

## Factsheet Indicatoren NABON Breast Cancer Audit (NBCA) 2017

Registratie gestart: 2009

Datum	Versie	Mutatie	Eigenaar
23-10-2017	2017.1	Vrijwillig/ verplicht toegevoegd	DICA
27-11-2017	2017.2	Schrappen van indicatoren die niet op de transparantiekalender staan bij ZiNL (structuurindicator 8, verder indicator 3, 6, 24 en 26).	DICA

### Inclusie en exclusie criteria

#### Inclusie

Primaire mammacarcinomen waarbij de volgende tumorsoorten geïnccludeerd worden:

- Alle tumorstadia, inclusief DCIS en mammacarcinoom met metastasen op afstand (M1-stadium)
- Invasief ductaal carcinoom
- Invasief lobulair carcinoom
- Ziekte van Paget - Inflammatoir carcinoom

#### Exclusie

- LCIS
- Recidief mammacarcinoom
- Zeldzame tumorsoorten zoals Phyllodes tumor
- Niet chirurgisch (conservatief) behandelde patiënt

## Indicatoren Mammacarcinoom (NBCA)

### Structuur

Nr.	Indicator	Type indicator	Jaar		Transparantie
1	<p><b>Algemeen</b></p> <p>A. Wat is het totaal aantal nieuw gediagnosticeerde patiënten met invasief borstkanker of DCIS dat op uw ziekenhuislocatie operatief is behandeld in de periode 1 oktober 2016 tot en met 30 september 2017?  <i>Antwoord: Aantal: &lt;CCC&gt;</i></p> <p>B. Wat is het totaal aantal nieuw gediagnosticeerde patiënten met een invasief borstkanker of DCIS dat op uw locatie niet chirurgisch is behandeld, maar wel systemisch is behandeld in de periode 1 oktober 2016 tot en met 30 september 2017?  <i>Antwoord: Aantal: &lt;CCC&gt;</i></p>	Structuur	NBCA jaar	Invul	Verplicht
2	<p><b>Internisten</b></p> <p>A. Hoeveel internisten behandelen nieuwe patiënten met borstkanker?  <i>Antwoord: Aantal: &lt;CC&gt;</i></p> <p>B. Hoeveel gecertificeerde internist-oncologen werkzaam op uw ziekenhuislocatie hebben in het verslagjaar borstkankerpatiënten behandeld?  <i>Antwoord: Aantal: &lt;CC&gt;</i></p>	Structuur	NBCA jaar	Invul	Verplicht
3	<p><b>Chirurgen</b></p> <p>A. Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie behandelen nieuwe patiënten met borstkanker?  <i>Antwoord: Aantal: &lt;CC&gt;</i></p> <p>B. Hoeveel gecertificeerde oncologisch chirurgen werkzaam op uw ziekenhuislocatie</p>	Structuur	NBCA jaar	Invul	Verplicht

	hebben in het verslagjaar borstkankerpatiënten behandeld? <i>Antwoord: Aantal: &lt;CC&gt;</i>				
<b>4</b>	<b>Plastisch chirurgen</b> A. Hoeveel plastisch chirurgen zijn er werkzaam op uw ziekenhuislocatie?: <i>Antwoord: Aantal: &lt;CC&gt;</i> B. Hoeveel plastisch chirurgen op uw ziekenhuislocatie behandelen patiënten met borstkanker? <i>Antwoord: Aantal: &lt;CC&gt;</i> C. Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mammateam (vast of op afroep)? <i>Antwoord: &lt;1.ja, vast / 2.ja, op afroep/ 3.nee&gt;</i>	Structuur	NBCA jaar	Invul	Verplicht
<b>5</b>	<b>Radiotherapeuten</b> A. Is er deelname van radiotherapeuten aan zowel het pre- als postoperatieve MDO? <i>Antwoord: &lt;Ja/ Nee&gt;</i>	Structuur	NBCA jaar	Invul	Verplicht
<b>6</b>	<b>Pathologie</b> Wordt in uw ziekenhuislocatie gebruik gemaakt van het PALGA-protocol mammacarcinoom? <i>Antwoord: &lt;Ja/Nee&gt;</i>	Structuur	NBCA jaar	Invul	Verplicht
<b>7</b>	<b>Psychosociale zorg</b> Wordt op uw ziekenhuislocatie bij alle patiënten met borstkanker de behoefte aan psychosociale zorg standaard en bij herhaling in kaart gebracht met een gevalideerd signaleringsinstrument? (bijvoorbeeld met behulp van de LAST-meter) <i>Antwoord: &lt;Ja/Nee&gt;</i>	Structuur	NBCA jaar	Invul	Verplicht

Nr.	Specialisme	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Vrijwillig/verplicht?
2.	RAD	Percentage patiënten met een BI-RADS eindcategorie in de verslaglegging (norm >90%)	Proces	NBCA-jaar	Vrijwillig

5.	PA	Percentage patiënten bij wie er volledige pathologie verslaglegging zoals gedefinieerd is vastgelegd (norm >90%)	Proces	NBCA-jaar	Vrijwillig
9a.	ALG	Percentage patiënten dat pre-behandeling is besproken in een multidisciplinair team en bij wie een digitaal verslag beschikbaar is (norm >90%) Zizo	Proces	NBCA-jaar	Vrijwillig
9b.	ALG	Percentage patiënten dat postoperatief is besproken in een multidisciplinair team en bij wie een digitaal verslag beschikbaar is (norm >90%)	Proces	NBCA-jaar	Vrijwillig
10.	CHI	Irradicaliteit bij eerste mammasparende operatie voor DCIS (norm <30%)	Uitkomst	NBCA-jaar	Verplicht
11.	CHI	Irradicaliteit bij primair eerste mammasparende operatie voor invasief mammacarcinoom (zonder neo-adjuvante therapie) (norm <15%)	Uitkomst	NBCA-jaar	Verplicht
12.	CH/PL	Borstcontoursparende chirurgie (invasief mammacarcinoom)	Proces	NBCA-jaar	Verplicht
13.	PL (CHI)	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor DCIS	Proces	NBCA-jaar	Verplicht
14.	PL (CHI)	Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij eerste operatie voor invasief mammacarcinoom	Proces	NBCA-jaar	Verplicht
16.	RT	Percentage patiënten met neo-adjuvante chemotherapie dat binnen 28 dagen na start van deze behandeling gezien wordt door de radiotherapeut.	Proces	Kalenderjaar	Verplicht
18.	RT	Percentage patiënten dat radiotherapie krijgt bij lokaal uitgebreid mammacarcinoom (exclusief T3N0) waarvoor ablatio mammae	Proces	Kalenderjaar	Vrijwillig
20.	ALG/INT	Mediane doorlooptijd tussen diagnose en aanvang neo-adjuvante chemotherapie	Proces	NBCA-jaar	Verplicht
21a/b	ALG/CHI	Doorlooptijd tussen diagnose en eerste operatie (excl. directe reconstructie), (norm >90%), (a. dichotoom + b. mediaan)	Proces	NBCA-jaar	Verplicht
22.	ALG/CHI/PL	Mediane doorlooptijd tussen diagnose en eerste operatie (incl. directe reconstructie)	Proces	NBCA-jaar	Verplicht
23.	ALG/RT	Mediane doorlooptijd tussen laatste chirurgische ingreep en start radiotherapie ≤5 weken	Proces	Kalenderjaar	Verplicht
25.	ALG/INT	Mediane doorlooptijd tussen operatie en aanvang adjuvante chemotherapie	Proces	Kalenderjaar	Verplicht
27.	ALG	Het ziekenhuis neemt deel aan de verzameling van Patient Reported Outcome Measures (PROMs) en Patient Reported Experience Measures (PREMs) in de klinische registratie van de NBCA	Structuur	Kalenderjaar	Verplicht

Over periode (NBCA – of Kalenderjaar)

Per indicator beschreven:

- 1) Patiënten met een datum eerste positieve biopt van 1-10-2016 tot en met 30-09-2017 (NBCA-jaar) òf
- 2) Patiënten met een datum eerste positieve biopt van 1-1-2016 tot en met 31-12-2016 (kalenderjaar).

## Ila. DIAGNOSTIEK - Radiotherapie

2. Percentage patiënten met een BI-RADS eindcategorie in de verslaglegging	
Indicator	
Teller	Aantal patiënten bij wie een gestandaardiseerd mamma radiologieverlag met een BI-RADS eindcategorie voor een aantal foto's (mammografie, echo, MRI) in de diagnostische fase gemaakt is
Noemer	Aantal geopereerde patiënten met een primair invasief mammacarcinoom en/of DCIS
<b>Norm</b>	<b>&gt;90%</b>
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Vrijwillig

## I**ib.** DIAGNOSTIEK - *Pathologie*

5. Percentage patiënten bij wie er volledige pathologie verslaglegging zoals gedefinieerd is vastgelegd	
Indicator	
Teller	Aantal patiënten waarbij standaardverslaglegging van de volgende items tenminste in het verslag zijn opgenomen: ER%, PR%, HER2status, gradering, tumorgrootte, resectievlak, aantal positieve lymfeklieren
Noemer	Aantal patiënten met een PA verslag postoperatief van een invasief carcinoom van tenminste 1 cm doorsnede, zonder neo-adjuvante therapie (waarbij ER, PR, HER2 ook op eerder biopt mag zijn bepaald)
<b>Norm</b>	<b>&gt;90%</b>
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Vrijwillig

### III. Multidisciplinair overleg

9. Percentage patiënten dat pre- en/of postoperatief is besproken in een multidisciplinair team en bij wie een digitaal verslag beschikbaar is	
Indicator	
Teller	a. Aantal patiënten dat besproken is in een pre behandel MDO en bij wie een digitaal verslag beschikbaar is voor een aantal behandelaars b. Aantal patiënten dat besproken is in een postoperatief MDO en bij wie een digitaal verslag beschikbaar is voor een aantal behandelaars
Noemer	Aantal patiënten met een primair invasief mammacarcinoom en/of DCIS die geopereerd zijn
Norm	>90%
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Vrijwillig



## IVa. BEHANDELING – Operatief

10. Percentage patiënten met een irradicale resectie bij eerste mammasparende operatie voor DCIS	
Indicator	
Teller	a. Aantal patiënten bij wie DCIS focaal of meer dan focaal aanwezig is in het resectievlak na een eerste lokale excisie b. Aantal patiënten bij wie niet bekend is of tumorweefsel aanwezig is in het resectievlak
Noemer	Aantal patiënten die een eerste borstsparende operatie hebben ondergaan voor DCIS
Norm	<30%
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht

11. Percentage patiënten met een irradicale resectie bij primair eerste mammasparende operatie voor invasief mammacarcinoom (zonder neo-adjuvante therapie)	
Indicator	
Teller	a. Aantal patiënten bij wie tumorweefsel (alleen m.b.t. invasieve component) meer dan focaal aanwezig is in het resectievlak na een eerste lokale excisie b. Aantal patiënten bij wie niet bekend is of tumorweefsel aanwezig is in het resectievlak
Noemer	Aantal patiënten die een eerste borstsparende operatie hebben ondergaan (zonder neo-adjuvante therapie) voor een invasief M0 mammacarcinoom (met of zonder DCIS) zonder metastasen op afstand.
<b>Norm</b>	<b>&lt;15%</b>
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht

## IVb. BEHANDELING – Plastische chirurgie

12. Percentage patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling voor invasief M0 mammacarcinoom	
Indicator	
Teller	Aantal patiënten dat een borstcontour heeft behouden na operatieve behandeling <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Totaal (b+c+d)</li> <li>b. Primair sparend*</li> <li>c. Sparend * na neo-adjuvante chemotherapie</li> <li>d. Ablatief met directe reconstructie (primair of na neoadjuvante chemotherapie)</li> </ul>
Noemer	Aantal geopereerde patiënten met een primair M0 invasief mammacarcinoom
Norm	-
Definitie (s)	* eerste en tevens laatste tumorexcisie
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht

13. Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij operatie voor DCIS	
Indicator	
Teller	Aantal patiënten bij wie een directe reconstructie is uitgevoerd. a. Totaal b. Met prothese c. Autoloog d. Combinatie van prothese en autoloog
Noemer	Aantal patiënten met een ablatieve ingreep voor DCIS
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht

14. Percentage patiënten met een directe reconstructie door plastisch chirurg bij operatie voor invasief mammacarcinoom	
Indicator	
Teller	Aantal patiënten bij wie een directe reconstructie is uitgevoerd. a. Totaal b. Met prothese c. Autoloog d. Combinatie van prothese en autoloog
Noemer	Aantal patiënten met een ablatieve ingreep voor invasief M0 mammacarcinoom
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht

#### IVc. BEHANDELING – Radiotherapie

16. Percentage patiënten met neo-adjuvante chemotherapie dat binnen 28 dagen na start van deze behandeling gezien wordt door de radiotherapeut	
Indicator	
Teller	Aantal patiënten behandeld met neo-adjuvante chemotherapie dat binnen 28 dagen na start behandeling gezien wordt door de radiotherapeut
Noemer	Aantal patiënten met een invasief M0 mammacarcinoom dat neo-adjuvante chemotherapie heeft gehad, geopereerd is, en tevens postoperatief bestraald is
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 31-12-2016
Transparantie	Verplicht

18. Percentage patiënten dat radiotherapie krijgt bij lokaal uitgebreid mammacarcinoom (exclusief T3N0) waarvoor ablatio mamma	
Indicator	
Teller	Aantal patiënten dat radiotherapie heeft gekregen
Noemer	Aantal patiënten met een primair invasief M0 lokaal uitgebreid mammacarcinoom (NABON richtlijn: klinisch T3, T4, any N, M0 en any T, N2-3, M0) geopereerd middels een ablatio mamma (excl. T3N0)
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 31-12-2016
Transparantie	Vrijwillig

## V. DOORLOOPTIJDEN

20. Doorlooptijd tussen diagnose en aanvang neo-adjuvante chemotherapie (mediaan)	
Indicator	
	<p>Mediane wachttijd tussen datum biopt waarop diagnose is gesteld (cq datum intake bij overname therapie) en start neo-adjuvante chemotherapie.</p> <p>NB1. Registratie vindt plaats voor het ziekenhuis waar operatie heeft plaatsgevonden            NB2. Indien verwijzing: berekening vanaf de datum van intake bij overname therapie</p>
In-/ exclusiecriteria	Geïnccludeerd: patiënten met als primaire behandeling neo-adjuvante chemotherapie voor een nieuw gediagnosticeerd invasief M0 mammacarcinoom. Zie verder algemene NBCA in- / exclusiecriteria.
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht

21. Doorlooptijd tussen diagnose en eerste operatie (excl. directe reconstructie), (norm >90%) (a. dichotoom + b. mediaan)	
Indicator	
Teller	a. Aantal patiënten dat ≤ 5 weken na datum biopt waarop diagnose is gesteld, is geopereerd ( <u>exclusief directe reconstructie</u> ) (norm >90%) b. Mediane wachttijd tussen diagnose en eerste operatie ( <u>exclusief directe reconstructie</u> )  NB1. Registratie vindt plaats voor het ziekenhuis waar operatie heeft plaatsgevonden NB2. Indien verwijzing: berekening vanaf de datum van intake bij overname therapie
Noemer	Aantal patiënten met als primaire behandeling een operatie voor een nieuw gediagnosticeerd invasief M0 mammacarcinoom of DCIS, zonder directe reconstructie.
In-/ exclusiecriteria	Zie algemene NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht

22. Mediane doorlooptijd tussen diagnose en eerste operatie (incl. directe reconstructie)	
Indicator	
	Mediane wachttijd tussen diagnose en eerste operatie ( <u>met directe reconstructie</u> )  NB1. Registratie vindt plaats voor het ziekenhuis waar operatie heeft plaatsgevonden NB2. Indien verwijzing: berekening vanaf de datum van intake bij overname therapie
In-/ exclusiecriteria	Aantal patiënten met als primaire behandeling een operatie voor een nieuw gediagnosticeerd invasief M0 mammacarcinoom of DCIS Zie verder algemene NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Verplicht



23. Mediane doorlooptijd tussen laatste chirurgische ingreep en start radiotherapie.	
Indicator	
	Mediane wachttijd van laatste therapeutische operatie tot start radiotherapie.
In-/ exclusiecriteria	Geïnccludeerd: Aantal patiënten met een invasief M0 mammacarcinoom of DCIS dat radiotherapie heeft gekregen, volgend op de operatie, zonder voorafgaande adjuvante chemotherapie. Zie verder algemene NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 31-12-2016
Transparantie	Verplicht

25. Mediane doorlooptijd tussen operatie en aanvang adjuvante chemotherapie.	
Indicator	
	Mediane wachttijd van operatie en start adjuvante chemotherapie
In-/ exclusiecriteria	Geïnccludeerd: aantal patiënten met adjuvante chemotherapie volgend na operatie voor invasief M0 mammacarcinoom. Zie verder algemene NBCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	t/m 31-12-2016
Transparantie	Verplicht

27. Deelname PROMs en PREMs	
Indicator	
	Het ziekenhuis neemt deel aan de verzameling van Patient Reported Outcome Measures (PROMs) en Patient Reported Experience Measures (PREMs) in de klinische registratie van de NBCA.
Antwoordopties	Ja Nee
Definitie(s)	Deelname houdt in dat een ziekenhuis aangemeld is voor deelname aan de PROMs en PREMs in de klinische registratie van de NBCA. Dit houdt in dat door tenminste één patiënt de PROMs en PREMs vragenlijst is ingevoerd in de NBCA-database. Deze indicator zal direct uit de PROMs en PREMs registratie worden berekend.
In-/ exclusiecriteria	De in-/exclusiecriteria als geldend voor de klinische registratie van de NBCA.
Uitvraag over periode:	t/m 30-09-2017
Transparantie	Vrijwillig