

Q&A Presentaties kwaliteitsregistraties ziekenhuizen 2026 Q1

Begin 2026 zijn er via Teams presentaties geweest over de dienstverlening vanuit IKNL bij de kwaliteitsregistraties van ziekenhuizen. Onderstaand een selectie van de vragen die hierbij naar boven zijn gekomen. Voor overige vragen kunt u mailen naar: kwalitytsregistratie@iknl.nl

Validatie

Hoe worden die veranderingen die nu bij MRDM gaan plaatsvinden naar de NKR teruggekoppeld?

IKNL zet vanaf 2026 de validatietool niet langer in bij de kwaliteitsregistraties. Ziekenhuizen kunnen nu zelf wijzigingen op de door IKNL aangeleverde data doorvoeren in de DataEntry-omgeving van MRDM. Zo zijn de aanpassingen direct zichtbaar in het Codman-dashboard van DICA. De aanpassingen die het ziekenhuis doet in de MRDM-omgeving worden niet meer door onze datamanagers gecontroleerd en er vindt geen terugkoppeling plaats naar de NKR. Dit is een weloverwogen keuze, die we graag toelichten. De validatietool werd zeer wisselend gebruikt door de diverse ziekenhuizen, waardoor het aantal aanpassingen binnen de NKR beperkt was. Dit heeft daarom dan ook weinig gevolgen op de uiteindelijke overall kwaliteit van de data. Daarbij kunnen wij vanaf dit jaar door de Wet Kwaliteitsregistraties deze data van de kwaliteitregistratie (C/D-items) niet meer toevoegen (verrijken) aan de NKR.

Het heeft daarom geen zin om eventuele aanpassingen van deze items te communiceren met IKNL. Al met al is de impact van het vervallen van de validatietool op de NKR-registratie zeer beperkt. De extra tijd die we winnen kunnen we nu inzetten om nog beter te helpen met het tijdig verzamelen van data.

Als wij nu in DataEntry de validatie doen en iets aanpassen, wordt deze data dan nog overschreven door IKNL?

Nee, wij zullen bij de jaarlevering (16 februari 2026; m.u.v. de DLCA-L 27 maart 2026) alles leveren wat we tot dan toe hebben. Daarmee kunnen de verplichte transparantie indicatoren berekend kunnen worden. Door het jaar heen leveren wij alleen complete registraties door (tot de laatste jaarlevering).

Hoe krijg ik toegang tot MRDM-omgeving?

Als u nog geen toegang heeft, kunt u de aanvraag hiervoor doen via de DICA Servicedesk: dica-servicedesk@mrdm.nl

Hebben jullie een soort standaard instructie of handleiding voor artsen die voor het eerst een inlog krijgen voor de DataEntry-omgeving van MRDM?

Zie de handleiding beschikbaar op de MRDM support website: [DataEntry – MRDM Support](#)

Bij eventuele vragen (niet registratie-inhoudelijk) kunt u bellen of mailen met de servicedesk MRDM: dica-servicedesk@mrdm.nl.

Hoe kan ik de data bij MRDM controleren op de invoer?

Ziekenhuizen kunnen vanaf 2026 zelf wijzigingen op de door IKNL aangeleverde data doorvoeren in de DataEntry-omgeving van MRDM. De aanpassingen zijn zo direct zichtbaar in het Codman-dashboard van DICA.

Wordt jullie data gevalideerd a.d.h.v. DBC-gegevens uit Logex?

De dataverificatie gebeurt *in de omgeving van MRDM*. Hier kunnen jullie zelf de data bekijken (en uitkomsten in het Codman-Dashboard) en indien gewenst aanpassen of aanvullen in de DataEntry-omgeving.

Moet ik de jaarlevering die IKNL voor 16 februari 2026 aanlevert aan MRDM al op eigen initiatief valideren via MRDM DataEntry, of gaat dit nog ‘ouderwets’?

Dit zal op de nieuwe manier gaan, via MRDM DataEntry (de validatietool wordt niet meer gebruikt).

Is er een termijn waarbinnen het ziekenhuis moet valideren op de tussentijdse leveringen?

Nee, dit kan het ziekenhuis doen wanneer ze er tijd voor hebben of maken. De definitieve sluiting zal de sluiting van de validatieperiode na de jaarlevering zijn.

DPA**Worden de patiënten met prostaatkanker geregistreerd op het ziekenhuis waar de pathologie-uitslag heeft plaatsgevonden, of worden deze geregistreerd in het ziekenhuis waar de operatie plaatsvindt?**

In de DPA is vastgesteld dat ieder ziekenhuis het deel van het zorgtraject aanlevert dat binnen het eigen ziekenhuis heeft plaatsgevonden. Wanneer een ziekenhuis dus alleen de diagnose stelt en geen verdere behandeling uitvoert, levert dat ziekenhuis uitsluitend de bijbehorende diagnostische variabelen aan.

Kunnen we ook de C-set voor de DPA aanvinken, zodat IKNL voor verslagjaar 2026 deze ook voor het ziekenhuis registreert?

Met de A/B data kunnen we voorzien in de verplichte transparante indicatoren. De C-set bestaat dus eigenlijk niet. Want daarvan is de definitie: alle items die wel nodig zijn voor de verplichte indicatoren maar niet in de standaard NKR zitten.

NB. We bieden voor de DPA dus *niet* de hele itemset aan, alleen de data voor de verplichte indicatoren voor het transparantieporaal: NIET de D-set items.

Wat zijn de kosten voor de registraties van de DPA?

Wij registreren voor de DPA ook de items die nodig zijn voor de transparante-indicatoren. Ziekenhuizen kunnen in 2026 geheel kosteloos deelnemen aan deze registratie (waarbij IKNL de data vanuit de NKR rechtstreeks aanlevert aan MRDM). IKNL registreert NIET de D-set items. De tarieven voor de aanvullende dataverzameling naast de NKR wordt jaarlijks beoordeeld op basis van wijzigingen in de data van de kwaliteitsregistratie of wijzigingen in de NKR. We kunnen nu nog niet aangeven wat de kosten voor 2027 zullen zijn. Normaliter worden de additionele kosten wel doorberekend (€9,30). Deze hebben we in 2026 buiten beschouwing kunnen laten voor de DPA. Het is nog niet zeker of dit voor 2027 ook weer kan.

Is er ook een deelnameovereenkomst met DICA nodig?

DICA zal in het voorjaar nieuwe deelnameovereenkomsten sturen. Vragen hierover kunt u stellen aan info@dica.nl

Overig**Hoe wordt de inclusie van de DLCA-L gedaan door IKNL (met welke bron/ bronnen worden patiënten gevonden)?**

De inclusie voor de DLCA-L wordt gedaan op basis van automatische signaleringen door het PA-lab en uit de LBZ. In ziekenhuizen met een DGW worden ook patiënten gesignaleerd via de DGW. Alle signaleringen worden handmatig gecontroleerd door datamanagers, omdat de automatische signaleringen niet altijd de juiste diagnose bevatten.

Hebben jullie zicht op wanneer wij de nieuwe overeenkomsten (2026) kunnen ontvangen n.a.v. de inwerkingtreding van de WKKGZ?

We verwachten dat we in het tweede kwartaal van 2026 de nieuwe overeenkomsten kunnen sturen.

Wordt door de datamanagers van IKNL de PROMS-data van de patiënten aangeleverd aan MRDM?

Nee, IKNL registreert nooit iets van (of uit) de PROMS.