



2025

Kwaliteitsrapportage

Lage rughernia en wervelkanaalvernauwing

Kwaliteitsrapportage | Lage rughernia en wervelkanaalvernauwing

Bergman Clinics hecht veel belang aan het jaarlijks presenteren van uitkomsten gerelateerd aan de kwaliteit en veiligheid van onze zorg. Wij delen deze informatie gespecificeerd naar zorgprogramma in een kwaliteitsrapportage. Op deze manier brengen wij onze cliënten, verwijzers en andere geïnteresseerden op een transparante wijze op de hoogte van resultaten en waardering van de door ons geleverde zorg.

Deze kwaliteitsrapportage gericht op lage rughernia en wervelkanaalvernauwing is geschreven door de afdeling Kwaliteit & Veiligheid van Bergman Clinics in samenwerking met onze medisch specialisten en presenteert alle data van cliënten die in 2024 een operatie of behandeling hebben gehad. Uitkomsten van behandelingen in 2024 worden in de kwaliteitsrapportage van 2025 gerapporteerd, omdat de uitkomsten tot een jaar na behandeling (data 2025) onderdeel zijn van de kwaliteitsrapportage.

Bij Bergman Clinics werken we met 4 kwaliteitspijlars: ervaring van de arts en het team, het resultaat van de behandeling, veiligheid en cliënttevredenheid.

Vier kwaliteitspijlars van Bergman Clinics



Ervaring van arts en team

Zorg vergt deskundigheid en ervaring. Goede vakopleidingen en regelmatige bijscholing vormen de basis van de medische expertise. Het vaker verrichten van de behandelingen vergroot de vaardigheid. Cliënten geven aan dat zij graag willen worden behandeld door een arts die vaak een bepaalde behandeling uitvoert. Bij dit onderwerp tonen we hoe we de ervaring van de artsen en hun teams borgen.



Resultaat van de behandeling (effectiviteit)

Mensen komen bij ons met klachten die zij, waar mogelijk, verholpen willen hebben. Concrete uitkomstparameters geven een indruk over de mate waarin klachten verholpen zijn en van het te verwachten resultaat van de behandeling.



Veiligheid

Bij Bergman Clinics werken we zo veilig mogelijk. Bij een operatie bestaat echter altijd een kleine kans op complicaties, zoals infecties of nabloedingen. Onze cliënten krijgen daar uitgebreide voorlichting over van hun arts. Het onderwerp veiligheid geeft een beeld hoe vaak veiligheidsrisico's zijn opgetreden.



Cliënttevredenheid

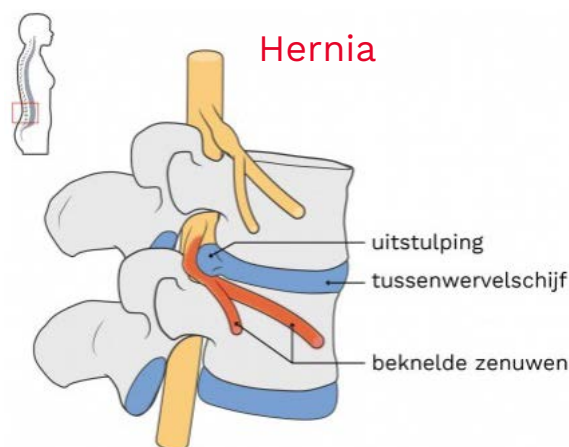
Bij Bergman Clinics draait het om de cliënt. Wij willen optimaal aan de wensen en behoeften van onze cliënt voldoen, binnen de professionele normen en richtlijnen. Hoe goed we hier in slagen, toetsen we door tevredenheidsonderzoek bij cliënten uit te voeren. Daarnaast registreren we nauwkeurig eventuele klachten waarop we zo snel mogelijk anticiperen en bestuderen we de reacties op ZorgkaartNederland.

Belangrijkste uitkomsten

- ✓ In 2024 zijn bij Bergman Clinics **1.631** lage rugoperaties (hernia's en wervelkanaalvernauwingen) verricht.
- ✓ **89%** van de cliënten die aan een wervelkanaalvernauwing of een lage rughernia zijn geopereerd vindt **6 weken** na de operatie de pijn verminderd. De beenpijn neemt daarbij het meest af.
- ✓ Bij **1,7%** van de operaties ontstond na de operatie een infectie.
- ✓ Cliënten beoordelen de behandeling aan de lage rug gemiddeld met een **8,7**.

Lage rugklachten bij Bergman Clinics

De rug bestaat uit een keten van wervels van bot met daartussen tussenwervelschijven. Deze tussenwervelschijven bestaan uit een kraakbeenachtige kern die is omgeven door een band van vezels. Doordat soms vezels van de discus stuk gaan of doordat de discus gedurende het verouderproces afneemt in hoogte en daardoor extra botvorming kan ontstaan, kunnen deze kraakbeen- en/of botstructuren tegen een zenuw aandrukken. Er is dan sprake van een hernia (veroorzaakt door de discus) of wervelkanaalvernauwing/stenose (veroorzaakt door botstructuren). Dit kan resulteren in rugklachten in combinatie met beenpijn. Onder lage rugklachten vallen binnen dit Kwaliteitskompas zowel de hernia- als stenose-beelden.



Figuur 1. Afbeelding van een lage rughernia doordat de tussenwervelschijf tegen een zenuw aandrukt.

Voor een behandeling aan rugklachten door een hernia of stenose zijn cliënten bij Bergman Clinics in goede handen. Met korte toegangstijden, persoonlijke benadering en vergoede zorg door alle zorgverzekeraars bieden wij kwalitatief hoogwaardige en veilige zorg.

Meer informatie over lage rughernia en wervelkanaalvernauwing en onze behandelingen is te vinden op [onze website](#).

De zorg voor lage rughernia bij Bergman Clinics

Op basis van de locatie van rug- en beenklachten, samen met een lichamelijk onderzoek kan er een inschatting gemaakt worden van het niveau van de hernia of stenose. Een MRI zal moeten bevestigen of de relatie van de rug- en beenpijn samenhangt met een hernia. Ook voor een MRI kunnen cliënten bij Bergman Clinics terecht. Samen met de behandelend arts, beslist een cliënt wat de best passende behandeling is. Hierin volgt Bergman Clinics de werkwijze van Stepped Care: eerst wordt gekeken of de klachten behandeld kunnen worden middels voorlichting, leefstijladviezen en fysiotherapie. Ook kan gekozen worden voor een pijnbehandeling bij het pijnteam binnen Bergman Clinics. Indien er sprake is van veel pijn, toenemend krachtsverlies in het been of de klachten al langer bestaan, kan er in samenspraak gekozen worden om te opereren.

Een operatie aan de lage rug kan bij Bergman Clinics middels drie technieken:

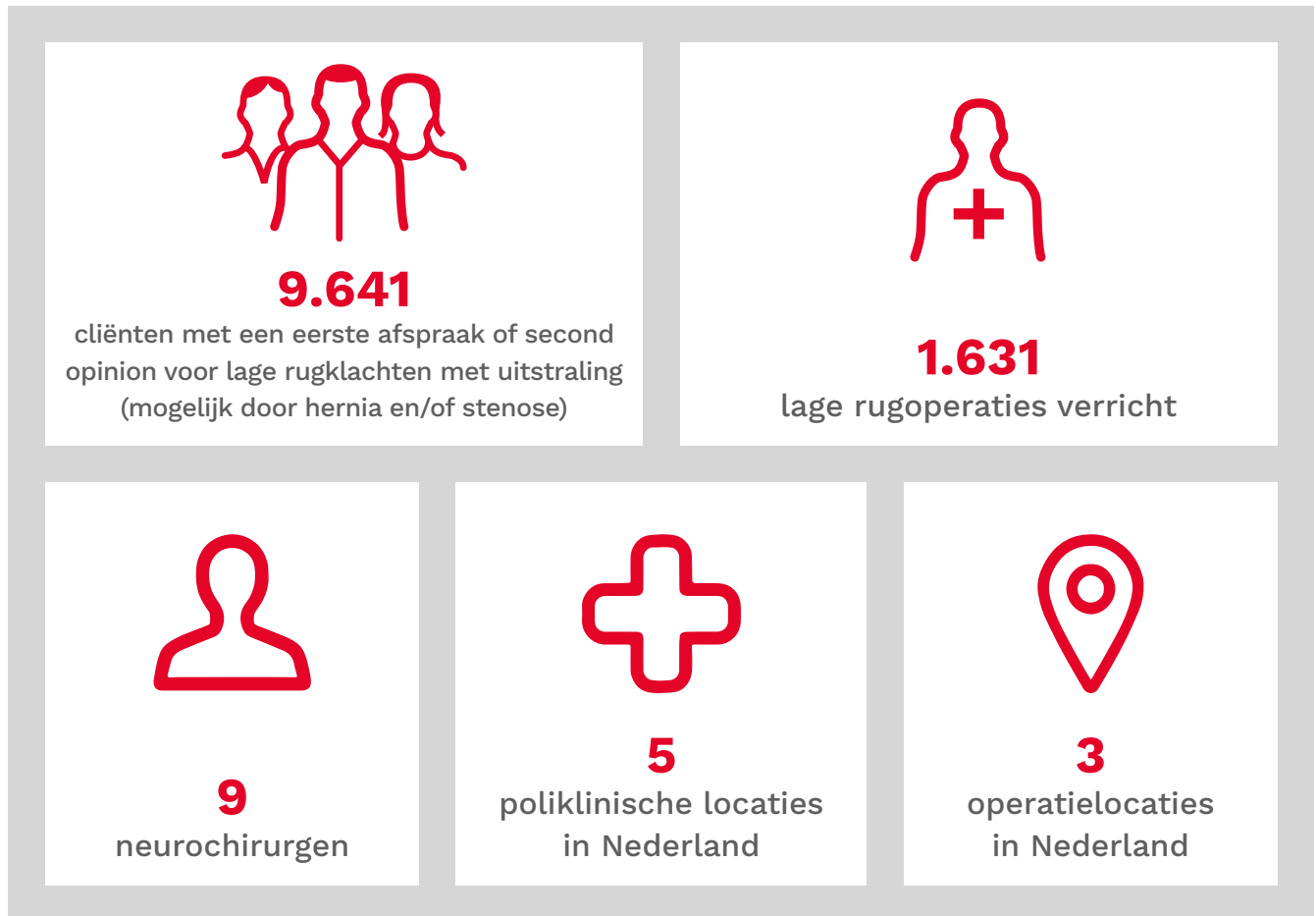
- De klassieke microscopische operatie: via een kleine incisie in het midden van de rug. Hierbij worden de rugspieren met een spreider opzij gehouden. Deze operatie wordt zowel voor de hernia als stenose gebruikt.
- De Micro Tube Discectomiemethode (MTD): via een snede van ongeveer twee centimeter in de rug wordt een dunne naald ingebracht. Onder begeleiding van een microscoop of camera kan de chirurg zeer nauwkeurig te werk gaan. Deze operatie wordt alleen bij de lage hernia gebruikt.
- De Percutane Transforaminale Endoscopische Discectomie (PTED) is een innovatieve techniek om een hernia via een kleine opening in de huid te verwijderen. Met een dunne endoscoop bereikt de specialist de tussenwervelschijf, zonder de rugspieren te beschadigen. Hierdoor heeft een cliënt na de operatie vaak veel minder pijn en herstelt een cliënt sneller dan bij traditionele operaties. Bergman Clinics is in 2025 gestart met deze techniek. De PTED is echter niet voor iedereen geschikt, een geselecteerde groep komt hiervoor in aanmerking.

Ervaring arts en team – Specialisatie

Bergman Clinics levert planbare medisch-specialistische zorg op hoog volumeniveau. Dit maakt vergaande superspecialisatie mogelijk: onze zorgprofessionals richten zich dagelijks op een beperkt aantal behandelingen en bouwen daardoor diepgaande expertise en routine op. Deze focus draagt bij aan consistente zorgprocessen en betrouwbare behandeluitkomsten, met zichtbare meerwaarde voor de cliënt.



Hoe scoort Bergman Clinics op het aantal behandelingen en specialisten in 2024?



Figuur 2. Aantallen cliënten die op een eerste consult komen met lage rugklachten, het aantal lage rugoperaties, chirurgen en locaties in 2024.

In 2024 zijn 9.641 cliënten op een eerste gesprek of second opinion geweest voor lage rugklachten met beenpijn. Uiteindelijk is bij 1.631 cliënten gekozen voor een lage rugoperatie. Onze neurochirurgen, verdeeld over 3 locaties, verrichten daarmee gemiddeld 163 rugoperaties per jaar.

Van het totaal aantal lage rugoperaties zijn 1.054 hernia-operaties geweest en 577 stenose-operaties. Van de 577 stenose-operaties werd in 177 van de gevallen ook de tussenwervelschijf geopereerd. Van de 1.054 hernia-operaties werd in 657 van de gevallen (62%) gekozen voor de MTD-techniek en in 397 van de gevallen (38%) voor een klassieke microscopische procedure. Van de 1.054 hernia-operaties waren 51 operaties (5%) als gevolg van een recidief hernia.

Het resultaat van de behandeling

Wat zegt het resultaat van de behandeling over de kwaliteit van zorg?

Cliënten komen bij Bergman Clinics omdat ze in hun dagelijks leven pijn en/of beperking ervaren. Het meten van deze mate van pijn en beperkingen voor en na de operatie is belangrijk. Hiermee kan aangetoond worden hoe effectief een rugoperatie is. De effectiviteit van onze operaties meten we o.a. aan de hand van Patient Reported Outcome Measures (PROM's).

Hoe scoort Bergman Clinics op het resultaat van de behandeling?

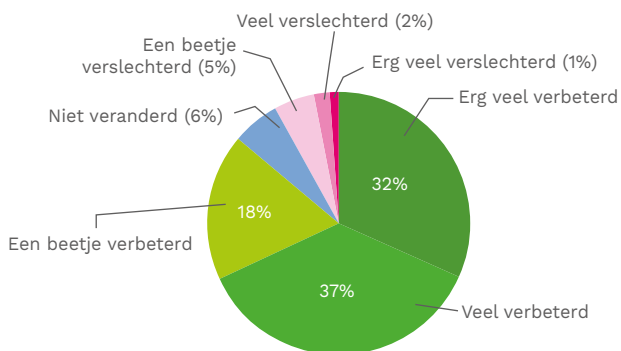
Cliënten die een lage rugoperatie hebben ondergaan vullen de vragenlijst 14 dagen voor de operatie en 6 weken en 1 jaar na de operatie in. Het is daarbij belangrijk om te vermelden dat de uitkomsten van de cliënten na een hernia-operatie (bij lage rughernia) en stenose-operatie (bij wervelkanaalvernauwing) verschillen. Daarom presenteren we de PROM's voor beide operaties apart in onderstaande grafieken.

Uitkomsten PROM's hernia-operatie

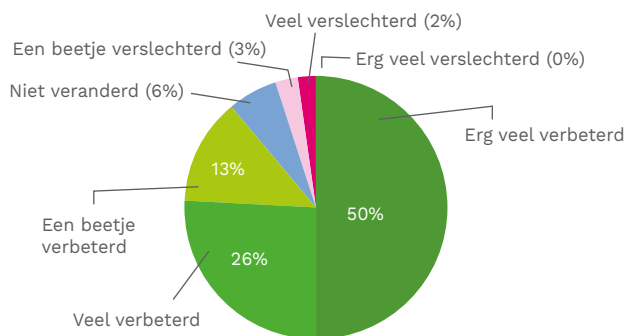
Bij cliënten die aan een hernia zijn geopereerd, vindt 87% dat hun dagelijks functioneren na 6 weken is verbeterd. Dit percentage stijgt na een jaar naar 89%. 89% van de cliënten geeft aan dat hun pijn is verbeterd 6 weken na de operatie. Een jaar na de operatie blijft dit nagenoeg gelijk met 88%.

Functioneren

Verandering in dagelijks functioneren 6 weken na de operatie (n=650)

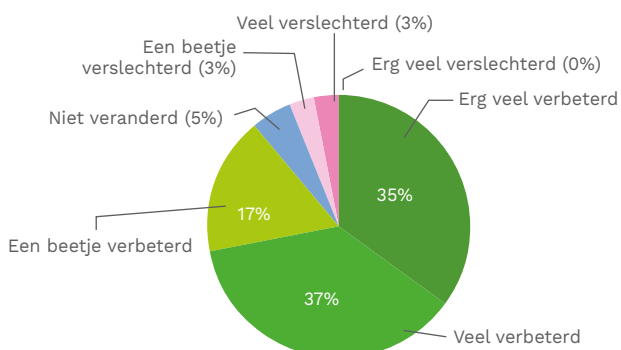


Verandering in dagelijks functioneren 1 jaar na de operatie (n=432)

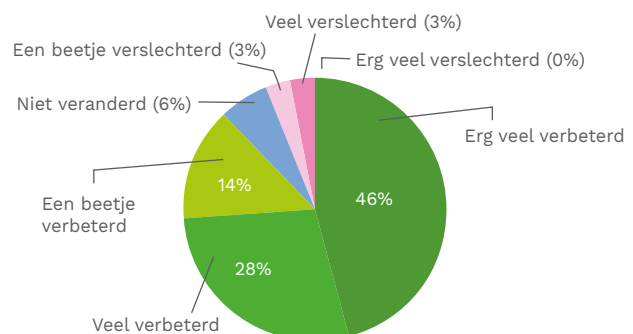


Pijn

Verandering in pijnklachten 6 weken na de operatie (n=650)



Verandering in pijnklachten 1 jaar na de operatie (n=432)



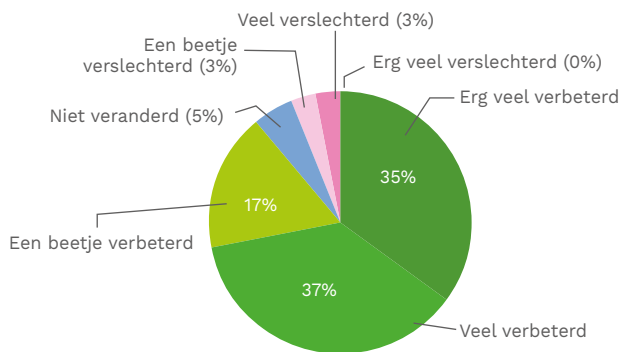
Figuur 3. Verbetering na 6 weken en 1 jaar op het gebied van dagelijks functioneren en pijn bij cliënten die geopereerd zijn aan een lage rughernia.

Uitkomsten PROM's stenose-operatie (bij wervelkanaalvernauwing)

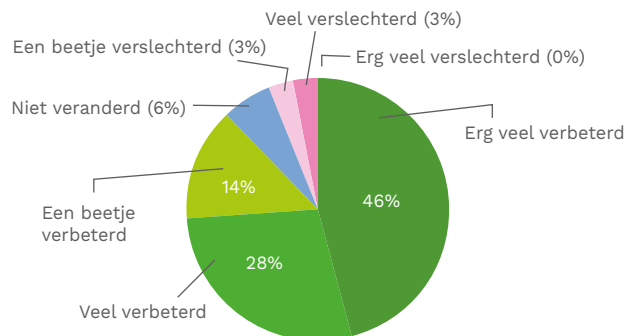
Van de cliënten die een wervelkanaalvernauwing-operatie hebben ondergaan vindt 89% na 6 weken het dagelijks functioneren verbeterd. Een jaar na de operatie blijft dit nagenoeg gelijk met 88%. In totaal vindt 88% hun pijnklachten verbeterd na 6 weken. Na een jaar daalt dit naar 84%.

Functioneren

Verandering in dagelijks functioneren 6 weken (n=433) na de operatie

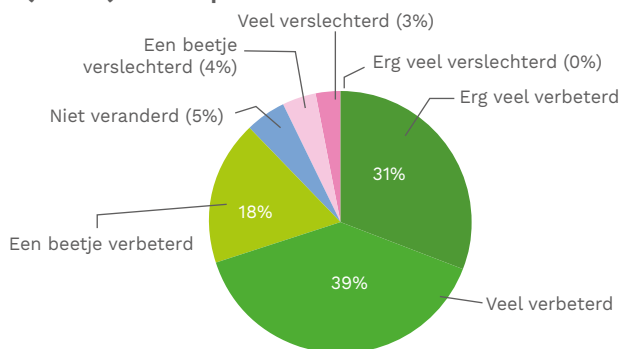


Verandering in dagelijks functioneren 1 jaar (n=320) na de operatie

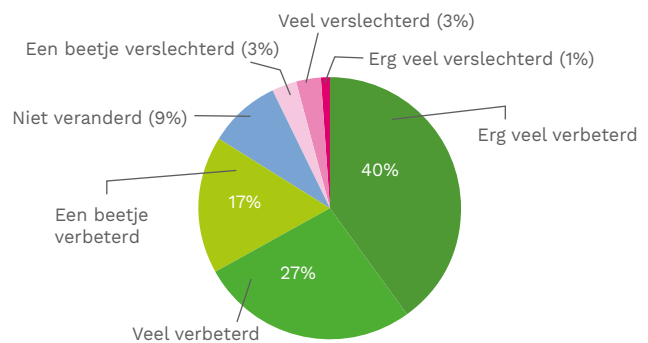


Pijn

Verandering in pijnklachten 6 weken (n=433) na de operatie



Verandering in pijnklachten 1 jaar (n=320) na de operatie

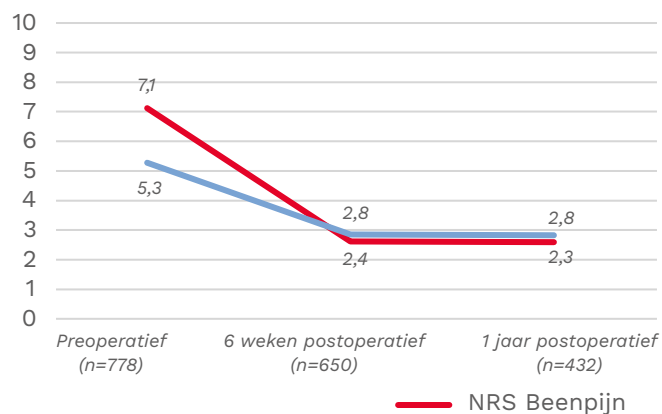


Figuur 4. Verbetering na 6 weken en 1 jaar op het gebied van dagelijks functioneren en pijn bij cliënten die geopereerd zijn aan een wervelkanaalvernauwing.

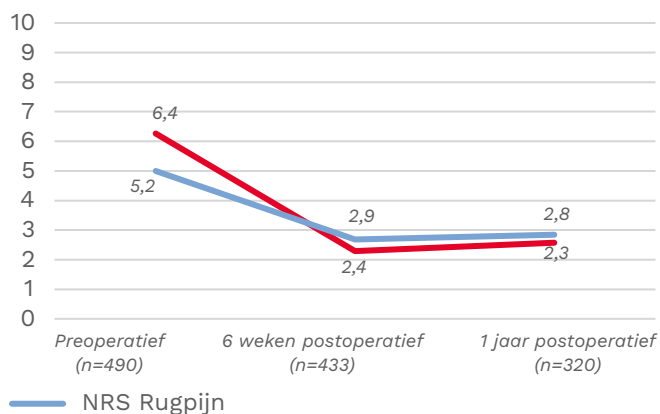
Op de vraag 'hoe tevreden bent u (in het algemeen) over het resultaat van uw ingreep' geven onze cliënten na een operatie aan een wervelkanaalvernauwing gemiddeld antwoord met een **7,7** na een jaar en cliënten na een operatie aan een hernia een **8,0**.

De score op de PROM's is af te lezen uit figuur 5. Daaruit is op te maken dat cliënten na hun operatie het grootste verschil merken in de afname van de pijn in het been.

Pijnscorebeloop voor lage rughernia



Pijnscorebeloop voor wervelkanaalvernauwing



Figuur 5. Visualisatie van de scores op de PROM's voor lage rugklachten preoperatief en postoperatief.

Veiligheid van de behandeling

Wat zegt de veiligheid van de behandeling over de kwaliteit van zorg?

Het bieden van veilige zorg heeft de hoogste prioriteit. Ondanks dat bij Bergman Clinics een lage rugoperatie een zeer frequent uitgevoerde operatie is en de kans op een complicatie klein is, bestaat er altijd een risico op bijvoorbeeld een infectie, nabloeding, krachtsverlies direct na de operatie, liquorlekkage (lekkend hersenvocht) of nog minder frequente complicaties. Jaarlijks leveren ziekenhuizen en klinieken hun data betreffende het aantal nabloedingen, infecties, liquorlekkages en cliënten met krachtsverlies aan bij het Zorginstituut Nederland.

Hoe scoort Bergman Clinics op veiligheid van de behandeling?

In 2024 ontstond in 0,2% van de gevallen een nabloeding (landelijk 0,3%), trad er in 2,4% van de gevallen liquorlekkage op tijdens de operatie (landelijk 1,6%) en was er na 0,8% van de operaties sprake van krachtsverlies (landelijk 0,7%).

Complicatie binnen 90 dagen na operatie	Lage rughernia	Wervelkanaal-vernauwing (incl. recidief wervelkanaal-vernauwing)
Infectie	18 (1,7%)	10 (1,7%)
Toename neurologische uitval	10 (0,9%)	3 (0,5%)
Nabloeding	2 (0,2%)	2 (0,3%)
Liquorlek	17 (1,6%)	22 (3,8%)
Overig	6 (0,6%)	2 (0,3%)

Tabel 1. Het aantal en type complicaties na een lage rugoperatie in 2024.

In tabel 1 staan alle complicaties die zijn opgetreden bij hernia- en wervelkanaalvernauwingoperaties in 2024 per complicatietype. Het risico op een liquorlekkage na een recidief hernia-operatie is groter. Bij 3,9% van de recidief hernia-operaties trad liquorlekkage op. Twee van de 20 complicaties traden op bij een recidief wervelkanaalvernauwingoperatie. Bij 6 cliënten (0,4%) was een heroperatie noodzakelijk. Het ging hier om heroperaties als gevolg van een complicatie, niet om recidief hernia-operaties. Bij 4 cliënten was een heroperatie noodzakelijk door een (verdenking op een) nabloeding en bij 2 cliënten vanwege een snelle toename in klachten waarvoor een recidief operatie nodig was.



Clïenttevredenheid

Wat zegt clïenttevredenheid over de kwaliteit van zorg?

Het is voor Bergman Clinics belangrijk om te weten in welke mate clïënten tevreden zijn over de geleverde zorg. Resultaten uit dit tevredenheidsonderzoek dragen bij aan het continu verbeteren van onze zorg.

Hoe scoort Bergman Clinics op clïenttevredenheid?

Clïënten geven binnen dit onderzoek rapportcijfers aan 5 belangrijke onderwerpen: informatievoorziening voorafgaand aan de behandeling, bejegening door de behandelaar, de behandeling, nazorg en de totaalindruk van de kliniek.

Bejegening door de behandelaar	Rapportcijfer (n=1.140)
Informatieverstrekking voorafgaand aan de behandeling	8,4
Bejegening door de behandelaar	8,8
Behandeling	8,7
Verleende nazorg (herstelperiode, controles, medicatie, noodgevallen)	8,1
Totaalindruk van de kliniek	8,9

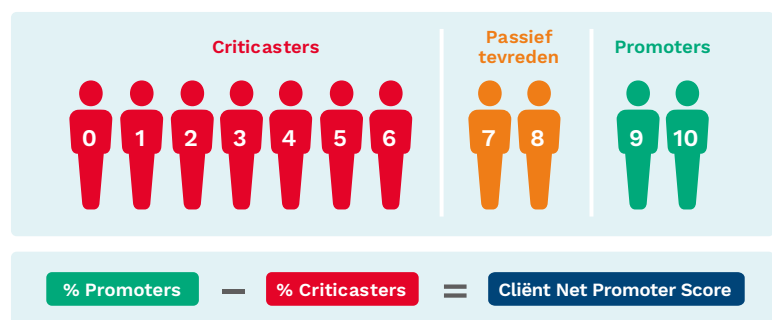
Tabel 2. Rapportcijfers die clïënten met lage rugklachten in 2024 geven.

Elke twee jaar laat de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) een imago-onderzoek uitvoeren. Het laatste onderzoek is verricht in 2025 en geraadpleegd door Bergman Clinics op 1 maart 2026. Patiënten van ziekenhuizen geven gemiddeld een 7,9 als rapportcijfer indien hen wordt gevraagd een algemeen cijfer te geven over het ziekenhuis. Bergman Clinics scoort met gerelateerde rapportcijfers, zoals de totaalindruk van de kliniek en de behandeling, een stuk hoger dan ziekenhuizen. Het is daarbij belangrijk om te vermelden dat het imago van ziekenhuizen verschilt van zelfstandige klinieken zoals Bergman Clinics. Tevredenheidscijfers voor ziekenhuizen vallen veelal lager uit.

Clïënten kunnen ook aangeven in welke mate zij Bergman Clinics zouden aanbevelen. Op basis van de vraag 'zou u de kliniek aanbevelen bij andere mensen met dezelfde ziekte of gezondheidsklachten' wordt de Clïent Net Promoter Score geconfigureerd. Deze bedroeg 59 voor alle clïënten (n=1.140) die met lage rugklachten in 2024 bij Bergman Clinics zijn geweest. Bergman Clinics scoort hiermee aanzienlijk hoger dan een gemiddelde NPS van 16 bij ziekenhuizen.

Client Net Promoter Score (cNPS)

*Clïënten geven een cijfer van 0 tot en met 10 op de vraag of zij Bergman Clinics zouden aanbevelen aan vrienden en/of familie. De cNPS wordt als volgt berekend: [het percentage clïënten dat een 9 of 10 geeft (promoters)] – [het percentage clïënten dat een 6 of lager geeft (criticasters)]. De cNPS kan dan een waarde tussen de -100 en de 100 aannemen.



Bronnen data kwaliteitsrapportage

De gegevens in deze kwaliteitsrapportage zijn afkomstig uit de volgende bronnen.

Kwaliteitsdata

Alle behandelingen en informatie over behandelingen die binnen Bergman Clinics worden uitgevoerd, worden vastgelegd in het elektronisch cliëntendossier. Voor deze kwaliteitsrapportage is data gebruikt afkomstig uit dit dossier, op basis van behandelcoderingen verricht in 2024.

Cliënten vullen daarnaast voor en na hun operatie verschillende vragenlijsten in. Deze antwoorden worden gebruikt om de kwaliteit van zorg te evalueren en te verbeteren, en worden binnen Bergman Clinics verwerkt in rapportages zoals in figuur 3, 4 en 5.

Landelijke registratie en benchmarks

Net als andere zelfstandig behandelklinieken en ziekenhuizen, levert Bergman Clinics jaarlijks het aantal nabloedingen, infecties, liquorlekkages, cliënten met motorische uitval en heroperaties door een infectie aan, aan het Zorginstituut Nederland (ZiNL) en PREventie van ZIEkenhuisinfecties door Surveillance (PREZIES). De benchmarkgegevens zijn afkomstig uit de SKI-tool, voluit Spiegelinformatie Kwaliteitsindicatoren, van het ZiNL. Dit is een openbare online bron, waarmee iedereen kan opzoeken hoe ziekenhuizen en zelfstandige klinieken, kwalitatief en kwantitatief ten opzichte van elkaar presteren.

Cliënttevredenheidsonderzoek

Het cliënttevredenheidsonderzoek werd in 2024 gedaan door een onafhankelijk onderzoeksbureau – Bosgra Onderzoek. Zij zijn gespecialiseerd in zorgonderzoek en dragen het ISO 20252:2021-keurmerk. Cliënten kunnen hier anoniem verschillende aspecten van de zorg waarderen en Bergman Clinics voorzien van complimenten en feedback.

Alle cliënten met nek- en rugklachten worden hierin meegenomen. Vanwege de plicht tot anonimiseren, is het onmogelijk om alleen de cliënten met rugklachten te rapporteren. Voor deze kwaliteitsrapportage is data gebruikt van de cliënten die behandeld zijn in 2024.

Bosgra Onderzoek verzorgt de cliënttevredenheidsonderzoeken voor een groot aantal zelfstandig behandelklinieken in Nederland en kan daarom voorzien in een landelijke benchmark. De benchmarkgegevens van Bosgra Onderzoek komen uit oktober 2025.



BERGMAN

C L I N I C S