

## INDICATORFICHE

### Registratie: WHO-performantiescore

% patiënten gediagnosticeerd met invasieve tumor(en), waarvoor de WHO- performantiescore gerapporteerd is aan de Stichting Kankerregister door een zorgprogramma oncologie.

<b>P4P-indicatorenset 2020</b>	
<i>Domein</i>	Pathologiegebonden indicator / Procesindicator
<i>Datum</i>	Juni 2020
<i>Versie</i>	1
<i>Status</i>	Het concept, de inclusie- en exclusiecriteria werden opgesteld door de Stichting Kankerregister. De aanlevering van de resultaten gebeurde door de Stichting Kankerregister. De strategische werkgroep P4P bepaalde de puntentoekening.
<b>Basisfiche</b>	
<i>Beschrijving en achtergrond van de indicator</i>	<p>Deze indicator werd geselecteerd voor het P4P-programma 2020 in overleg met de Stichting Kankerregister.<sup>1</sup></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 kankerregistraties. De 'Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) performantiescore' van de patiënt bij diagnose, is verplicht te registreren informatie.</p> <p>In het verleden werd vastgesteld dat de WHO-performantiescore niet consequent werd geregistreerd door de zorgprogramma's voor oncologie.<sup>2,3</sup></p>
<i>Relatie tot kwaliteit</i>	<p>Het bepalen van de WHO-performantiescore vormt een belangrijk element in de diagnose en is cruciaal zowel voor het opstellen van de individuele behandeling als voor de prognose van de individuele patiënt. De WHO-score wordt gebruikt voor onder meer case-mix correcties bij mortaliteit. Het is de verantwoordelijkheid van de ziekenhuizen met zorgprogramma's oncologie en met zorgprogramma's voor oncologische basiszorg om deze informatie correct te registreren.</p> <p>Door deze indicator op te nemen in het P4P-programma wordt bovendien ook de kwaliteit van de Belgische kankerregistratie verbeterd.</p>

*Rationale*

De WHO-performantiescore is een classificatiesysteem dat het algemeen welzijn en de dagelijkse activiteiten van een kankerpatiënt evalueert. De classificatie geeft de mate van zelfredzaamheid van de patiënt op het moment van de diagnose weer en is gebaseerd op een scoresysteem van 0 tot 5.

## Technische fiche

<i>Type indicator</i>	Klinische procesindicator
<i>Bron</i>	<p>Deze indicator wordt berekend op basis van de gegevens die beschikbaar zijn in de afgesloten databank van de Stichting Kankerregister, voor het incidentiejaar 2017. Er dient minimum één aanlevering te zijn van de WHO-performantiescore per kankerdiagnose. De patiënten werden toegewezen aan het (de) ziekenhuis(zen) dat (die) een kankerregistratie voor de diagnose uitvoerde(n), een patiënt kan bijgevolg aan meerdere ziekenhuizen toegewezen zijn. Indien er voor de patiënt minstens één ingevulde WHO-performantiescore werd aangeleverd door één van de betrokken ziekenhuizen, werd dit als een gerapporteerde score beschouwd voor alle ziekenhuizen die de patiënt kregen toegewezen.</p> <p>De gebruikte databank is deze van de Stichting Kankerregister (patiënt- en tumorkarakteristieken).</p>
<i>Inclusie</i>	De inclusiecriteria voor deze indicator zijn terug te vinden in de <a href="#">technische fiche van de Stichting Kankerregister</a> .
<i>Exclusie</i>	De exclusiecriteria voor deze indicator zijn terug te vinden in de <a href="#">technische fiche van de Stichting Kankerregister</a> .
<i>Indicator</i>	% patiënten met een residentie in België gediagnosticeerd met invasieve tumor(en), waarvoor de WHO-performantiescore bij diagnose gerapporteerd werd aan de Stichting Kankerregister door een zorgprogramma oncologie.
<i>Teller</i>	Alle patiënten met een residentie in België gediagnosticeerd met invasieve tumor(en) in de loop van incidentiejaar 2017, waarvoor de WHO-performantiescore bij diagnose gerapporteerd werd aan de Stichting Kankerregister door een zorgprogramma oncologie.
<i>Noemer</i>	Alle patiënten met een residentie in België gediagnosticeerd met invasieve tumor(en) in de loop van incidentiejaar 2017.

<p><i>Streefwaarde</i></p> <p><i>Toekenning punten</i></p>	<p>≤ 90 %</p>						
<p><i>Deze indicator behoort tot het domein van klinische procesindicatoren oncologie</i></p> <p><i>Aantal te verwerven punten voor dit domein</i></p> <p><i>Aantal te verwerven punten voor deze indicator</i></p>	<p>Voor de evaluatie van deze indicator wordt geen funnel plot gehanteerd, gezien deze indicator een zuivere registratie kwaliteitsindicator is. De registratie van de WHO- performantiescore moet steeds gebeuren. De score wordt toegekend op basis van het al dan niet behalen van de vooraf vastgelegde arbitraire streefwaarde van 90%.</p> <p>Op termijn kan deze indicator hernomen worden in de P4P set, waarbij de streefwaarde kan worden verhoogd.</p> <p>Het maximum aantal te behalen punten voor het domein van de klinische procesindicatoren oncologie bedraagt 25 punten.</p> <p>Het maximaal aantal te verwerven punten met deze indicator bedraagt 15 punten. Op basis van het behaalde resultaat, worden volgende punten toegekend:</p> <p>Voor deze indicator komt een hoog percentage overeen met een goed resultaat.</p> <table border="1" data-bbox="553 1270 1398 1419"> <tr> <td>≥ 90 % gerapporteerde WHO-performantiescore</td> <td>15 punten</td> </tr> <tr> <td>Tussen 85 en 90 % gerapporteerde WHO-performantiescore</td> <td>5 punten</td> </tr> <tr> <td>&lt; 85 % gerapporteerde WHO-performantiescore</td> <td>0 punten</td> </tr> </table>	≥ 90 % gerapporteerde WHO-performantiescore	15 punten	Tussen 85 en 90 % gerapporteerde WHO-performantiescore	5 punten	< 85 % gerapporteerde WHO-performantiescore	0 punten
≥ 90 % gerapporteerde WHO-performantiescore	15 punten						
Tussen 85 en 90 % gerapporteerde WHO-performantiescore	5 punten						
< 85 % gerapporteerde WHO-performantiescore	0 punten						
<p><i>Feedback en rapportage naar ziekenhuizen</i></p>	<p>Het individueel resultaat in % (afgerond als geheel getal) alsook de teller en de noemer worden aan elk ziekenhuis afzonderlijk meegedeeld.</p> <p>In juli 2020 ontvangen de ziekenhuizen een feedbackrapport met de behaalde resultaten voor de indicatoren. Dit rapport wordt via Portahealth ter beschikking gesteld aan de ziekenhuizen. In tegenstelling tot de vorige jaren worden er <b>geen tussentijdse correcties</b> meer doorgevoerd.</p> <p>Indien een ziekenhuis een opmerking heeft over de toegekende financiering voor het jaar 2020, dient dit officieel te worden ingediend overeenkomstig artikel 108</p>						

van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere zorginstellingen.

Ziekenhuizen hebben tot één maand na publicatiedatum van het aangepaste KB (najaar 2020) tijd om een officieel bezwaarschrift in te dienen. Indien dit een financiële implicatie heeft, dan zal dit worden verrekend in het inhaalbedrag van juli 2021. De ziekenhuizen waarvoor aanpassingen (inhoudelijk en/financieel) werden doorgevoerd op basis van de officiële bezwaarschriften, ontvangen een aangepast feedbackrapport.

### *Referenties*

1. Pay for Performance-programma 2020 voor algemene ziekenhuizen, FOD Volksgezondheid, april 2020
2. Vlayen J, De Gendt C, Stordeur S, Schillemans V, Camberlin C, Vrijens F, Van Eycken E, Lerut R. Kwaliteitsindicatoren voor de aanpak van slokdarm. Brussel: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). 2013. KCE Reports D/2013/10.273/
3. France Vrijens, Leen Verleye, Cindy De Gendt, Viki Schillemans, Jo Robays, Cécile Camberlin, Cécile Dubois, Sabine Stordeur, David Jegou, Geert Silversmit, Elizabeth Van Eycken, Isabelle Wauters, Jan van Meerbeeck. Quality indicators for the management of lung cancer – Supplement. Health Services Research (HSR) Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE). 2016. KCE Reports 266S. D/2016/10.273/40.