

Factsheet Indicatoren Melanoom (DMTR)

Beschrijving Indicatoren

DMTR 2014 [2.0.; 10-10-2014]

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 elke ziekenhuis plaatsvinden, behalve wanneer er een pelviene liesklierdissectie of een perfusie moet plaatsvinden. Voor deze verrichtingen zijn er volumenormenten van de NVvH. De behandeling van het irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom is sinds 2012 beperkt tot de veertien melanoomcentra¹.

Om deze reden is de indicatoren uitvraag niet voor alle Nederlandse ziekenhuizen gelijk. Indien uw ziekenhuis 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.

¹ 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 Atrium Medisch Centrum (Heerlen).

Sectie A (ziekenhuizen niet zijnde melanoomcentrum)

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1	In uw ziekenhuis worden patiënten met de verdenking melanoom gezien	Structuur	2014	invul
2	Patiënten met een stadium IIIc en/of stadium IV melanoom worden standaard overlegd en/of verwezen naar een hiervoor geregistreerd ziekenhuis in uw regio	Structuur	2014	invul
3	Binnen hoeveel werkdagen worden patiënten met verdenking melanoom gezien op de afdeling dermatologie ^{S2} * (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Proces	2014	invul
4	Aantal chirurgen met aantoonbare ervaring schildwachtprocedure; melanoomspecifiek ^{S5}	Structuur	2014	invul
5	De behoefte aan psychosociale zorg wordt in uw ziekenhuis standaard bepaald ^{ZiZo2}	Structuur	2014	invul
6	In uw ziekenhuis wordt standaard verwezen naar informatie over Stichting melanoom ^{ZiZo klantpreferentie}	Structuur	2014	invul
7 a	In uw ziekenhuis is een “zorgpad melanoom” aanwezig ^{ZiZo klantpreferentie} (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Structuur	2014	invul
7b	In uw ziekenhuis is het “zorgpad melanoom” gepubliceerd op de website van het ziekenhuis ^{ZiZo klantpreferentie} (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Structuur	2014	invul
7c	In uw ziekenhuis is een patientenversie van het “zorgpad melanoom” die wordt gepubliceerd op de website van het ziekenhuis ^{ZiZo klantpreferentie} (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Structuur	2014	invul

Sectie B (melanoomcentrum)

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1	Deelname aan de Dutch Melanoma Treatment Registry	Structuur	2014	DMTR
2	Aantal nieuwe patiënten met een irresectabel stadium stadium IIIc en/of IV melanoom per melanoomcentrum	Structuur	2014	DMTR
3	Aantal nieuwe patiënten met een irresectabel stadium stadium IIIc en/of IV melanoom met een uitgebreide registratie per melanoomcentrum	Structuur	2014	DMTR
4	Percentage patiënten met een record in de DMTR dat is geaccordeerd door de coordinator van het melanoomcentrum	Structuur	2014	DMTR
5	Patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom worden voorafgaand aan behandeling besproken in een multidisciplinair overleg ^{ZiZo1, S7}	Proces	2014	invul
6	Specifieke samenstelling multidisciplinair team ^{S7}	Structuur	2014	invul
7	Aantal chirurgen met aantoonbare ervaring schildwachtprocedure; melanoomspecifiek ^{S5}	Structuur	2014	invul
8	Aantal internist-oncologen met aantoonbare expertise en ervaring in targeted therapie en immunotherapie ^{S8}	Structuur	2014	invul
9	De behoefte aan psychosociale zorg wordt in uw ziekenhuis standaard bepaald ^{ZiZo2}	Structuur	2014	invul
10	In uw ziekenhuis wordt standaard verwezen naar informatie over Stichting melanoom ^{ZiZo klantpreferentie}	Structuur	2014	invul
11 a	In uw ziekenhuis is een "zorgpad melanoom" aanwezig ^{ZiZo klantpreferentie} (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Structuur	2014	invul
11 b	In uw ziekenhuis is het "zorgpad melanoom" gepubliceerd op de website van het ziekenhuis ^{ZiZo klantpreferentie} (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Structuur	2014	invul
11c	In uw ziekenhuis is een patientenversie van het "zorgpad melanoom" die wordt gepubliceerd op de website van het ziekenhuis ^{ZiZo klantpreferentie} (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Structuur	2014	invul
12	Binnen hoeveel werkdagen worden patiënten met verdenking melanoom gezien op de afdeling dermatologie ^{S2 *} (* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom)	Proces	2014	invul
13	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij de mutatiestatus bekend is	Proces	2015	DMTR
14	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij geen therapie, lokale	Proces	2015	DMTR

	behandeling, of systemische behandeling heeft plaatsgevonden			
15	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij systemische behandeling heeft plaatsgevonden met dacarbazine/temozolomide, BRAF remmer, ipilimumab	Proces	2015	DMTR
16 a	Percentage patiënten dat bij DICA is aangemeld voor 'kwaliteit van leven'- onderzoek (PROM)	Proces	2015	DMTR
16 b	Percentage patiënten dat heeft gerespondeerd op het 'kwaliteit van leven'- onderzoek (PROM)	Proces	2015	DMTR
17	Percentage patiënten met graad III/IV toxiciteit ten gevolge van systemische therapie	Uitkomst	2015	DMTR
18	Percentage patiënten overleden ten gevolge van toxiciteit van de systemische therapie (graad 5 toxiciteit/ "failure to rescue")	Uitkomst	2015	DMTR
19 a	Percentage patiënten met een 3-jaarsoverleving na eerste presentatie met een irresectabel stadium IIIc en/of stadium IV melanoom (totale populatie)	Uitkomst	2016	DMTR
19 b	Percentage patiënten met een 3-jaarsoverleving na presentatie met een irresectabel stadium IIIc en/of stadium IV melanoom (per type systemische therapie)	Uitkomst	2016	DMTR

S = SONCOS indicator met desbetreffende referentie (www.clinicalaudit.nl/transparantieportaal)

ZiZo = Zichtbare Zorg indicator met desbetreffende referentie (ZiZo Indicator Gids 2014).

* Uitvraag over 2014. Over 2015, in 2016, worden de cijfers openbaar gemaakt.

Sectie A (ziekenhuis niet zijnde melanoomcentrum)

1 Melanoom behandeling in uw ziekenhuis	
Operationalisatie	In uw ziekenhuis worden patiënten met de verdenking melanoom gezien
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

2 Melanoom behandeling in uw ziekenhuis	
Operationalisatie	Patiënten met een stadium III en/of stadium IV melanoom worden standaard overlegd en/of verwezen naar een hiervoor geregistreerd ziekenhuis in uw regio
Definitie (s)	Uw ziekenhuis overlegt standaard alle patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of stadium IV melanoom met een melanoomcentrum bij u in de buurt. Naar aanleiding hiervan zal verwijzing plaatsvinden naar het melanoomcentrum voor behandeling. In het geval dat behandeling niet mogelijk is door een dermate infauste prognose of ernstige co-morbiditeit, worden de patiëntgegevens opgenomen door het melanoomcentrum voor beperkte registratie in de DMTR
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

3 Wachtijd polikliniek dermatologie	
Operationalisatie	Binnen hoeveel werkdagen kunnen patiënten met verdenking melanoom worden gezien op de afdeling dermatologie in uw ziekenhuis? (NB dit geldt voor patiënten met een niet gevorderd stadium van melanoom)
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

4 Ervaring schildwachtklier procedure

Operationalisatie	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtklieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Norm	2 of meer
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

5 Psychosociale zorg

Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?
Definitie (s)	Niet specifieke uitvraag voor dit tumortype, maar uitvraag psychosociale zorg voor oncologische patiënt in het algemeen
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

6 Verwijzing Stichting Melanoom

Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting melanoom?
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

7 Zorgpad Melanoom

Operationalisatie	<p>a. Is er in uw ziekenhuis een 'zorgpad melanoom' aanwezig?* (gebaseerd op de IKNL standaard)</p> <p>b. Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op de website van het ziekenhuis?</p> <p>c. Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?</p>
Definitie (s)	<ul style="list-style-type: none">• NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom• Hier wordt verwezen naar het 'Algemene zorgpad melanoom'.
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

Sectie B (melanoomcentrum)

1. Deelname DMTR

Operationalisatie	Het melanoomcentrum registreert patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom in de Dutch Melanoma Treatment Registry (DMTR)
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

2. Volume irresectabel melanoom

Operationalisatie	Aantal nieuwe patiënten met een irresectabel stadium stadium IIIc en/of IV melanoom per melanoomcentrum
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

3. Aantal patiënten met uitgebreide registratie in DMTR

Operationalisatie	Aantal nieuwe patiënten met een irresectabel stadium stadium IIIc en/of IV melanoom met een uitgebreide registratie per melanoomcentrum
Definitie (s)	<ul style="list-style-type: none">➤ Registratie vindt plaats vanuit een van de veertien Nederlandse melanoomcentra➤ Beknopte registratie: patiënt wordt niet gezien in melanoomcentrum (op eigen verzoek of vanwege de infauste prognose obv klinische conditie van patiënt)➤ Uitgebreide registratie: patiënt met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom gezien in een melanoomcentrum<ul style="list-style-type: none">➤ Retrospectief: behandeling met ipilimumab en/of BRAF remmer gestart tussen 1 juli 2012 en 1

	juli 2013 ➤ Prospectief: alle patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV ongeacht de aard van behandeling
In-/ exclusiecriteria	-
Norm	Een melanoomcentrum moet jaarlijks minstens 20 patiënten met een gemetastaseerd melanoom kunnen behandelen met ipilimumab en/of BRAF remmer.
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

4. Aantal geaccordeerde patiënten in de DMTR

Operationalisatie	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of stadium IV melanoom dat is geregistreerd in de DMTR en waarvan ingevoerde gegevens door de coördinator van het betreffende melanoomcentrum zijn geaccordeerd.
Teller	Aantal patiënten met een record in de DMTR geaccordeerd door de coördinator van het melanoomcentrum
Noemer	Aantal patiënten met een record in de DMTR
Definitie (s)	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of stadium IV melanoom die in de DMTR zijn geregistreerd en waar de coördinator van het melanoomcentrum de gegevens op juistheid heeft gecontroleerd.
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

5. Multidisciplinair overleg

Operationalisatie	Worden patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom voorafgaand aan behandeling besproken in een multidisciplinair overleg?
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

6. Samenstelling multidisciplinair overleg

Operationalisatie	Zijn bij dit multidisciplinaire overleg in uw ziekenhuis alle specialisten vertegenwoordigd, die betrokken zijn bij de behandeling van irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom?
Definitie (s)	Bij dit multidisciplinaire overleg in uw ziekenhuis zijn de volgende specialisten vertegenwoordigd tijdens het MDO: chirurg-oncoloog, internist-oncoloog, radiotherapeut, radioloog, patholoog, gespecialiseerd verpleegkundige/case manager
Norm	Alle bovengenoemde specialisten behoren aanwezig te zijn bij het MDO
In-/ exclusiecriteria	
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

7. Ervaring schildwachtlier procedure

Operationalisatie	Hoeveel chirurgen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare ervaring in het chirurgisch verwijderen van schildwachtklieren op lokalisaties specifiek voor melanoom?
Definitie (s)	-
Norm	2 of meer
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

8. Ervaring targeted en immunotherapie

Operationalisatie	Hoeveel internist-oncologen op uw ziekenhuislocatie hebben aantoonbare expertise en ervaring met targeted therapie en immunotherapie?
Definitie (s)	-
Norm	2 of meer
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

9. Psychosociale zorg

Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard de behoefte aan psychosociale zorg bepaald voor patiënten met een melanoom?
Definitie (s)	Niet specifieke uitvraag voor dit tumortype, maar uitvraag psychosociale zorg voor oncologische patiënt in het algemeen
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

10. Verwijzing Stichting Melanoom

Operationalisatie	Wordt in uw ziekenhuis standaard verwezen naar informatie over Stichting melanoom?
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

11. Zorgpad Melanoom

Operationalisatie	d. Is er in uw ziekenhuis een 'zorgpad melanoom' aanwezig?* (gebaseerd op de IKNL standaard) e. Wordt in uw ziekenhuis het 'zorgpad melanoom' gepubliceerd op de website van het ziekenhuis? f. Is er in uw ziekenhuis een patiëntenversie van het 'zorgpad melanoom' welke op de website van het ziekenhuis wordt gepubliceerd?
Definitie (s)	* NB geldt alleen voor het niet gevorderd stadium van melanoom
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

12. Wachtijd polikliniek dermatologie

Operationalisatie	Binnen hoeveel werkdagen kunnen patiënten met verdenking melanoom worden gezien op de afdeling dermatologie in uw ziekenhuis? (NB dit geldt voor patiënten met een niet gevorderd stadium van melanoom)
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2014 t/m 31-12-2014

13. Bepaling mutatiestatus

Operationalisatie	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij de mutatiestatus bekend is
Teller	Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij de mutatie status bekend is
Noemer	Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom gezien in het melanoomcentrum
Definitie (s)	
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2015

14. Geen therapie

Operationalisatie	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij geen therapie, lokale behandeling, of systemische behandeling heeft plaatsgevonden
Teller	<ul style="list-style-type: none">a. Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij geen therapie heeft plaatsgevondenb. Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij lokale behandeling heeft plaatsgevondenc. Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij systemische behandeling heeft plaatsgevonden
Noemer	Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom gezien in een van de melanoomcentra
Definitie (s)	<ul style="list-style-type: none">a. Er heeft geen behandeling voor het irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom plaatsgevondenb. Er heeft lokale behandeling van het irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom plaatsgevonden, (bestaand uit: chirurgie en/of radiofrequente ablatie en/of radiotherapie en/of geïsoleerde perfusie)c. Er heeft systemische behandeling van het irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom plaatsgevonden (bestaand uit: chemotherapie en/of doelgerichte therapie en/of immunotherapie)
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2015

15. Behandeling met dacarbazine/temozolomide, BRAF remmer, ipilimumab

Operationalisatie	Percentage patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom waarbij systemische behandeling heeft plaatsgevonden met dacarbazine/temozolomide, BRAF remmer, ipilimumab
Teller	<ol style="list-style-type: none">Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom dat is behandeld met dacarbazine/temozolomideAantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom dat is behandeld met een BRAF remmerAantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom dat is behandeld met ipilimumab
Noemer	Aantal patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom dat is behandeld met systemische therapie
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2015

16. PROMS

Operationalisatie	Percentage patiënten dat bij DICA is aangemeld voor 'kwaliteit van leven'- onderzoek (PROM) en percentage patiënten dat heeft gerespondeerd op deze vragenlijst
Teller	<ol style="list-style-type: none">Aantal patiënten dat bij DICA is aangemeld voor deelname aan "kwaliteit van leven"- onderzoekAantal patiënten dat heeft gerespondeerd op het 'kwaliteit van leven'-onderzoek
Noemer	Aantal patiënten dat in de DMTR is geregistreerd
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2015

17. Graad III/IV toxiciteit

Operationalisatie	Percentage patiënten met graad III/IV toxiciteit ten gevolge van systemische therapie
Teller	Aantal patiënten met graad III/IV toxiciteit tijdens behandeling met systemische therapie voor een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom
Noemer	Aantal patiënten met behandeld met systemische therapie voor een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2015

18. Mortaliteit als gevolg van toxiciteit

Operationalisatie	Percentage patiënten overleden ten gevolge van toxiciteit van de systemische therapie (graad 5 toxiciteit/ "failure to rescue")
Teller	Aantal patiënten overleden ten gevolge van toxiciteit van de systemische therapie gegeven voor het irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom
Noemer	Aantal patiënten behandeld met systemische therapie voor irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2015 t/m 31-12-2015

19. 3-jaarsoverleving

Operationalisatie	Percentage patiënten met een 3-jaarsoverleving na eerste presentatie met een irresectabel stadium IIIc en/of stadium IV melanoom <ul style="list-style-type: none">a. Totale populatie patiënten met een gevorderd stadium melanoomb. Per type systemische therapie
Teller	<ul style="list-style-type: none">a. Aantal levende patiënten met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom 3 jaar na eerste ziektepresentatie van dit ziektestadium (T=3)b. Aantal levende patiënten dat is behandeld met respectievelijk chemotherapie/BRAF remmer/ipilimumab
Noemer	Aantal patiënten dat zich presenteert met een met een irresectabel stadium IIIc en/of IV melanoom (T=0)
Definitie (s)	
In-/ exclusiecriteria	-
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016