



Nieuwsbrief Januari 2015

Inhoud:

- Kwaliteitsindicatoren
- Registraties : stand van zaken
- Ontbrekende registraties
- Deelnemende ziekenhuizen
- Follow-up registraties
- Contact informatie

Eerste resultaten van de analyse van de kwaliteitsindicatoren beschikbaar!

De werkgroep EFFECT heeft een aantal kwaliteitsindicatoren (QI's) uitgewerkt rond diagnostiek en behandeling van baarmoederkanker. Deze QI's worden berekend op basis van de geregistreerde variabelen. De eerste resultaten van een beperkte analyse van geselecteerde QI's worden weergegeven in tabel 1 en 2. Een volledige analyse van alle QI's is gepland voor 2015. Bijkomende analyses per incidentiejaar zullen toelaten om evoluties inzake het halen van vooropgestelde targets op te volgen. Voor ziekenhuizen met voldoende registraties zal een individueel rapport opgesteld worden.

Tabel 1. Overzicht van de resultaten van een selectie van kwaliteitsindicatoren voor het EFFECT project.

QI 1: Overall proportion of patients who had at least one tumor board review/multidisciplinary opinion during the management of their disease	N	%	Theoretical target
All patients with an invasive uterine tumour (all histologies) (denominator)	1,468	98.3%	100%
Patients who had at least one Multidisciplinary Team (MDT) discussion during the management of their disease (numerator)	1,443		
QI 3: Overall proportion of patients whose ASA and/or WHO score is reported	N	%	Theoretical target
All patients with an invasive uterine tumour (all histologies) (denominator)	1,468	88.6%	100%
Patients for whom the ASA score is reported	1,301		
Patients for whom the WHO score is reported	1,424		
Patients for whom the ASA and/or WHO score is reported (numerator)	1,301		
QI 7: Proportion of patients undergoing surgery for whom a specified histological type according to WHO classification is reported/available (from resection specimen) for treatment decision	N	%	Theoretical target
All patients with an invasive uterine tumour (all histologies)	1,468	99.9%	100%
Patients who underwent a surgical intervention (regardless if tumour has been resected) (denominator)	1,338		
Patients for whom a specified histological type (no 8000/3 or 8010/3) according to WHO classification is reported/available (from resection specimen) for treatment decision	1,337		
QI 15: Proportion of patients who received postoperative adjuvant chemotherapy for whom regimen included platinum-based drugs	N	%	Theoretical target
All patients for whom a follow-up registration is available	667	85.1%	100%
Patients who received adjuvant chemotherapy (denominator)	107		
Patients who's chemotherapy regimen included platinum-based drugs (numerator)	91		
QI 23: Proportion of patients undergoing surgery for whom myometrial invasion is semi-quantitatively or quantitatively reported/available for treatment decision (endometrial carcinomas)	N	%	Theoretical target
All patients with an invasive uterine tumour, specific type endometrial carcinomas	1,390	96.1%	100%
Patients who underwent a surgical intervention (regardless if tumour has been resected) (denominator)	1,276		
Patients for whom a resection specimen (obtained by surgery) was available for analysis by the pathologist	1,251		
Patients for whom the myometrial invasion is semi-quantitatively or quantitatively reported/available for treatment decision (numerator)	1,202		

Tabel 2. Pelviene lymfadenectomie tijdens laparotomie en (al dan niet robot geassisteerde) laparoscopie.

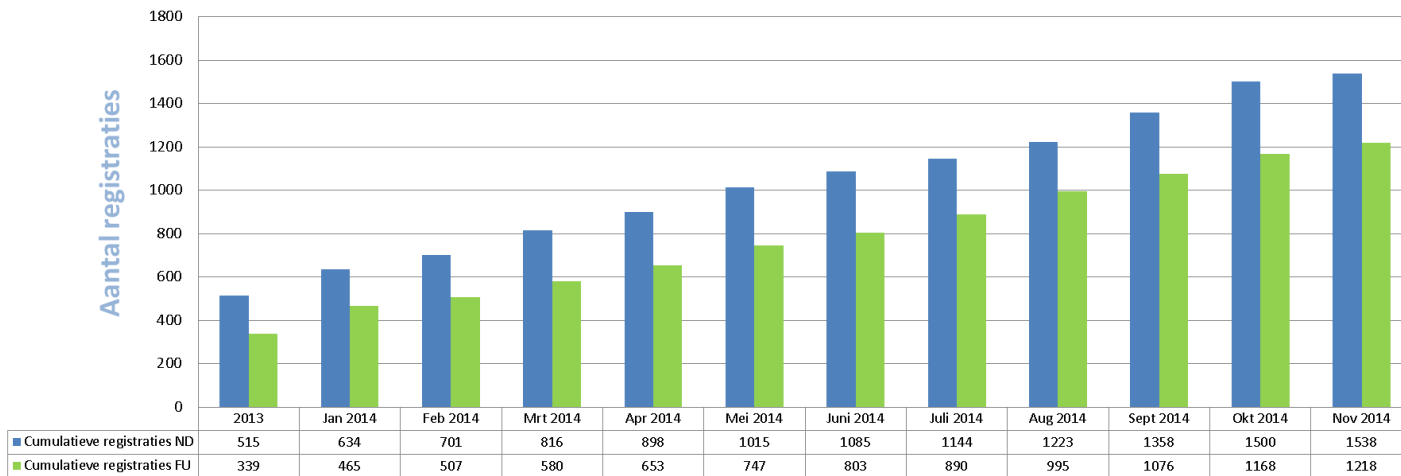
Type of procedure	Laparotomy standard	Robot assisted laparoscopy	Laparoscopy - Non robot assisted
All surgical interventions	519	158	416
Lymphadenectomy performed	305	70	177
Pelvic lymphadenectomy	295	55	162
Number of removed lymph nodes specified	289	55	160
Mean number of removed pelvic lymph nodes	20.1	19.9	19.3
Minimum number of removed pelvic lymph nodes	0	3	0
Maximum number of removed pelvic lymph nodes	73	45	50

EFFECT-registraties : stand van zaken

Eind november 2014 omvatte het EFFECT project 2,756 registraties (Nieuwe Diagnoses (ND) en Follow Ups (FU)) (Figuur 1). Hiervan werden 1,023 ND en 879 FU geregistreerd in de loop van 2014 en dit door 47 actief deelnemende ziekenhuizen. Tot op heden gingen 62 (60%) van de Belgische ziekenhuizen akkoord deel te nemen aan EFFECT. Sinds de vorige nieuwsbrief van 28 april 2014 konden we 4 bijkomende ziekenhuizen verwelkomen.

De deelnemende ziekenhuizen zijn als volgt over de 3 Belgische regio's verdeeld: 15/35 Franstalige regio (43%); 8/10 Brusselse regio (80%); 39/59 Vlaamse regio (66%).

Figuur 1. Cumulatief aantal ontvangen registraties



Ontbrekende registraties

Deelname aan het EFFECT project gebeurt op vrijwillige basis. Het is belangrijk om zoveel mogelijk patiënten in alle ziektestadia, ongeacht behandeling of complexiteit van het dossier, in de studie te includeren. Dit om de doelstellingen van het project te bereiken, namelijk het in kaart brengen van de kwaliteit van zorg (inzake diagnostiek en behandeling) aan de patiënten met baarmoederkanker, deze te evalueren en zo mogelijk te optimaliseren. Daarom zal de EFFECT databank vergeleken worden met de databank van de klassieke kankerregistratie. Ziekenhuizen die deelnemen aan het project zullen een lijst ontvangen met patiënten voor wie een standaard kankerregistratie werd aangeleverd voor een maligne baarmoedertumor, maar geen EFFECT-registratie. Wij hopen dat ook voor deze patiënten gegevens zullen aangebracht worden, wat de selectiebias, eigen aan niet verplichte registraties, kan minimaliseren. Op die manier winnen de analyses aan betrouwbaarheid en waarde.

EFFECT

A study on quality and effectiveness of endometrial cancer treatment in Belgium

Tabel 3. Overzicht van de ziekenhuizen die zich ingeschreven hebben voor het EFFECT project, status 20/01/2015 (2 ziekenhuizen gaven geen expliciete toestemming om vermeld te worden in de nieuwsbrief; nieuw deelnemende ziekenhuizen sinds de vorige nieuwsbrief van 28/04/2014 worden in het vet aangeduid; het aantal ziekenhuizen dat zich inschreef t.o.v. het totaal aantal ziekenhuizen binnen de provincie staat aangegeven naast de naam van de provincie).

Antwerpen (13/17)

- AZ Klina Brasschaat
- Sint-Jozefkliniek Bornem Willebroek
- AZ Sint-Jozef Malle
- H. Hartziekenhuis Lier
- ZNA Stuivenberg - Sint-Erasmus Antwerpen
- GZA (AZ Sint-Augustinus Wilrijk en Sint-Vincentiusziekenhuis Antwerpen-Mortsel)
- ZNA Middelheim Antwerpen
- Meldaziekenhuis Bonheiden
- AZ Heilige Familie Reet
- AZ Sint-Maarten Duffel-Mechelen
- AZ Turnhout
- ZNA Jan Palfijn Merksem
- AZ St.-Elisabeth Herentals

Brussel – Bruxelles (8/10)

- Hôpital Erasme Bruxelles
- CHIREC Bruxelles – Site Edith Cavell
- CHIREC Bruxelles – Site Sainte-Anne Saint-Remi
- CHU Brugmann Bruxelles
- Cliniques Universitaires Saint-Luc Bruxelles
- CHU Saint-Pierre Bruxelles
- Hopitaux Iris-Sud, Site Etterbeek-Ixelles
- Clinique Saint-Jean Bruxelles

Brabant-Wallon (0/2)

Hainaut (5/13)

- Centre Hospitalier de Wallonie Picarde ASBL Tournai
- Hôpital André Vésale Montigny-le-Tilleul
- CHU Ambroise Paré Mons
- CHU de Charleroi
- Clinique Notre Dame de Grâce Gosselies

Liège (5/11)

- CH Peltzer-La Tourelle Verviers
- CHC Saint-Joseph Liège
- CHR de la Citadelle Liège
- CHU de Liège
- **Saint-Nikolaus Hospital Eupen**

Limburg (4/7)

- RZ Sint-Trudo Sint-Truiden
- Ziekenhuis Oost Limburg Genk
- Sint-Franciskus Ziekenhuis Heusden - Zolder
- Mariaziekenhuis Noord-Limburg Overpelt

Luxembourg (1/3)

- **Vivalia Site Saint Joseph Arlon**

Vlaams-Brabant (2/7)

- UZ Leuven
- UZ Brussel

Namur (3/6)

- CHU Dinant – Mont-Godinne
- Clinique et Maternité de Sainte-Elisabeth Namur
- **Clinique Saint-Luc Bouge**

Oost-Vlaanderen (10/14)

- AZ Sint Blasius Dendermonde
- Algemeen Stedelijk Ziekenhuis Aalst
- AZ Maria Middelaars Gent
- AZ Glorieux Ronse
- UZ Gent
- O.L. Vrouwziekenhuis Aalst
- AZ Nikolaas Sint-Niklaas
- Sint-Vincentiusziekenhuis Deinze
- AZ Jan Palfijn Gent
- AZ Sint-Elisabeth Zottegem

West-Vlaanderen (9/14)

- H.-Hartziekenhuis Roeselare-Menen
- Stedelijk Ziekenhuis Roeselare
- AZ Groeninge Kortrijk
- AZ Sint-Rembert Torhout
- Sint Andriesziekenhuis Tielt
- Jan Ypermanziekenhuis Ieper
- AZ St-Jan Brugge-Oostende Campus Brugge
- **AZ Damiaan Oostende**
- **Sint-Jozefskliniek Izegem**

Follow-up en retrospectieve registraties

Eind 2014 werd een volgende follow-up reminder verzonden naar de ziekenhuizen die reeds registraties verstuurd hadden waarvoor een of meerdere follow-up registraties kunnen aangevuld worden. Het blijft bovendien zeer nuttig om retrospectief alle cases vanaf incidentiejaar 2012 te registreren.

EFFECT
A study on quality and effectiveness of endometrial cancer treatment in Belgium

Stichting Kankerregister
Koningsstraat 215 – Rue Royale 215, b7
1210 Brussel – Bruxelles
Belgium



Tel. +32 (0)2 250 10 10 - Fax +32 (0)2 250 10 11

EFFECT@kankerregister.org

<http://www.kankerregister.org/EFFECT>
http://www.registreducancer.be/EFFECT_fr

Met een participatiegraad van 60% van de Belgische ziekenhuizen danken we de actief deelnemende centra en moedigen wij hen aan om hun inspanningen verder te zetten! Het beschrijvende feedback rapport en de berekening van de kwaliteitsindicatoren tonen de waarde van dit project duidelijk aan. We nodigen de niet deelnemende centra hierbij uit om toch nog mee te stappen in dit project. Aan de deelnemende ziekenhuizen durven we vragen om ALLE patiënten die in aanmerking komen te registreren, ongeacht ziektestadium, behandeling of complexiteit van het dossier.

Bij vragen of opmerkingen kan contact opgenomen worden met de projectverantwoordelijken.

In samenwerking met: