

**Zorginstituut Nederland**

Kwaliteitsinstituut

Eekholt 4

1112 XH Diemen

Postbus 320

1110 AH Diemen

[www.zorginstituutnederland.nl](http://www.zorginstituutnederland.nl)

T +31 (0)20 797 89 20

[Transparantiekalender@zinl.nl](mailto:Transparantiekalender@zinl.nl)**Datum**

mei 2016

Oplegger indicatorset Ovariumcarcinoom verslagjaar  
2016

De indicatorset Ovariumcarcinoom staat voor verslagjaar 2016 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 aangeleverd moeten worden en voor welke indicatoren de aanleververplichting niet geldt. In de indicatorgids zelf staan de definities.

**Indicatoren die moeten worden aangeleverd aan Zorginstituut Nederland**

Nummer	Indicatornaam	Datatype
1	Zijn alle patiënten in uw ziekenhuis, die voldoen aan de inclusiecriteria van de DGOA, ingevoerd?	JaNee
2	Hoeveel debulkingoperaties voor ovariumcarcinoom werden er in 2015 in uw ziekenhuis uitgevoerd?	Aantal
3	Hoeveel gynaecoloog-oncologen en gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie werken in uw ziekenhuis?	Subindicator
3.a	Hoeveel gynaecoloog-oncologen en gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie werken in uw ziekenhuis? Hoeveel gynaecoloog-oncologen werken er in uw ziekenhuis?	Aantal
3.b	Hoeveel gynaecoloog-oncologen en gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie werken in uw ziekenhuis? Hoeveel gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie werken er in uw ziekenhuis?	Aantal
4	Krijgen alle patiënten met een oncologische aandoening op uw ziekenhuislocatie standaard psychosociale zorg aangeboden?	JaNee
5	Percentage patiënten, dat een behandeling ondergaat vanwege ovariumcarcinoom, bij wie de informatie in de DGOA registratie volledig is.	Percentage
6	Percentage patiënten, dat een stadiëringsoperatie of een debulking ondergaat voor primair ovariumcarcinoom, bij wie een gynaecologisch oncoloog deelneemt aan de operatie.	Percentage

7	Percentage patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, dat in een volledig multidisciplinair team wordt besproken.	Percentage	erland
9	Percentage patiënten dat een behandeling ondergaat i.v.m. een ovariumcarcinoom, met een wachttijd van ≤ 28 dagen tussen PA en enige vorm van behandeling.	Percentage	
10	Percentage patiënten, met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom, bij wie de pathologieverslaglegging compleet is.	Percentage	

**Onderstaande indicator(en) zijn door het Zorginstituut niet opgenomen op de transparantiekalender. Deze indicator(en) kan (kunnen) niet aan ons worden aangeleverd en kan (kunnen) ook niet door het Zorginstituut worden gepubliceerd. Het is wel mogelijk om deze indicator(en) te registreren in de kwaliteitsregistratie.**

Nummer	Indicatornaam
8	Het ziekenhuis neemt deel aan de verzameling van Patientfeedback (Patient Reported Outcome Measures en Patient Reported Experience Measures) in de DGOA
11	Percentage patiënten, met een laag stadium ovariumcarcinoom, waarbij de stadiering compleet is.
12	Percentage patiënten, met een hoog stadium* ovariumcarcinoom, bij wie de debulking** compleet*** is.
13	Percentage patiënten, met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom, bij wie een gecompliceerd beloop optreedt.
14	Percentage patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, bij wie een stadiering of debulking is verricht, dat binnen 30 dagen of tijdens de opname overlijdt.
15	Percentage patiënten, met een curatieve behandeling voor primair ovariumcarcinoom, die na 5 jaar nog in leven zijn.

## 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 vrijwillig 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.

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsinstituut

**Datum**  
mei 2016

# Factsheet Indicatoren Ovariumcarcinoom (DGOA) 2016

Registratie gestart: 2014

## Inclusiecriteria Dutch Gynaecological Oncology Audit

### Inclusie

- Alle maligne tumoren van vulva, cervix, corpus uteri en ovarium.

### Exclusie

- Er zijn bewust geen specifieke in- en exclusie criteria opgesteld om een zo volledig mogelijk beeld te krijgen van patiënten in alle leeftijdscategorieën en stadia als ook van patiënten bij wie om uiteenlopende redenen wordt afgezien van therapie.

## Indicatorenoverzicht

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1.	Zijn alle patiënten in uw ziekenhuis, die voldoen aan de inclusiecriteria van de DGOA, ingevoerd?	Structuur	2016	Invul
2.	Volume van debulkingoperaties voor ovariumcarcinoom.	Structuur	2016	Invul
3.	Aantal gynaecoloog-oncologen en aantal gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie die in het ziekenhuis werkzaam zijn.	Structuur	2016	Invul
4.	Standaard aanbod van psychosociale zorg aan patiënten met een oncologische aandoening.	Structuur	2016	Invul
5.	Percentage patiënten, dat een behandeling ondergaat vanwege ovariumcarcinoom, bij wie de informatie in de registratie compleet is.	Proces	2016	DGOA
6.	Percentage patiënten, dat een stadiëringoperatie of een debulking ondergaat voor ovariumcarcinoom, bij wie een gynaecologisch oncoloog deelneemt aan de operatie.	Proces	2016	DGOA
7.	Percentage patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, dat in een volledig multidisciplinair overleg wordt besproken.	Proces	2016	DGOA
8.	Het ziekenhuis neemt deel aan de verzameling van Patientfeedback in de DGOA	Proces	2016	DGOA
9.	Percentage patiënten dat een behandeling ondergaat i.v.m. een ovariumcarcinoom, met een wachttijd van ≤ 28 dagen tussen PA en enige vorm van behandeling.	Proces	2016	DGOA
10.	Percentage patiënten met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom waarbij de pathologieverslaglegging compleet is.	Proces	2016	DGOA
11.	Percentage patiënten, met een laag stadium ovariumcarcinoom, waarbij de stadiering compleet is.	Uitkomst	2016	DGOA
12.	Percentage patiënten, met een hoog stadium ovariumcarcinoom, waarbij de primaire of interval debulking compleet is.	Uitkomst	2016	DGOA
13.	Percentage patiënten, met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom, bij wie een gecompliceerd beloop optreedt.	Uitkomst	2016	DGOA

14.	Percentage patiënten, met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom, dat binnen 30 dagen of tijdens de opname overlijdt.	Uitkomst	2015-2016	DGOA
15.	Percentage patiënten, met een curatieve behandeling voor primair ovariumcarcinoom, die na 5 jaar nog in leven zijn.	Uitkomst	2021	DGOA

1. Deelname	
Indicator	
Operationalisatie	Zijn alle patiënten in uw ziekenhuis, die voldoen aan de inclusiecriteria van de DGOA, ingevoerd?
Antwoordopties	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja</li> <li>• Nee</li> </ul>
Definitie (s)	
In-/ exclusiecriteria	
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

2. Volume	
Indicator	
Operationalisatie	Hoeveel debulkingoperaties* voor ovariumcarcinoom werden er in 2016 in uw ziekenhuis uitgevoerd?
Antwoordopties	<aantal>
Definitie (s)	Conform de Soncos uitvraag: norm ten minste 20 debulkingoperaties per jaar.
In-/ exclusiecriteria	* Definitie debulking: elke operatie waarbij de intentie is om een debulking te verrichten. Indien het uiteindelijk een open-dicht procedure is, wordt dit een inadequate debulking genoemd. Zo tellen bijvoorbeeld een inadequate primaire en optimale intervaldebulking bij dezelfde patiënte beiden mee.
Uitvraag over periode:	Zowel debulking-operaties voor primair als recidief ovariumcarcinoom (cave: in de DGOA registratie worden patiënten met een recidief ovariumcarcinoom niet geregistreerd). 01-01-2016 t/m 31-12-2016

3. Specialisten	
Indicator	
Operationalisatie	Hoeveel gynaecoloog-oncologen en gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie werken in uw ziekenhuis?
Invullen	a. hoeveel gynaecoloog-oncologen werken er in uw ziekenhuis? <aantal> b. Hoeveel gynaecologen met aandachtsgebied gynaecologische oncologie werken er in uw ziekenhuis? <aantal>
Definitie (s)	Conform SONCOS norm.
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

4. Psychosociale zorg	
Indicator	
Operationalisatie	Krijgen alle patiënten met een oncologische aandoening op uw ziekenhuislocatie standaard psychosociale zorg aangeboden?
Antwoordopties	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja</li> <li>• Nee</li> </ul>
Definitie (s)	Deze uitvraag betreft niet alleen patiënten met een ovariumcarcinoom, maar wordt in het algemeen uitgevraagd voor patiënten waarbij een oncologische aandoening is vastgesteld in het betreffende ziekenhuis, conform de SONCOS norm.
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016



5. Volledigheid registratie	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten, dat een behandeling ondergaat vanwege ovariumcarcinoom, bij wie de informatie in de DGOA-registratie volledig is.
Teller	Aantal patiënten bij wie de informatie in de registratie volledig* is.
Noemer	Alle patiënten met een primair ovariumcarcinoom geregistreerd in de DGOA.
Definitie (s)	* Volledig: Analyseerbare^ patiënten bij wie de indicatoren over het jaar 2016 berekend kunnen worden. ^ Analyseerbaar: bekend moet zijn: registratiegroep, intentie behandeling, type behandeling van de eerst ingevulde behandeling, datum van de eerst ingevulde behandeling, indien de patiënt een chirurgische behandeling ondergaat dient de 30 dagen overlevingsstatus bekend te zijn.
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

6. Aanwezigheid GO	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat een stadiëringoperatie of debulkingoperatie ondergaat voor primair ovariumcarcinoom, bij wie een gynaecologisch oncoloog deelneemt aan de operatie.
Teller	Aantal patiënten bij wie een gynaecologisch oncoloog deelneemt aan de stadiëring/debulking.
Noemer	Alle patiënten met een primair ovariumcarcinoom, bij wie een stadiëring- of debulking-operatie wordt verricht.
Definitie (s)	
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

7. MDO	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten met een primair ovariumcarcinoom, dat in een volledig* multidisciplinair team wordt besproken.
Teller	Aantal patiënten dat in een volledig multidisciplinair team is besproken.
Noemer	Alle patiënten met een primair ovariumcarcinoom.
Definitie (s)	<p>Volledig multidisciplinair team:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Gynaecoloog-oncoloog**</li> <li>b. Internist-oncoloog</li> <li>c. Radiotherapeut</li> <li>d. Radioloog</li> <li>e. Patholoog</li> <li>f. Gespecialiseerd verpleegkundige / casemanager</li> </ul> <p>**Het betreft een gynaecoloog-oncoloog die debulkingoperaties voor ovariumcarcinoom</p>
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

8. Patientfeedback deelname	
Indicator	
Operationalisatie	Het ziekenhuis neemt deel aan de verzameling van Patientfeedback (Patient Reported Outcome Measures en Patient Reported Experience Measures) in de DGOA
Antwoordopties	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja</li> <li>• Nee</li> </ul>
Definitie (s)	Deelname houdt in dat een ziekenhuis aangemeld is voor deelname aan de DGOA Patientfeedback. Verder dient van tenminste 1 patiënt Patientfeedback data in de DGOA aanwezig te zijn. Deze indicator zal direct uit de DGOA worden berekend.
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

9. Wachtijd	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat een behandeling ondergaat i.v.m. een primair ovariumcarcinoom, met een wachttijd van ≤ 28 dagen tussen PA* en enige vorm van behandeling.
Teller	Aantal patiënten bij wie ≤ 28 dagen na PA* is gestart met enige vorm van behandeling.
Noemer	Aantal patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, dat daarvoor een behandeling ondergaat (niet behandelde patiënten worden geëxcludeerd).
Definitie (s)	* Datum waarop materiaal voor PA is verkregen
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

10. Verslaggeving pathologie	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom waarbij de pathologieverslaggeving compleet* is.
Teller	Aantal patiënten met een volledige pathologie verslaggeving in de DGOA.
Noemer	Aantal patiënten dat een chirurgische behandeling heeft ondergaan vanwege een ovariumcarcinoom geregistreerd in de DGOA.
Definitie (s)	* Volledigheid van de pathologieverslaggeving: Deze is volledig wanneer alle items, zoals deze verplicht zijn in de richtlijn, zijn omschreven en geregistreerd in de sectie pathologie.
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

11. Stadiëring	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten, met een laag stadium ovariumcarcinoom, waarbij de stadiëring compleet is.
Teller	Aantal patiënten met een complete stadiëring*
Noemer	Aantal patiënten, met een laag stadium** primair ovariumcarcinoom, bij wie een stadiëringsoperatie wordt verricht.
Definitie (s)	* Complete stadiëring: adnex met maligniteit, omentum, minimaal 6 bipten peritoneum, minimaal 10 lymfklieren van minimaal 5 locaties (obligaat para-aortaal) ** laag stadium: FIGO I-IIA
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

12. Debulking	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten, met een hoog stadium* ovariumcarcinoom, bij wie de debulking** compleet*** is.
Teller	Aantal patiënten met een complete debulking.
Noemer	a. Aantal patiënten met een hoog stadium primair ovariumcarcinoom, bij wie een primaire debulking wordt verricht. b. Aantal patiënten met een hoog stadium primair ovariumcarcinoom, bij wie een interval debulking wordt verricht.
Definitie (s)	* Hoog stadium: FIGO IIb-IV ** Definitie debulking: elke operatie waarbij de intentie is om een debulking te verrichten. Indien het uiteindelijk een open-dicht procedure is, wordt dit een inadequate debulking genoemd. Zo tellen bijvoorbeeld een inadequate primaire en optimale intervaldebulking bij dezelfde patiënte beiden mee. *** Complete debulking: Macroscopisch abdominaal (intra-en retroperitoneaal) geen resttumor meer aanwezig
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

13. Gecompliceerd beloop	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten, met een chirurgische behandeling voor primair ovariumcarcinoom, bij wie een gecompliceerd beloop optreedt.
Teller	Aantal patiënten bij wie een gecompliceerd beloop optreedt.
Noemer	Aantal patiënten dat een chirurgische behandeling heeft ondergaan vanwege een ovariumcarcinoom.
Definitie (s)	* gecompliceerd beloop: een complicatie gevolgd door een re-operatie, verlengde opname (>14 dagen), of overlijden.
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

14. Mortaliteit	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, bij wie een stadiering of debulking is verricht, dat binnen 30 dagen of tijdens de opname overlijdt.
Teller	Aantal patiënten dat binnen 30 dagen of tijdens de opname* is overleden.
Noemer	Aantal patiënten, met een primair ovariumcarcinoom, bij wie een stadiering of debulking is verricht.
Definitie (s)	* De opname die volgt op de chirurgische behandeling.
In-/ exclusiecriteria	Zie DGOA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2016

15. Overleving	
Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten, met een curatieve behandeling voor primair ovariumcarcinoom, die na 5 jaar nog in leven zijn.
Teller	Aantal patiënten dat na 5 jaar nog in leven zijn.
Noemer	a. Aantal patiënten met een primair ovariumcarcinoom, FIGO I, die een curatieve behandeling hebben ondergaan. b. Aantal patiënten met een primair ovariumcarcinoom, FIGO II-IV, die een curatieve behandeling hebben ondergaan.
Uitvraag over periode:	Meetperiode 01-01-2016 t/m 31-12-2016 Peildatum: 2021