



# Jaarverslag 2014

---

Ziekenhuis 195

Gemaakt op: 2015-05-04

## Inleiding

Voor u ligt de MDS NICE jaarrapportage over het jaar 2014. De cijfers in deze rapportage zijn gebaseerd op de records die zijn opgenomen in de landelijke database. De in dit rapport opgenomen gegevens zijn door de samenstellers met uiterste zorgvuldigheid verwerkt. Voor gegevens die desondanks onvolledig of onjuist mochten zijn, kan de samensteller in generlei opzicht aansprakelijk worden gesteld. Over het jaar 2014 zijn 2538 IC opnamen en 0 CCU en/of recovery opnamen aangeleverd. Op basis van het aantal IC opnamen per jaar is uw IC ingedeeld in volumegroep 4. Volumegroep 4 betreft 22 ziekenhuizen met meer dan 1100 IC opnamen per jaar (bepaald op basis van het jaar 2014).

Voor de tabellen en figuren waarin gebruik gemaakt wordt van de APACHE II zijn 1059 opnamen geëxcludeerd op grond van de APACHE II inclusie criteria. In de onderstaande tabel staat vermeld op grond van welke criteria opnamen zijn geëxcludeerd voor de APACHE II gerelateerde overzichten.

	Aantal opnamen	% Opnamen
Jonger dan 16	0	0,0
Minder dan 8 uur op ICU	86	3,4
Overleden bij opname	4	0,2
Heropnamen	149	5,9
Na cardiochirurgie	832	32,8
Geen diagnose	3	0,1
Brandwonden	5	0,2
Ontbrekende ziekenhuisontslag	3	0,1
Geen opnametype	0	0,0
CCU patiënt	0	0,0
Recovery patiënt	0	0,0
Totaal (zonder dubbeltellingen)	1059	41,7

Voor de tabellen en figuren waarin gebruik gemaakt wordt van de SAPS II zijn 1062 opnamen geëxcludeerd op grond van de SAPS II inclusie criteria. In de onderstaande tabel staat vermeld op grond van welke criteria opnamen zijn geëxcludeerd voor de SAPS II gerelateerde overzichten.

	Aantal opnamen	% Opnamen
Jonger dan 18	45	1,8
Overleden bij opname	4	0,2
Heropnamen	149	5,9
Na cardiochirurgie	832	32,8
Ontslagen naar CCU/ICU ander ziekenhuis	45	1,8
Brandwonden	5	0,2
Ontbrekende ziekenhuisontslag	3	0,1
Geen opnametype	0	0,0
CCU patiënt	0	0,0
Recovery patiënt	0	0,0
Totaal (zonder dubbeltellingen)	1062	41,8

Voor de tabellen en figuren waarin gebruik gemaakt wordt van de APACHE IV zijn 267 opnamen geëxcludeerd op grond van de APACHE IV inclusie criteria. In de onderstaande tabel staat vermeld op grond van welke criteria opnamen zijn geëxcludeerd voor de APACHE IV gerelateerde overzichten.

	Aantal opnamen	% Opnamen
Jonger dan 16	0	0,0
Minder dan 4 uur op ICU	32	1,3
Langer dan 365 dgn in ziekenhuis	0	0,0
Overleden bij opname	4	0,2
Heropnamen	149	5,9
Opname vanaf ander CCU/ICU	83	3,3
Geen diagnose	4	0,2
Brandwonden	0	0,0
Transplantaties	0	0,0
Ontbrekende ziekenhuisontslag	3	0,1
Geen opnametype	0	0,0
CCU patiënt	0	0,0
Recovery patiënt	0	0,0
Totaal (zonder dubbeltellingen)	267	10,5

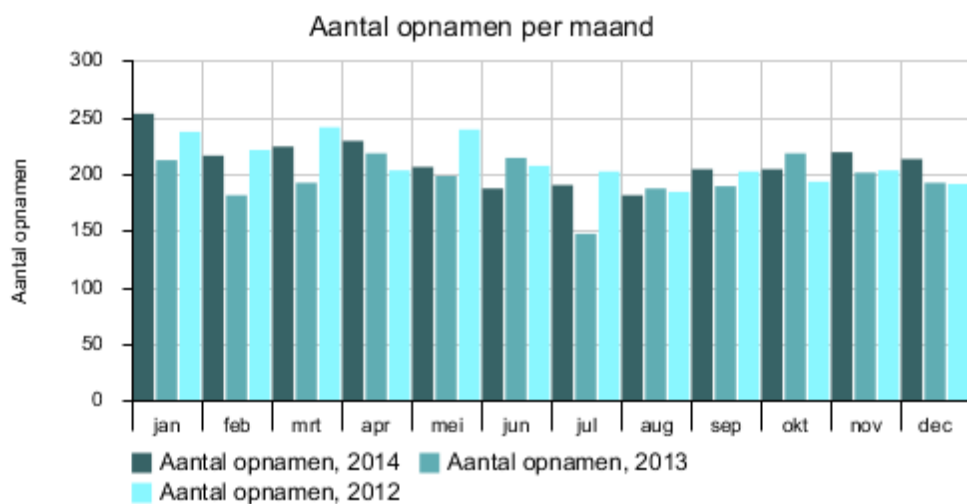
## Aantal opnamen

In de onderstaande tabel staat het aantal opnamen voor de gehele deelname periode zoals deze zijn geregistreerd in de landelijke database van NICE.

	Aantal opnamen	Aantal unieke patiënten
2004	1681	1585
2005	1752	1653
2006	1550	1418
2007	1844	1663
2008	2084	1875
2009	2246	2030
2010	2378	2146
2011	2433	2199
2012	2535	2276
2013	2361	2141
2014	2538	2319

In 2014 bedroeg het gemiddeld aantal opnamen 212 per maand met een standaard deviatie van 20,0. Het minimum aantal opnamen bedroeg 182 opnamen en maximaal waren er 254 opnamen in een maand.

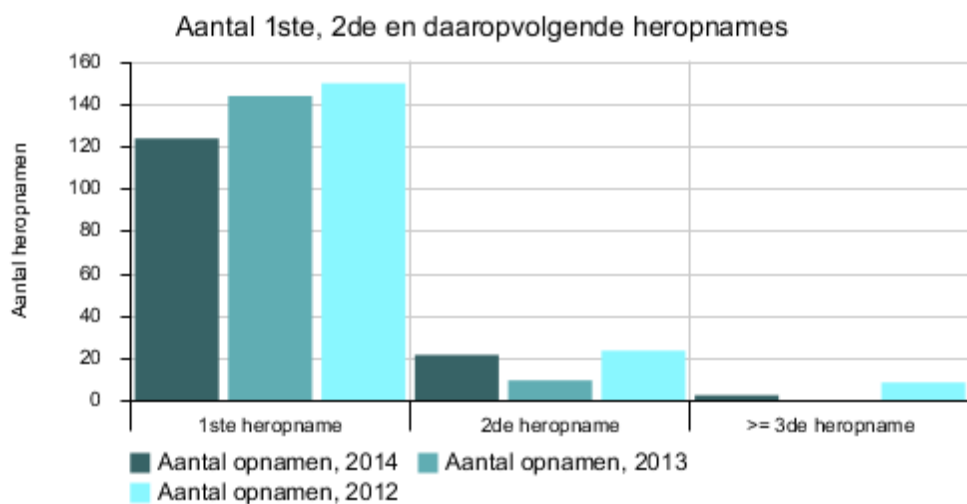
De onderstaande grafiek geeft het aantal opnamen per maand weer voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.



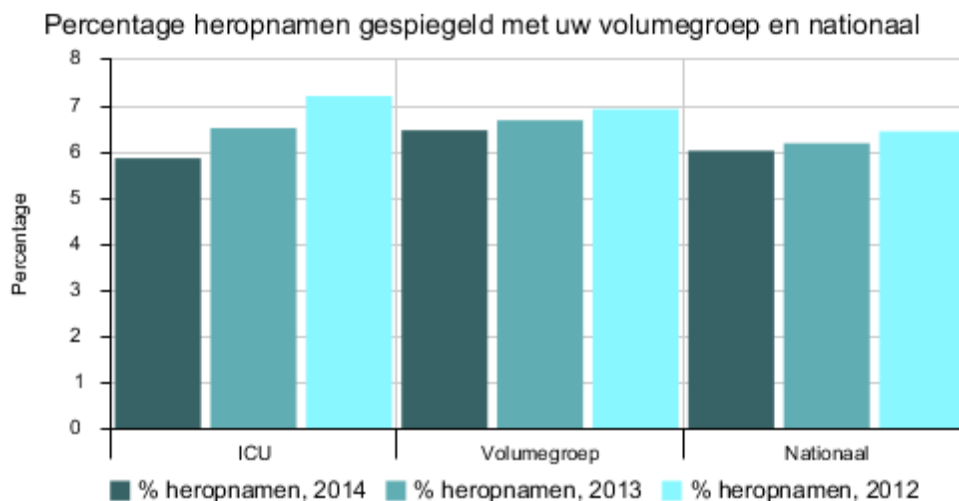
## Heropnamen

In het jaar 2014 bedroeg het aantal heropnamen op uw IC 149 (5,9%). In uw volumegroep waren 3101 (6,5%) heropnamen. Nationaal waren er 5199 (6,0%) heropnamen.

In de onderstaande grafiek wordt voor uw IC een overzicht gegeven van, indien van toepassing, het aantal keren dat het een 1ste, 2de, 3de of een latere heropname betrof in het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.



In de onderstaande grafiek wordt voor uw IC een overzicht gegeven van het percentage heropnamen in het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.



## Herkomst

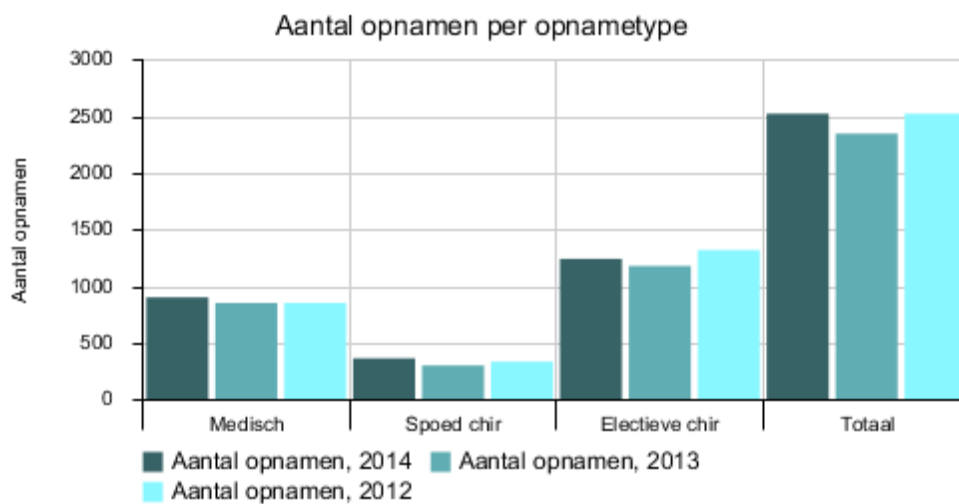
De meeste patiënten komen vanaf de OK van dit ziekenhuis, al dan niet voorafgegaan door een opname op een verpleegafdeling. In totaal werden 171 opnamen vanuit andere ziekenhuizen door uw IC overgenomen.

In de onderstaande tabel worden het aantal en percentage opnamen per herkomst-item weergegeven, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

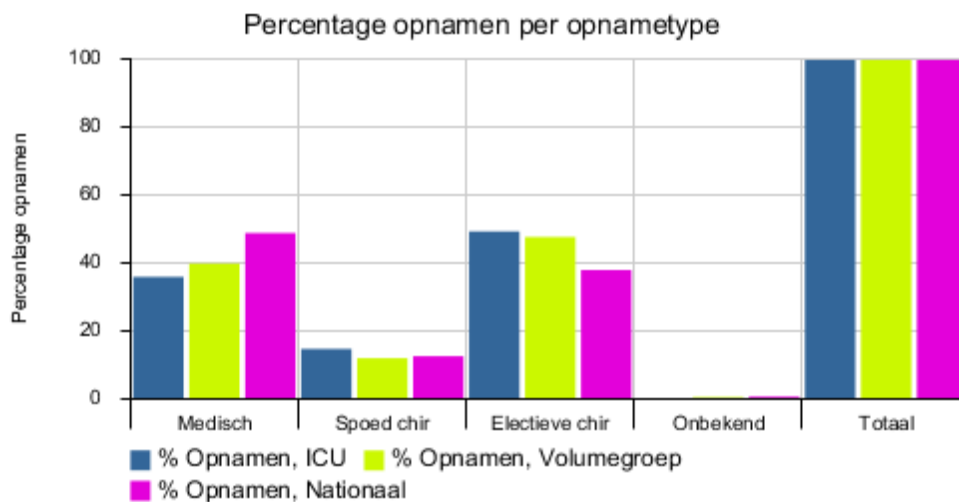
	ICU		Volumegroep		Nationaal	
	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen
Spoedeisende hulp dit zkh	413	16,3	8686	18,1	19389	22,5
Verpleegafdeling dit zkh	370	14,6	8361	17,5	19055	22,1
OK dit zkh	1459	57,5	26844	56,1	40406	46,9
Recovery dit zkh	17	0,7	134	0,3	197	0,2
CCU/ICU/Special Care dit zkh	69	2,7	802	1,7	1650	1,9
Andere lokatie dit zkh	5	0,2	59	0,1	69	0,1
CCU/ICU/Special Care ander zkh	76	3,0	1153	2,4	1657	1,9
Overige afdelingen ander zkh	95	3,7	1034	2,2	1525	1,8
Huis	6	0,2	142	0,3	621	0,7
Elders	28	1,1	144	0,3	396	0,5
Onbekend	0	0,0	524	1,1	1204	1,4
Totaal	2538	100,0	47883	100,0	86169	100,0

## Opnametype

In de onderstaande grafiek wordt het aantal opnamen per opnametype weergegeven voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.



In de onderstaande grafiek wordt het percentage opnamen per opnametype weergegeven voor het jaar 2014, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.



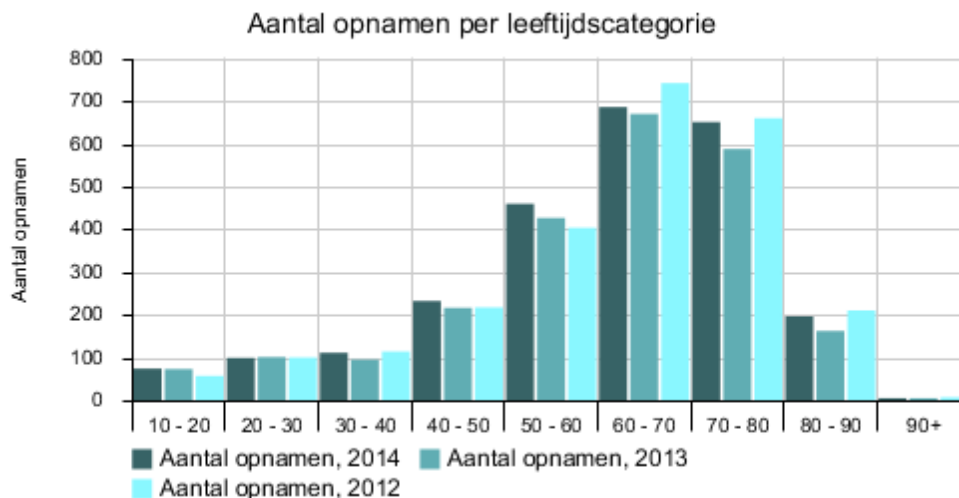
In de onderstaande tabel worden het aantal en percentage opnamen per opnametype weergegeven voor uw IC, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU		Volumegroep		Nationaal	
	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen
Medisch	911	36,0	19078	39,9	42094	48,9
Spoed chir	372	14,7	5714	11,9	10795	12,5
Electieve chir	1251	49,4	22834	47,7	32691	38,0
Onbekend	0	0,0	208	0,4	513	0,6
Totaal	2534	100,0	47834	100,0	86093	100,0

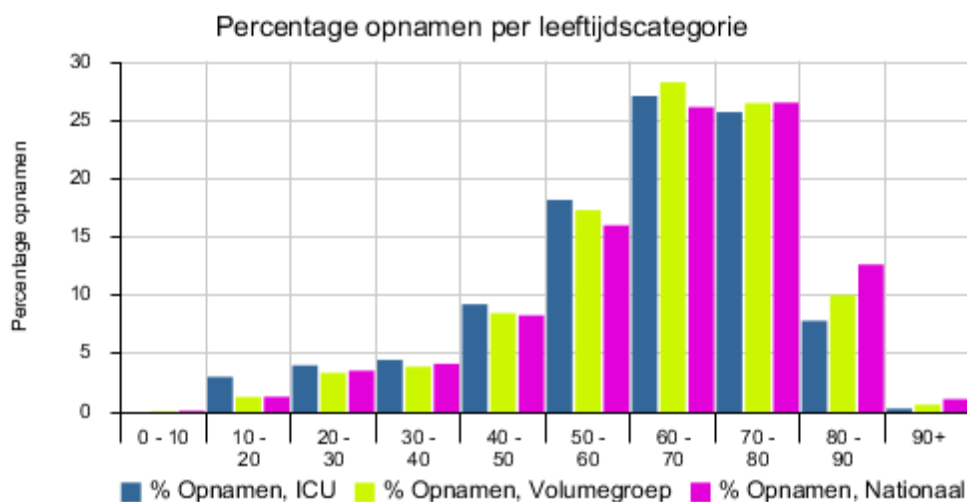
## Leeftijd en Geslacht

De gemiddelde leeftijd van de opgenomen patiënten over het jaar 2014 bedroeg 60,7 (standaarddeviatie 16,5) met een minimum leeftijd van 16 en een maximum van 95 jaar. In uw volumegroep was de gemiddelde leeftijd van IC patiënten 62,7 (standaarddeviatie 15,4) jaar. Nationaal was deze 63,4 (standaarddeviatie 16,1) jaar.

In de onderstaande grafiek wordt het aantal opnamen per leeftijdscategorie weergegeven voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.



In de onderstaande grafiek wordt het percentage opnamen per leeftijdscategorie voor het jaar 2014 weergegeven, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.



Van de 2538 opnamen waren er 1625 (64,0%) man en 909 (35,8%) vrouw. In uw volumegroep bedroeg het percentage mannen 62,9% en nationaal was dit 59,8%.

## Reanimaties

In het jaar 2014 vonden 112 (4,4%) opnamen plaats die in de 24 uur voorafgaand aan de IC opname werden gereanimeerd binnen of buiten het ziekenhuis. Van deze patiënten overleden er 47 op de IC en 3 na IC ontslag op de afdeling tijdens dezelfde ziekenhuis opname.

In de onderstaande tabel wordt voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren het percentage opnamen na reanimatie weergegeven, tezamen met het percentage IC en ziekenhuissterfte onder de gereanimeerde patiënten, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU				Volumegroep				Nationaal			
	Aantal opnamen	% Reanimaties	% IC sterfte	% ZKH sterfte	Aantal opnamen	% Reanimaties	% IC sterfte	% ZKH sterfte	Aantal opnamen	% Reanimaties	% IC sterfte	% ZKH sterfte
2014	112	4,4	42,0	45,0	2314	4,8	40,8	45,4	3807	4,4	43,9	48,7
2013	101	4,3	35,6	37,4	2446	5,4	42,6	48,6	4045	4,9	44,9	50,7
2012	91	3,6	49,5	59,6	2194	5,0	44,4	50,4	3762	4,6	46,3	52,7



## Trauma

In het jaar 2014 vonden 199 (7,8%) trauma opnamen plaats op de IC. Hiervan overleden er 31 op de IC en 4 na IC ontslag op de afdeling tijdens dezelfde ziekenhuis opname.

In de onderstaande tabel wordt voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren het percentage trauma opnamen weergegeven, tezamen met het percentage IC en ziekenhuissterfte onder de trauma opnamen, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU				Volumegroep				Nationaal			
	Aantal opnamen	% Trauma	% IC sterfte	% ZKH sterfte	Aantal opnamen	% Trauma	% IC sterfte	% ZKH sterfte	Aantal opnamen	% Trauma	% IC sterfte	% ZKH sterfte
2014	199	7,8	15,6	18,1	2598	5,4	11,2	14,3	4603	5,3	7,8	11,0
2013	196	8,3	16,8	19,0	2354	5,2	10,6	14,2	4192	5,1	7,7	11,5
2012	199	7,9	16,6	19,6	2104	4,8	12,1	15,5	3834	4,7	9,2	12,8

## Beademing

In het jaar 2014 werden 1790 (70,5%) patiënten bij opname beademd. In totaal werden 1975 (77,8%) patiënten op enig moment gedurende de eerste 24 uur na IC opname beademd.

In de onderstaande tabel wordt voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren het aantal en het percentage opnamen met beademing op enig moment gedurende de eerste 24 uur getoond, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU		Volumegroep		Nationaal	
	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen
2014	1790	70,5	29460	61,5	41081	47,7
2013	1859	78,7	28699	63,3	40761	49,6
2012	2018	79,6	28607	64,9	40844	50,3

## Behandelduur per verwijzend specialisme

In onderstaande tabel wordt per verwijzend specialisme een overzicht getoond van het totaal aantal opnamen, het percentage opnamen, het totaal aantal behandeldagen en de mediane behandelduur, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU				Volumegroep				Nationaal			
	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal IC behandeldagen	Mediane IC behandelduur	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal IC behandeldagen	Mediane IC behandelduur	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal IC behandeldagen	Mediane IC behandelduur
Inwendige geneeskunde	73	2,9	200	1,1	5185	10,8	19091	1,4	15019	17,4	48448	1,3
Cardiologie	0	0,0	0	-	3577	7,5	14957	2,1	5812	6,7	23659	2,0
Longziekten	161	6,3	1200	2,8	2323	4,9	12655	2,1	5944	6,9	28091	2,2
Gastro-enterologie	143	5,6	626	1,8	777	1,6	3562	1,7	1506	1,7	6270	1,6
Anesthesiologie	0	0,0	0	-	32	0,1	131	2,7	604	0,7	1793	1,0
Heelkunde	425	16,7	1958	1,8	9888	20,7	36584	1,2	23070	26,8	77451	1,1
Urologie	126	5,0	436	1,6	796	1,7	2322	1,0	2188	2,5	5635	1,0
Orthopedie	39	1,5	118	1,5	543	1,1	1450	0,9	1835	2,1	3674	0,9
Neurochirurgie	251	9,9	1003	1,0	3442	7,2	12489	1,0	3827	4,4	13408	0,9
Gynaecologie en verlosk.	28	1,1	39	1,0	432	0,9	692	0,9	1014	1,2	1473	0,8
Neurologie	116	4,6	729	1,7	2338	4,9	11248	1,7	4054	4,7	16839	1,4
Keel-, neus-, oorheelkunde	33	1,3	155	3,0	441	0,9	1352	1,0	1168	1,4	2365	0,9
Cardio-pulmonale chirurgie	979	38,6	1820	1,0	12435	26,0	25411	1,0	12436	14,4	25413	1,0
Vaatchirurgie	27	1,1	158	1,9	286	0,6	1234	1,6	615	0,7	1938	1,1
Thorax chirurgie	0	0,0	0	-	3818	8,0	9021	0,9	3897	4,5	9158	0,9
Overige specialismen	123	4,8	413	1,3	1419	3,0	6476	1,3	2734	3,2	11088	1,2
Specialisme onbekend/niet aangeleverd	14	0,6	38	1,5	151	0,3	502	1,0	446	0,5	1159	1,0
Totaal	2538	100,0	8896	1,1	47883	100,0	159178	1,0	86169	100,0	277863	1,1

## Ontslagbestemming

In de onderstaande tabel wordt voor uw IC de ontslagbestemming van de IC patiënten weergegeven, gespiegeld met volumegroep en nationaal.

	ICU		Volumegroep		Nationaal	
	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen	Aantal opnamen	% Opnamen
Verpleegafdeling dit zkh	1457	57,4	38152	79,7	66951	77,7
CCU/IC dit zkh	185	7,3	1189	2,5	2126	2,5
Recovery/ MC dit zkh	551	21,7	1554	3,2	1630	1,9
Verpleegafdeling ander zkh	28	1,1	961	2,0	2021	2,3
CCU/IC ander zkh	45	1,8	458	1,0	1228	1,4
Recovery/ MC ander zkh	8	0,3	15	0,0	20	0,0
Huis	49	1,9	1296	2,7	3971	4,6
Anders	12	0,5	235	0,5	883	1,0
Mortuarium	203	8,0	4020	8,4	7330	8,5
Totaal	2538	100,0	47883	100,0	86169	100,0

## Performance

Performance van IC's wordt vaak gemeten aan de hand van ziekenhuissterfte. Echter, bij het vergelijken van instellingen is het gebruik van ongecorrigeerde sterftecijfers onjuist, omdat sterfte sterk beïnvloed wordt door de patiëntenpopulatie (case-mix) van een IC. Om te corrigeren voor verschillen in case-mix tussen ziekenhuizen worden scoringssystemen zoals de Acute Physiology and Chronic Health Evaluation (APACHE) II en IV en de Simplified Acute Physiological Score (SAPS) II gebruikt. Deze modellen drukken de ernst van ziekte van de patiënt uit en kunnen worden gebruikt om een verwachte sterftekans voor de betreffende patiënt uit te rekenen.

Binnen deze rapportage gebruiken we de APACHE II, APACHE IV en SAPS II modellen om de ernst van ziekte uit te drukken en voor het berekenen van de verwachte sterftekans. De performance van de IC's wordt uitgedrukt in de Standardized Mortality Ratio (SMR) en middels de Variable Life Adjusted Display (VLAD) curve. De SMR is de ratio tussen het werkelijke aantal ziekenhuis overledenen en het aantal overledenen dat op basis van de case-mix verwacht mag worden. De SMR kan worden gebruikt om IC's onderling te vergelijken. De VLAD curve wordt gebruikt om de relatie tussen werkelijke sterfte en verwachte sterfte in de tijd op grafische wijze weer te geven. Deze is met name geschikt om voor uw eigen IC veranderingen over de tijd te analyseren.

## Non-cardio patiënten

In het jaar 2014 zijn er op uw IC 1706 (67,2%) patiënten opgenomen die niet na een cardiochirurgische ingreep op de IC kwamen.

In de onderstaande tabel staat het aantal non-cardio opnamen per jaar zoals deze zijn geregistreerd in de landelijke database van NICE, gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU	Volumegroep	Nationaal
2004	1246	14574	22201
2005	1411	15537	26699
2006	1376	18833	34749
2007	1246	20219	41716
2008	1311	18780	45304
2009	1377	25018	56987
2010	1381	26321	61288
2011	1401	27346	64342
2012	1634	29911	66913
2013	1579	31528	68358
2014	1706	33620	71848

## Mortaliteit

In het jaar 2014 zijn op uw IC 198 (11,6%) patiënten overleden. Na ontslag van de IC zijn er nog eens 40 (2,3%) patiënten op de afdeling overleden. In de volumegroep zijn er 3808 (11,3%) patiënten op de IC en 1030 (3,1%) patiënten op de afdeling overleden. Nationaal zijn er 7101 (9,9%) patiënten op de IC en 2276 (3,2%) patiënten op de afdeling overleden.

In de onderstaande tabel wordt per verwijzend specialisme een overzicht gegeven van de IC sterfte en de ZKH sterfte.

	ICU		Volumegroep		Nationaal	
	IC sterfte	ZKH sterfte	IC sterfte	ZKH sterfte	IC sterfte	ZKH sterfte
Inwendige geneeskunde	8	14	604	826	1537	2113
Cardiologie	0	0	803	934	1418	1681
Longziekten	25	32	345	462	802	1103
Gastro-enterologie	28	32	119	157	180	254
Anesthesiologie	0	0	5	5	46	69
Heelkunde	36	43	722	968	1412	2017
Urologie	17	21	44	61	87	132
Orthopedie	2	3	45	64	115	171
Neurochirurgie	34	41	286	378	294	395
Gynaecologie en verlosk.	1	1	11	19	20	32
Neurologie	24	26	410	561	616	890
Keel-, neus-, oorheelkunde	2	2	17	25	27	38
Cardio-pulmonale chirurgie	9	9	104	129	104	129
Vaatchirurgie	2	2	31	38	41	55
Thorax chirurgie	0	0	45	52	47	54
Overige specialismen	10	15	206	261	317	419
Specialisme onbekend/niet aangeleverd	0	0	14	20	45	64
Totaal	198	238	3808	4838	7101	9377

Hieronder zijn alle non-cardiochirurgische patiënten weergegeven die in deze periode bij opname op basis van APACHE IV een lage sterftekans hadden (kleiner of gelijk aan 0,20), maar uiteindelijk wel overleden zijn. Als er voor deze periode geen patiënten zijn die aan deze voorwaarden voldoen is de tabel leeg. De opnamen zijn gesorteerd op de APACHE IV sterftekans. De opname met de kleinste kans staat bovenaan. Met behulp van het NICE opnamenummer, de opnamedatum en de geboortedatum kunt u de opname identificeren.

Opname nummer	IC opnamedatum	Geboortedatum	APACHE IV Sterftekans	Overleden
6721135	13-02-2014	19-11-1958	0,02	tijdens IC opname
7047290	25-04-2014	29-04-1967	0,02	tijdens zkh opname
7679618	31-10-2014	09-01-1938	0,05	tijdens IC opname
7253149	25-06-2014	29-01-1947	0,06	tijdens IC opname
6582185	06-01-2014	09-12-1983	0,06	tijdens IC opname
7137712	20-05-2014	06-09-1946	0,07	tijdens zkh opname
7633942	19-10-2014	05-10-1965	0,11	tijdens zkh opname
7667816	28-10-2014	25-10-1950	0,13	tijdens zkh opname
7380984	07-08-2014	06-06-1969	0,15	tijdens zkh opname
6633191	22-01-2014	08-06-1968	0,15	tijdens IC opname
7813033	08-12-2014	20-02-1988	0,16	tijdens IC opname
7657453	26-10-2014	04-05-1946	0,16	tijdens zkh opname
7520611	22-09-2014	29-09-1949	0,17	tijdens IC opname
6965091	08-04-2014	03-01-1935	0,18	tijdens zkh opname
7762795	24-11-2014	10-02-1957	0,18	tijdens IC opname

## Ernst van ziekte

Voor 1479 opnamen werd de APACHE II score berekend. Vanwege de APACHE II exclusiecriteria (korter dan acht uur op IC, heropname, jonger dan 16 jaar, CABG, brandwonden) werd voor de overige 227 geen APACHE II score en sterftekans berekend. De gemiddelde APACHE II score bedroeg 18,5 (standaarddeviatie 8,0), met een bereik van 2 tot 59. De gemiddelde verwachte sterfte bedroeg 29,4%, met een bereik van 0,2% tot 99,3%.

Voor 1476 opnamen werd de SAPS II score berekend. Vanwege de SAPS II exclusiecriteria (heropname, jonger dan 18 jaar, CABG, brandwonden) werd voor de overige 230 geen SAPS II score en sterftekans berekend. De gemiddelde SAPS II score bedroeg 39,7 (standaarddeviatie 18,4), met een bereik van 2 tot 115. De gemiddelde verwachte sterfte bedroeg 30,2%, met een bereik van 0,1% tot 99,6%.

Voor 1451 opnamen werd de APACHE IV score berekend. Vanwege de APACHE IV exclusiecriteria (korter dan vier uur op IC, heropname, jonger dan 16 jaar, transplantaties m.u.v. lever en nier, brandwonden) werd voor de overige 255 geen APACHE IV score en sterftekans berekend. De gemiddelde APACHE IV score bedroeg 68,3 (standaarddeviatie 30,9), met een bereik van 11 tot 224. De gemiddelde verwachte sterfte bedroeg 25,6%, met een bereik van 0,2% tot 99,8%.

## Standardized Mortality Ratio

De SMR is de ratio tussen het werkelijke aantal ziekenhuis overledenen en het aantal overledenen dat op basis van de case-mix verwacht mag worden. Een SMR van 1.0 geeft aan dat de sterfte naar verwachting was. Een SMR boven de 1.0 duidt op een hogere sterfte dan verwacht en een SMR onder 1.0 duidt op een lagere sterfte dan zou worden verwacht op basis van de case-mix. De SMR kan worden gebruikt om voor een bepaalde periode de performance van een individuele IC te vergelijken met bijvoorbeeld het nationale gemiddelde of met een andere IC.

De SMR op basis van het APACHE II model, op basis van het APACHE IV model en op basis van het SAPS II model zijn niet noodzakelijkerwijs gelijk. Dit wordt veroorzaakt door het feit dat deze modellen andere patiënten includeren en andere patiëntkenmerken benadrukken bij het bepalen van de verwachte sterftekans. De voorbeelden in Bijlage A geven aan hoe de SMR berekend wordt en hoe men de eventuele verschillen tussen de SMRs op basis van het APACHE II model en het SAPS II model kan verklaren.

In de onderstaande tabel wordt de verwachte sterfte volgens het APACHE II model vergeleken met de werkelijke sterfte, voor uw eigen IC gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU					Volumegroep					Nationaal				
	APACHE II: Aantal opnamen	APACHE II: ZKH sterfte	APACHE II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE II: Aantal opnamen	APACHE II: ZKH sterfte	APACHE II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE II: Aantal opnamen	APACHE II: ZKH sterfte	APACHE II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
2014	1479	205	0,47	0,41	0,54	28382	4110	0,54	0,52	0,56	61040	7988	0,52	0,50	0,53
2013	1350	226	0,57	0,50	0,65	26632	4096	0,55	0,54	0,57	58114	8084	0,53	0,52	0,54
2012	1391	198	0,53	0,46	0,61	24811	4033	0,59	0,57	0,61	55445	8135	0,56	0,55	0,58

In de onderstaande tabel wordt de verwachte sterfte volgens het SAPS II model vergeleken met de werkelijke sterfte, voor uw eigen IC gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU					Volumegroep					Nationaal				
	SAPS II: Aantal opnamen	SAPS II: ZKH sterfte	SAPS II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	SAPS II: Aantal opnamen	SAPS II: ZKH sterfte	SAPS II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	SAPS II: Aantal opnamen	SAPS II: ZKH sterfte	SAPS II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
2014	1476	229	0,51	0,45	0,59	29659	4650	0,61	0,60	0,63	64223	9122	0,60	0,59	0,61
2013	1362	248	0,58	0,51	0,66	27820	4645	0,63	0,61	0,65	61214	9248	0,62	0,61	0,63
2012	1393	229	0,56	0,49	0,63	25973	4554	0,66	0,64	0,68	58984	9373	0,65	0,64	0,66

In de onderstaande tabel wordt de verwachte sterfte volgens het APACHE IV model vergeleken met de werkelijke sterfte, voor uw eigen IC gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU					Volumegroep					Nationaal				
	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
2014	1451	201	0,5	0,5	0,6	27775	4001	0,7	0,7	0,7	60698	7884	0,7	0,7	0,7
2013	1293	209	0,6	0,5	0,7	25889	3991	0,7	0,7	0,7	57664	7997	0,7	0,7	0,7
2012	1309	187	0,6	0,5	0,7	24281	3938	0,8	0,7	0,8	55519	8073	0,8	0,7	0,8

## Recalibrated Standardized Mortality Ratio

Door de jaren heen verbetert de kwaliteit van zorg en neemt het risico op sterfte af, hierdoor zullen de gebruikte prognostische modellen de verwachte sterftetekansen steeds meer gaan overschatten. De gemiddelde SMR zal steeds lager worden waardoor een SMR van 1 niet meer als maatstaf gebruikt kan worden. Wij hebben de modellen aangepast (gerecalibreerd) aan de situatie in het jaar 2014 en de verwachte sterftetekansen opnieuw voorspelt. Hierdoor zullen de verwachte sterftetekansen dichterbij de realiteit liggen en is een SMR van 1 weer een goede maatstaf. De verkregen recalibrated SMR kan worden gebruikt om de performance van een individuele IC te vergelijken met bijvoorbeeld het nationale gemiddelde (SMR=1) of met een andere groep IC's. Het is echter niet mogelijk om trends over de jaren heen te bepalen, omdat de SMR per jaar gebaseerd is op een ander model.

In de onderstaande tabel wordt per opnametype een overzicht gegeven van de SMR in de 2014 volgens het APACHE II model GEREALIBREERD op de data van 2014, voor uw eigen IC gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU					Volumegroep					Nationaal				
	APACHE II: Aantal opnamen	APACHE II: ZKH sterfte	recalibrated APACHE II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE II: Aantal opnamen	APACHE II: ZKH sterfte	recalibrated APACHE II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE II: Aantal opnamen	APACHE II: ZKH sterfte	recalibrated APACHE II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
Medisch	732	152	1,00	0,84	1,17	15418	3142	1,05	1,01	1,08	34757	6183	1,02	1,00	1,05
Spoed chirurgie	307	45	0,84	0,61	1,12	4144	679	1,08	1,00	1,16	8289	1221	0,99	0,94	1,05
Electieve chirurgie	440	8	0,39	0,17	0,78	8820	289	0,83	0,74	0,93	17994	584	0,84	0,77	0,91
Totaal	1479	205	0,90	0,78	1,04	28382	4110	1,03	1,00	1,06	61040	7988	1,00	0,98	1,02

In de onderstaande tabel wordt per opnametype een overzicht gegeven van de SMR in de 2014 volgens het SAPS II model GEREALIBREERD op de data van 2014 voor uw eigen IC gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.

	ICU					Volumegroep					Nationaal				
	SAPS II: Aantal opnamen	SAPS II: ZKH sterfte	recalibrated SAPS II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	SAPS II: Aantal opnamen	SAPS II: ZKH sterfte	recalibrated SAPS II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	SAPS II: Aantal opnamen	SAPS II: ZKH sterfte	recalibrated SAPS II: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
Medisch	737	171	1,01	0,86	1,17	16345	3612	1,07	1,03	1,10	36897	7179	1,05	1,03	1,08
Spoed chirurgie	310	50	0,70	0,52	0,93	4249	739	0,89	0,83	0,96	8749	1341	0,88	0,83	0,93
Electieve chirurgie	429	8	0,29	0,12	0,58	9065	299	0,74	0,65	0,82	18577	602	0,79	0,73	0,85
Totaal	1476	229	0,85	0,75	0,97	29659	4650	1,01	0,98	1,04	64223	9122	1,00	0,98	1,02

In de onderstaande tabel wordt per opnametype een overzicht gegeven van de SMR in de 2014 volgens het APACHE IV model GERECALIBREERD op de data van 2014 voor uw eigen IC gespiegeld uw volumegroep en nationaal.

	ICU					Volumegroep					Nationaal				
	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV:	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV:	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV:	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
Medisch	699	146	0,81	0,69	0,96	14945	3051	0,99	0,95	1,02	34278	6084	0,99	0,97	1,02
Spoed chirurgie	308	47	0,74	0,54	0,98	3963	669	1,09	1,01	1,18	8185	1227	1,08	1,02	1,14
Electieve chirurgie	444	8	0,36	0,15	0,71	8867	281	0,89	0,79	1,00	18235	573	0,92	0,85	1,00
Totaal	1451	201	0,76	0,66	0,87	27775	4001	1,00	0,97	1,03	60698	7884	1,00	0,98	1,02

In de onderstaande tabel wordt per risicogroep op basis van de APACHE IV verwachte sterftetekans een overzicht gegeven van de SMR in het 2014 GERECALIBREERD op de data van 2014, voor uw eigen IC gespiegeld met uw volumegroep en nationaal. De indeling van de risicogroepen is gebaseerd op afkappunten op basis van de tertielen van de APACHE IV sterftetekans onder alle overleden patiënten. Op deze manier zal het aantal overleden patiënten per risicogroep ongeveer gelijk zijn terwijl het aantal IC opnamen sterk afneemt met het toenemen van de ernst van ziekte. De APACHE IV verwachte sterftetekans is ingedeeld in laag (kleiner dan 0.30), midden (tussen 0.30 en 0.70) en hoog (groter of gelijk aan 0.70).

	ICU					Volumegroep					Nationaal				
	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV:	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV:	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV:	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
sterftetekans laag	1147	52	0,56	0,42	0,73	23358	1584	1,05	1,00	1,10	52458	3352	1,03	1,00	1,07
sterftetekans midden	221	90	0,87	0,70	1,07	3218	1509	0,99	0,94	1,04	6063	2856	1,00	0,97	1,04
sterftetekans hoog	83	59	0,86	0,65	1,11	1199	908	0,92	0,86	0,98	2177	1676	0,93	0,89	0,98



## VLAD curve

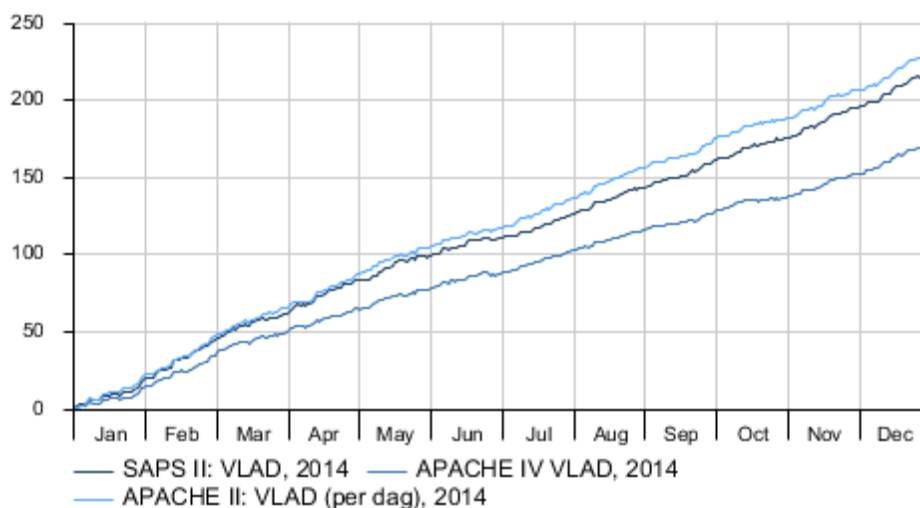
De VLAD curve wordt gebruikt om de relatie tussen de werkelijke en verwachte sterfte in de tijd op grafische wijze weer te geven. Voor het maken van de VLAD curve wordt voor iedere patiënt het verschil tussen de daadwerkelijke sterfte en de voorspelde sterftekans bepaald. Vervolgens wordt de cumulatieve som van deze verschillen tegen de tijd uitgezet.

De VLAD curve kan worden gebruikt om periodes te identificeren waarin uw IC boven of beneden verwachting van het prognostisch model heeft gepresteerd. Daarbij is vooral een verandering in de hoek van de curve van belang. Een stijging van de VLAD curve voor een bepaalde periode geeft aan dat er in die periode minder patiënten zijn overleden dan op basis van de case-mix zou worden verwacht. Indien de curve daalt zijn er in die periode juist meer patiënten overleden dan verwacht. Indien de curve vlak loopt, was de sterfte in die periode naar verwachting.

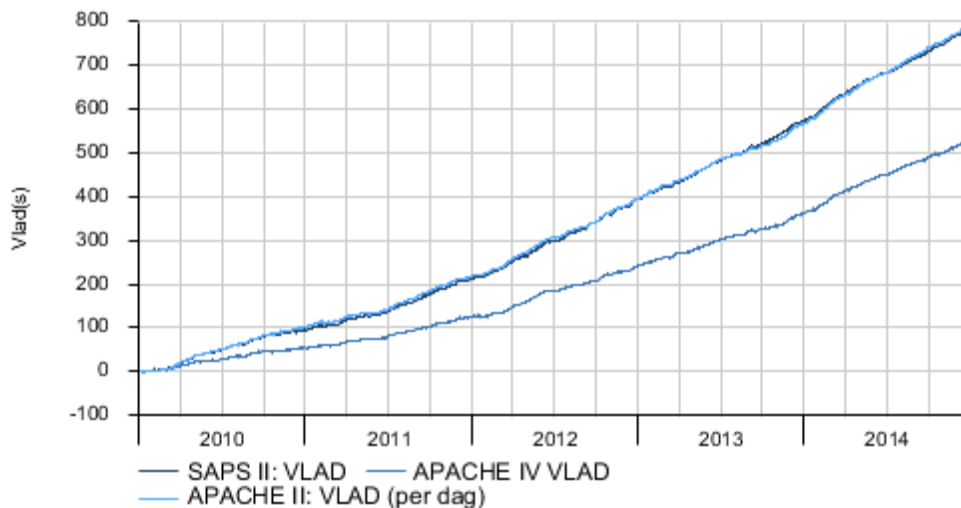
De hoogte van de curve zegt minder over de performance, omdat deze mede wordt bepaald door het aantal patiënten op uw IC. Om deze reden heeft een vergelijking van een VLAD curve van een individueel centrum met die van de nationale database weinig waarde.

In het algemeen hebben de VLAD curves op basis van het APACHE II model en het SAPS II model dezelfde vorm. Echter, doordat de modellen verschillende aspecten van de ernst van ziekte benadrukken, kunnen de twee lijnen van elkaar afwijken. In Bijlage A wordt in detail uitgelegd hoe de VLAD curve berekend wordt en hoe men de eventuele verschillen tussen de curves op basis van het APACHE II model en het SAPS II model kan verklaren.

Onderstaande figuur geeft de VLAD curves weer op basis van het APACHE II, SAPS II en APACHE IV model over het jaar 2014. De tijdsbalk is continu. Het aantal geïncludeerde patiënten is 1479 voor het APACHE II model, 1476 voor het SAPS II model en 1451 voor het APACHE IV model.



Onderstaande figuur geeft de VLAD curves weer op basis van het APACHE II, SAPS II en APACHE IV model over de afgelopen 5 jaar. De tijdsbalk is continu. Het aantal geïncludeerde patiënten is 6571 voor het APACHE II model, 6584 voor het SAPS II model en 6273 voor het APACHE IV model.



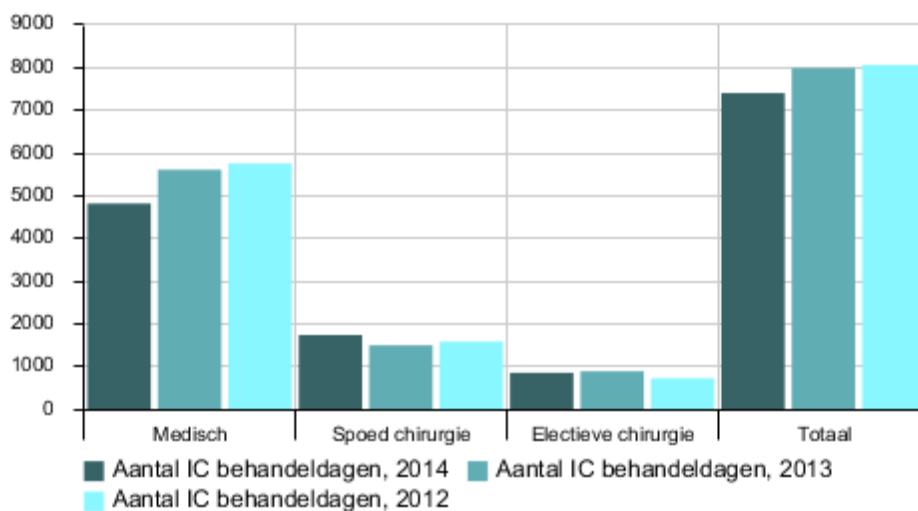
## Behandelduur

Een behandeldag is gedefinieerd als een periode van 24 uur aanwezigheid op de IC onafhankelijk van het aantal kalenderdagen dat deze periode bestrijkt. Het aantal behandeldagen in het jaar 2014 bedroeg 7405,8 dagen. De gemiddelde IC behandelduur bedroeg 4,3 dagen en de gemiddelde post-IC behandelduur bedroeg 11,2 dagen.

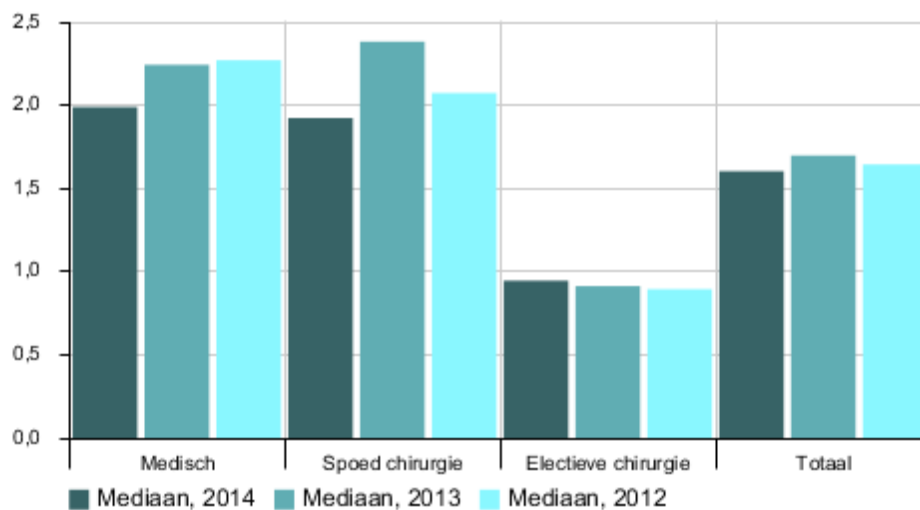
In onderstaande tabel wordt het aantal opnamen, de totale behandelduur, de gemiddelde IC behandelduur en mediane behandelduur weergegeven voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.

	Aantal opnamen	Aantal IC behandeldagen	Gemiddelde IC behandelduur	Mediane IC behandelduur
2014	1706	7406	4,3	1,6
2013	1579	7994	5,1	1,7
2012	1634	8065	4,9	1,6

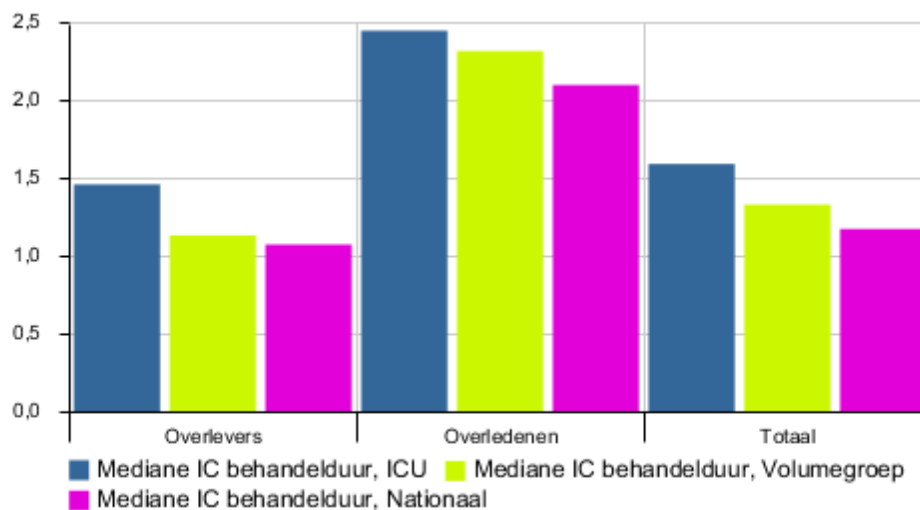
In de onderstaande grafiek wordt het aantal behandeldagen per opnametype weergegeven voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.



In de onderstaande grafiek wordt de mediane IC behandelduur per opnametype weergegeven voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.



In de onderstaande grafiek wordt de mediane behandelduur naar overleving gespiegeld met uw volumegroep en nationaal.



In de onderstaande tabel is per opnametype het percentage non-cardio opnamen weergegeven dat op uw IC een behandelduur langer dan de nationale P90 had, gespiegeld met IC's met een vergelijkbaar volume en met de nationale waarden. De nationale P90 is berekend over alle non-cardio patiënten in de NICE database met een opnamedatum in 2014 en heeft een waarde van 8.0 dagen. Dit houdt in dat nationaal 90% van de opgenomen patiënten een lagere waarde hadden dan 8.0 dagen en 10% een hogere waarde hadden dan de P90 waarde van 8.0.

% non-cardiochirurgische opnamen met een IC behandelduur langer dan de nationale P90

	ICU		Volumegroep		Nationaal	
	Aantal opnamen met een ligduur >P90	% > P90	Aantal opnamen met een ligduur >P90	% > P90	Aantal opnamen met een ligduur >P90	% > P90
Medisch	156	17,1	2832	14,9	5138	12,2
Spoed chir	71	21,3	844	17,4	1455	14,7
Electieve chir	12	2,6	308	3,2	570	3,0
Onbekend	0	0,0	13	6,4	19	3,7
Totaal	239	14,0	3997	11,9	7182	10,0

Hieronder vindt u een lijst met alle individuele non-cardiochirurgische opnamen op uw IC met een behandelduur langer dan de nationale P90. In de laatste kolom staat het nummer van de APACHE IV opnamediagnose weergegeven. De bijbehorende omschrijving vindt u in deel 3 van de NICE datadictionary.

NICE opname nummer	IC opname datum	Geboorte datum	Geslacht	Behandel duur	Opname type	APACHE IV opnamediagnose
6982862	11-04-2014	14-11-1953	M	187,7	Medisch	129
7607572	12-10-2014	31-08-1946	M	62,8	Medisch	171
7575221	02-10-2014	02-10-1937	M	61,1	Electief	293
6603649	13-01-2014	09-06-1938	M	58,0	Medisch	168
7218525	15-06-2014	11-04-1943	M	51,0	Medisch	46
7173884	30-05-2014	15-06-1944	M	49,0	Medisch	175
7857858	21-12-2014	03-01-1932	M	48,7	Medisch	129
6770936	23-02-2014	16-08-1939	M	47,2	Medisch	171
7701785	06-11-2014	18-05-1973	M	47,0	Medisch	137
6701629	08-02-2014	18-08-1960	M	45,0	Medisch	151
6878182	15-03-2014	10-09-1946	M	43,9	Spoed	293
7818196	09-12-2014	30-07-1930	M	43,8	Medisch	6
7269682	01-07-2014	04-07-1946	M	42,2	Medisch	132
7385194	10-08-2014	27-04-1982	M	40,4	Medisch	41
7108574	09-05-2014	31-03-1953	M	40,1	Medisch	168
7367336	03-08-2014	04-08-1993	M	38,4	Spoed	229
6987784	14-04-2014	04-05-1948	M	38,3	Medisch	41
7871091	26-12-2014	08-04-1942	M	38,2	Spoed	300
7174176	31-05-2014	18-09-1941	F	37,5	Spoed	300
7322644	16-07-2014	29-01-1947	M	37,1	Medisch	6
7423665	24-08-2014	24-03-1958	M	36,4	Medisch	132
7725991	13-11-2014	24-12-1943	M	35,9	Medisch	170
6628464	21-01-2014	07-06-1936	M	35,2	Spoed	228
7475200	10-09-2014	23-03-1937	M	35,0	Medisch	60
7833362	14-12-2014	03-06-1939	M	34,9	Medisch	154
7580397	04-10-2014	03-10-1987	M	33,0	Spoed	433
6995008	16-04-2014	22-09-1935	M	32,2	Medisch	38
7813433	08-12-2014	27-11-1946	M	31,8	Medisch	174
6596599	10-01-2014	07-08-1988	F	31,2	Medisch	172
7655628	24-10-2014	25-07-1940	F	30,9	Medisch	6

7159798	26-05-2014	02-08-1961	M	30,9	Medisch	127
7196542	06-06-2014	22-03-1955	M	30,8	Spoed	433
7192624	05-06-2014	28-11-1970	M	30,7	Spoed	433
7672692	29-10-2014	26-01-1941	M	30,7	Medisch	170
6572556	02-01-2014	18-06-1951	M	30,5	Medisch	168
7456849	03-09-2014	15-11-1940	M	30,4	Medisch	168
7179933	03-06-2014	11-01-1941	F	30,3	Spoed	376
7138132	20-05-2014	19-04-1949	M	30,2	Medisch	168
7232824	19-06-2014	20-01-1934	F	30,1	Medisch	210
7223841	17-06-2014	23-03-1939	M	29,2	Medisch	26
7652332	24-10-2014	06-03-1950	M	29,1	Spoed	229
7327020	18-07-2014	27-10-1948	F	29,1	Medisch	168
6636441	22-01-2014	12-04-1938	F	28,8	Spoed	35
7564218	30-09-2014	10-11-1961	M	28,8	Medisch	132
7349487	26-07-2014	14-05-1942	M	27,9	Medisch	210
6570063	01-01-2014	06-02-1960	M	27,8	Medisch	174
6815364	02-03-2014	26-02-1946	M	27,8	Medisch	53
7545768	25-09-2014	27-03-1945	F	27,6	Spoed	428
7192930	06-06-2014	12-12-1997	F	27,3	Medisch	125
7394458	13-08-2014	06-01-1957	F	27,1	Medisch	138
7391426	12-08-2014	21-07-1944	M	26,0	Electief	295
6806953	27-02-2014	24-04-1963	F	26,0	Medisch	170
7456292	03-09-2014	07-08-1943	F	25,9	Medisch	168
7008721	18-04-2014	21-01-1933	M	25,5	Medisch	14
6852876	08-03-2014	23-12-1948	M	25,0	Medisch	168
6872391	13-03-2014	16-11-1965	F	24,8	Medisch	172
6669672	30-01-2014	05-07-1989	M	24,7	Spoed	433
7348867	25-07-2014	22-01-1938	M	24,5	Medisch	41
7702200	07-11-2014	03-06-1939	M	24,2	Medisch	60
7430794	26-08-2014	24-12-1934	F	24,2	Medisch	6
7234381	19-06-2014	25-03-1936	M	24,0	Medisch	210
7014796	21-04-2014	17-07-1943	F	23,6	Medisch	168
7266123	30-06-2014	19-04-1955	M	23,1	Electief	376
6728982	16-02-2014	10-09-1946	M	22,8	Medisch	62
7738141	17-11-2014	11-11-1944	F	22,7	Medisch	148
7607017	11-10-2014	12-06-1951	M	22,7	Medisch	168
7445958	01-09-2014	01-02-1967	M	22,4	Medisch	154
7460989	04-09-2014	10-01-1956	M	21,8	Medisch	177
7696943	05-11-2014	01-07-1941	F	21,8	Medisch	37
7059493	28-04-2014	06-09-1951	M	21,6	Spoed	354
7083432	02-05-2014	28-12-1958	M	21,4	Medisch	149
6983238	12-04-2014	09-08-1947	M	21,3	Medisch	37
7867766	24-12-2014	19-11-1950	F	21,2	Medisch	150
7761446	24-11-2014	01-04-1993	M	21,0	Spoed	430
7222284	16-06-2014	01-02-1957	F	20,9	Medisch	127
7208428	11-06-2014	17-06-1977	M	20,8	Medisch	213
7159634	26-05-2014	30-01-1948	F	20,7	Medisch	174
6712720	12-02-2014	01-01-1958	M	20,4	Spoed	371
6686083	05-02-2014	07-12-1955	F	20,1	Medisch	170
7085570	02-05-2014	11-10-1925	M	20,1	Medisch	159
7114296	12-05-2014	14-06-1942	M	19,9	Electief	37
7318498	15-07-2014	01-02-1967	M	19,7	Medisch	174
7843988	17-12-2014	04-10-1943	M	19,6	Medisch	2
7700199	06-11-2014	29-12-1945	M	19,1	Spoed	293
6898493	20-03-2014	02-11-1944	M	18,5	Spoed	433
7663189	28-10-2014	05-01-1950	M	18,4	Medisch	8
7784765	01-12-2014	18-03-1943	M	18,1	Medisch	169

6908945	24-03-2014	10-02-1939	M	18,0	Medisch	167
6983726	12-04-2014	29-01-1955	M	17,9	Electief	394
7432033	26-08-2014	01-11-1953	M	17,8	Medisch	169
7617841	14-10-2014	30-08-1948	M	17,6	Spoed	435
7803450	05-12-2014	06-10-1956	M	17,6	Spoed	249
7132404	18-05-2014	19-08-1963	M	17,5	Spoed	376
7527544	23-09-2014	31-08-1945	F	17,4	Spoed	376
7091334	05-05-2014	13-01-1942	M	17,1	Medisch	38
7203737	11-06-2014	23-05-1956	F	17,0	Spoed	6
6675505	02-02-2014	09-09-1950	M	16,9	Medisch	50
7366728	01-08-2014	29-01-1952	M	16,8	Medisch	37
7831408	12-12-2014	23-05-1971	F	16,8	Spoed	376
6830343	04-03-2014	11-06-1949	M	16,8	Medisch	63
7866704	24-12-2014	03-11-1998	M	16,6	Medisch	83
6800837	27-02-2014	21-09-1983	M	16,4	Medisch	208
7073694	30-04-2014	11-09-1966	M	16,4	Medisch	6
7613083	14-10-2014	04-05-1960	F	16,3	Spoed	376
6696265	06-02-2014	08-08-1948	F	15,9	Spoed	34
7711600	10-11-2014	04-07-1978	M	15,9	Medisch	132
6728295	15-02-2014	26-01-1975	F	15,8	Spoed	444
7199267	09-06-2014	30-10-1994	M	15,6	Spoed	423
7643714	22-10-2014	14-12-1931	M	15,6	Spoed	230
7436984	28-08-2014	09-05-1958	M	15,4	Spoed	346
7295140	08-07-2014	29-04-1946	M	15,3	Medisch	169
6586932	07-01-2014	18-06-1935	M	15,1	Medisch	64
7808453	07-12-2014	10-03-1948	M	15,0	Medisch	208
7687380	03-11-2014	13-10-1945	F	15,0	Spoed	300
7757956	23-11-2014	27-07-1940	F	15,0	Medisch	170
6897352	20-03-2014	23-07-1957	F	15,0	Medisch	174
7793780	03-12-2014	11-06-1952	F	14,8	Spoed	366
7349645	26-07-2014	05-09-1956	F	14,7	Medisch	153
7419676	22-08-2014	03-04-1963	M	14,6	Spoed	376
6809943	28-02-2014	18-03-1981	M	14,5	Spoed	433
7506631	18-09-2014	01-10-1953	M	14,4	Spoed	366
6948274	03-04-2014	17-07-1943	F	14,4	Medisch	40
7314786	15-07-2014	27-07-1939	M	14,3	Spoed	428
6903402	21-03-2014	24-08-1943	M	14,2	Medisch	171
6876347	14-03-2014	15-02-1942	M	14,2	Medisch	6
7083189	01-05-2014	14-04-1964	F	14,2	Medisch	212
7870487	25-12-2014	12-06-1980	M	14,1	Medisch	168
7731313	14-11-2014	25-07-1998	F	13,9	Medisch	128
6909906	24-03-2014	13-01-1942	M	13,9	Medisch	167
6750795	20-02-2014	18-05-1956	M	13,9	Medisch	213
6959129	06-04-2014	12-12-1951	F	13,9	Medisch	124
7486500	12-09-2014	17-07-1948	F	13,8	Medisch	210
7605140	10-10-2014	07-03-1958	M	13,8	Medisch	167
7838329	15-12-2014	13-10-1958	M	13,7	Spoed	376
7403108	15-08-2014	19-03-1944	F	13,7	Spoed	366
7632390	17-10-2014	11-02-1950	M	13,6	Medisch	127
7753429	21-11-2014	09-07-1949	M	13,3	Medisch	169
7599710	09-10-2014	05-01-1950	M	13,1	Electief	277
6727948	15-02-2014	25-03-1955	M	13,0	Medisch	6
6877626	15-03-2014	16-03-1936	M	13,0	Spoed	366
7497421	16-09-2014	21-04-1938	M	13,0	Spoed	229
7167495	28-05-2014	27-10-1953	F	13,0	Medisch	65
7159751	26-05-2014	10-01-1950	M	12,9	Medisch	168
7367391	03-08-2014	08-03-1955	M	12,9	Spoed	302

6570056	01-01-2014	29-03-1951	M	12,8	Medisch	154
6930548	28-03-2014	13-07-1986	M	12,7	Medisch	170
7793502	02-12-2014	31-05-1960	F	12,7	Medisch	124
7533850	24-09-2014	03-07-1959	M	12,7	Medisch	6
6983905	12-04-2014	18-05-1946	M	12,7	Medisch	18
7014637	20-04-2014	29-07-1996	M	12,7	Medisch	208
6573953	03-01-2014	31-10-1941	F	12,5	Medisch	169
7286268	05-07-2014	01-09-1946	F	12,5	Medisch	169
6933124	31-03-2014	12-02-1931	F	12,5	Spoed	376
7119089	14-05-2014	28-09-1937	F	12,5	Medisch	40
7773727	27-11-2014	10-12-1941	M	12,4	Medisch	6
6633115	21-01-2014	20-06-1947	F	12,4	Spoed	376
6712706	12-02-2014	25-10-1952	F	12,1	Spoed	376
7367329	03-08-2014	15-05-1948	U	11,9	Medisch	208
7275837	02-07-2014	29-01-1947	M	11,9	Medisch	168
7217657	14-06-2014	21-05-1959	M	11,9	Spoed	413
6685469	04-02-2014	20-05-1987	F	11,9	Spoed	439
7127634	16-05-2014	29-04-1940	M	11,8	Medisch	212
7036396	23-04-2014	07-09-1978	M	11,8	Spoed	346
7385176	10-08-2014	18-04-1959	F	11,8	Spoed	376
6735494	17-02-2014	01-05-1986	M	11,8	Medisch	144
7245242	23-06-2014	26-01-1948	M	11,7	Medisch	37
7197803	08-06-2014	12-11-1957	M	11,7	Medisch	170
7551787	27-09-2014	20-05-1969	F	11,7	Medisch	132
7707136	08-11-2014	17-09-1954	M	11,6	Spoed	356
7520611	22-09-2014	29-09-1949	M	11,6	Medisch	167
6674979	01-02-2014	23-09-1955	F	11,5	Medisch	151
7014774	20-04-2014	13-01-1960	F	11,5	Medisch	177
7580466	04-10-2014	06-10-1936	M	11,4	Medisch	177
7105420	09-05-2014	16-06-1953	F	11,2	Medisch	168
7544095	25-09-2014	30-07-1983	F	11,0	Medisch	168
6625997	20-01-2014	14-09-1969	F	11,0	Medisch	158
7798194	03-12-2014	27-05-1972	F	10,9	Spoed	433
6946795	02-04-2014	17-07-1958	M	10,9	Spoed	444
7043087	24-04-2014	18-06-1943	M	10,9	Medisch	163
7493450	15-09-2014	12-01-1961	M	10,9	Medisch	177
7013830	19-04-2014	09-11-1971	F	10,7	Spoed	346
7222742	16-06-2014	21-05-1939	F	10,7	Medisch	174
6881705	17-03-2014	27-02-1958	F	10,6	Spoed	376
7127699	16-05-2014	19-11-1962	F	10,4	Spoed	371
6770928	23-02-2014	11-05-1957	M	10,3	Medisch	6
7580895	05-10-2014	11-09-1982	M	10,2	Spoed	419
7071906	29-04-2014	26-03-1967	M	10,1	Medisch	174
7262019	28-06-2014	05-09-1939	M	10,0	Medisch	156
7198820	09-06-2014	13-12-1954	M	10,0	Spoed	386
6989153	14-04-2014	11-05-1962	F	9,9	Medisch	169
6740508	18-02-2014	22-09-1967	M	9,9	Medisch	211
6707340	10-02-2014	08-08-1958	M	9,9	Spoed	232
7875332	29-12-2014	28-08-1960	F	9,9	Medisch	14
7415826	20-08-2014	05-07-1938	M	9,8	Electief	330
7268168	30-06-2014	28-07-1996	F	9,8	Electief	332
7411971	19-08-2014	16-02-1943	M	9,8	Spoed	230
7843072	16-12-2014	07-01-1953	M	9,7	Spoed	439
7048607	26-04-2014	28-01-1965	F	9,6	Spoed	417
6872826	13-03-2014	28-11-1945	F	9,6	Medisch	174
7223035	16-06-2014	22-06-1936	M	9,6	Medisch	215
6959901	07-04-2014	12-12-1955	M	9,6	Spoed	441



7564472	30-09-2014	07-09-1959	F	9,5	Spoed	376
7643519	21-10-2014	02-01-1958	M	9,5	Spoed	433
7692978	05-11-2014	23-10-1947	M	9,5	Medisch	90
7445930	01-09-2014	22-01-1938	M	9,5	Medisch	174
7197754	08-06-2014	20-06-1953	F	9,4	Spoed	376
6948525	03-04-2014	07-06-1946	F	9,4	Spoed	366
7520585	22-09-2014	15-09-1966	F	9,4	Medisch	149
6728489	16-02-2014	09-07-1967	M	9,3	Spoed	376
6984632	13-04-2014	18-10-1968	M	9,2	Medisch	14
6815574	03-03-2014	01-06-1960	M	9,2	Medisch	174
6893816	19-03-2014	22-10-1944	M	9,1	Spoed	428
7020598	22-04-2014	14-06-1970	F	9,1	Medisch	41
6993783	15-04-2014	16-10-1946	F	9,0	Medisch	59
7666518	28-10-2014	19-10-1953	F	9,0	Medisch	149
7445520	31-08-2014	08-12-1954	M	9,0	Medisch	198
6883994	17-03-2014	09-07-1974	F	8,9	Medisch	37
7240614	22-06-2014	08-01-1965	F	8,9	Electief	283
6998114	16-04-2014	30-03-1957	F	8,9	Electief	298
7743063	18-11-2014	19-01-1986	F	8,8	Medisch	40
7367520	03-08-2014	19-03-1977	F	8,8	Medisch	65
7245125	23-06-2014	27-11-1959	F	8,8	Electief	387
7110125	11-05-2014	26-10-1975	M	8,8	Spoed	419
7706072	07-11-2014	30-01-1935	F	8,7	Medisch	215
6674017	31-01-2014	07-08-1932	M	8,7	Medisch	167
7384487	08-08-2014	29-06-1937	M	8,6	Medisch	6
6573549	02-01-2014	15-12-1963	F	8,6	Spoed	428
7119031	14-05-2014	15-08-1994	M	8,5	Spoed	394
6800844	27-02-2014	18-01-1955	F	8,4	Medisch	154
7230037	18-06-2014	26-01-1968	F	8,2	Medisch	125
7234669	19-06-2014	04-01-1937	F	8,2	Medisch	177
7053564	28-04-2014	26-08-1936	M	8,2	Medisch	6
7310323	13-07-2014	11-07-1958	M	8,1	Medisch	210
7648328	23-10-2014	14-01-1992	M	8,1	Medisch	160
7706177	07-11-2014	09-01-1938	M	8,1	Medisch	37
6660214	29-01-2014	03-07-1943	F	8,1	Spoed	300
6587897	08-01-2014	14-02-1939	M	8,1	Electief	228
7088236	03-05-2014	05-03-1942	M	8,0	Medisch	168
7002856	17-04-2014	21-09-1938	F	8,0	Medisch	132

## Cardio patiënten

In de onderstaande tabel staat per type ingreep het aantal cardiochirurgische opnamen zoals deze zijn geregistreerd in de landelijke database voor het jaar 2014 en de voorgaande twee jaren.

	ICU			Alle cardiochirurgische ziekenhuizen		
	Alle cardiochirurgische opnamen	Geïsoleerde CABG opnamen	Overige cardiochirurgische opnamen	Alle cardiochirurgische opnamen	Geïsoleerde CABG opnamen	Overige cardiochirurgische opnamen
2014	832	471	361	14260	8049	6211
2013	782	466	316	13812	8009	5803
2012	901	559	342	14146	8068	6078

## Mortaliteit

In de onderstaande tabel wordt voor het jaar 2014 het percentage cardiochirurgische opnamen van het totaal aantal opnamen weergegeven, tezamen met het aantal opnamen en het percentage sterfte op de IC en in het ziekenhuis van deze cardiochirurgische opnamen al dan niet na geïsoleerde CABG.

	ICU				Alle cardiochirurgische ziekenhuizen			
	Aantal opnamen	% Opnamen	% IC sterfte	% ZKH sterfte	Aantal opnamen	% Opnamen	% IC sterfte	% ZKH sterfte
Alle cardiochirurgische opnamen	832	32,8	0,6	1,1	14260	37,2	1,4	2,1
Geïsoleerde CABG opnamen	471	18,6	0,4	0,8	8049	21,0	0,8	1,2
Overige cardiochirurgische opnamen	361	14,2	0,8	1,4	6211	16,2	2,1	3,1

Hieronder zijn alle cardiochirurgische patiënten weergegeven die in deze periode bij opname op basis van APACHE IV een lage sterftkans hadden (kleiner of gelijk aan 0.20), maar uiteindelijk wel overleden zijn. Als er voor deze periode geen patiënten zijn die aan deze voorwaarden voldoen is de tabel leeg. De opnamen zijn gesorteerd op de APACHE IV sterftkans. De opname met de kleinste kans staat bovenaan. Met behulp van het NICE opnamenummer, de opnamedatum en de geboortedatum kunt u de opname identificeren.

Opname nummer	IC opnamedatum	Geboortedatum	APACHE IV Sterftkans	Overleden
6840678	05-03-2014	03-12-1944	0,07	tijdens IC opname
6971217	09-04-2014	21-01-1933	0,08	tijdens IC opname
7476736	10-09-2014	14-06-1930	0,08	tijdens zkh opname
6957489	04-04-2014	18-01-1934	0,10	tijdens zkh opname
6930914	29-03-2014	24-02-1937	0,11	tijdens IC opname

## Ernst van ziekte

Voor 820 opnamen werd de APACHE IV score berekend. Vanwege de APACHE IV exclusiecriteria (korter dan vier uur op IC, heropname, jonger dan 16 jaar, transplantaties m.u.v. lever en nier, brandwonden) werd voor de overige 12 geen APACHE IV score en sterftekans berekend. De gemiddelde APACHE IV score bedroeg 65,9 (standaarddeviatie 17,9), met een bereik van 19 tot 129. De gemiddelde verwachte mortaliteit bedroeg 6,2%, met een bereik van 0,1% tot 58,0%.

## Standardized Mortality Ratio

De SMR is de ratio tussen het werkelijke aantal ziekenhuis overledenen en het aantal overledenen dat op basis van de case-mix verwacht mag worden. Een SMR van 1.0 geeft aan dat de sterfte naar verwachting was. Een SMR boven de 1.0 duidt op een hogere sterfte dan verwacht en een SMR onder 1.0 duidt op een lagere sterfte dan zou worden verwacht op basis van de case-mix. De SMR kan worden gebruikt om voor een bepaalde periode de performance van een individuele IC te vergelijken met bijvoorbeeld het nationale gemiddelde of met een andere IC.

In de onderstaande tabel wordt voor alle cardiochirurgische opnamen de verwachte sterfte volgens het APACHE IV model vergeleken met de werkelijke sterfte, voor uw eigen IC gespiegeld met andere IC's die patiënten na cardiochirurgie opnamen.

	ICU					Alle cardiochirurgische ziekenhuizen				
	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
2014	820	8	0,2	0,1	0,3	13641	251	0,6	0,5	0,6
2013	761	9	0,2	0,1	0,4	13289	262	0,5	0,5	0,6
2012	881	6	0,1	0,0	0,2	13617	303	0,6	0,5	0,6

In de onderstaande tabel wordt voor de opnamen met een geïsoleerde CABG de verwachte sterfte volgens het APACHE IV model vergeleken met de werkelijke sterfte, voor uw eigen IC gespiegeld met andere IC's die patiënten na cardiochirurgie opnamen.

	ICU					Alle cardiochirurgische ziekenhuizen				
	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
2014	465	4	0,2	0,0	0,4	7745	85	0,5	0,4	0,6
2013	453	3	0,1	0,0	0,4	7703	84	0,4	0,3	0,5
2012	550	2	0,1	0,0	0,2	7763	105	0,5	0,4	0,6

In de onderstaande tabel wordt voor de overige cardiochirurgische opnamen de verwachte sterfte volgens het APACHE IV model vergeleken met de werkelijke sterfte, voor uw eigen IC gespiegeld met andere IC's die patiënten na cardiochirurgie opnamen.

	ICU					Alle cardiochirurgische ziekenhuizen				
	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
2014	355	4	0,2	0,0	0,4	5896	166	0,6	0,5	0,7
2013	308	6	0,3	0,1	0,6	5586	178	0,6	0,5	0,7
2012	331	4	0,1	0,0	0,4	5854	198	0,6	0,5	0,7

## Recalibrated Standardized Mortality Ratio

Door de jaren heen verbetert de kwaliteit van zorg en neemt het risico op sterfte af, hierdoor zullen de gebruikte prognostische modellen de verwachte sterftekansen steeds meer gaan overschatten. De gemiddelde SMR zal steeds lager worden waardoor een SMR van 1 niet meer als maatstaf gebruikt kan worden. Wij hebben de modellen aangepast (gerecalibreerd) aan de situatie in het jaar 2014 en de verwachte sterftekansen opnieuw voorspelt. Hierdoor zullen de verwachte sterftekansen dichter bij de realiteit liggen en is een SMR van 1 weer een goede maatstaf. De verkregen recalibrated SMR kan worden gebruikt om de performance van een individuele IC te vergelijken met bijvoorbeeld het nationale gemiddelde (SMR=1) of met een andere groep IC's. Het is echter niet mogelijk om trends over de jaren heen te bepalen, omdat de SMR per jaar gebaseerd is op een ander model.

In de onderstaande tabel wordt per type cardiochirurgie een overzicht gegeven van de SMR volgens het APACHE IV model gerecalibreerd op de data van 2014 voor uw eigen IC gespiegeld met andere IC's die patiënten na cardiochirurgie opnemen.

	ICU					Alle cardiochirurgische ziekenhuizen				
	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%	APACHE IV: Aantal opnamen	APACHE IV: ZKH sterfte	recalibrated APACHE IV: SMR	Ondergrens 95%	Bovengrens 95%
Geïsoleerde CABG	465	4	0,36	0,09	0,94	7745	85	0,98	0,78	1,21
Overige cardiochirurgie	355	4	0,27	0,07	0,69	5896	166	1,01	0,87	1,18
Totaal	820	8	0,31	0,13	0,61	13641	251	1,00	0,88	1,13

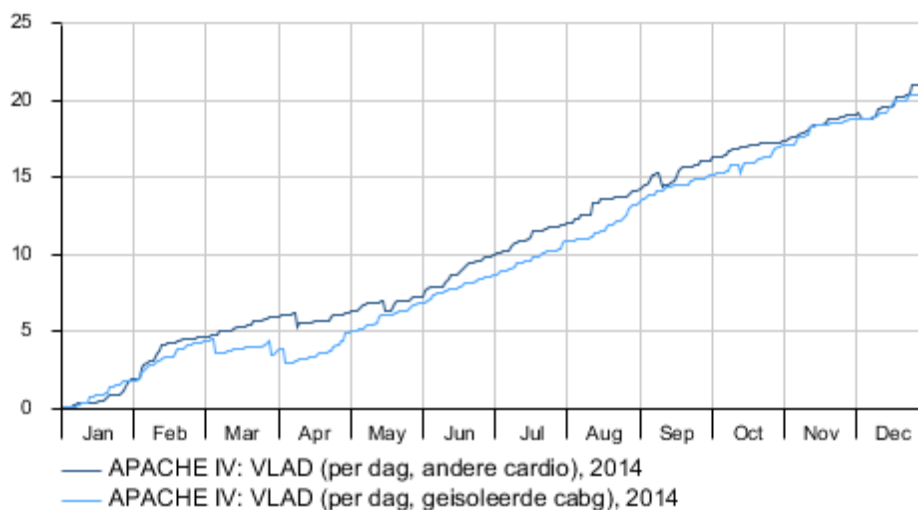
## VLAD curve

De VLAD curve wordt gebruikt om de relatie tussen de werkelijke en verwachte sterfte in de tijd op grafische wijze weer te geven. Voor het maken van de VLAD curve wordt voor iedere patiënt het verschil tussen de daadwerkelijke sterfte en de voorspelde sterftekans bepaald. Vervolgens wordt de cumulatieve som van deze verschillen tegen de tijd uitgezet.

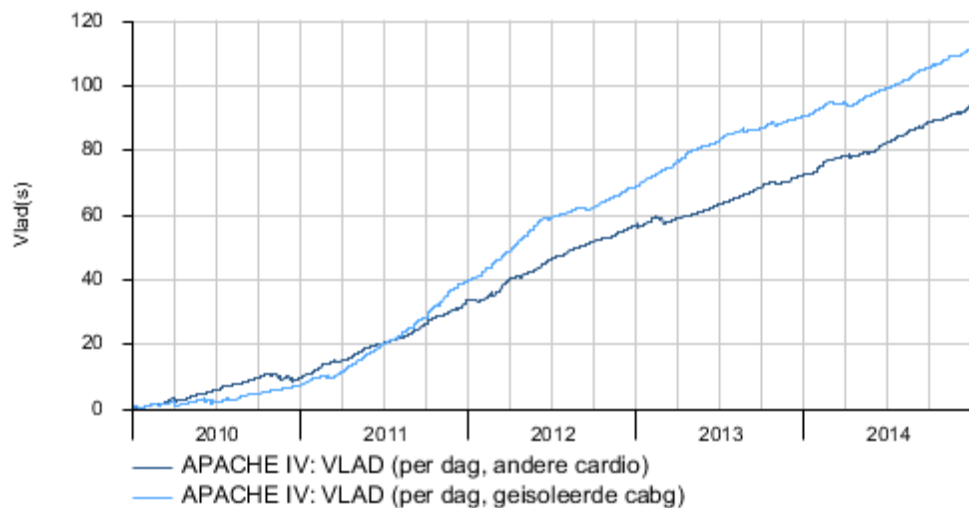
De VLAD curve kan worden gebruikt om periodes te identificeren waarin uw IC boven of beneden verwachting van het prognostisch model heeft gepresteerd. Daarbij is vooral een verandering in de hoek van de curve van belang. Een stijging van de VLAD curve voor een bepaalde periode geeft aan dat er in die periode minder patiënten zijn overleden dan op basis van de case-mix zou worden verwacht. Indien de curve daalt zijn er in die periode juist meer patiënten overleden dan verwacht. Indien de curve vlak loopt, was de sterfte in die periode naar verwachting.

De hoogte van de curve zegt minder over de performance, omdat deze mede wordt bepaald door het aantal patiënten op uw IC. Om deze reden heeft een vergelijking van een VLAD curve van een individueel centrum met die van de nationale database weinig waarde.

Onderstaande figuur geeft per type ingreep de VLAD curve weer op basis van het APACHE IV model over de 2014. De tijdbalk is continu. Het aantal geïncludeerde patiënten na een geïsoleerde CABG is 465. Het aantal geïncludeerde patiënten na overige cardiochirurgie is 355.



Onderstaande figuur geeft per type ingreep de VLAD curve weer op basis van het APACHE IV model over de afgelopen 5 jaar. De tijdperk is continu. Het aantal geïncludeerde patiënten na een geïsoleerde CABG is 2763. Het aantal geïncludeerde patiënten na overige cardiochirurgie is 1697.



## Behandelduur

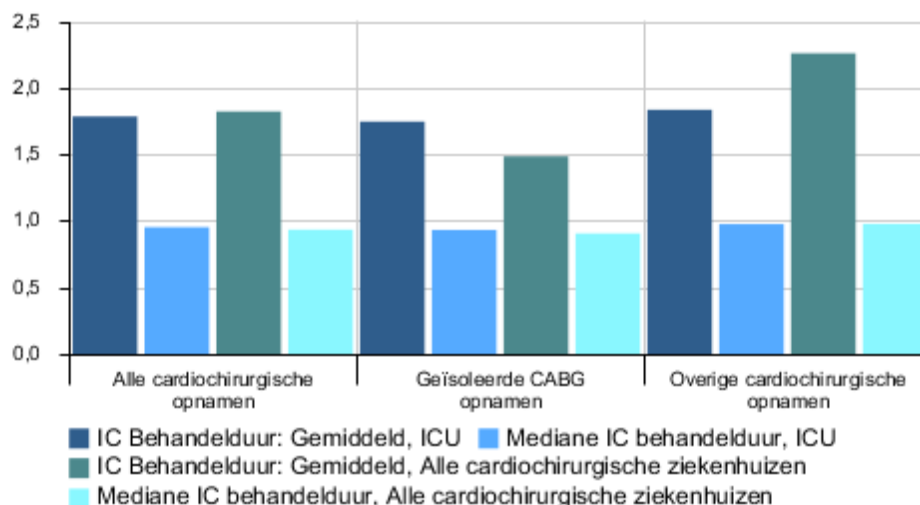
In onderstaande tabel is voor het jaar 2014 per type cardiochirurgie het aantal opnamen, de mediane IC behandelduur (dgn) en de mediane post IC behandelduur (dgn) weergegeven.

	Alle cardiochirurgische opnamen			Geïsoleerde CABG opnamen			Overige cardiochirurgische opnamen		
	Aantal opnamen	Mediane IC behandelduur	Mediane post IC behandelduur	Aantal opnamen	Mediane IC behandelduur	Mediane post IC behandelduur	Aantal opnamen	Mediane IC behandelduur	Mediane post IC behandelduur
2014	832	1,0	3,2	471	0,9	3,1	361	1,0	4,0
2013	782	0,9	3,2	466	0,9	3,0	316	0,9	4,0
2012	901	0,9	3,1	559	0,9	2,9	342	0,9	4,1

In onderstaande tabel is voor het jaar 2014 per type cardiochirurgie de totale IC behandelduur (in dagen), de gemiddelde IC behandelduur (dgn) en de gemiddelde post IC behandelduur (dgn) weergegeven.

	Alle cardiochirurgische opnamen			Geïsoleerde CABG opnamen			Overige cardiochirurgische opnamen		
	Aantal IC behandelddagen	Gemiddelde IC behandelduur	Gemiddelde post IC behandelduur	Aantal IC behandelddagen	Gemiddelde IC behandelduur	Gemiddelde post IC behandelduur	Aantal IC behandelddagen	Gemiddelde IC behandelduur	Gemiddelde post IC behandelduur
2014	1490	1,8	4,7	825	1,8	4,0	665	1,8	5,6
2013	1219	1,6	4,6	709	1,5	4,1	510	1,6	5,4
2012	1239	1,4	4,6	667	1,2	4,0	572	1,7	5,7

In de onderstaande grafiek wordt per type ingreep de gemiddelde behandelduur van uw ziekenhuis in 2014 ten opzichte van andere IC's die patiënten na cardiochirurgie werden opgenomen getoond.



In de onderstaande tabel is apart voor geïsoleerde CABG's en overige cardio-chirurgische ingrepen het percentage opnamen weergegeven dat op uw IC een behandelduur had langer dan de nationale P90, gespiegeld met de nationale waarden. De nationale P90 is berekend over alle cardio patiënten in de NICE database met een opnamedatum in 2014 en heeft een waarde van 3.1 dagen. Dit houdt in dat nationaal 90% van de opgenomen patiënten een lagere waarde hadden dan 3.1 en 10% een hogere waarde hadden dan de P90 waarde van 3.1 dagen.

% cardiochirurgische opnamen met een IC behandelduur langer dan de nationale P90

	ICU		Alle cardiochirurgische ziekenhuizen	
	Aantal opnamen met een ligduur >P90	% > P90	Aantal opnamen met een ligduur >P90	% > P90
Geïsoleerde CABG	31	6,6	567	7,0
Overige cardiochirurgie	28	7,8	852	13,7
Totaal	59	7,1	1419	10,0

Hieronder vindt u een lijst met alle individuele cardiochirurgische opnamen op uw IC met een behandelduur langer dan de nationale P90. In de laatste kolom staat het nummer van de APACHE IV opnamediagnose weergegeven. De bijbehorende omschrijving vindt u in deel 3 van de NICE datadictionary.

NICE opname nummer	IC opname datum	Geboorte datum	Geslacht	Behandel duur	Geïsoleerde CABG	APACHE IV opnamediagnose
6957489	04-04-2014	18-01-1934	M	68,91	Ja	238
7391110	12-08-2014	01-01-1937	M	48,00	Nee	235
7862203	22-12-2014	19-03-1934	M	41,88	Ja	238
7727090	13-11-2014	23-12-1942	F	40,80	Nee	235
7870913	25-12-2014	17-06-1944	M	28,68	Nee	280
7360391	30-07-2014	18-01-1947	M	24,76	Ja	238
6993043	15-04-2014	09-07-1974	F	21,95	Nee	242
7099640	07-05-2014	23-09-1934	M	19,03	Ja	246
6770796	22-02-2014	15-06-1948	M	18,71	Ja	238



7465482	06-09-2014	09-07-1941	M	17,75	Nee	232
6930914	29-03-2014	24-02-1937	M	16,54	Ja	238
6924348	27-03-2014	28-10-1951	M	14,11	Ja	238
7578137	03-10-2014	18-10-1940	M	14,03	Nee	269
7740711	18-11-2014	21-12-1930	M	13,14	Ja	238
7722299	12-11-2014	14-02-1947	F	10,93	Ja	238
7408411	18-08-2014	05-05-1941	M	10,83	Ja	238
6903463	21-03-2014	03-08-1949	M	10,75	Nee	236
7788593	01-12-2014	04-05-1934	M	9,74	Ja	238
7661019	27-10-2014	02-12-1955	F	8,93	Nee	235
6573293	02-01-2014	20-12-1933	M	8,75	Ja	238
7562065	30-09-2014	27-06-1960	M	7,89	Ja	238
6685782	04-02-2014	19-02-1953	M	7,54	Nee	269
7325008	17-07-2014	19-11-1936	M	7,05	Nee	245
7407708	18-08-2014	29-05-1949	M	6,98	Nee	244
7584559	06-10-2014	23-07-1952	M	6,88	Ja	238
7838351	15-12-2014	18-12-1951	M	6,87	Ja	238
7612785	13-10-2014	03-02-1937	F	6,70	Ja	238
6707271	10-02-2014	10-05-1930	M	6,68	Nee	233
7796911	03-12-2014	01-01-1929	F	6,05	Nee	242
6851085	07-03-2014	03-10-1941	M	6,04	Nee	236
7285113	04-07-2014	09-06-1944	M	6,02	Nee	242
7325038	17-07-2014	22-01-1938	M	5,94	Nee	242
7882951	31-12-2014	29-09-1940	M	5,75	Ja	238
6840678	05-03-2014	03-12-1944	F	5,16	Ja	238
6571918	02-01-2014	08-02-1938	F	5,06	Nee	242
6603838	13-01-2014	09-01-1938	M	4,94	Ja	238
6926263	27-03-2014	30-03-1951	M	4,94	Ja	238
6738287	18-02-2014	29-07-1939	M	4,91	Ja	238
6631023	21-01-2014	02-12-1940	M	4,15	Nee	244
7107166	09-05-2014	26-02-1930	M	4,07	Ja	238
7312771	14-07-2014	25-07-1940	F	4,07	Nee	245
6805725	27-02-2014	04-04-1934	F	4,03	Nee	269
6643197	24-01-2014	27-09-1940	F	4,01	Nee	236
7671848	29-10-2014	22-08-1931	F	3,95	Ja	238
7687642	03-11-2014	10-11-1943	F	3,93	Nee	280
6605371	13-01-2014	12-02-1949	M	3,90	Ja	238
7183753	03-06-2014	19-05-1932	M	3,89	Ja	238
7337196	22-07-2014	03-08-1945	F	3,79	Nee	249
6646396	24-01-2014	05-05-1965	M	3,77	Ja	238
6872421	13-03-2014	30-06-1954	F	3,75	Ja	238
7622840	15-10-2014	12-04-1958	M	3,74	Ja	238
7601545	09-10-2014	04-10-1948	M	3,71	Ja	238
7002632	17-04-2014	09-08-1953	M	3,69	Ja	238
6637536	22-01-2014	15-05-1948	M	3,60	Nee	236
6596246	10-01-2014	20-11-1943	M	3,20	Ja	238
7795116	03-12-2014	14-06-1930	F	3,20	Nee	236
6611734	15-01-2014	06-05-1931	F	3,18	Nee	236
6672623	31-01-2014	31-07-1938	F	3,14	Nee	231
7442919	29-08-2014	26-10-1938	F	3,10	Nee	242