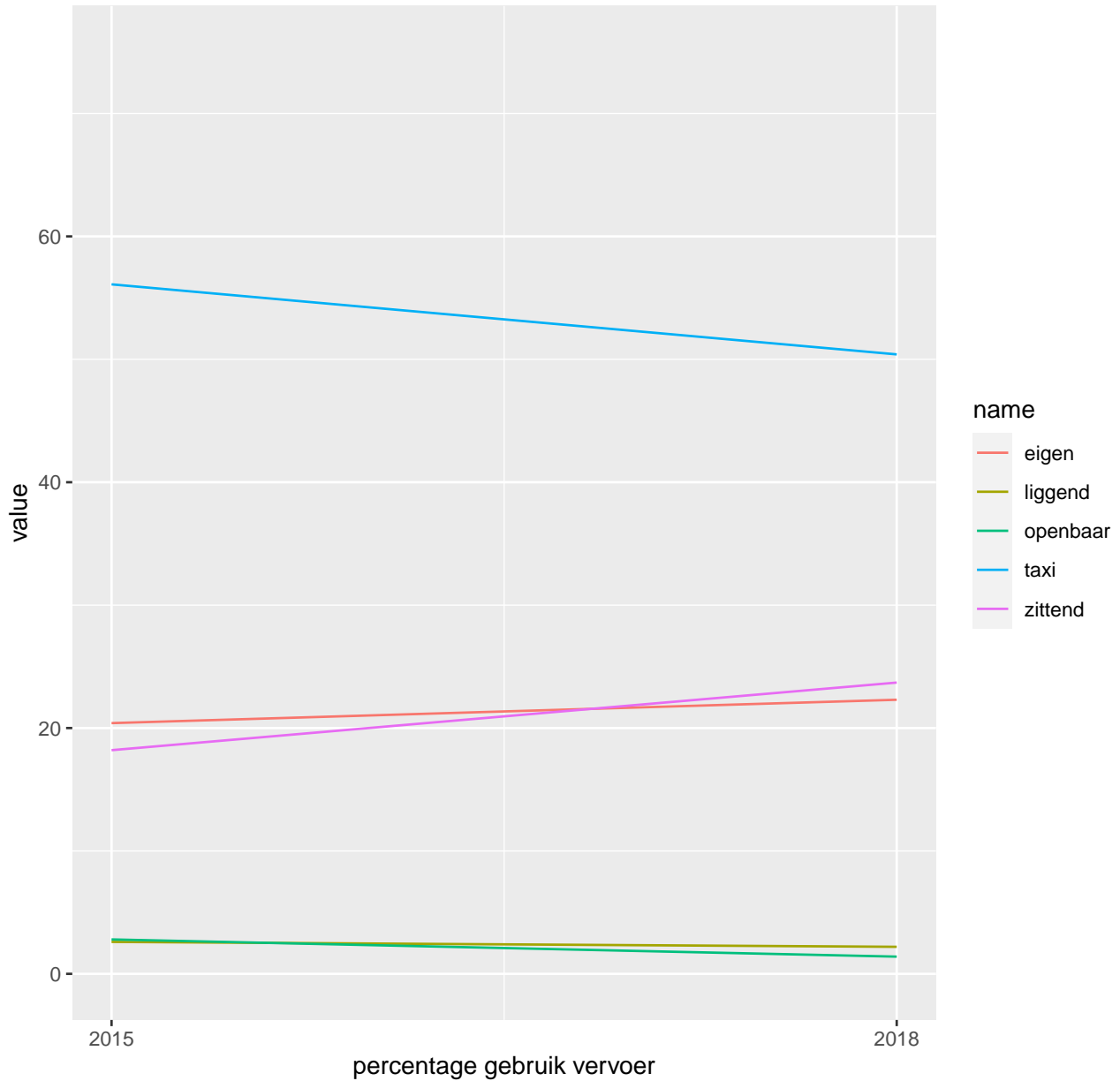
% met nefropathie / insuline afhankelijk



	fistel	graft	dubbel	enkel	combinatie	tijdelijk
vgd	1433	61	1500	17	73	25
cad	521	20	489	5	13	1

[28] Evolutie hemodialyse Vervoer top

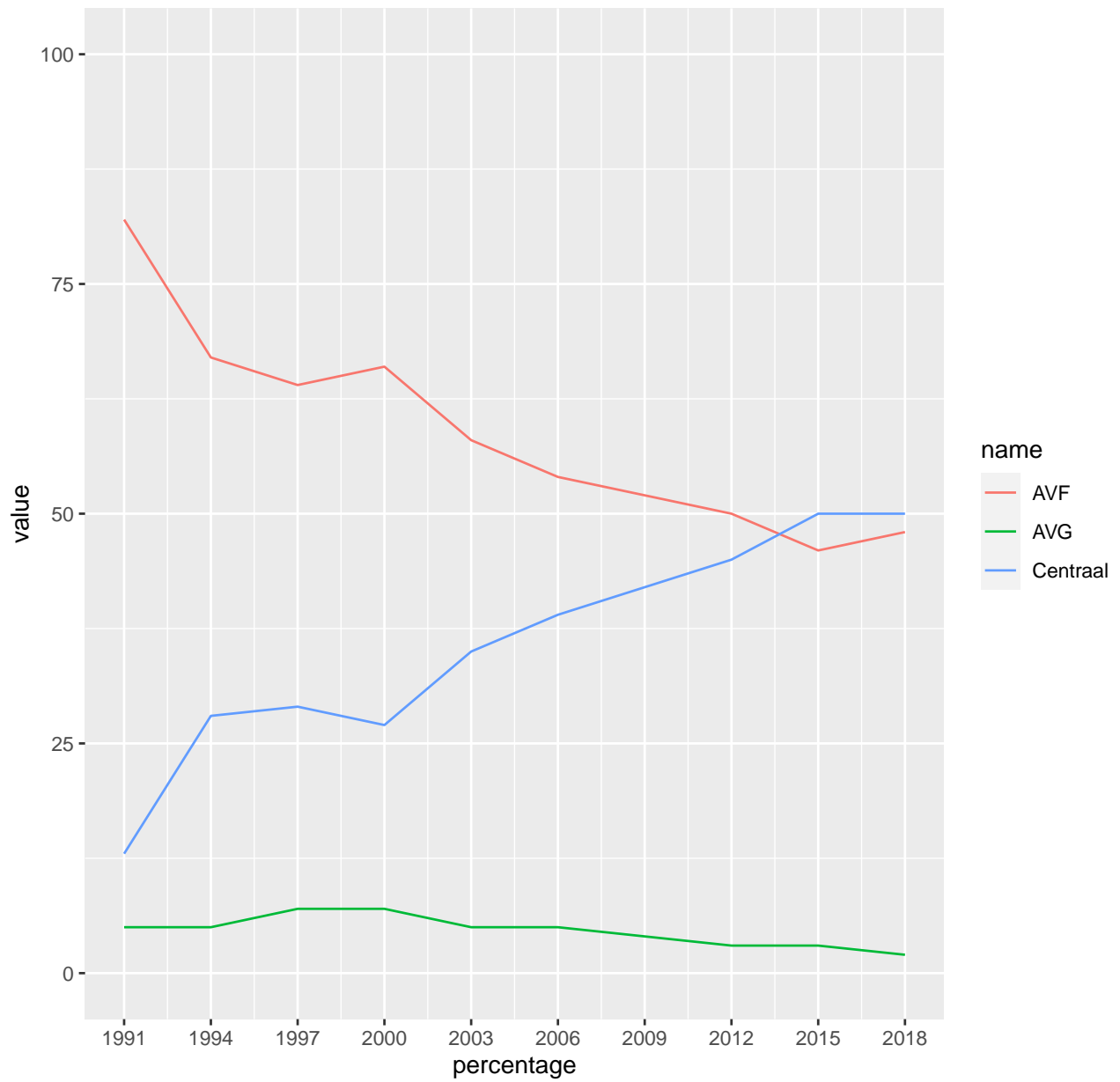
evolutie gebruik vervoer



[29] Vasculaire toegang top

In 2018 werden er de volgende frequenties gemaakt bij de HD patiënten m.b.t. vasculaire toegang:

evolutie vasculaire toegangsweg

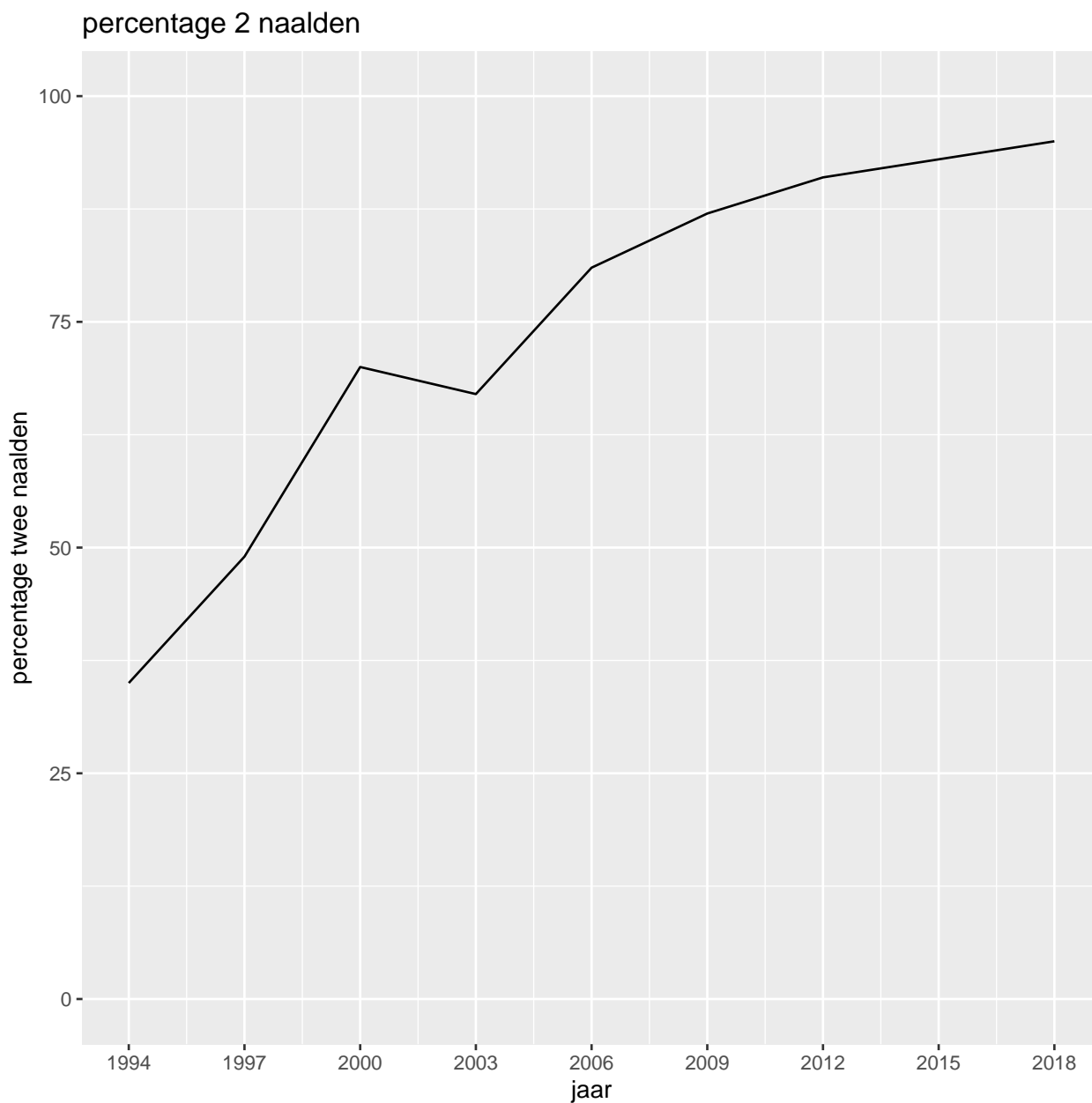


Merk op dat ontbrekende gegevens in bovenstaande tabel als 0 worden verondersteld.

Table 45: vasculaire toegangsweg, aantallen per centrum

centrum	AVF	AVG	dialyse katheter	combi	prop AVF+AVG
310	29	1	91	0	0.75
140	24	0	55	5	0.65
540	60	0	114	1	0.65
190	25	0	45	1	0.63
320	34	2	57	3	0.59
130	48	0	67	0	0.58
550	51	6	84	6	0.57
170	36	0	48	0	0.57
150	11	0	14	0	0.56
420	32	5	48	1	0.56
510	55	5	72	0	0.55
350	36	3	48	0	0.55
210	97	2	127	8	0.54
220	46	0	51	0	0.53
120	56	0	60	0	0.52
520	38	3	40	1	0.49
110	42	0	37	0	0.47
160	36	2	36	5	0.46
340	58	0	49	0	0.46
230	118	9	100	6	0.43
360	93	2	65	0	0.41
530	107	3	84	11	0.41
430	126	9	73	23	0.32
410	102	5	48	0	0.31
370	73	4	29	2	0.27
330	0	0	0	0	NaN

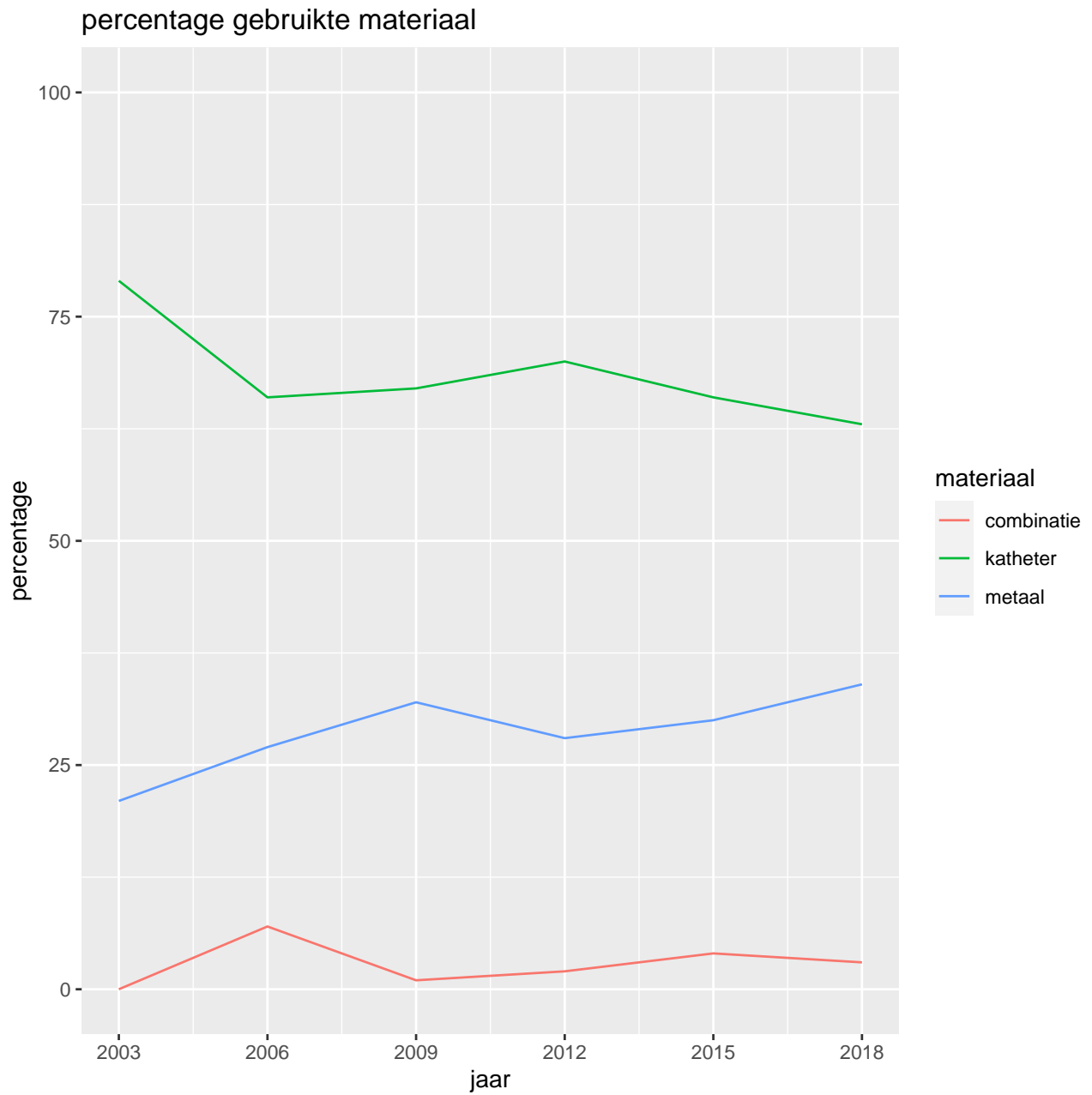
[30] HD: punctie van vasculaire toegangsweg top



[31] HD punctie, plaats en materiaal top

Plaats

Voor de metalen naalden blijkt in de voogdijcentra 77% blunt needle te zijn, voor de CAD is dat 79%.



[32] HD: anticoagulatie top

Gebruikte materiaal

Voor voogdijcentra en CAD samen:

Table 46: Aantallen patiënten en punctietechniek

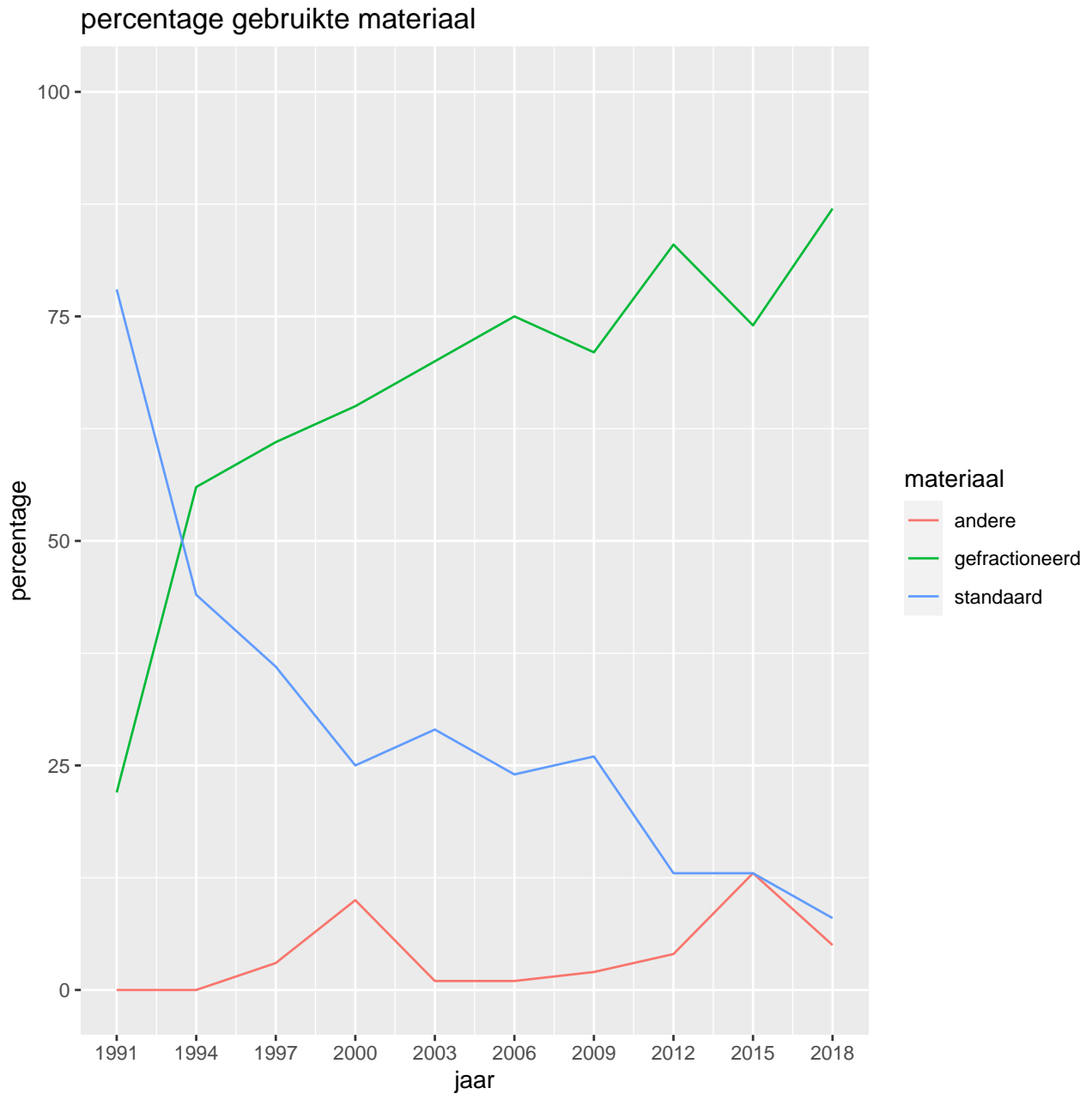
centrum	zelfde	wisselend	arbitrair
150	11	0	0
120	NA	NA	NA
520	38	1	3
110	25	17	0
140	20	3	NA
130	48	0	0
190	25	0	0
220	16	30	NA
550	11	40	2
420	0	33	0
160	14	27	0
320	25	12	2
170	7	29	0
410	5	32	70
340	58	0	0
360	83	2	10
510	55	5	0
310	21	9	0
540	61	0	2
430	60	55	0
210	3	264	0
350	27	12	0
370	68	4	0
230	9	116	NA
530	4	NA	114
330	NA	NA	NA
371	NA	NA	NA
373	10	0	0
372	15	0	0
234	NA	NA	NA
233	NA	NA	NA
232	NA	NA	NA
231	NA	NA	NA
121	7	16	NA
211	0	NA	33
171	11	6	0
191	5	0	0
192	3	0	3
552	0	7	0
551	3	10	0
311	6	1	0
323	10	4	1
522	20	0	0
172	10	6	0
422	0	9	0
141	5	NA	NA
143	13	NA	NA
351	5	1	0
352	40	1	0
533	5	0	0
342	9	NA	NA
353	4	61 8	1
341	20	NA	NA
421	0	1	0
534	2	0	5

Table 47: percentage type naalden

center	14 Gauge externe diameter	15 Gauge externe diameter	16 Gauge externe diameter
vgd	32.5	42.5	25.0
cad	31.1	47.5	21.3

Table 48: percentage aanprikken onder echo

center	bij alle fistels	bij de eerste prik	bij moeilijk vaatacces	bij prikproblemen	nooit
vgd	2.8	29.6	32.4	32.4	2.8
cad	3.5	23.3	26.7	29.1	17.4



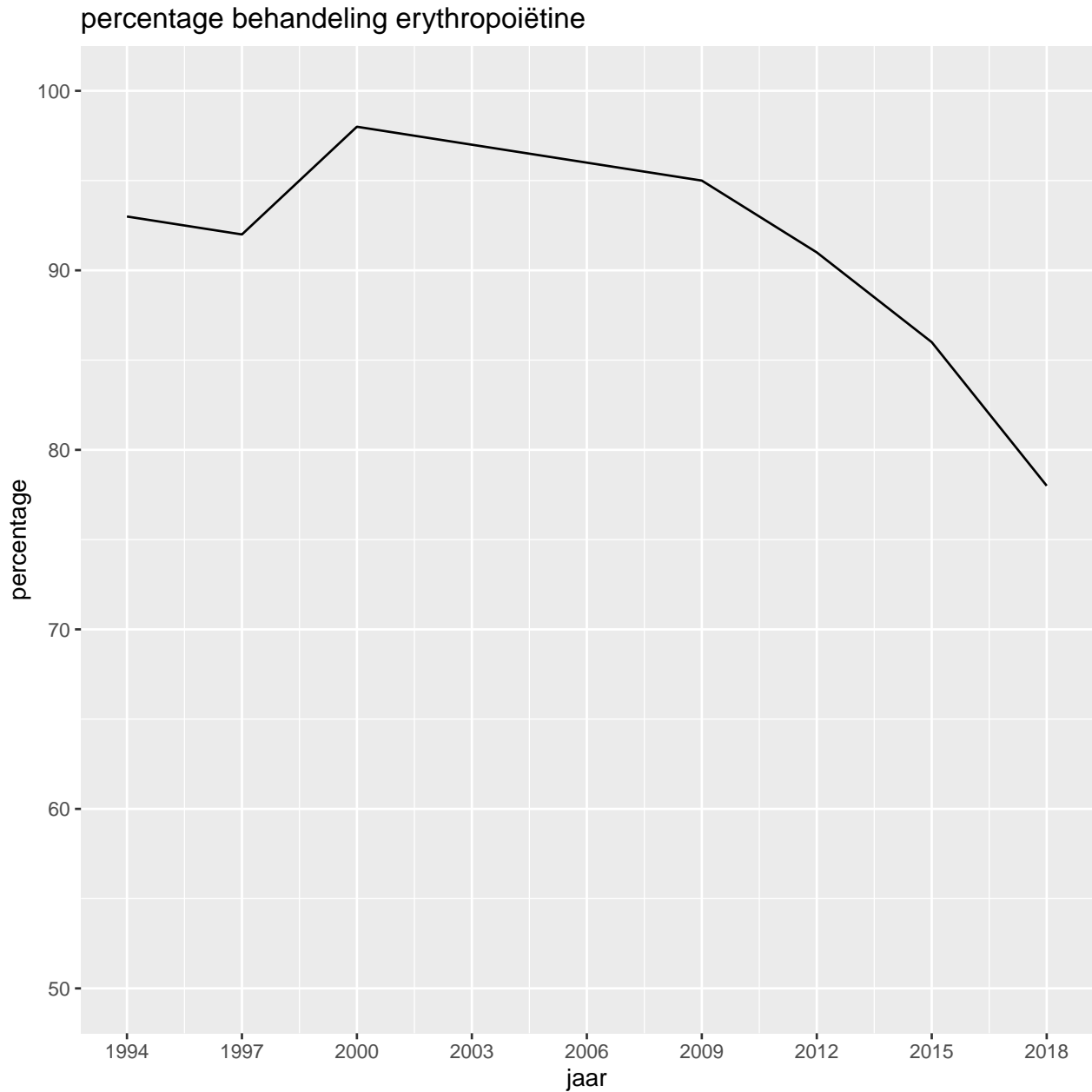
Wanneer standaard heparine wordt gebruikt in voogdijcentra doet 40 % ook ACT test (Activated Clotting-Time), voor CAD is dat 19.4 %.

[33] HD anemie behandeling top

Erythropoïetine

Twee behandelingen, met IV en met SC, worden samengenomen als erythropoïetine behandeling.

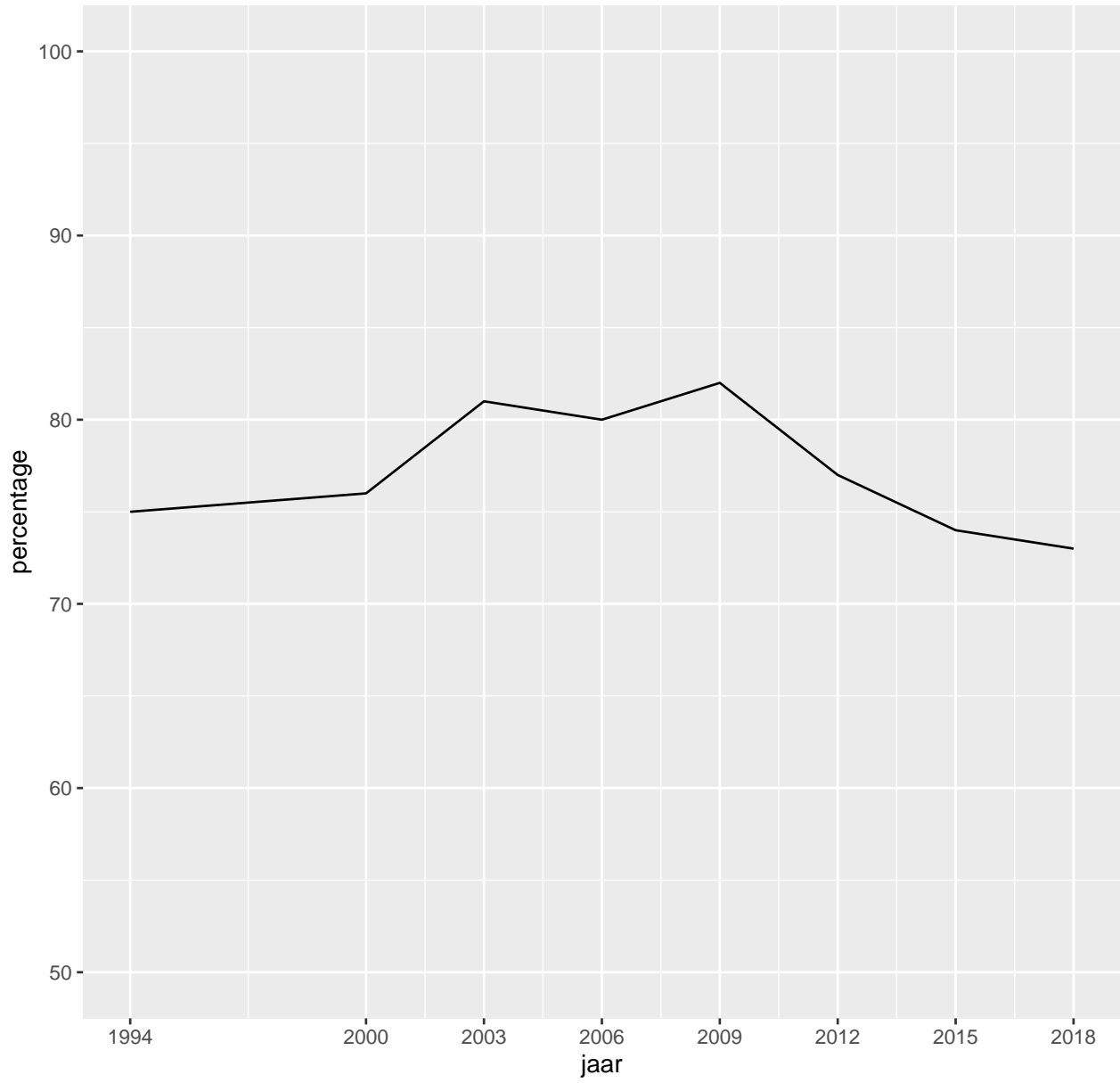
Voor voogdijcentra en CAD samen:



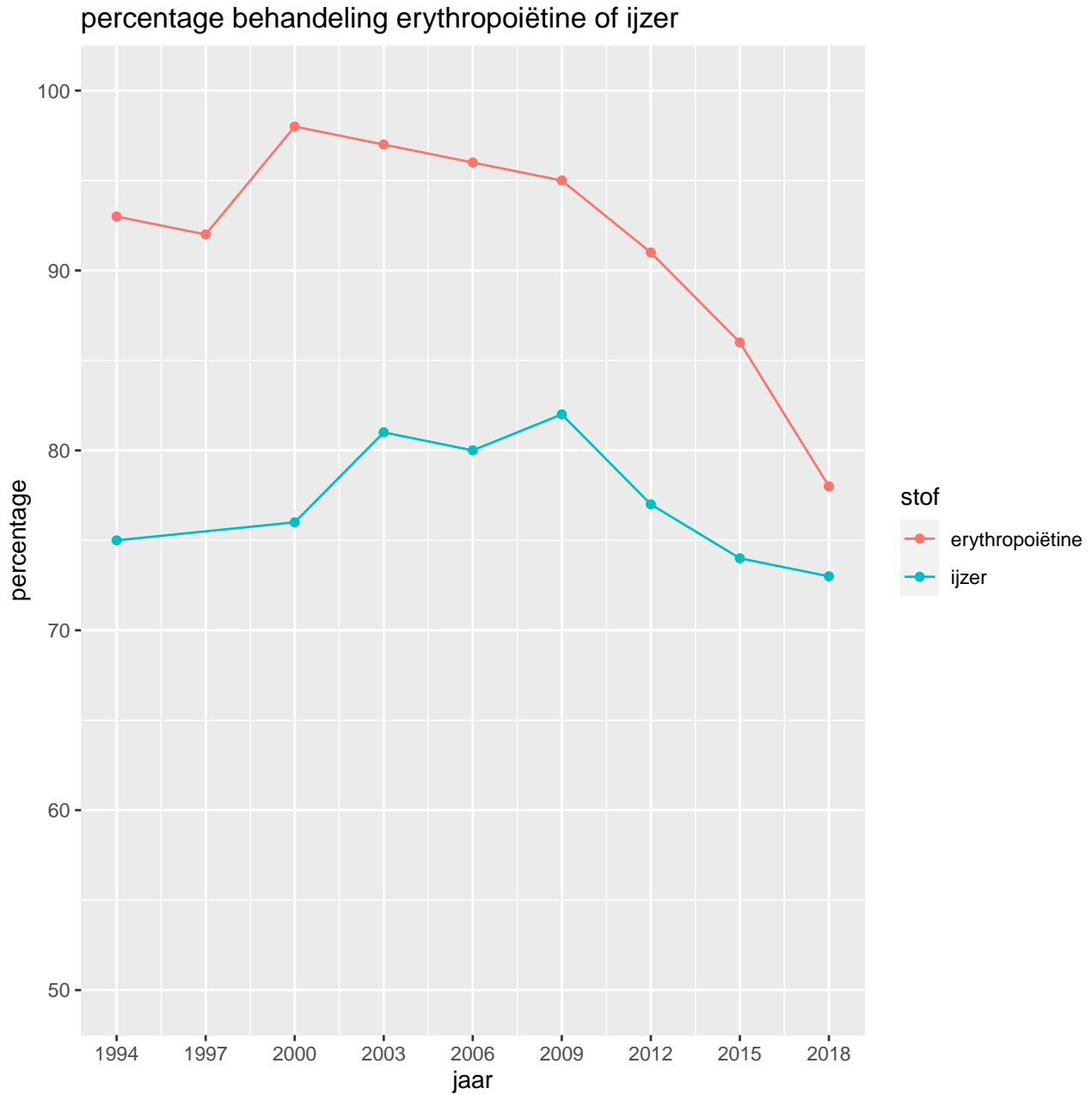
Ijzersubstitutie

Voor voogdijcentra en CAD samen:

percentage behandeling ijzer



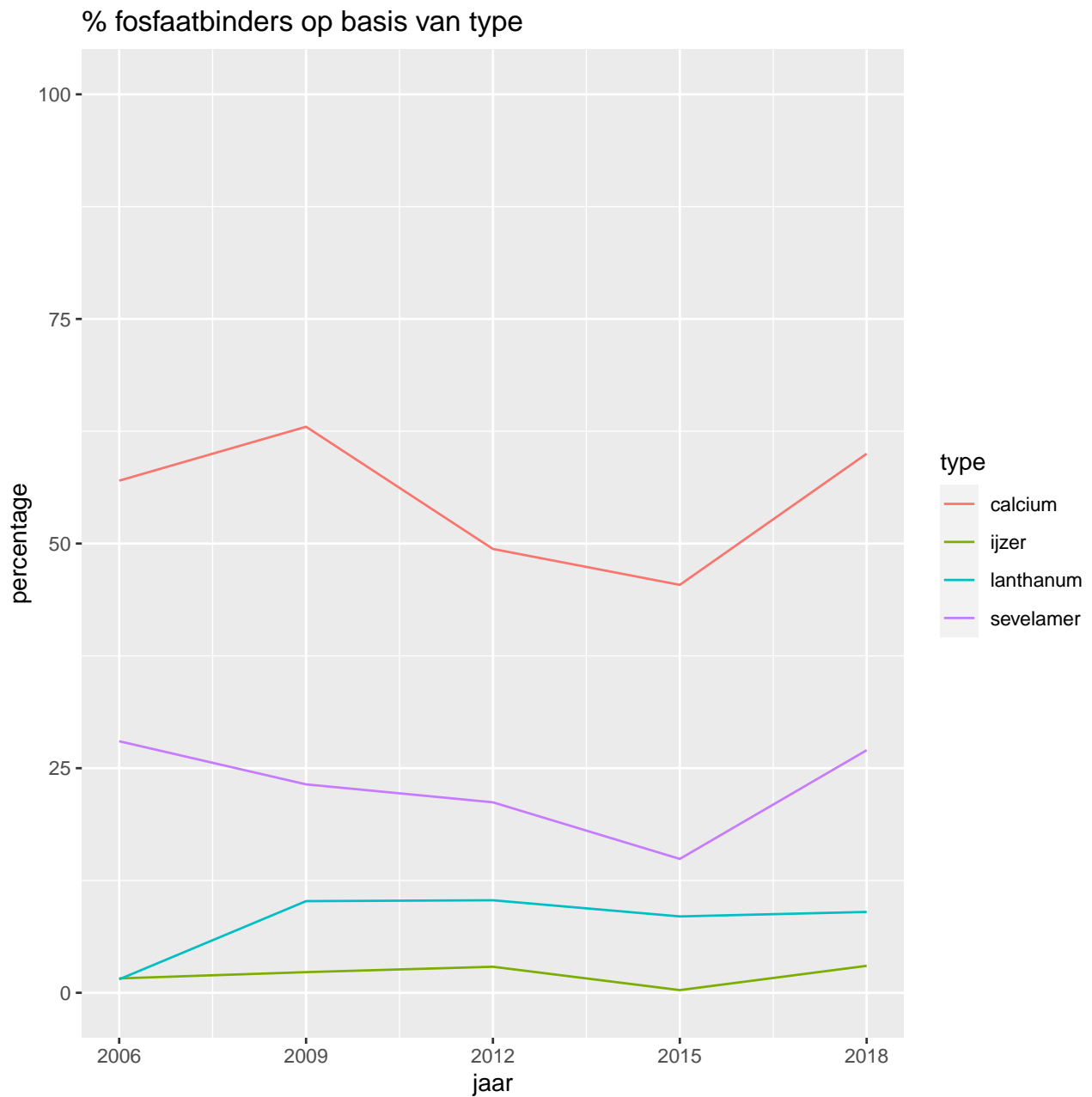
Erythropoïetine of Ijzer



[34] HD: preventie bij botaandoeningen top

Fosfaatbinders

Voor voorgedijcentra en CAD samen zien we de volgende percentages voor fosfaatbinders op basis van calcium (bv: Renepho), ijzer (bv: Velphoro), lanthanum (bv: Fosrenol) en Sevelamer die synthetische vervangt (bv: Renagel)



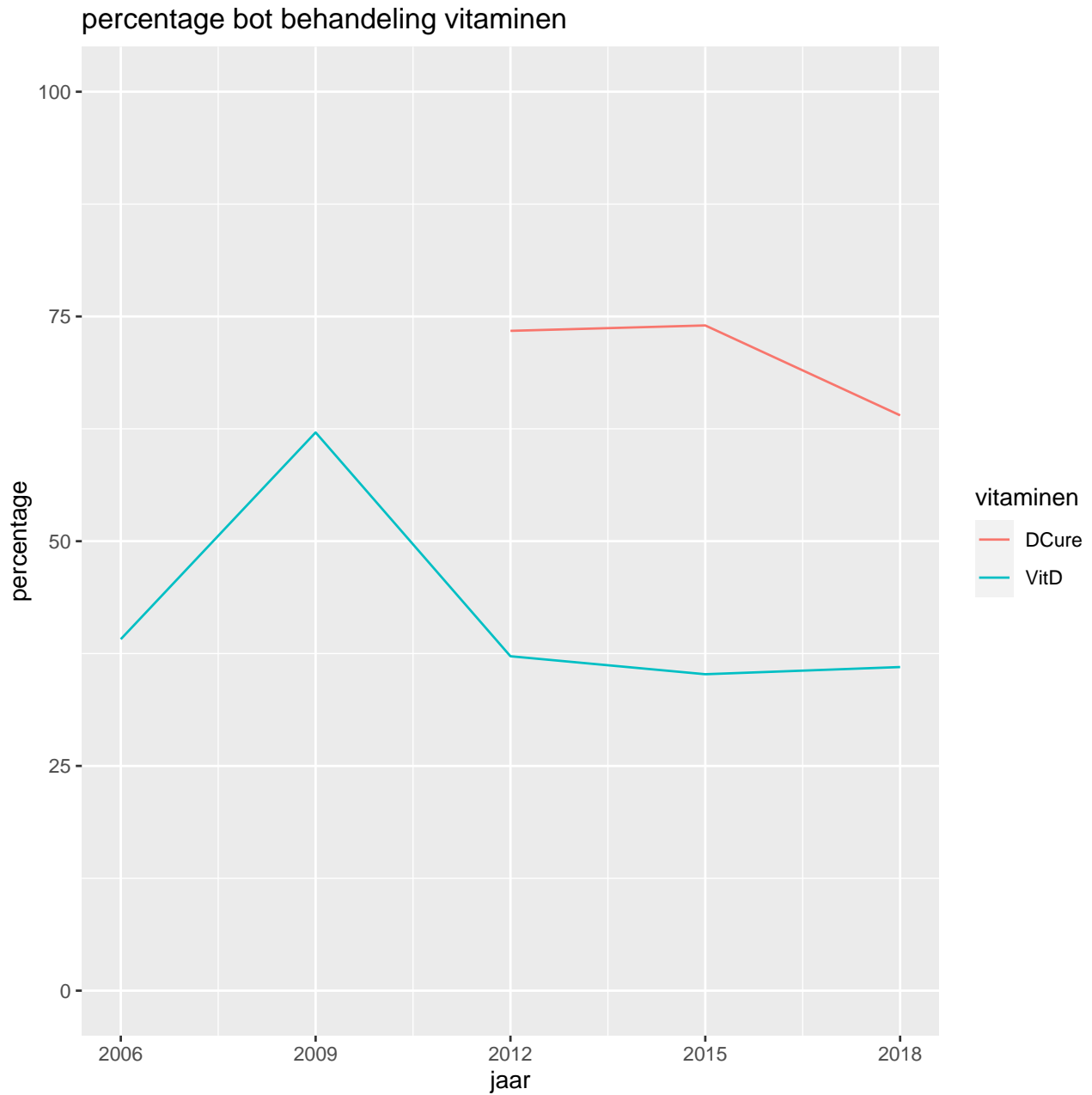
Calcimimetica

197 patiënten worden behandeld met een Calcimimetica oraal (bv: Mimpara) en 129 met IV (bv: Parsabiv)

Vitamine gebruik

Voor voorgedijcentra en CAD samen zien we:

jaar	DCure	VitD
2006	NA	39.1
2009	NA	62.1
2012	73.4	37.2
2015	74.0	35.2



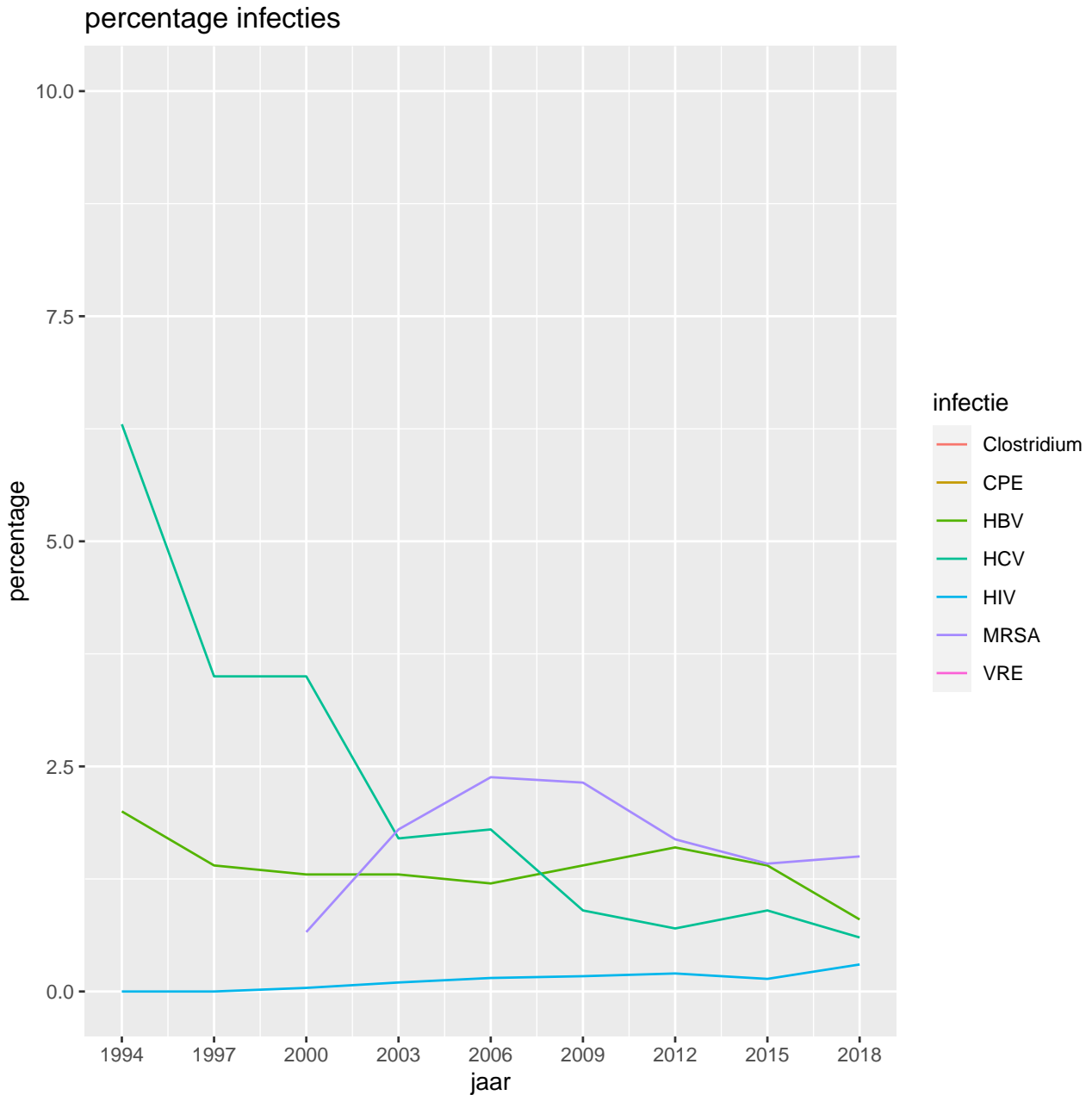
[35] HD soort behandeling van malnutritie top

In totaal werden 65 HD patiënten behandeld voor ondervoeding, sonde (13%), aangepast (13%), normaal (39%).

Table 49: iets mis, getallen gedeeld door totaal aantal chronische

HBV	HCV	HIV	VRE	Clostridium	CPE	MRSA
0.769	0.649	0.264	0.336	0.216	0.24	1.514

[36] HD infecties: positieve patiënten top



Dit is in huidige data registratie HCV (0.6%), HBV (0.8%), HIV (0.3%), MRSA (1.5%), VRE (0.3%), Clostridium (0.2%), CPE (0.2%).

type	Ja	%
HBV	59	83
HCV	58	82
MRSA	46	65
VRE	19	27
CPE	15	21

type	Ja	%
HBV	57	80
HCV	57	80
MRSA	50	70
VRE	29	41
CPE	25	35

Registratie

21 van de 26 voogdijcentra deden een systematische registratie, voor de CAD waren dat er 28 van de 45.

[37] HD infectie controle top

Jaarlijkse screening voor voogdijcentra en CAD samen:

Screening voor opstart hemodialyse voor voogdijcentra en CAD samen:

Bijkomend worden volgende laag frequente mogelijkheden gesuggereerd:

[38] HD Isolatiebeleid en screening top

Telkens voor de voogdij en CAD samen, per type, gelden volgende frekwenties: (afzonderlijke kamer, afzonderlijk toestel en afzonderlijk personeel per type)

Var1	Freq
6-maandelijkse screening MSSA MRSA screening bij opname, bij transfer, contact ander centrum	1
HIV	7
HIV alleen bij start dialyse	1
Indien vakantiecentra expliciet vragen voor HIV	1
Jaarlijkse screening HIV	1
neen	1

Var1	Freq
besmette patiënten naar high-care	1
gecontamineerde ptn. naar moedercentrum	1
HIV	10
HIV bij opstart	2
HIV jaarlijks	1
HIV: Wanneer de pt op reis wil gaan, op vraag van het te bezoeken centra.	1
Jaarlijks HIV	2
Jaarlijkse screening HIV	1
Neen	2
voor HIV	1

Table 50: HBV: aantallen per type

kamer	toestel	personeel	0	1	2	3	5	NA
Ja	Ja	Ja	1	3	1	0	0	0
Ja	Ja	Nee	5	4	0	0	1	1
Ja	Nee	Nee	9	3	1	1	0	0
Nee	Ja	Nee	1	1	0	0	0	0
Nee	Nee	Nee	22	2	2	0	0	11
Ja	Nee	Ja	0	1	1	0	0	0

Table 51: HCV: aantallen per type

kamer	toestel	personeel	0	1	2	3	5	NA
Ja	Ja	Ja	1	1	0	0	0	0
Ja	Ja	Nee	3	3	0	1	0	1
Ja	Nee	Ja	1	0	0	0	0	0
Ja	Nee	Nee	8	0	2	0	0	0
Nee	Ja	Nee	3	1	0	0	0	0
Nee	Nee	Nee	26	4	2	0	1	12
Nee	Nee	Ja	0	0	1	0	0	0

Table 52: HIV: aantallen per type

kamer	toestel	personeel	0	1	2	NA
Ja	Ja	Nee	8	1	0	1
Ja	Nee	Ja	2	0	0	0
Ja	Nee	Nee	6	0	0	0
Nee	Ja	Nee	2	0	0	0
Nee	Nee	Nee	33	2	3	11
Ja	Ja	Ja	0	2	0	0

Table 53: VRE: aantallen per type

kamer	toestel	personeel	0	1	2	3	4	NA
Ja	Ja	Ja	1	0	0	0	0	1
Ja	Ja	Nee	4	1	0	0	0	1
Ja	Nee	Nee	19	2	1	0	0	1
Nee	Ja	Nee	1	0	0	0	0	0
Nee	Nee	Nee	24	0	1	0	1	11
Nee	Nee	Ja	0	0	0	1	0	0
Ja	Nee	Ja	0	0	0	0	0	1

Table 54: Clostridium: aantallen per type

kamer	toestel	personeel	0	1	2	NA
Ja	Ja	Ja	2	0	0	1
Ja	Ja	Nee	2	3	1	0
Ja	Nee	Ja	2	0	0	0
Ja	Nee	Nee	18	2	0	2
Nee	Nee	Nee	25	2	0	11

Table 55: CPE: aantallen per type

kamer	toestel	personeel	0	1	2	NA
Ja	Ja	Nee	4	2	0	1
Ja	Nee	Ja	2	1	1	0
Ja	Nee	Nee	20	1	1	2
Nee	Nee	Nee	23	0	0	10
Ja	Ja	Ja	0	2	0	1

Table 56: MRSA: aantallen per type

kamer	toestel	personeel	0	1	2	3	4	7	24	NA
Ja	Ja	Ja	1	1	1	0	0	0	0	0
Ja	Ja	Nee	3	0	0	0	1	0	0	2
Ja	Nee	Nee	15	2	1	2	1	0	0	1
Nee	Nee	Nee	23	1	2	0	0	1	0	10
Ja	Nee	Ja	0	0	1	0	1	0	1	0

HBV

HCV

HIV

VRE

Clostridium

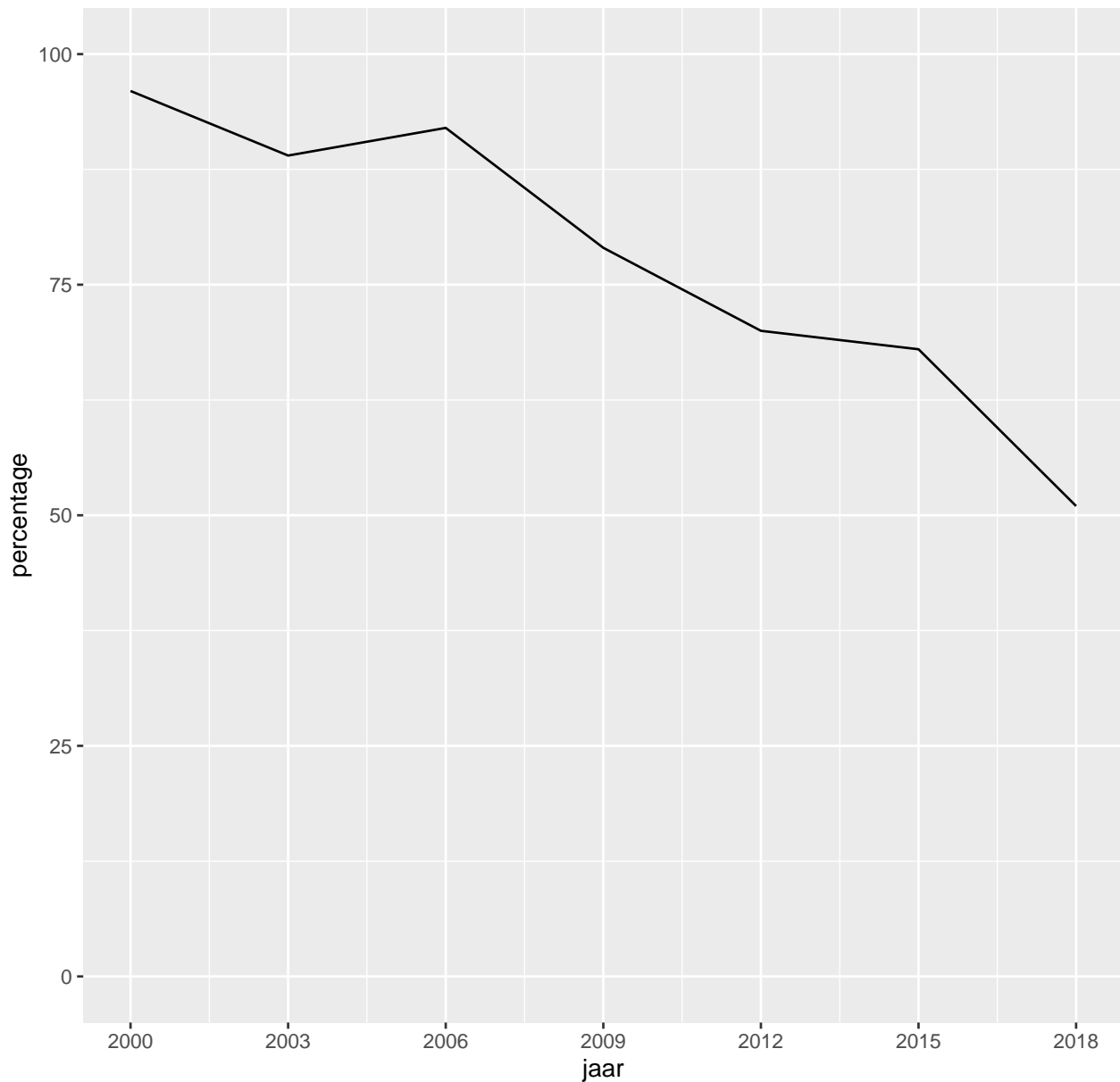
CPE

MRSA

[39] HD beschikbaarheid dialysetechnicus top

Voor Voogdij en CAD samen:

percentage beschikbaarheid van dialysetechnicus in de centra



16 van de 26 voogdijcentra bieden ondersteuning door een dialysetechnicus buiten de diensturen, voor de CAD is dit 20 van de 45

13 van de 26 voogdijcentra bieden een wachtvergoeding aan voor die ondersteuning buiten diensturen, voor de CAD is dit 13 van de 45

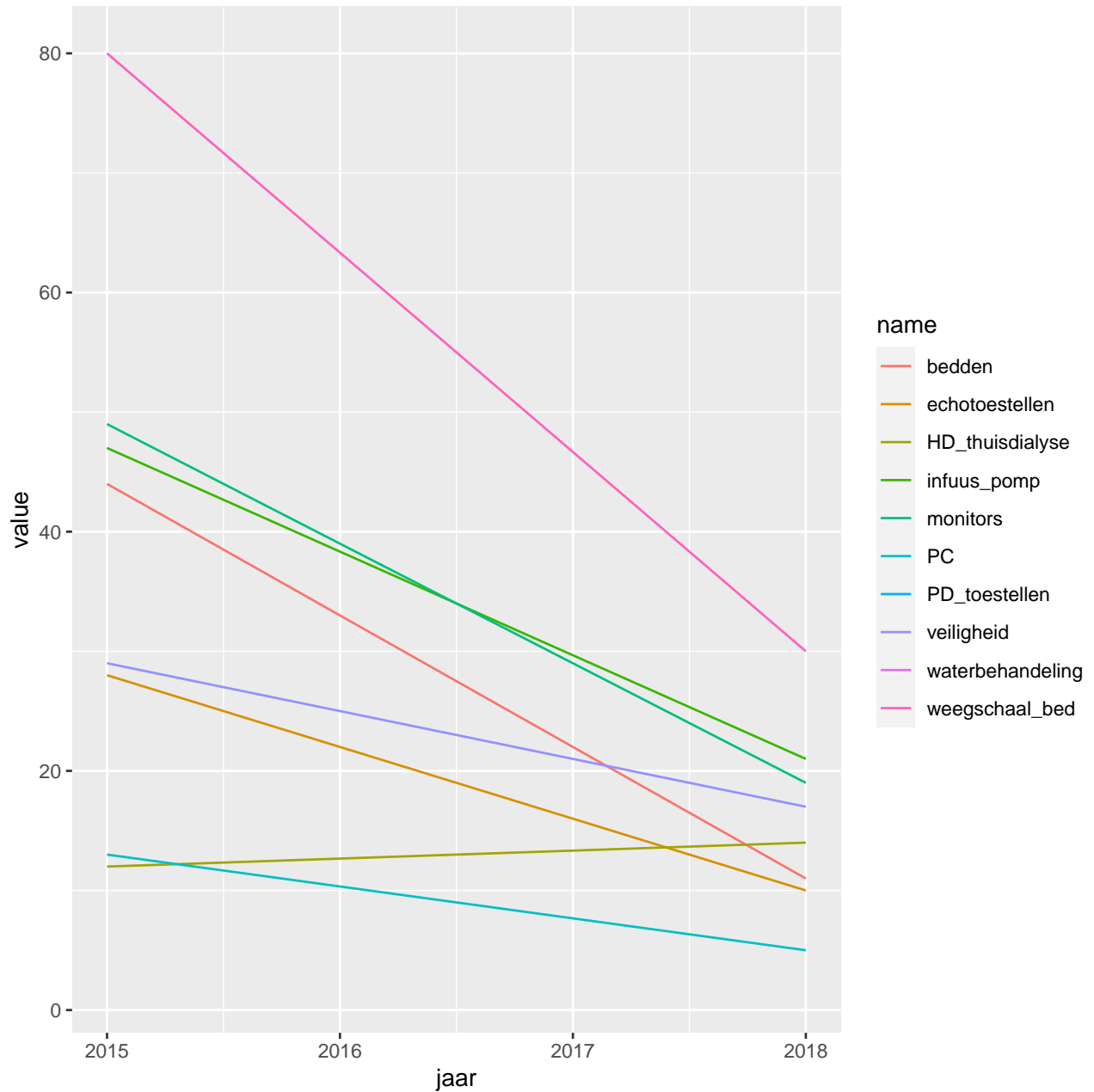
20 van de 26 voogdijcentra bieden opleiding aan door een dialysetechnicus aan dialyseverpleegkundigen, voor de CAD is dit 24 van de 45

De opleidingsonderwerpen voor de voogdijcentra en CAD samen blijken de volgende: basishandelingen (28x), gebruik opties (16x), theoretische info (16x), waterbehandeling (37x)

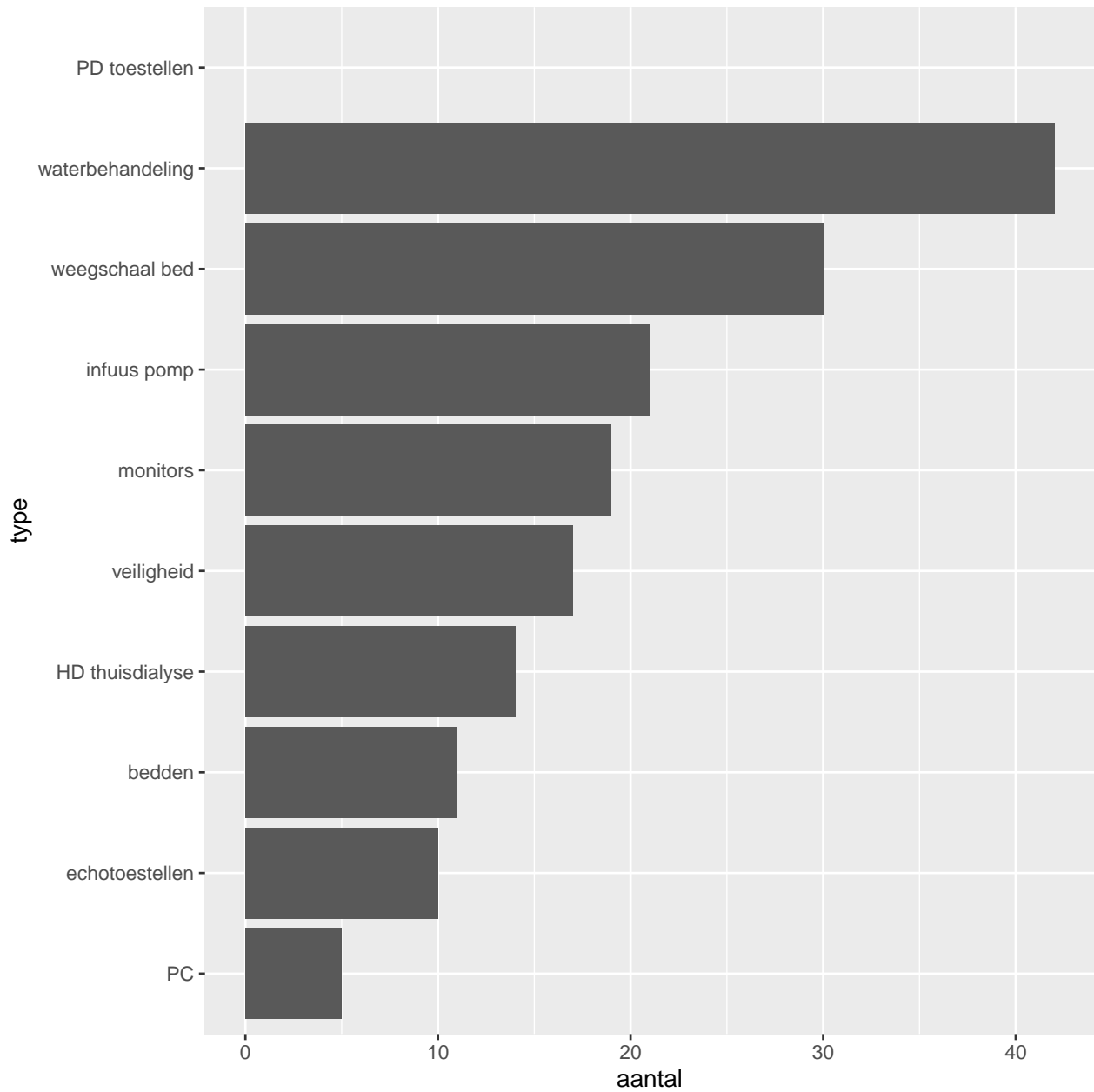
[40] HD taken dialysetechnicus top

De taken van de dialyse technicus omvat onderhoud en herstel voor voogdij van bedden (5%), echotoestellen (7.5%), HD_thuisdialyse (7.5%), infuus_pomp (13.8%), monitors (11.2%), PC (3.8%), veiligheid (11.2%),

waterbehandeling (22.5%), weegschaal_bed (17.5%), en voor cad bedden (7.9%), echotoestellen (4.5%), HD_thuisdialyse (9%), infuus_pomp (11.2%), monitors (11.2%), PC (2.2%), veiligheid (9%), waterbehandeling (27%), weegschaal_bed (18%).



In het bestaande document wordt enkel de huidige situatie gevisualiseerd.

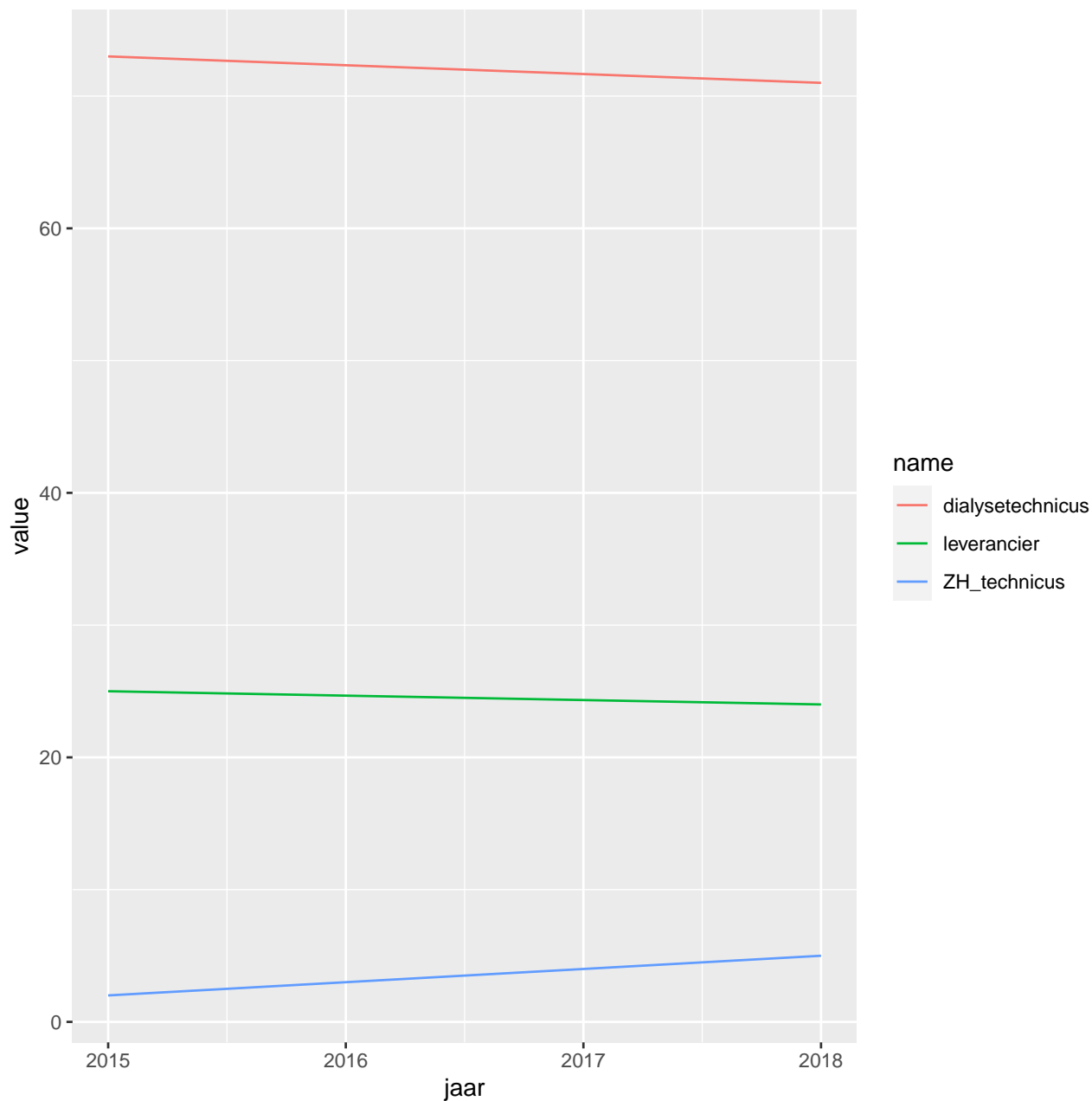


De taken van de dialyse technicus omvat onderhoud en herstel voor voogdij van bedden (5%), echotoestellen (7.5%), HD_thuisdialyse (7.5%), infuus_pomp (13.8%), monitors (11.2%), PC (3.8%), veiligheid (11.2%), waterbehandeling (22.5%), weegschaal_bed (17.5%), en voor cad bedden (7.9%), echotoestellen (4.5%), HD_thuisdialyse (9%), infuus_pomp (11.2%), monitors (11.2%), PC (2.2%), veiligheid (9%), waterbehandeling (27%), weegschaal_bed (18%).

Wie onderhoudt de dialysetoestellen in uw centrum?

Table 57: aantallen voor dialysetoestellen en functionele dialyseposten

id	min	mediaan	max	ontbrekend
dialyse	16	40	115	1
posten	2	35	94	1



[41] Technische informatie dialyse toestellen top

Hoe worden de dialysetoestellen gedesinfecteerd tussen twee sessies: geen (50%), heet water (15.4%), warm chemisch (34.6%), en voor cad geen (45.9%), heet water (10.8%), warm chemisch (43.2%).

Table 58: aantallen voor endotoxinefilter in water

id	.	Freq
water	Ja	53
water	Nee	18

Table 59: aantallen voor endotoxinefilter in dialysaattoestellen

id	.	Freq
dialysaat	1	1
dialysaat	2	59

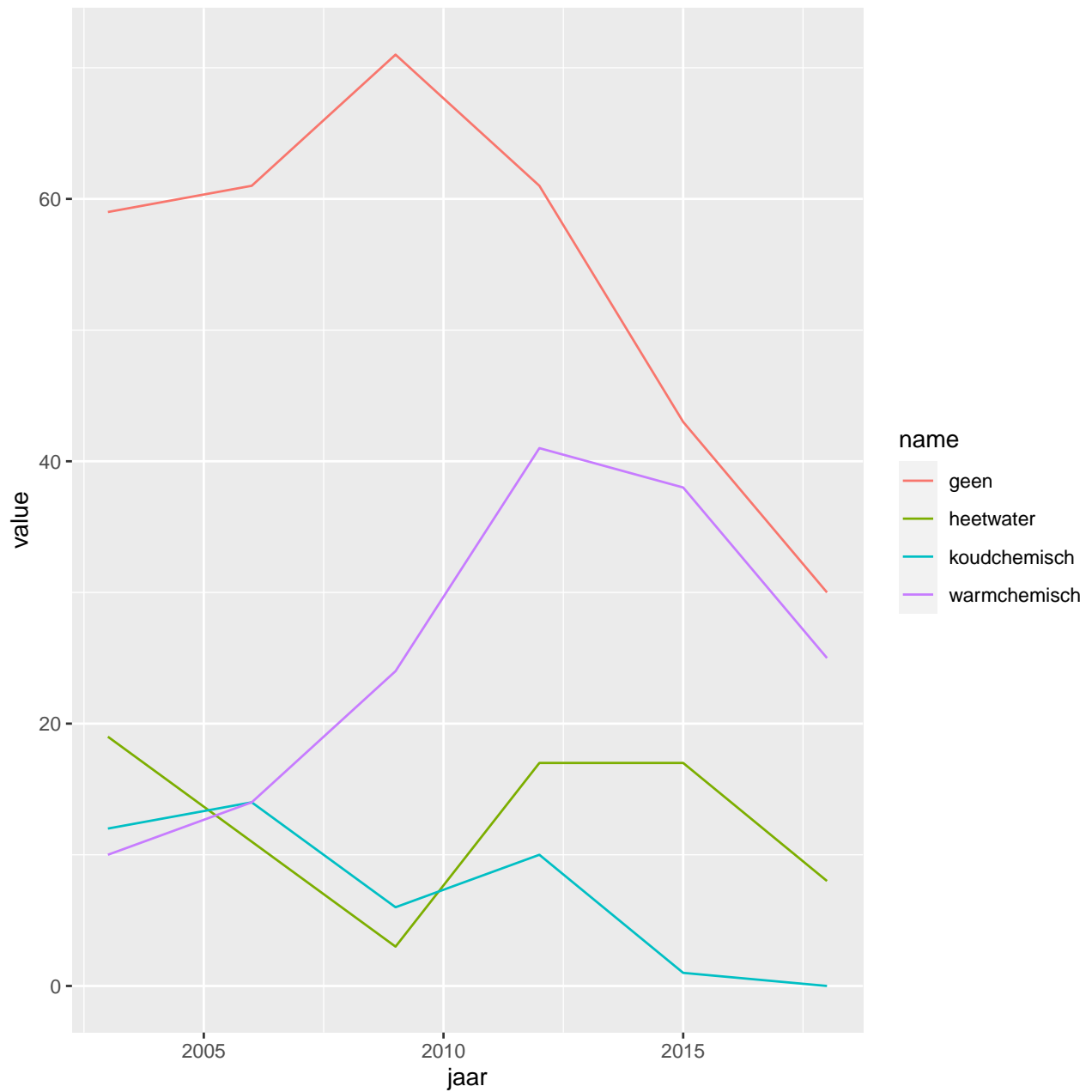


Table 60: aantallen gebruik poederpatronen

.	Freq
enkel bicarbonaat	56
zuur en bicarbonaat	6

Table 61: aantallen gebruik vloeibaar concentraat

.	Freq
Ja	2
Nee	69

[42] Technische informatie dialyse algemeen top

Voor de enkele gevallen waar het wel wordt gebruikt, worden volgende frekwenties gegeven:

Voor de enkele gevallen waar het wel wordt gebruikt, worden volgende frekwenties gegeven:

Voor de enkele gevallen waar het wel wordt gebruikt, worden volgende frekwenties gegeven:

Voor de enkele gevallen waar het wel wordt gebruikt, worden volgende frekwenties gegeven:

[43] Technische informatie dialyse controles top

Table 62: frequentie van gebruik vloeibaar concentraat

.	Freq
nooit	8
wekelijks	1

Table 63: methode voor gebruik vloeibaar concentraat

.	Freq
chemisch	2
heet water	4

Table 64: aantallen gebruik zuurstof distributie

.	Freq
Ja	38
Nee	33

Table 65: frequentie van gebruik zuurstof distributie

.	Freq
nooit	29
wekelijks	5

Table 66: methode voor gebruik zuurstof distributie

.	Freq
chemisch	1
heet water	3

Table 67: controle samenstelling dialysaat na onderhoud of herstelling

.	Freq
conductiviteitsmeter	52
labo analyzer	13

Table 68: frequentie chemische analyse waterstalen

.	Freq
anders	9
jaarlijks	37
maandelijks	13
nooit	4

Table 69: frequentie microbiotische analyse waterstalen

.	Freq
anders	11
jaarlijks	1
maandelijks	50
nooit	0

Table 70: frequentie chemische analyse dialysaatstalen

.	Freq
anders	5
jaarlijks	16
maandelijks	13
nooit	28

Table 71: frequentie microbiotische analyse dialysaatstalen

.	Freq
anders	11
jaarlijks	3
maandelijks	24
nooit	23

Table 72: frequentie voorbehandeld water analyse chloor

.	Freq
anders	11
dagelijks	16
wekelijks	16
nooit	17

Table 73: jaarlijkse test conductiviteitsmeter

.	Freq
Ja	52
Nee	19

Table 74: jaarlijkse test veiligheidsmeter

.	Freq
Ja	52
Nee	19

Table 75: gebruik andere meetapparatuur, NiBP of spuitpomptester

.	Freq
Ja	28
Nee	43

Table 76: gebruik andere meetapparatuur, NiBP of spuitpomptester

.	Freq
Ja	29
Nee	42