

% patiënten gediagnosticeerd met invasieve borstkanker, waarvoor het pathologisch stadium (pTNM) als ongekend geregistreerd staat bij de Stichting Kankerregister en die een chirurgische ingreep (borstsparende chirurgie en/of mastectomie) ondergingen binnen 1 maand vóór t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum

P4P-indicatorenset 2018

<i>Domein</i>	Kwaliteit van zorg
<i>Datum</i>	Mei 2018
<i>Versie</i>	2
<i>Status</i>	Gevalideerd door de Stichting Kankerregister

Basisfiche

Beschrijving en achtergrond van de indicator

Deze indicator werd geselecteerd voor het P4P-programma 2018 door een groep van borstkankerexperten (gynaecologen, medisch-oncologen, radiotherapeut-oncologen en specialisten in de pathologische anatomie) en de Stichting Kankerregister¹.

Ziekenhuizen met zorgprogramma's voor oncologische basiszorg en ziekenhuizen met zorgprogramma's voor oncologie en laboratoria voor pathologische anatomie zijn wettelijk verplicht om mee te werken aan de kankerregistratie.

Het pathologisch stadium (pTNM) is vaak gekend, maar wordt niet altijd geregistreerd.

Rationale

TNM is een duaal stagingssysteem bestaande uit een klinische en een pathologische classificatie.

De post-heelkundige pathologische TNM (pTNM) wordt toegekend aan patiënten die 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}.

Relatie tot kwaliteit

Het bepalen van het pathologisch stadium is cruciaal, zowel voor het opstellen van het individuele adjuvante behandeling als voor de prognose van de individuele patiënt.

Door deze indicator op te nemen in het P4P-programma wordt overigens ook de kwaliteit van de Belgische data verbeterd.

Technische fiche

Type indicator Klinische procesindicator

Bron Voor deze indicator wordt gebruikt gemaakt van data (periode 2012-2014) uit de databanken van de Stichting Kankerregister (patiënt-en tumorkarakteristieken) en het Intermutualistisch Agentschap (informatie over borstsparende chirurgie en mastectomie).

Inclusie De inclusiecriteria voor deze indicator zijn terug te vinden in de [technische fiche van de Stichting Kankerregister](#).

Exclusie De exclusiecriteria voor deze indicator zijn terug te vinden in de [technische fiche van de Stichting Kankerregister](#).

Indicator % patiënten gediagnosticeerd met invasieve borstkanker, waarvoor het pathologisch stadium (pTNM) als ongekend geregistreerd staat bij de Stichting Kankerregister en die een chirurgische ingreep (borstsparende chirurgie en/of mastectomie) ondergingen binnen 1 maand vóór t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum

Teller Alle vrouwen gediagnosticeerd met invasieve borstkanker in de loop van incidentiejaren 2012-2014, waarvoor het pathologisch stadium (pTNM) als ongekend geregistreerd staat bij de Stichting Kankerregister en die een chirurgische ingreep (borstsparende chirurgie en/of mastectomie) ondergingen binnen 1 maand vóór t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum.

Noemer Alle vrouwen gediagnosticeerd met invasieve borstkanker in de loop van incidentiejaren 2012-2014 die een chirurgische ingreep (borstsparende chirurgie en/of mastectomie) ondergingen binnen 1 maand vóór t.e.m. 9 maanden na incidentiedatum.

Streefwaarde ≤ 5 % (EUSOMA: 0-5 %)

Toekenning punten

Deze indicator behoort tot het domein van klinische procesindicatoren kanker

Het resultaat van de indicator over ongekend pathologisch stadium borsttumor wordt voorgesteld met een funnel plot (trechtergrafiek) waarbij ziekenhuizen (met een erkende borstkliniek), die significant afwijken van de streefwaarde opgesteld door EUSOMA (European Society of Breast Cancer Specialists), met een anoniem nummer zijn gepositioneerd (boven of onder de controlelimiet).

De borstkankerexperten en de Stichting Kankerregister leggen de streefwaarde voor deze indicator op 5 %.

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).

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 5 %.

Datapunten die **binnen de controlelimieten** liggen, worden beschouwd als normale variatie (toe te schrijven aan het toeval) rond de streefwaarde van 5 %.

Aantal te verwerven punten voor dit domein

Het maximum aantal te behalen punten voor het domein van de klinische procesindicatoren kanker bedraagt 15 punten. Het totaal aantal punten voor de 9 indicatoren kanker wordt omgerekend naar de domeinscore van 15 punten.

Aantal te verwerven punten voor de indicator ongekend pathologisch stadium (pTNM) borstkanker

Enkel ziekenhuizen met een erkende borstkliniek kunnen voor deze indicator punten verwerven en daarmee ook een P4P-financiering bekomen.

Voor de berekening van het aantal punten wordt uitgegaan van de lijst van erkende borstklinieken (coördinerende en satellieten) op datum van 1 januari 2018.

Ziekenhuizen kunnen voor deze indicator 5, 3 of 0 punten verwerven, afhankelijk van het behaalde resultaat. Ziekenhuizen die niet beschikken over een erkende borstkliniek krijgen op deze indicator 0 punten.

Voor deze indicator komt een laag percentage overeen met een goed resultaat.

Ziekenhuizen met % \geq de bovenste controlelimiet	0 punten
Ziekenhuizen met % binnen de controlelimieten	3 punten
Ziekenhuizen met % \leq de onderste controlelimiet	5 punten

*Feedback en rapportage
naar ziekenhuizen*

De individuele score voor deze indicator wordt aan elk ziekenhuis afzonderlijk meegedeeld. In de funnel plot wordt enkel voor de ziekenhuizen met een afwijkend resultaat het anonieme ziekenhuisnummer weergegeven.

Referenties

- ¹ [Pay for Performance-programma 2018 voor algemene ziekenhuizen, FOD Volksgezondheid](#), april 2018
- ² Wittekind Ch, Compton C, Sobin LH, et al. TNM Supplement: A Commentary on Uniform Use, 4th Edition. 2012, Wiley-Blackwell.
- ³ Brierley JD, Gospodarowicz MK and Wittekind Ch. TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition. 2017, Wiley-Blackwell.