## Overzicht registraties ZIRE

[September 2026]

Dit document geeft een overzicht van registraties die wel en niet worden bijgehouden binnen ZIRE.

# We werken volgens protocol, maar registreren/vinken niet

| Kwaliteitsregistraties waarover consensus is dat we hier afscheid van nemen (de-implementeren) | |
|---|---|
| **Wel registreren** | **Niet registreren/extraheren** |
| **NICE registratie** | |
| MDS (inclusief frailty) | Sepsis module (inmiddels geen onderdeel van de NICE registratie) |
| NVIC indicator Leren en Verbeteren n.a.v. twee complicaties (verplichte NVIC indicator) | Complicatieregistratie<br>Geen structurele registratie voor benchmarking van: decubitus, ongeplande detubatie, myocardinfarct, pneumothorax per IC-opnamedag, problemen met vaattoegang, Critical illness polyneuropathie/myopathie, practus digestivusbloeding, puchtweggerelateerde problemen, peintubatie/re-beademing (niet optiflow) |
| | Capaciteitsregistratie/zorgzwaarte registratie (TISS en NASS etc) |
| | KIIC registratie (mogelijk verplichtte module vanaf januari 2027 ivm wijziging NVIC/NICE beleid) |
| | SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) (mogelijk verplichtte module vanaf januari 2027 ivm wijziging NVIC/NICE beleid) |
| **Oude VMS indicatoren (Registratie van VMS-indicatoren niet langer nodig \| Federatie Medisch Specialisten)** | |
| **Wel registreren** | **Niet registreren/extraheren** |
| | Pijnmeting: Het standaard registreren van pijnmetingen vervalt; er wordt niet geregistreerd als iemand geen pijn heeft. Wel noteren als iemand onacceptabele pijn heeft + ingezette interventies. |
| | Sepsis bundle: compliance metingen vervallen |
| | Lijnsepsis: Dagelijks naar insteekopening kijken en indicatie evalueren, maar niet registreren/compliance meten. Insteekopeningen alle lijnen: alleen bij afwijkingen registratie |
| | Ondervoeding: geen SNAQ score |
| | Chirurgische checklist: checklist doorlopen, niet vinken in dossier. Voorkeur voor warme overdracht. Zoek afstemming met OK voor het loslaten van deze registratie. |
| | Valpreventie: Neuro, neurochirurgie pt en IC-patiënten: altijd een verhoogd val risico. |
| | Delier compliance meting en slaapscore |
| | Screenen van fysieke beperkingen met Katz-ADL-6: vervangen door frailty (zit in NICE MDS) |
| | Medicatieverificatie: Aantal patiënten waarbij medicatieverificatie is toegepast bij opname en ontslag |
| | High Risk-medicatie: Compliance aan richtlijn Voor Toediening Gereed Maken van medicatie (VTGM) en TM |
| | Incidentmeldingen |
| | Veiligheidsrondes |
| | Prospectieve risicoanalyse |
| **Andere kwaliteitsregistraties** | |
| Fixatie<br>(wettelijk verplicht) | Decubitus: Normale chirurgische wonden worden niet standaard meer geregistreerd. Wondplan alleen bij complexe wonden aanmaken. |
| Calamiteitenanalyse | Glucoseregulatie |
| | Beleid ter voorkoming van medicatiefouten |
| | Registraties t.b.v. audits i.k.v. accreditaties:<br>Er worden geen registraties bijhouden en kwaliteitsinformatie gegenereerd voor audits ten behoeve van accreditaties (oa. Qualicor, NIAZ, JCI etc). Tijdens de accreditatie staat de afdeling open voor dialoog met afgevaardigden van de accrediterende instanties en laten we trots zien hoe het kwaliteitssysteem is ingericht met de kernset. Kwaliteitsinformatie obv de kernset wordt aangeleverd ter bespreking. |
| | Benauwdheidsscore |
| | Wondformulier bij alle wonden (dus ook standaard gesloten chirurgische wond zonder bijzonderheden) |
| | Mortaliteitsanalyse d.m.v. gestructureerd dossieronderzoek |

Onderstaande verpleegkundige registraties worden ook ervaren als registratielast. Deze lijst is opgesteld vanuit de aangegeven onzinnige registraties door zorgverleners (deelname landelijke opschaling fase 1) en werkwijze IC Radboudumc. Bespreek binnen het verpleegkundig team of het passend is om ook deze registraties mee te nemen bij het reduceren van registratielast op de afdeling.

**Dagelijkse registraties (observatielijsten)**
Sommige scores eenmalig, of 1x/dienst, of bij afwijkingen:

- Hartritme (regelmatig/ onregelmatig): eenmalig tenzij afwijkingen
- Hartritme (SR/ST/AF etc): eenmalig, tenzij afwijking
- RASS-score: 1x/dienst of eenmalig, tenzij verandering en anders dan RASS 0, dan vaker. Geldt ook voor AVPU score, deze hoeft niet
- Beademings-instellingen: 1x/ dienst, tenzij afwijkingen of veranderingen
- Urinekleur: alleen bij afwijkingen
- Ligsysteem: alleen bij afwijkingen
- Wisselhouding/ ligging: alleen bij pt waar daadwerkelijk wisselligging gegeven wordt (bv bij een post-ok pt, die met hulp uit bed in stoel komt, hoeft dit niet ingevuld te worden)
- Huidtemperatuur subjectief: eenmalig per dienst, tenzij afwijkingen
- O2 soort toediening + aantal Liter O2: alleen bij verandering

**Stoppen met registreren van dagelijkse handelingen**
(handeling wordt wel uitgevoerd, maar niet gevinkt in het dossier als taak)

- Mondzorg **4x dgs** (bij geïntubeerde patiënt)
- Positie wissel tube **2x/ dienst**
- ADL-zorg
- Wisselligging
- Mobiliseren
- Tracheacanule: verschonen van materiaal, verzorging tracheostoma en reiniging binnen canule
- Maagretentie **4-6x dgs**
- Lijninsteek gecheckt **1x/dienst**, registratie per lijn
- Flushen perifeer infuus **3xdgs**
- Dagelijks materiaalwissel, zoals zuigpot, uitzuigslang, blaasspuit/filter/ water vervangen
- Vochtbalans binnenhalen
- Beoordelen geldigheid blaaskatheter en CVC-lijn
- Controle drukzak arteriële lijn
- Cuffdruk (getal van de druk wordt ingevuld, maar de taak zelf wordt niet afgevinkt)
- Controle pomp standen
- Pompen nullen 1x dgs
- Registreren VBI
- Patiëntdagboek verstrekken bij opname
- Computer herstarten 1xdgs
- Visitekaartje verstrekken bij opname
- Contactpersoon inlichten na OK

**Overige registraties**

- Iedere dienst dagstart formulier én einde dienst formulier
- Iedere dienst invullen hoe patiënt erbij ligt
- Soort bed
- Checklist overplaatsing bij ontslag naar afdeling

Bronnen/websites:

Kwaliteitsbeleid – NVIC

kwaliteitsindicatoren en complicatieregistratie Voor intensive care

Kwaliteitsindicatoren-voor-IC-17-09-2020_0.pdf

Wat wij registeren