



### Oplegger indicatorenset Melanoom (DMTR) verslagjaar 2017

De indicatorset Melanoom (DMTR) staat voor verslagjaar 2017 op de Transparantiekalender van Zorginstituut Nederland. Alle instellingen die deze zorg leveren, zijn verplicht gegevens aan te leveren aan Zorginstituut Nederland. In deze oplegger bij de indicatorgids staat welke indicatoren uit de gids verplicht aangeleverd moeten worden, en voor welke indicatoren de aanleververplichting niet geldt. Indicatoren waarvoor een aanleververplichting geldt, worden openbaar gemaakt. In de indicatorgids zelf staan de definities.

### Indicatoren die moeten worden aangeleverd aan Zorginstituut Nederland

Indicator nummer	Indicatornaam	Datatype
A1.	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtklieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?	Aantal
A2.	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting Melanoom?	JaNee
A3.	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?	JaNee
A4.a	Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/EPD van het ziekenhuis?	JaNee
A4.b	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?	JaNee
B1.a	Percentage patiënten met een uitgebreide registratie waarbij alle informatie om de indicatoren te berekenen volledig is ingevuld.	Percentage
B1.b	Percentage patiëntenrecords dat is geaccordeerd door de medisch coördinator.	Percentage
B2.	Wie is/ zijn de vaste aanspreekpunten voor de patiënt die het multidisciplinaire en transmurale traject van diagnostiek, behandeling en nazorg overziet?	Tekst
B3.	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtklieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?	Aantal
B4.	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?	JaNee
B5.	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting melanoom?	JaNee
B6.a	Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/ EPD van het ziekenhuis?	JaNee
B6.b	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?	JaNee

Voor de onderstaande indicatoren is afgesproken dat deze vrijwillig transparant gemaakt kunnen worden. De route (aanlevering en publicatie) voor vrijwillige transparantie wordt gefaciliteerd via het door de koepelorganisaties gekozen aanleverportaal (gegevensmakelaar). Deze vrijwillig aangeleverde gegevens worden niet door Zorginstituut Nederland gepubliceerd.

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsinstituut

**Datum**  
november 2016

### **Indicatoren die vrijwillig aangeleverd kunnen worden aan het aanleverportaal**

Indicator nummer	Indicator naam
B7	Percentage patiënten dat heeft deelgenomen aan de PROMs vragenlijst

### **Colofon**

#### **Internet:**

- OmniQ (portaal van DHD) voor aanlevering kwaliteitsgegevens (beschikbaar vanaf 1 februari voor leden van de NVZ en NFU): <https://extranet.dhd.nl/producten/OmniQ>
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen: [www.nvz-ziekenhuizen.nl](http://www.nvz-ziekenhuizen.nl)
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra: [www.nfu.nl](http://www.nfu.nl).
- Zelfstandige Klinieken Nederland: [www.zkn.nl](http://www.zkn.nl).
- Zorginstituut Nederland: <http://www.zorginzicht.nl>.

#### **Gegevensaanlevering**

Zorginstellingen leveren vrijwillige en verplichte indicatoren aan via één door de koepelorganisaties gekozen aanleverportaal. Doorlevering vindt plaats in een voor de gebruiker uniform format. Kwaliteitsregistraties uploaden concept indicatoren naar het aanleverportaal, zodat zorginstellingen via één portaal indicatoren kunnen invullen, controleren en accorderen.

# Factsheet Indicatoren Melanoom (DMTR) 2017

## Beschrijving Indicatoren

### Registratie gestart: Medio 2013

Naar aanleiding van eerder gemaakte afspraken vindt de behandeling van patiënten met een laag stadium melanoom (stadium I en II) in alle Nederlandse ziekenhuizen plaats. De behandeling van stadium IIIa en IIIb melanoom kan in principe in elk ziekenhuis plaatsvinden, behalve wanneer er een pelviene liesklierdissectie of een perfusie moet plaatsvinden. Voor deze verrichtingen zijn er volumennormen van de NVvH. De behandeling van het irresectabel stadium III en/of IV melanoom is sinds 2012 beperkt tot de veertien melanoomcentra.<sup>1</sup>

**Om deze reden is de indicatoren uitvraag niet voor alle Nederlandse ziekenhuizen gelijk. Indien uw ziekenhuis (of ZBC) geen patiënten met een stadium III en/of IV melanoom behandelt, dan is het beantwoorden van sectie A voldoende. Indien uw ziekenhuis een melanoomcentrum is, dan wordt u verzocht sectie B te beantwoorden.**

<sup>1</sup> Melanoomcentra: Erasmus Medisch Centrum, Leids Universitair Medisch Centrum, NKI/AVL, Universitair Medisch Centrum Groningen, Universitair Medisch Centrum Nijmegen, Universitair Medisch Centrum Maastricht, Universitair Medisch Centrum Utrecht, Vrije Universiteit Medisch Centrum, Amphia Ziekenhuis (Breda), Isala Klinieken (Zwolle), Medisch Centrum Leeuwarden, Maxima Medisch Centrum (Eindhoven), Medisch Spectrum Twente en Zuyderland MC (Heerlen).

## Sectie A (ziekenhuizen niet zijnde melanoomcentrum)

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
A1	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtklieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?	Structuur	2017	invul
A2	In uw ziekenhuis wordt standaard verwezen naar informatie over Stichting Melanoom.	Structuur	2017	invul
A3	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?	Structuur	2017	invul
A4a	Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/EPD van het ziekenhuis? (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom).	Structuur	2017	invul
A4b	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd? (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom).	Structuur	2017	invul

## Sectie B (melanoomcentrum)

Inclusiecriteria DMTR	<p>Alle patiënten met een stadium IV of irresectabel stadium IIIc (inclusief uveaal melanoom) zowel ten tijde van primaire diagnose als ontstaan in het beloop van de ziekte, waarbij:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Beknopte registratie: patiënt wordt niet gezien in melanoomcentrum (op eigen verzoek of vanwege de infauste prognose o.b.v. klinische conditie van patiënt).</li> <li>➤ Uitgebreide registratie: patiënt met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom gezien in een melanoomcentrum. <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retrospectief: behandeling met ipilimumab en/of BRAF remmer gestart tussen 1 juli 2012 en 1 juli 2013.</li> <li>➤ Prospectief: alle patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV ongeacht de aard of plaats van behandeling die na 1 juli 2013 zijn gezien in een melanoomcentrum.</li> </ul> </li> </ul>
Exclusiecriteria DMTR	Niet cytologisch of histologisch bewezen melanoom
Over periode (DMTR jaar of kalenderjaar)	<p>Per indicator beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retrospectief: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Patiënten gestart met een behandeling met ipilimumab en/of BRAF remmer gestart tussen 1 juli 2012 en 1 juli 2013 (DMTR jaar 2013).</li> </ul> </li> <li>➤ Prospectief: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ DMTR jaren gelden van 1 juli 201X tot en met 30 juni 201X (jaar erop). Bijv. DMTR jaar 2017: 1 juli 2016 t/m 30 juni 2017</li> </ul> </li> </ul> <p>Kalenderjaar: Gregoriaanse kalender. Bijv. kalenderjaar 2017: 1 januari 2017 t/m 31 december 2017</p>

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)*	Bron	WV
B1	Percentage patiënten met een uitgebreide registratie waarbij alle informatie om de indicatoren te berekenen volledig ingevuld is en het percentage patiëntenrecords dat is geaccordeerd door de medische coördinator.	Structuur	DMTR-jaar 2017	DMTR	
B2	Vast aanspreekpunt tijdens de behandeling.	Proces	2017	Invul	
B3	Aantal chirurgen met aantoonbare ervaring schildwachtklierprocedure; melanoomspecifiek.	Structuur	2017	Invul	NVvH
B4	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?	Structuur	2017	invul	
B5	In uw ziekenhuis wordt standaard verwezen naar informatie over Stichting Melanoom.	Structuur	2017	invul	
B6a	Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/EPD van het ziekenhuis? (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom).	Structuur	2017	invul	
B6b	Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd? (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom).	Structuur	2017	invul	
B7	Percentage patiënten dat heeft deelgenomen aan de PROMs vragenlijst.	Proces	2017	DMTR	

DMTR-jaar 2017: 01-07-2016 t/m 30-06-2017

Kalenderjaar 2017: 01-01-2017 t/m 31-12-2017

## Sectie A (ziekenhuis niet zijnde melanoomcentrum)

A1. Ervaring schildwachtlier procedure	
Indicator	
Operationalisatie	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtlieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?
Antwoordoptie	<aantal>
Definitie (s)	-
In-/exclusiecriteria	-
Norm	Er zijn tenminste 2 of meer chirurgen met aantoonbaar specifieke expertise met betrekking tot de schildwachtlierprocedure op locaties specifiek voor melanoom.
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).
Opmerkingen	Indien er in uw ziekenhuis of ZBC geen schildwachtlierprocedures worden verricht, kunt u hier 'n.v.t.' invullen.

A2. Verwijzing Stichting Melanoom	
Indicator	
Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting Melanoom?
Antwoordoptie	Ja/Nee
Definitie (s)	-
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).

### A3. Psychosociale zorg

Indicator	
Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?
Antwoordoptie	Ja/Nee
Definitie (s)	-
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).

### A4. Zorgpad Melanoom

Indicator	
Operationalisatie	a. Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/EPD van het ziekenhuis? b. Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?
Antwoordoptie	Ja/Nee
Definitie (s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom.</li> <li>Hier wordt verwezen naar het 'Algemene zorgpad melanoom'.</li> </ul>
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).



## Sectie B (melanoomcentrum)

B1. Volledigheid	
Indicator	
Operationalisatie	a. Percentage patiënten met een uitgebreide registratie waarbij alle informatie om de indicatoren te berekenen volledig is ingevuld. b. Percentage patiëntenrecords dat is geaccordeerd door de medisch coördinator.
Teller	a. Aantal patiënten ingevoerd in de DMTR waarbij alle informatie om de indicatoren te berekenen volledig is ingevuld. b. Aantal patiëntenrecords in de DMTR met een uitgebreide registratie die door coördinator zijn geaccordeerd.
Noemer	Totaal aantal ingevoerde patiënten.
Definitie(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Een patiënt is analyseerbaar met een uitgebreide registratie als de geboortedatum bekend is, episodevolgnummer, datum van vaststelling van huidige tumorpresentatie, datum van eerste bezoek in melanoomcentrum en voorgestelde behandeling van de huidige tumorpresentatie.</li> <li>• Geldt voor alle behandel episodes die zijn ingevoerd.</li> <li>• Tussentijds of definitief geaccordeerd: de medisch coördinator van het melanoomcentrum heeft de ingevoerde data op juistheid gecontroleerd.</li> </ul>
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	DMTR Jaar 2017: 01-07-2016 t/m 30-06-2017.

## B2. Vast aanspreekpunt tijdens behandeling

Indicator	
Operationalisatie	Wie is/zijn de vaste aanspreekpunten voor de patiënt die het multidisciplinaire en transmurale traject van diagnostiek, behandeling en nazorg overziet?
Antwoordoptie	Geen / Hoofdbehandelaar / Hoofdbehandelaar en ondersteunde zorgverlener.
Definitie (s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De zorgverlener maak deel uit van een team dat elkaar kan vervangen en is onderdeel van het multidisciplinaire team voor diagnostiek en behandeling.</li> <li>- Overziet gehele traject van multidisciplinaire en transmurale traject van diagnostiek, behandeling en nazorg.</li> <li>- Zorgverlener is inhoudelijk gespecialiseerd.</li> <li>- Ondersteunende zorgverlener: verpleegkundig specialist, gespecialiseerde verpleegkundige of een andere zorgverlener die deze rol kan vervullen.</li> </ul>
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017)

### B3. Ervaring schildwachtlier procedure

Indicator	
Operationalisatie	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtlieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?
Antwoordoptie	<aantal>
Definitie (s)	-
Norm	Er zijn tenminste 2 of meer chirurgen met aantoonbaar specifieke expertise met betrekking tot de schildwachtlierprocedure op locaties specifiek voor melanoom.
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).

### B4. Psychosociale zorg

Indicatoren	
Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?
Antwoordoptie	Ja/Nee
Definitie (s)	-
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).

### B5. Verwijzing Stichting Melanoom

Indicator	
Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting Melanoom?
Antwoordoptie	Nee / Ja
Definitie (s)	-
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).

### B6. Zorgpad Melanoom

Indicator	
Operationalisatie	a. Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op het intranet/EPD van het ziekenhuis? b. Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?
Antwoordopties	Ja/Nee
Definitie (s)	-
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2017 t/m 31-12-2017 (Peildatum 31-12-2017).

### B7. PROMS

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat heeft deelgenomen aan de PROMs vragenlijst.
Teller	Aantal behandelde patiënten in de klinische registratie van de DMTR dat heeft deelgenomen aan de PROMs vragenlijst.
Noemer	Aantal patiënten opgenomen in de klinische registratie van de DMTR.
Definitie (s)	PROMs gemeten met de Fact generiek, Fact melanoom en EQ5D-vragenlijsten.
In-/exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01- 2017 t/m 31-12-2017