



Oplegger indicatorset Pancreascarcinoom verslagjaar  
2016

**Datum**  
mei 2016

De indicatorset Pancreascarcinoom 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	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een pancreascarcinoom en geregistreerd is in de DPCA, waarbij de informatie in de registratie volledig is.	Percentage
2	Het aantal anatomische pancreatoduodenectomieën (PD) per jaar per ziekenhuis.	Aantal
3	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaan, dat is besproken in een preoperatief MDO.	Percentage
4	Percentage patiënten, dat een resectie heeft ondergaan, vanwege een pancreas adenocarcinoom, dat start met adjuvante chemotherapie.	Percentage
5	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, met maximaal 21 dagen tussen startdatum behandelingsperiode (eerste contact heerkunde) en start van de behandeling (neo-adjuvant, danwel operatie).	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
6	Percentage patiënten, die een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief een Graad 3/4/5

	complicatie (volgens Clavien-Dindo) heeft.
7	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief tijdens de primaire opname komt te overlijden.

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsinstituut

**Datum**  
mei 2016

## 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.

# Factsheet Indicatoren Pancreascarcinoom (DPCA) 2016

Registratie gestart: 2014

## 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

### Exclusie

- Pancreasresecties voor acute of chronische pancreatitis, behalve als patiënt geopereerd werd onder verdenking van een tumor.
- Pancreassparende galwegresecties
- Maagtumor met ingroei in het pancreas

## Indicatorenoverzicht

Nr.	Indicator	Type indicator	Uitvraag over (jaar)	Bron
1.	Volledigheid registratie in de Dutch Pancreatic Cancer Audit	Structuur	2016	DPCA
2.	Het aantal anatomische pancreatoduodenectomieën (PD) per jaar	Structuur	2016	DPCA
3.	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaan, dat is besproken in een preoperatief MDO.	Proces	2016	DPCA
4.	Percentage patiënten, dat een resectie ondergaan vanwege een pancreas adenocarcinoom, dat start met adjuvante chemotherapie.	Proces	2016	DPCA
5.	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaan, met maximaal 21 dagen tussen startdatum behandelingsperiode (eerste contact heilkunde) en start van de behandeling (neo-adjuvant danwel operatie).	Proces	2016	DPCA
6.	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief een Graad 3/4/5 complicatie (volgens Clavien-Dindo) heeft.	Uitkomst	2016-2017	DPCA
7.	Percentage patiënten, die een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief tijdens de primaire opname komt te overlijden	Uitkomst	2016-2017	DPCA

## 1. Volledigheid registratie in DPCA

Indicator	
Operationalisatie	Percentage patiënten dat een operatie ondergaat in verband met een pancreascarcinoom 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 vanwege een pancreascarcinoom 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
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

## 2. Volume

Indicator	
Operationalisatie	Het aantal anatomische pancreatoduodenectomieën (PD) per jaar per ziekenhuis.
Antwoordoptie (s)	<aantal>
Definitie (s)	Het gaat om de gegevens van een patiënt, die voldoen aan de inclusiecriteria van de DPCA, waarvan de gegevens zijn ingevoerd.
In-/ exclusiecriteria	Zie DPCA in- / exclusiecriteria
Norm	Minimaal 20 per jaar
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

<b>3. Preoperatief MDO</b>	
<b>Indicator</b>	
Operationalisatie	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaan, dat is besproken in een preoperatief MDO.
Teller	Aantal patiënten dat preoperatief wordt besproken in een multidisciplinair overleg*.
Noemer	Aantal patiënten dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaat, vanwege pancreastumor of periampullaire tumor.
Definitie (s)	* samenstelling van het multidisciplinair overleg zoals beschreven in het SONCOS normeringsdocument (www.soncos.org).
In-/exclusiecriteria	Zie DPCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

<b>4. Adjuvante therapie</b>	
<b>Indicator</b>	
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
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

<b>5. Wachtijd</b>	
<b>Indicator</b>	
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 pancreastumor of periampullaire tumor.
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie DPCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2016

<b>6. Postoperatieve complicaties</b>	
<b>Indicator</b>	
Operationalisatie	Percentage patiënten, die een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, 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 exploratie met intentie tot resectie ondergaat, vanwege pancreastumor of periampullaire tumor.
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie DPCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2017 (berekend over 2 jaren) (openbaar in 2018) mits dataverificatie heeft plaatsgevonden

## 7. Postoperatieve mortaliteit

<b>Indicator</b>	
Operationalisatie	Percentage patiënten, dat een exploratie met intentie tot resectie heeft ondergaan, dat postoperatief tijdens de primaire opname komt te overlijden.
Teller	Aantal patiënten dat postoperatief tijdens de primaire opname komt te overlijden.
Noemer	Aantal patiënten dat een exploratie met intentie tot resectie ondergaat, vanwege pancreastumor of periampullaire tumor.
Definitie (s)	-
In-/ exclusiecriteria	Zie DPCA in- / exclusiecriteria
Uitvraag over periode:	01-01-2016 t/m 31-12-2017 (berekend over 2 jaren) (openbaar in 2018) mits dataverificatie heeft plaatsgevonden