

**Zorginstituut Nederland**

Sector Zorg

Eekholt 4

1112 XH Diemen

Postbus 320

1110 AH Diemen

www.zorginstituutnederland.nl

T +31 (0)20 797 89 20

opendata@zinl.nl**Datum**

november 2017

Oplegger indicatorenset Pancreascarcinoom(DPCA) verslagjaar 2018

De indicatorset Pancreascarcinoom (DPCA) staat voor verslagjaar 2018 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.

Verplichte indicatoren die moeten worden aangeleverd aan Zorginstituut Nederland

| Indicator nummer | Indicatornaam | Datatype |
|------------------|---|------------|
| 1 | Volledigheid registratie in de Dutch Pancreatic Cancer Audit. | Percentage |
| 2 | Het aantal anatomische pancreatoduodenectomieën (PD) per jaar. | Aantal |
| 3 | Percentage patiënten, dat een resectie ondergaan vanwege een pancreas adenocarcinoom, dat start met adjuvante chemotherapie. | Percentage |
| 4 | Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaan, met maximaal 21 dagen tussen startdatum behandelingsperiode (eerste contact heelkunde) en start van de behandeling (neoadjuvant danwel operatie). | Percentage |
| 5 | Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief een Graad 3/4/5 complicatie (volgens Clavien-Dindo) heeft. | Percentage |
| 6 | Percentage patiënten, die een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief tijdens de primaire opname komt te overlijden. | Percentage |

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
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra: www.nfu.nl
- Zelfstandige Klinieken Nederland: 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.

Zorginstituut Nederland
Sector Zorg

Datum
november 2017

Factsheet Indicatoren Dutch Pancreatic Cancer Audit (DPCA)

DPCA 2018.2

Registratie gestart: 2014

| Datum | Versie | Mutatie | Eigenaar |
|------------|--------|---|----------|
| 27-07-2015 | 2015.1 | Aanpassingen conform indicatorenendagen juni 2015 | DICA |
| 30-09-2015 | 2015.2 | Aanpassingen geaccepteerd | |
| 21-10-2015 | 2016.1 | Aanpassingen conform indicatorenendagen oktober 2015 | DICA |
| 14-05-2016 | 2016.1 | Toevoegen commentaar ter voorbereiding indicatorenendag juni 2016 | DICA |
| 30-06-2016 | 2017.1 | Aanpassingen conform indicatorenendagen juni/juli 2016. Verwijderen indicatoren (oude nummers): 3 Toevoegen indicatoren (nieuwe nummers): - Aanpassing indicatoren (nieuwe nummers): 4,5,6 (minimale veranderingen: aanscherpen van definities). | DICA |
| 08-05-2017 | 2018.1 | Concept externe indicatorenset DPCA 2018 | DICA |
| 26-06-2017 | 2018.2 | Aanpassingen conform indicatorenendagen juni 2017. Verwijderen indicatoren (oude nummers): - Toevoegen indicatoren (nieuwe nummers): - Aanpassing indicatoren (nieuwe nummers): 4,6 (minimale veranderingen: aanscherpen van definities). | DICA |

Inclusie en exclusie criteria DPCA

Inclusie

- Primaire maligne tumoren: b.v., pancreascarcinoom, distaal cholangiocarcinoom, papilcarcinoom, duodenumcarcinoom, neuro-endocriene tumoren van het pancreas
- Primaire benigne/premaligne tumoren: b.v., IPMN, mucineus cystadenoom, sereus cystadenoom
- Pancreassparende duodenumresecties, b.v. voor FAP
- Metastasen in het pancreas
- Pancreasresecties voor acute of chronische pancreatitis, behalve als patiënt geopereerd werd onder verdenking van een tumor

Exclusie

- Pancreassparende galwegresecties
- Maagtumor met ingroei in het pancreas

Overzicht Externe Indicatoren (indicatoren geschikt voor transparantie)

| Nr. | Indicator | Type indicator | Uitvraag over (jaar) | Bron |
|-----|--|----------------|----------------------|------|
| 1. | Volledigheid registratie in de Dutch Pancreatic Cancer Audit. | Structuur | 2018 | DPCA |
| 2. | Het aantal anatomische pancreatoduodenectomieën (PD) per jaar. | Structuur | 2018 | DPCA |
| 3. | Percentage patiënten, dat een resectie ondergaan vanwege een pancreas adenocarcinoom, dat start met adjuvante chemotherapie. | Proces | 2018 | DPCA |
| 4. | Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaan, met maximaal 21 dagen tussen startdatum behandelingsperiode (eerste contact heelkunde) en start van de behandeling (neo-adjuvant danwel operatie). | Proces | 2018 | DPCA |
| 5. | Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief een Graad 3/4/5 complicatie (volgens Clavien-Dindo) heeft. | Uitkomst | 2017-2018 | DPCA |
| 6. | Percentage patiënten, die een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief tijdens de primaire opname komt te overlijden. | Uitkomst | 2017-2018 | DPCA |

1. Volledigheid registratie in DPCA

| 1. Volledigheid registratie in DPCA | |
|-------------------------------------|---|
| Indicator | |
| Operationalisatie | Percentage patiënten dat een operatie ondergaat en geregistreerd is in de DPCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is. |
| Teller | Aantal patiënten van wie de informatie in de registratie volledig* is. |
| Noemer | Aantal patiënten dat een operatie ondergaat en geregistreerd is in de DPCA. |
| Definitie (s) | * Volledig: analyseerbare^ patiënten waarbij alle items die nodig zijn voor het berekenen van de externe indicatoren. ^ analyseerbaar: minimaal vereiste items zijn: geboortedatum, operatiedatum, type resectie, overlevingsstatus. |
| In-/exclusiecriteria | Zie DPCA in- / exclusiecriteria. |
| Norm | - |
| Uitvraag over periode | 01-01-2018 t/m 31-12-2018 |

2. Volume

| 2. Volume | |
|-----------------------|---|
| Indicator | |
| Operationalisatie | Het aantal anatomische pancreatoduodenectomieën (PD) per jaar per ziekenhuis. |
| Teller | Het aantal anatomische pancreatoduodenectomieën (PD) per jaar per ziekenhuis. |
| Definitie (s) | - |
| In-/exclusiecriteria | Zie DPCA in- / exclusiecriteria. |
| Norm | Minimaal 20 per jaar. |
| Uitvraag over periode | 01-01-2018 t/m 31-12-2018 |

3. Adjuvante therapie

| Indicator | |
|-----------------------|---|
| Operationalisatie | Percentage patiënten, dat een resectie ondergaat, vanwege een pancreas adenocarcinoom, dat start met adjuvante chemotherapie. |
| Teller | Aantal patiënten dat start met adjuvante chemotherapie. |
| Noemer | Aantal patiënten dat een resectie ondergaat vanwege een pancreas adenocarcinoom. |
| Definitie (s) | - |
| In-/exclusiecriteria | Zie DPCA in- / exclusiecriteria. |
| Norm | - |
| Uitvraag over periode | 01-01-2018 t/m 31-12-2018 |

4. Wachtijd

| Indicator | |
|-----------------------|---|
| Operationalisatie | Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaat, met maximaal 21 dagen tussen startdatum behandelingsperiode (eerste contact heelkunde) en start van de behandeling (neo-adjuvant, danwel operatie). |
| Teller | Aantal patiënten met maximaal 21 dagen tussen startdatum behandelingsperiode en start behandeling. |
| Noemer | Aantal patiënten dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaat, vanwege pancreas- of periampullaire carcinoom. |
| Definitie (s) | - |
| In-/exclusiecriteria | Zie DPCA in- / exclusiecriteria. |
| Norm | Geen, want er zijn verscheidene medische redenen voor een langere wachttijd. |
| Uitvraag over periode | 01-01-2018 t/m 31-12-2018 |

5. Postoperatieve complicaties

| Indicator | |
|-----------------------|---|
| Operationalisatie | Percentage patiënten, die een operatie (met intentie tot resectie) heeft ondergaan en geregistreerd is in de DPCA, dat postoperatief een Graad 3/4/5 complicatie (volgens Clavien-Dindo) heeft. |
| Teller | Aantal patiënten met graad 3-5 (Clavien-Dindo) complicatie. |
| Noemer | Aantal patiënten dat een operatie (met intentie tot resectie) ondergaat en geregistreerd is in de DPCA. |
| Definitie (s) | - |
| In-/exclusiecriteria | Zie DPCA in- / exclusiecriteria. |
| Norm | - |
| Uitvraag over periode | 01-01-2017 t/m 31-12-2018 (berekend over 2 jaren) |

6. Postoperatieve mortaliteit

| Indicator | |
|-----------------------|--|
| Operationalisatie | Percentage patiënten, dat een operatie (met intentie tot resectie) heeft ondergaan en geregistreerd is in de DPCA, dat postoperatief tijdens de primaire opname of binnen 30 dagen na operatie komt te overlijden. |
| Teller | Aantal patiënten dat postoperatief tijdens de primaire opname of binnen 30 dagen na operatie komt te overlijden. |
| Noemer | Aantal patiënten dat een operatie (met intentie tot resectie) ondergaat en geregistreerd is in de DPCA. |
| Definitie (s) | - |
| In-/exclusiecriteria | Zie DPCA in- / exclusiecriteria. |
| Norm | - |
| Uitvraag over periode | 01-01-2017 t/m 31-12-2018 (berekend over 2 jaren) |