

Symposium 10 jaar PICE



emma kinderziekenhuis AMC

VU medisch centrum



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Pediatrische Intensive Care Evaluatie 2003-2008



LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM

Erasmus MC

Universitair Medisch Centrum Rotterdam



UMC  St Radboud



academisch ziekenhuis
Maastricht

azM



umcg

Idse Visser namens de PICE werkgroep

Pediatriische Intensive Care Evaluatie 2003-2008

- Aanleiding & Doelstellingen PICE
- PICE registratie
 - Inhoud
 - Kwaliteit
- Uitkomsten 2003-2008
 - Capaciteit / Transport / Sterfte

- Aanleiding: PICU's & Politiek
PICE (2000) & IGZ/VWS(2002)
 - Doelstellingen PICE
 - + Aanleggen klinische database PICU's
 - + Gestandaardiseerd uniforme kengetallen
 - + Benchmarks
 - + Bijdrage aan ontwikkelen kwaliteitsbeleid
- Landelijke registratie (2003)

Doelstellingen PICE: gerealiseerd

- + Aanleggen klinische database PICU's
PICE database
- + Gestandaardiseerd uniforme kengetallen
Jaarrapporten aan VWS, IGZ, NVK, NFU enz
- + Benchmarken: in Jaarrapport en in werkgroep
- + Bijdrage aan ontwikkelen kwaliteitsbeleid:
Ondersteuning SICK en Kwaliteitscie. ZKZKZK

PICE registratie - inhoud

Wat → opnames ICK, MDS

Hoe → lokaal, anoniem, gestandaardiseerd

Wie → alle ICK's in Nederland

PICE registratie - Kwaliteit?

Valide → definities, training, modellen

Compleet → dekking centra, opnames, items

Juist → controles, audits

Tijdig → 2009 in 2010?

A. 4

	Level 1	Level 2	Level 3	Level 4
A. Extent to which the eligible population is representative of the country	No evidence or unlikely to be representative	Some evidence eligible population is representative	Good evidence eligible population is representative	Total population of country included
B. 4 B. Completeness of recruitment of eligible population	Few (< 80%) or unknown	Many (80 – 89%)	Most (90 – 97%)	All or almost all (> 97%)
C. 2~3 C. Variables included in the database	<ul style="list-style-type: none"> • identifier • admin info • condition or intervention 	<ul style="list-style-type: none"> • identifier • admin info • condition or intervention • short-term outcome or long-term outcome 	<ul style="list-style-type: none"> • identifier • admin info • condition • intervention • short-term outcome or long-term outcome • major known confounders 	<ul style="list-style-type: none"> • identifier • admin info • condition • intervention • short-term outcome • major known confounders • long-term outcome
D. 2~4 D. Completeness of data (percentage of variables at least 95% complete)	Few (< 50%) or unknown	Some (50 – 79%)	Most (80 – 97%)	All or almost all (> 97%)
E. 4 E. Form in which continuous data (excluding dates) are collected (percentage collected as raw data)	Few (< 70%) or unknown	Some (70 – 89%)	Most (90 – 97%)	All or almost all (> 97%) or no continuous data collected
F. 4 F. Use of explicit definitions for variables	None	Some (< 50%)	Most (50 – 97%)	All or almost all (> 97%)
G. 4 G. Use of explicit rules for deciding how variables are recorded	None	Some (< 50%)	Most (50 – 97%)	All or almost all (> 97%)
H. 1~4 H. Reliability of coding of conditions and interventions	Not tested	Poor	Fair	Good
I. 4 I. Independence of observations of primary outcome	Outcome not included or independence unknown	Observer neither independent nor blinded to intervention	Independent observer not blinded to intervention	Independent observer blinded to intervention or not necessary as objective outcome (e.g. death or lab test)
J. 4 J. Extent to which data are validated	No validation	Range or consistency checks	Range and consistency checks	Range and consistency checks plus external validation using alternative source

PICE symposium Kwaliteit Nederlandse ICK

Verbetering kwaliteit data 2003-2008
Voorbeeld items voor PIM en PRISM modellen

Aandeel opnames met onmogelijke waarden in PRISM of PIM variabelen

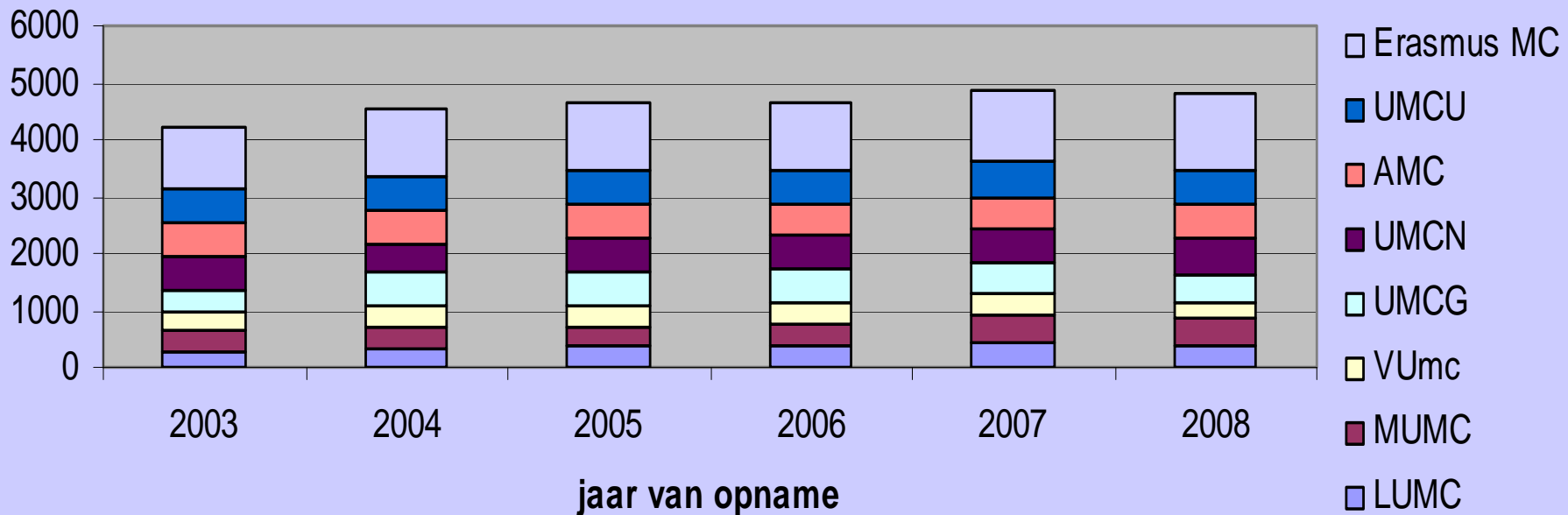
	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Opnames (%)	8,3	4,7	1,3	0,7	0,5	0

Resultaten PICE Registratie 2003-2008

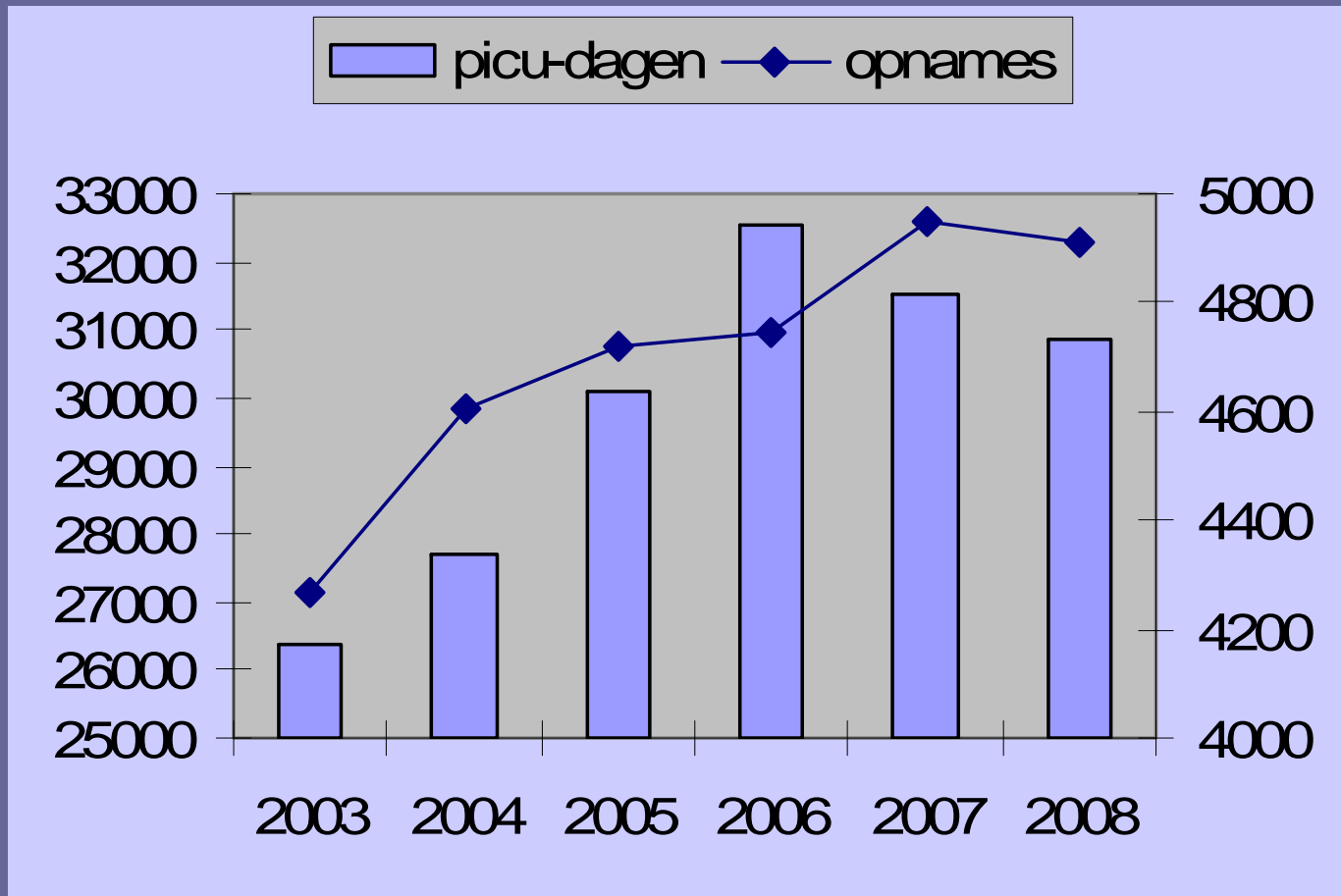
- Capaciteit
- Transport
- Populatie
- Sterfte

PICE symposium Kwaliteit Nederlandse ICK

Aantal opnames per jaar op de nederlandse ICK's 2003-2008



PICE symposium Kwaliteit Nederlandse ICK



Transport – interklinisch 2003-2008

- Aantal (% van de opnames)
- Specialisatie begeleiding
- Regio-afspraken (SICK 2003)

Pediatriische Intensive Care Evaluatie 2003-2008

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Aantal	1106	1071	1163	1111	1116	1199
%opnames	26%	24%	25%	24%	23%	25%
gespecialiseerd transport	30%	36%	43%	48%	52%	50%
bij patiënten 1 ^e u beademd	38%	56%	63%	75%	78%	81%
buiten de eigen regio	31%	24%	21%	22%	24%	24%

Populatie 2003-2008

Veranderingen?

- Opnameduur
 - Langdurige opnames (vgl. IGZ2001)
- Leeftijd
 - Neonaten en jong volwassenen
- Ernst v ziekte: (mortaliteit)risicogroepen

Pediatrische Intensive Care Evaluatie 2003-2008

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Opname mediaan (dgn)	3	3	3	3	3	3
Gemiddelde duur (dgn)	6,5	6,1	6,3	6,8	6,4	6,4
<i>> 4 weken %</i>	3,1	2,6	2,9	3,3	2,7	3,1
<i>%picu-dagen</i>	32	29	28	33	31	33
Leeftijd mediaan (jr,)	1,6	1,7	1,8	2,0	2,1	2,2
<i>Neonaten (<28 dgn)%</i>	12,4	11,9	10,3	9,9	9,6	11,6
<i>≥ 18 jaar%</i>	0,4	0,5	0,5	0,6	0,7	0,9
<i>sexe (%man)</i>	58	58	57	57	56	57

Pediatrische Intensive Care Evaluatie 2003-2008

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Beademingsdagen	13361	13714	16638	17964	17638	15941
<i>%van picu-dagen</i>	<i>48</i>	<i>49</i>	55	55	55	53
<i>% beademde opnames</i>	<i>48</i>	<i>48</i>	53	55	54	51
mediane opnameduur(dgn)	5	4	5	5	4	4
,, niet beademd (dgn)	2	2	2	2	2	2

Pediatriische Intensive Care Evaluatie 2003-2008

Opnames naar mortaliteitsrisico PRISM(2008)

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Risicogroep						
< 0,05	89,1	87,3	84,1	85,9	87,6	88,0
0,05-<0,15	7,2	8,6	10,5	9,7	8,4	8,1
>=0,15	3,7	4,1	5,3	4,4	4,0	3,8

Pediatrische Intensive Care Evaluatie 2003-2008

Sterfte op de PICU

Ongecorrigeerd

Gecorrigeerd

Ontwikkeling 2003-2008

Vergelijk tussen centra

Mortaliteit 2003-2008: percentage en SMR

Sterfteperc. en SMR PICE 2003-2008(PRISM-08)

2003: 4,8%

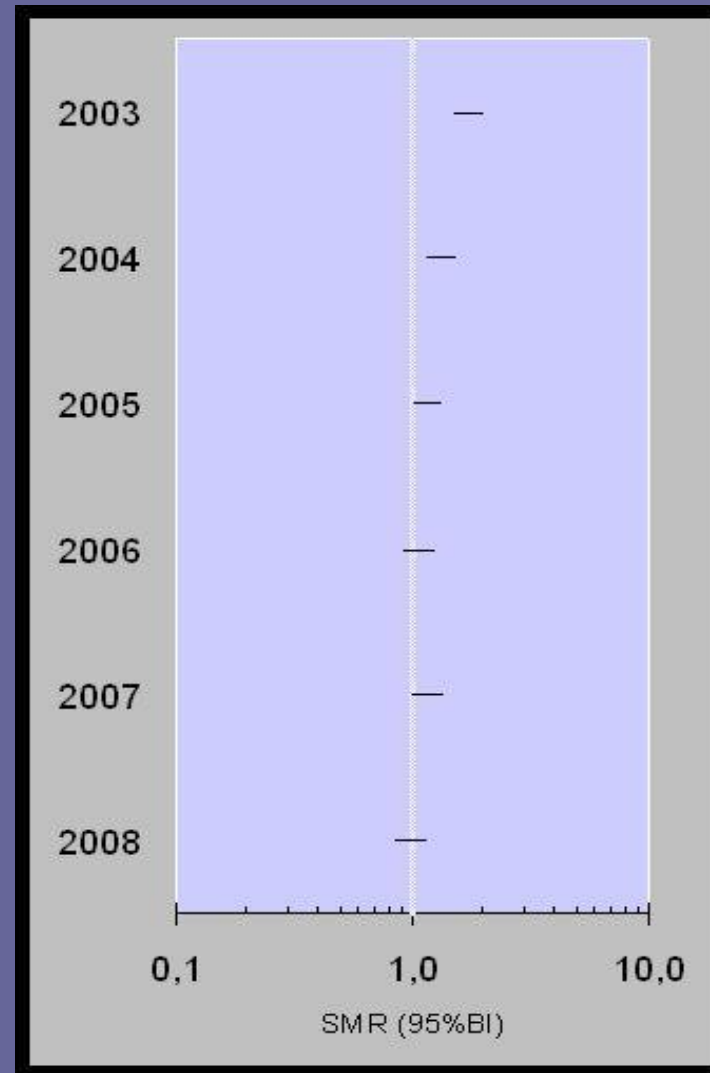
2004: 4,2%

2005: 4,4%

2006: 3,7%

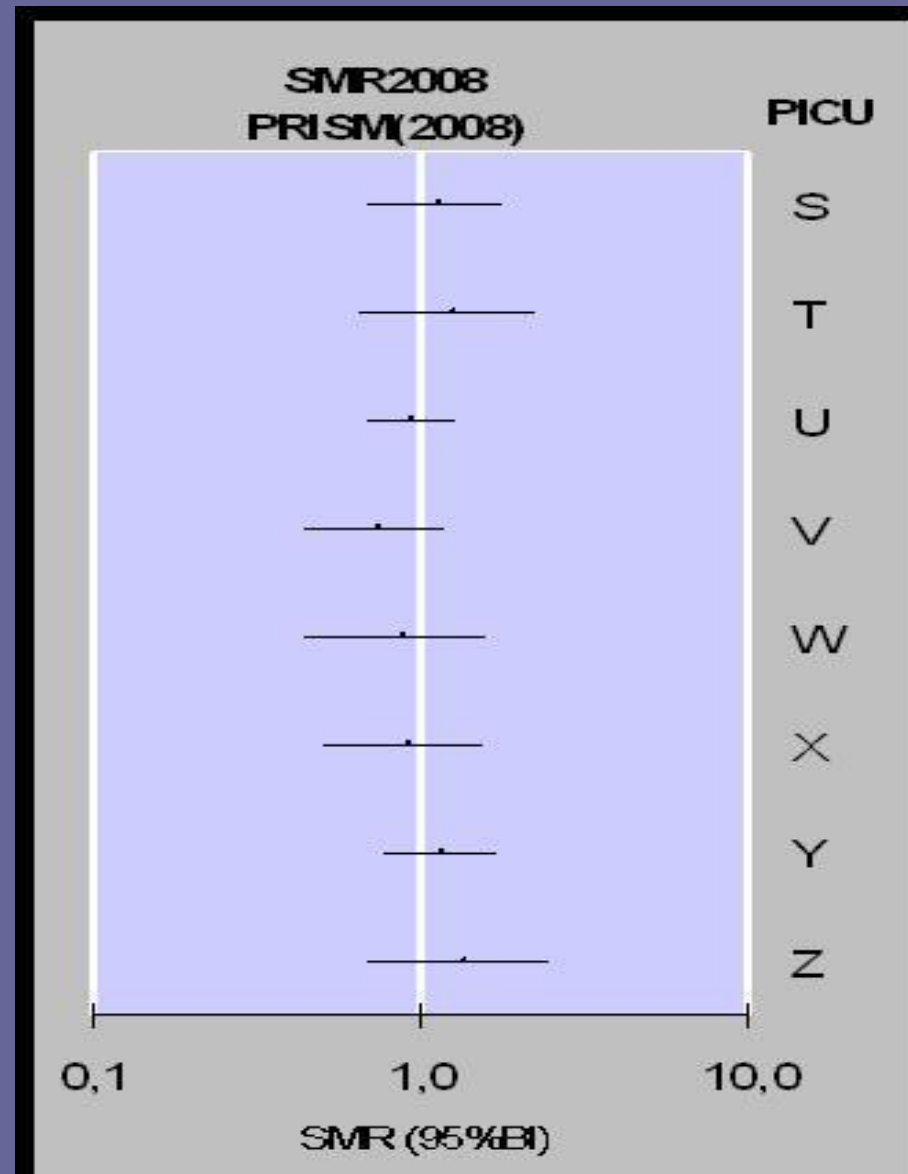
2007: 3,5%

2008: 3,2%



Pediatrische Intensive Care Evaluatie 2003-2008

Vergelijk PICU's op SMR PRISM(PICE2008)



Symposium 10 jaar PICE



emma kinderziekenhuis AMC

VU medisch centrum



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Dank aan alle medewerkers van de Nederlandse ICK's



LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM

Erasmus MC

Universitair Medisch Centrum Rotterdam



UMC  St Radboud



academisch ziekenhuis
Maastricht

azM



umcg

de PICE werkgroep