

<u>INDICATORFICHE</u>	<p>Registratie: niet geregistreerd pathologisch stadium (pTNM/FIGO) invasieve schildklier-, maag-, endometrium-, niercortex- en blaaskanker</p> <p>% patiënten gediagnosticeerd met een invasieve schildklier-, maag-, endometrium-, niercortex- of blaaskanker in de loop van incidentiejaren 2015-2018, waarvoor het pathologisch stadium (pTNM/FIGO) niet is aangeleverd door een zorgprogramma oncologie aan de Stichting Kankerregister en die een radicale chirurgische ingreep ondergingen t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum</p>
P4P-indicatorenset 2021	
<i>Domein</i> <i>Datum</i> <i>Versie</i> <i>Status</i>	<p>Kwaliteit van zorg</p> <p>April 2021</p> <p>1</p> <p>Gevalideerd door de Stichting Kankerregister</p>
Basisfiche	
<i>Beschrijving en achtergrond van de indicator</i>	<p>Deze indicator werd geselecteerd voor het P4P-programma 2021 in overleg met de Stichting Kankerregister (BCR)¹.</p> <p>Ziekenhuizen met zorgprogramma's voor oncologische basiszorg en ziekenhuizen met zorgprogramma's voor oncologie zijn wettelijk verplicht om mee te werken aan de kankerregistratie.</p> <p>Het pathologisch stadium (pTNM) is vaak gekend, maar wordt niet altijd geregistreerd door de zorgprogramma's voor oncologie.</p>
<i>Rationale</i>	<p>TNM is een duaal stagingssysteem bestaande uit een klinische en een pathologische classificatie.</p> <p>De post-heelkundige pathologische TNM ((y)pTNM) wordt toegekend aan patiënten die, al dan niet voorafgegaan door neoadjuvante therapie, primair behandeld worden met heilkunde en vormt de basis voor de keuze van adjuvante therapie. Daarnaast draagt ze ook in belangrijke mate bij tot de prognostische inschatting en het berekenen van het therapeutisch eindresultaat ^{2,3}.</p>

<i>Relatie tot kwaliteit</i>	<p>Het bepalen van het pathologisch stadium is cruciaal, zowel voor het opstellen van de individuele adjuvante behandeling als voor de prognose van de individuele patiënt. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgprogramma's voor oncologie om deze cruciale informatie correct te registreren.</p> <p>Door deze indicator op te nemen in het P4P-programma wordt overigens ook de kwaliteit van de Belgische kankerdata verbeterd.</p>
------------------------------	--

<i>Technische fiche</i>	
<i>Type indicator</i>	Klinische procesindicator
<i>Bron</i>	<p>Deze indicator wordt berekend op basis van de status van de gegevens die beschikbaar zijn in de afgesloten databank van de BCR, voor de incidentiejaren 2015 tot en met 2018. De berekeningen zijn gebaseerd op de data zoals ze origineel door de zorgprogramma's oncologie aan de BCR werden aangeleverd, pTNM aanleveringen door de laboratoria voor pathologische anatomie werden niet in beschouwing genomen. Voor P4P 2021 werd gewerkt met de meest recente afgesloten database, waarbij aanleveringen tot datum 1 juni 2020 mee werden ingesloten.</p> <p>Elke patiënt wordt aan slechts één ziekenhuis toegewezen, hoewel de mogelijkheid bestaat dat een patiënt meer dan één specialist in verschillende centra heeft geconsulteerd. De toewijzing gebeurt op basis van het centrum waar de eerste heekunde plaatsvond.</p> <p>De gebruikte databanken zijn deze van de BCR (patiënt- en tumorkarakteristieken) en het Intermutualistisch Agentschap.</p>
<i>Inclusie</i>	De inclusiecriteria voor deze indicator zijn terug te vinden in de technische fiche van de Stichting Kankerregister .
<i>Exclusie</i>	De exclusiecriteria voor deze indicator zijn terug te vinden in de technische fiche van de Stichting Kankerregister .
<i>Indicator</i>	% patiënten gediagnosticeerd met invasieve schildklier-, maag-, endometrium-, niercortex- of blaaskanker waarvoor het pathologisch stadium (pTNM/FIGO) niet is aangeleverd door een zorgprogramma oncologie aan de Stichting Kankerregister en die een chirurgische ingreep ondergingen t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum (gebaseerd op de nomenclatuur voor radicale resecties). Deze indicator wordt

	opgesplitst in vijf sub-indicatoren volgens tumortype. Elke sub-indicator wordt afzonderlijk berekend.
<i>Teller</i>	Alle patiënten gediagnosticeerd met invasieve schildklier-, maag-, endometrium-, niercortex- of blaaskanker in de loop van incidentiejaren 2015 tot en met 2018, waarvoor het pathologisch stadium (pTNM/FIGO) niet is aangeleverd door een zorgprogramma oncologie aan de Stichting Kankerregister en die een chirurgische ingreep ondergingen t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum.
<i>Noemer</i>	Alle patiënten gediagnosticeerd met invasieve schildklier-, maag-, endometrium-, niercortex- of blaaskanker in de loop van incidentiejaren 2015 tot en met 2018 die een chirurgische ingreep ondergingen t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum.
<i>Streefwaarde</i>	≤ 10%

<i>Toekenning punten</i>	
<i>Deze indicator behoort tot het domein van klinische procesindicatoren oncologie</i>	<p>Het resultaat van de indicator niet geregistreerd pathologisch stadium van schildklier-, maag-, endometrium-, niercortex- of blaaskanker wordt voorgesteld met een funnel plot (trechtergrafiek) waarbij ziekenhuizen die significant afwijken van de vooropgestelde streefwaarde met een anoniem nummer zijn gepositioneerd (boven of onder de controlelimiet).</p> <p>De streefwaarde voor deze indicator is door de Stichting Kankerregister vastgelegd op 10%.</p> <p>Ziekenhuizen worden in 3 groepen verdeeld, afhankelijk van de behaalde punten. Dit gebeurt op basis van een 99.8% controlelimiet (dit is het 99.8% exact betrouwbaarheidsinterval van een binomiaal verdeelde variabele).</p> <p>Datapunten die binnen de controlelimieten liggen, worden beschouwd als normale variatie (toe te schrijven aan het toeval) rond de streefwaarde van 10%.</p> <p>Datapunten die buiten de onderste of bovenste controlelimieten liggen, worden beschouwd als buiten de normale variatie (toe te schrijven aan speciale oorzaken) rond de streefwaarde van 10%.</p>
<i>Aantal te verwerven punten voor dit domein</i>	Het maximum aantal te behalen punten voor het domein van de klinische procesindicatoren oncologie bedraagt 25 punten. Het maximum aantal te behalen punten per sub-indicator bedraagt 5 punten.

	<p>Indien een ziekenhuis, bijvoorbeeld omwille van een specifieke patiëntenpopulatie, niet kan deelnemen aan één of meerdere van de sub-indicatoren, wordt de noemer aangepast.</p>						
<p><i>Aantal te verwerven punten voor de indicator niet geregistreerd pathologisch stadium (pTNM/FIGO) invasieve schildklier-, maag-, endometrium-, niercortex- of blaaskanker</i></p>	<p>Ziekenhuizen kunnen voor deze indicator 5, 3 of 0 punten verwerven, afhankelijk van het behaalde resultaat.</p> <p>Voor deze indicator komt een laag percentage overeen met een goed resultaat.</p> <table border="1" data-bbox="488 583 1279 730"> <tr> <td>Ziekenhuizen met % \geq de bovenste controlelimiet:</td> <td>0 punten</td> </tr> <tr> <td>Ziekenhuizen met % binnen de controlelimieten</td> <td>3 punten</td> </tr> <tr> <td>Ziekenhuizen met % \leq de onderste controlelimiet</td> <td>5 punten</td> </tr> </table>	Ziekenhuizen met % \geq de bovenste controlelimiet:	0 punten	Ziekenhuizen met % binnen de controlelimieten	3 punten	Ziekenhuizen met % \leq de onderste controlelimiet	5 punten
Ziekenhuizen met % \geq de bovenste controlelimiet:	0 punten						
Ziekenhuizen met % binnen de controlelimieten	3 punten						
Ziekenhuizen met % \leq de onderste controlelimiet	5 punten						
<p><i>Feedback en rapportage naar ziekenhuizen</i></p>	<p>In het feedbackrapport van het ziekenhuis wordt voor deze indicator per sub-indicator het individueel resultaat in %, alsook de teller, de noemer en de controlelimieten meegedeeld. In de funnel plot wordt enkel voor de ziekenhuizen met een afwijkend resultaat het anonieme ziekenhuisnummer weergegeven.</p> <p>In juli 2021 krijgen de ziekenhuizen toegang tot het feedbackrapport met de resultaten voor de verschillende indicatoren. Dit rapport zal samen met de verschillende documenten met betrekking tot het BFM vanaf 1 juli 2021 via Portahealth ter beschikking van de ziekenhuizen worden gesteld. Er zullen geen tussentijdse correcties worden uitgevoerd.</p> <p>Indien een ziekenhuis een opmerking heeft over de toegekende financiering voor het jaar 2021, dient dit officieel te worden ingediend overeenkomstig artikel 108 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere zorginstellingen, d.w.z. tegelijk met alle mogelijke opmerkingen met betrekking tot het BFM van 1 juli 2021.</p> <p>Eventuele correcties zullen tegelijk met mogelijke andere correcties worden gefinancierd in een volgend BFM.</p>						
<p><i>Referenties</i></p>	<p>¹ Pay for Performance-programma 2021 voor algemene ziekenhuizen, FOD Volksgezondheid, januari 2021</p> <p>² Wittekind Ch, Compton C, Sobin LH, et al. TNM Supplement: A Commentary on Uniform Use, 4th Edition. 2012, Wiley-Blackwell.</p> <p>³ Brierley JD, Gospodarowicz MK and Wittekind Ch. TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition. Union for International Cancer Control (UICC). 2017, Wiley Blackwell.</p>						