

SONCOS

Structuurindicatoren

Verslagjaar 2019

VERSIEBEHEER

Versie	Datum	Omschrijving
Soncos.1	08-08-2019	Concept structuurindicatoren 2019

Op deze versie kunnen nog beperkte wijzigingen plaatsvinden. U kunt op de [Transparantieportaal Zorg](#) website de meest actuele versie vinden. De wijzigingen die zijn opgetreden kunt u in de bovenstaande tabel terugvinden. Rode teksten verklaren waarom indicatoren en/of secties in de invoermodule wel/niet verschijnen en dienen derhalve voor het begrip van de gebruiker.

INHOUDSOPGAVE

Inhoudsopgave

1.0	4
1.1	6
1.2	9
1.3	9
1.4	11
1.5	12
1.6	13
1.7	14
1.8	15
1.9	16
1.10	17
1.11	18
1.12	19
1.13	20
1.14	21
1.15	22
1.16	23
1.17	24
1.18	25
1.19	27
1.20	29
1.21	31
2.1	32
2.2	33
2.3	35
2.3.1	38
2.3.2	39
2.4	39

1.0 INLEIDING

De inleiding is toegevoegd om een snelle selectie te maken welke secties van toepassing zijn voor uw zorginstelling. Indien u een vraag met 'ja' beantwoord dan zal de sectie van het specifieke ziektebeeld links in het overzicht verschijnen.

Indicator 1.0 050-010	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten die oncologische zorg benodigd zijn?
<i>Indien indicator 1.0='Ja':</i>	
Indicator 1.0.1a 050-110	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met mammacarcinoom?
Indicator 1.0.1b 050-115	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met oogtumoren?
Indicator 1.0.1c 050-120	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met colorectaalcarcinoom?
Indicator 1.0.1d 050-130	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met levertumoren?
Indicator 1.0.1e 050-140	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met peritoneaal metastasen?
Indicator 1.0.1f 050-150	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met oesofagus/maagcarcinoom?
Indicator 1.0.1g 050-160	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met pancreas/distale galgangcarcinoom?
Indicator 1.0.1h 050-170	Behandelt uw instelling patiënten met neuro-endocriene tumoren als referentiecentrum?
Indicator 1.0.1i 050-180	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met schildkliercarcinoom?
Indicator 1.0.1j 050-190	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met melanoom?
Indicator 1.0.1k 050-200	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met weke delen tumoren?
Indicator 1.0.1l 050-210	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met prostaatcarcinoom?
Indicator 1.0.1m 050-220	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met niercelcarcinoom?
Indicator 1.0.1n 050-225	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met peniscarcinoom?
Indicator 1.0.1o 050-230	Behandelt uw instelling patiënten met testiscarcinoom?
Indicator 1.0.1p 050-240	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met blaascarcinoom?
Indicator 1.0.1q 050-250	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met gynaecologische tumoren?
Indicator 1.0.1r 050-320	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met longcarcinoom?

Indicator 1.0.1s 050-330	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met hoofd-halstumoren?
Indicator 1.0.1t 050-340	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met gliomen?
<i>De volgende vragen verschijnen ongeacht uw antwoord bij indicator 1.0:</i>	
Indicator 1.0.1u 050-350	Verricht uw instelling chirurgische ingrepen voor patiënten met obesitas (bariatrische chirurgie)?
Indicator 1.0.1v 050-360	Worden er op uw ziekenhuislocatie chirurgische ingrepen bij kinderen verricht?
Indicator 1.0.1w 050-370	Wordt er op uw ziekenhuislocatie arteriële vaatchirurgie verricht?
Indicator 1.0.1x 050-410	Wordt er op uw ziekenhuislocatie geïnstrumenteerde lumbale spinaalchirurgie verricht?

1.1 ALGEMENE ONCOLOGIE

<p>Indicator 1.1.1 100-110</p>	<p>Is er in uw ziekenhuis voor iedere patiënt tenminste een vast aanspreekpunt c.q. casemanager* in de keten? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p> <p><i>* Volgens de definitie van een 'casemanager' van de NFK: Naast de hoofdbehandelaar heeft de patiënt toegang tot tenminste één vast aanspreekpunt c.q. casemanager in de keten, zoals een verpleegkundig specialist, een oncologieverpleegkundige of een andere zorgverlener die de hierna te noemen rol kan vervullen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Deze zorgverlener maakt onderdeel uit van een team waarin men elkaar onderling kan vervangen en dat onderdeel uitmaakt van het multidisciplinaire team voor diagnostiek en behandeling.</i> ● <i>Deze zorgverlener overziet het hele multidisciplinaire en transmurale traject van diagnostiek, behandeling en nazorg.</i> ● <i>Deze zorgverlener is inhoudelijk gespecialiseerd (middels officiële specialisatie of als aandachtsgebied) op de betreffende aandoening.</i> ● <i>Deze zorgverlener kent de patiënt in zijn hele context.</i> ● <i>Deze zorgverlener functioneert als vast aanspreekpunt voor de patiënt. Dit betekent dat:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>deze zorgverlener een vast anker is voor de patiënt gedurende het hele traject van diagnostiek en behandeling;</i> ○ <i>en dat deze zorgverlener toegang heeft tot het dossier van de patiënt en telefonisch of per email laagdrempelig en snel bereikbaar is voor vragen en begeleiding van de patiënt en/of naasten.</i>
<p>Indicator 1.1.2a 100-130</p> <p>Indicator 1.1.2b 100-140</p>	<p>Welk percentage van de verpleegkundigen op de <i>dagbehandeling*</i> waar oncologische systeemtherapie worden toegediend, heeft de aantekening oncologie of volgt hiervoor de opleiding? Antwoord: <CCC> procent</p> <p>Welk percentage van de verpleegkundigen op de <i>klinische afdeling*</i> interne geneeskunde waar oncologiepatiënten worden verpleegd, heeft de aantekening oncologie of volgt hiervoor de opleiding? Antwoord: <CCC> procent</p> <p><i>* Indien er sprake is van een dagbehandeling of klinische afdeling interne geneeskunde waar ook niet-oncologische behandelingen plaatsvinden, graag het percentage invullen voor de verpleegkundigen die zorg verlenen aan de oncologiepatiënten. Een afdeling longziekten waar patiënten met longkanker worden behandeld en de afdeling neuro-oncologie kunt u hier buiten beschouwing laten. NB. Ziekenhuizen hebben tot 2022 de tijd om aan de SONCOS norm van 50% oncologieverpleegkundigen op de dagbehandeling en klinische afdeling te voldoen.</i></p>

Indicator 1.1.3a 100-190	Heeft u op uw ziekenhuislocatie de mogelijkheid om radiotherapie te geven? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.1.3b1 Indicator 1.1.3b2 100-200 100-202	Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee' , Met welk radiotherapie instituut/instituten heeft u <u>schriftelijk vastgelegde</u> afspraken voor het verwijzen van patiënten bij wie radiotherapie geïndiceerd is? 1. Instituut 1: <lijst radiotherapeutische centra> 2. Instituut 2: <lijst radiotherapeutische centra>
Indicator 1.1.3c1 Indicator 1.1.3c2 Indicator 1.1.3c3 Indicator 1.1.3c4 NIEUW(100-204 100-206 100-208 en 100-209)	Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee' , Over welke onderwerpen zijn afspraken gemaakt in de schriftelijke afspraken? 1. Aantal patiënten Antwoord: Ja/Nee 2. Wachttijden Antwoord: Ja/Nee 3. Type behandelingen Antwoord: Ja/Nee 4. Evaluatie samenwerking Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.1.3d 100-210	Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee' , Worden patiënten in uw ziekenhuis die in aanmerking komen voor chemo-radiotherapie verwezen naar een ziekenhuis waar beide behandelingen op 1 locatie gegeven kunnen worden? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.1.3e1 Indicator 1.1.3e2 100-220 100-222	Indien Indicator 1.1.3d = 'Nee' , Met welk radiotherapie instituut/instituten heeft u <u>schriftelijk vastgelegde</u> afspraken over doorlooptijden, verantwoordelijkheden, opvang van complicaties en dergelijke? 1. Instituut 1: <lijst zorginstellingen> 2. Instituut 2: <lijst zorginstellingen>
Indicator 1.1.3f NIEUW 100-225	Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee' , Hebt u een samenwerkingsovereenkomst met één of meerdere referentiecentra voor consultatie en/of verwijzing, waarbij vastgelegd is wat het "service level" is*? Antwoord: <Ja, mondeling / Ja, schriftelijk / Nee> <i>* In het SONCOS normeringsrapport staat: een samenwerkingsovereenkomst met één of meerdere referentiecentra voor consultatie en/of verwijzing, waarbij vastgelegd is wat het "service level" is, bij voorkeur schriftelijk. Voor een voorbeeld, zie www.soncos.org/normeringsrapport.</i>
Indicator 1.1.4a 100-280	Heeft uw ziekenhuis een multidisciplinair team palliatieve zorg*? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.1.4b 100-310	Indien 1.1.4a = 'Ja' , Hoe vaak komt het multidisciplinaire palliatieve team bijeen?

	<p>Antwoord: <Op indicatie / 1 keer per week / Minder dan 1 keer per week></p> <p><i>* Conform SONCOS normen: De zorginstelling dient te beschikken over een multidisciplinair team palliatieve zorg dat werkt volgens de richtlijnen palliatieve zorg en gebruik maakt van een instrument om de behoefte aan palliatieve zorg te inventariseren. Zie verder SONCOS normeringsdocument 5 op www.soncos.org</i></p> <p><i>** Het gaat om een verpleegkundige met specifieke expertise in palliatieve zorg, bij voorkeur een oncologieverpleegkundige of verpleegkundig specialist oncologie of anesthesiologie/pijngeneeskunde.</i></p>
Indicator 1.1.5 100-320	<p>Krijgen alle patiënten met een oncologische aandoening op uw ziekenhuislocatie standaard psychosociale zorg aangeboden?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>
Indicator 1.1.6 100-330	<p>Hoeveel patiënten* heeft uw instelling met immunotherapie met immuun-checkpoint inhibitors behandeld in het jaar 2019?</p> <p>Aantal: <CCC></p> <p><i>* Dit kunnen patiënten zijn met verschillende soorten kanker (bijvoorbeeld melanoom, longkanker, nierkanker of blaaskanker). Daarnaast moet voldaan worden aan de minimale normen op het gebied van immunotherapie voor ieder specifiek tumortype.</i></p>

1.2 MAMMACARCINOOM (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.2.1 110-100	Worden er op uw ziekenhuislocatie patiënten met borstkanker behandeld? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.2.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.2.2a 110-130	Wat is het totaal aantal nieuw gediagnosticeerde patiënten met invasief borstkanker of DCIS dat op uw ziekenhuislocatie <i>operatief</i> is behandeld in de periode 1 oktober 2018 tot en met 30 september 2019? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)
Indicator 1.2.2b 110-140	Wat is het totaal aantal nieuw gediagnosticeerde patiënten met een invasief borstkanker of DCIS dat op uw locatie niet chirurgisch is behandeld, maar wel systemisch is behandeld in de periode 1 oktober 2018 tot en met 30 september 2019? Aantal: <CCC>
Indicator 1.2.3 110-160	Hoeveel gecertificeerde internist-oncologen werkzaam op uw ziekenhuislocatie hebben in het verslagjaar borstkankerpatiënten behandeld*? Aantal: <CCC> (norm: 1 of meer) <i>* Indien er gedurende het jaar wijzigingen zijn opgetreden neemt u als peildatum 30 september 2019.</i>
Indicator 1.2.4 110-220	Hoeveel gecertificeerde oncologisch chirurgen*, werkzaam op uw ziekenhuislocatie hebben in het verslagjaar borstkankerpatiënten behandeld**? Aantal: <CCC> (norm: 2 of meer) <i>* Het gaat hier om chirurgen die gecertificeerd zijn als chirurg-oncoloog door de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH). ** Indien er gedurende het jaar wijzigingen zijn opgetreden neemt u als peildatum 30 september 2019.</i>
Indicator 1.2.5a 110-224	Hoeveel plastisch chirurgen op uw ziekenhuislocatie behandelen patiënten met borstkanker? Aantal: <CCC>
Indicator 1.2.5b 110-226	Maakt een plastisch chirurg onderdeel uit van het multidisciplinaire mammateam (vast of op afroep)? Antwoord: <1. Ja, vast / 2. Ja, op afroep / 3. Nee>

1.3 OOGTUMOREN

Indicator 1.3.1 115-140	Worden er in uw ziekenhuislocatie patiënten met uveamelanoom behandeld? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.3.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.3.2a 115-180	Is er in uw ziekenhuis een multidisciplinair overleg voor het bespreken van het diagnostisch en behandelbeleid bij patiënten met een uveamelanoom? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 1.3.2b 115-190	Indien 1.3.2a = 'Ja' , Hoe vaak vindt dit multidisciplinaire overleg plaats? Antwoord: <1 keer per week / 1 keer per 2 weken / <1 keer per 2 weken> (norm: 1 keer per 2 weken)
Indicator 1.3.2c 115-200	Is er wekelijks toegang tot een MDO met een internist-oncoloog en een chirurg voor patiënten met gemetastaseerde ziekte? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 1.3.2d 115-210	Zijn er tenminste 2 oogartsen en een radiotherapeut met aantoonbare ervaring in oogoncologie aanwezig? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)

1.4 COLORECTALE RESECTIES (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.4.1a 120-100	Worden er op uw ziekenhuislocatie colonresecties verricht voor maligne pathologie? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.4.1b 120-110	Worden er op uw ziekenhuislocatie rectumresecties verricht voor maligne pathologie? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.4.1a en indicator 1.4.1b met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.4.2a 120-140	Hoeveel <u>colon</u> resecties werden in uw ziekenhuis verricht in het jaar 2019? Totaal*: <CCC>
Indicator 1.4.2b 120-160	Hoeveel <u>rectum</u> resecties werden in uw ziekenhuis verricht in het jaar 2019? Totaal*: <CCC> (norm rectumchirurgie: totaal 20 of meer)
Indicator 1.4.2c 120-180	Totaal aantal colorectale resecties**: <CCC> (norm colorectale resecties: totaal 50 of meer) (let op: dit is een automatisch gegenereerd veld)
<p><i>* Het gaat hier niet alleen om de colon en rectumresecties voor primair colorectaal carcinoom die in de DSCA worden geregistreerd, maar om <u>alle</u> colon (a.) en rectum (b.) resecties, voor maligne of benigne pathologie, uitgevoerd in uw ziekenhuis (conform de normen van de NVvH).</i></p> <p><i>** Dit aantal is gelijk aan de som van de twee bovenstaande volumevragen.</i></p>	

1.5 LEVER- EN PROXIMALE GALWEGTUMOREN

Indicator 1.5.1a 130-100	Worden er op uw ziekenhuislocatie patiënten met <u>primaire levertumoren</u> door middel van chirurgie behandeld? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.5.1b 130-110	Worden er op uw ziekenhuislocatie patiënten met <u>levermetastasen</u> door middel van chirurgie en/of RFA of MWA behandeld? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.5.1a en indicator 1.5.1b beide met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.5.2 130-300	Kan er in uw ziekenhuis Stereotactic Body Radiation Therapy (SBRT) worden verricht? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.5.3 130-320	Hoeveel lever-/galwegresecties werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)

1.6 PERITONEAAL METASTASEN

Indicator 1.6.1 140-100	Vindt er in uw ziekenhuis Hypertherme Intraperitoneale Chemotherapie plaats (HIPEC)? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.6.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.6.2 140-170	Hoeveel HIPEC behandelingen werden er in 2019 verricht in uw ziekenhuis? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)

1.7 OESOFAGUSMAAGCARCINOOM (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.7.1a1 150-110	Vinden er op uw ziekenhuislocatie resecties voor slokdarm- of maagcarcinoom plaats?
Indicator 1.7.1a2 150-120	1. Slokdarmresecties Ja/Nee 2. Maagresecties Ja/Nee
Indicator 1.7.1b 150-130	Worden patiënten met slokdarm- of maagcarcinoom op uw ziekenhuislocatie systemisch behandeld (evt. in combinatie met radiotherapie)? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien zowel indicator 1.7.1a1, indicator 1.7.1a2 als indicator 1.7.1b met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.7.2a 150-150	Hoeveel patiënten hebben een operatie ondergaan vanwege slokdarm- en/of maagcarcinoom in 2019?
Indicator 1.7.2b 150-160	1. Aantal slokdarmresecties <CCC> (overnemen uit DUCA*) 2. Aantal maagresecties** <CCC> (overnemen uit DUCA*) (*norm: 20 of meer)
<i>* Het gaat hier om indicator 1 van de Dutch UpperGI Cancer Audit (DUCA), waarbij zowel voor slokdarm als voor maagresecties het aantal curatieve resecties (2a & 2b), palliatieve resecties (2c) en profylactische resecties (2e) kan worden opgeteld. Open-dicht operaties (2d), eventueel met bypass, dienen hier niet meegeteld te worden.</i>	
Indicator 1.7.3a 150-170	Welke behandelmethoden* voor slokdarm- of maagcarcinoom worden op uw ziekenhuislocatie verricht?
Indicator 1.7.3b 150-180	1. Chemotherapie Ja/Nee
Indicator 1.7.3c 150-190	2. Radiotherapie Ja/Nee
Indicator 1.7.3d 150-200	3. Chemoradiotherapie Ja/Nee 4. Plaatsen van stent Ja/Nee
<i>* Het gaat hier zowel om curatieve als palliatieve behandelmethoden.</i>	

1.8 PANCREAS / DISTALE GALGANGCARCINOOM (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.8.1 160-100	Vinden er op uw ziekenhuislocatie resecties voor pancreas- en/of distaal galgangcarcinoom plaats? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.8.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.8.2 160-380	Hoeveel anatomische pancreaticoduodenectomieën vonden er in uw ziekenhuis plaats in 2019? Aantal: <CCC>* (norm: 20 of meer) * Dit aantal graag overnemen van indicator 1 van de Dutch Pancreatic Cancer Audit (DPCA).

1.9 NEURO-ENDOCRIENE TUMOREN

Indicator 1.9.1 170-240	Hoeveel <i>nieuwe</i> patiënten met een neuro-endocriene tumor* werden er in 2019 in uw ziekenhuis gezien? Totaal aantal behandeld: <CCC> (norm: 50 of meer) <i>*Neuro-endocriene tumoren van de long vallen hier volgens de SONCOS normering NIET onder.</i>
----------------------------	---

1.10 SCHILDKLIERCARCINOOM

Indicator 1.10.1 180-100	<p>Vinden er in uw ziekenhuis behandelingen plaats vanwege schildkliercarcinoom?</p> <p>Antwoord: <Ja, als level 1 zorginstelling* / Ja, als level 2 zorginstelling** / Nee></p> <p><i>* In een level 1 zorginstelling bestaat het schildkliercarcinoomteam uit tenminste twee chirurgen met aantoonbare expertise op het gebied van schildklierchirurgie, twee internist-endocrinologen met aantoonbaar specifieke expertise op het gebied van de behandeling van schildkliercarcinoom, twee nucleair geneeskundigen, een patholoog met aantoonbaar specifieke expertise in schildkliercarcinoom, een radioloog, een radiotherapeut, een internist-oncoloog. Een level 1 zorginstelling verricht per locatie tenminste 20 operaties voor (bij)schildklierafwijkingen per jaar en "state-of-the-art" halsklierdissecties of operaties wegens een locoregionaal recidief.</i></p> <p><i>** Een level 2 zorginstelling voldoet aan bijna alle voorwaarden van een level 1 zorginstelling. Het behandelteam hoeft echter maar over 1 chirurg met aantoonbare expertise op het gebied van schildklierchirurgie te beschikken. Een level 2 zorginstelling verricht per locatie tenminste 20 operaties voor (bij)schildklierafwijkingen per jaar.</i></p>
<i>Indien indicator 1.10.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.10.2a1 180-600 Indicator 1.10.2a2 180-610	<p>Hoeveel operaties van de schildklier of de bijschildklieren vonden er in uw ziekenhuis plaats in 2019?</p> <p>1. Aantal schildklieroperaties <CCC></p> <p>2. Aantal bijschildklieroperaties <CCC></p> <p>(norm: 20 of meer (bij) schildklieroperaties)</p>
Indicator 1.10.2b 180-700	<p>Bij hoeveel patiënten vond er een schildklieroperatie plaats voor primair schildkliercarcinoom in 2019?</p> <p>Aantal: <CCC></p>
Indicator 1.10.3a 180-1000	<p>Worden er in uw ziekenhuis I-131 behandelingen gegeven bij patiënten met schildkliercarcinoom?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee</p>
Indicator 1.10.3b 180-1040	<p>Indien 1.10.3a = 'Ja', Hoeveel I-131 ablatie-behandelingen werden er gegeven bij patiënten met schildkliercarcinoom in 2019?</p> <p>Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)</p>

1.11 MELANOOM

Indicator 1.11.1 190-110	Is uw ziekenhuis één van de 14 verwijscentra* voor de behandeling van gemetastaseerd melanoom (melanoomcentra)? Antwoord: Ja/Nee <i>* In Nederland zijn door de NZA 14 ziekenhuizen aangewezen voor de behandeling van gemetastaseerd melanoom (stadium IIIc en IV) met immunotherapie of targeted therapies.</i>
Indicator 1.11.2a 190-140	Worden er in uw ziekenhuis patiënten met gemetastaseerd maligne melanoom systemisch behandeld? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.11.2 190-150	Indien 1.11.2a = 'Ja' , Hoeveel patiënten met gemetastaseerd maligne melanoom worden systemisch behandeld? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)

1.12 WEKE DELEN TUMOREN

Indicator 1.12.1 200-100	Vinden er in uw ziekenhuis resecties voor weke delen sarcomen plaats? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.12.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.12.2 200-240	Hoeveel nieuwe patiënten werden primair chirurgisch behandeld voor weke delen sarcomen op uw ziekenhuislocatie in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

1.13 PROSTAATCARCINOOM (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.13.1a 210-100	Vinden er op uw ziekenhuislocatie radicale prostatectomieën voor prostaatcarcinoom plaats? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.13.1b 210-110	Indien 1.13.1a = 'Nee' , Naar welk ziekenhuis worden patiënten met prostaatcarcinoom waarbij een radicale prostatectomie geïndiceerd is verwezen? Antwoord: <ziekenhuislijst>
<i>Indien indicator 1.13.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.13.2a 210-280	Hoeveel radicale prostatectomieën voor prostaatkanker werden in het verslagjaar op uw ziekenhuislocatie verricht? Aantal: <CCC> (norm: 100 of meer)
Indicator 1.13.2b NIEUW 210-285	Door hoeveel urologen werden in het verslagjaar op uw ziekenhuislocatie radicale prostatectomieën uitgevoerd? Aantal: <CCC>

1.14 NIERCELCARINOOM

Indicator 1.14.1a 220-100	Vinden er op uw ziekenhuislocatie (partiele) nierresecties voor niercelcarcinoom plaats? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.14.1b 220-120	Vinden er in uw ziekenhuis systemische behandelingen voor niercelcarcinoom plaats? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.14.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven indicatoren 1.14.2 en 1.14.3 niet ingevuld te worden.</i>	
<i>Indien indicator 1.14.1b met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft indicator 1.14.4 niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.14.2 220-230	Hoeveel nieuwe patiënten met niercelcarcinoom werden er in totaal in uw ziekenhuis gediagnosticeerd of behandeld in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)
Indicator 1.14.3 220-240	Hoeveel operatieve oncologische ingrepen* aan de nier werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer) <i>* Hier onder vallen ook de (laparoscopische) nefro-ureterectomieën, RFA's en cryotherapie.</i>
Indicator 1.14.4 220-350	Hoeveel patiënten met niercelcarcinoom werden er in uw ziekenhuis systemisch behandeld in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

1.15 PENISCARCINOOM

Indicator 1.15.1 225-100	Worden er in uw ziekenhuis patiënten behandeld met peniscarcinoom >T1aG1? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.15.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet beantwoord te worden.</i>	
Indicator 1.15.2 225-150	Hoeveel nieuwe patiënten met peniscarcinoom van een hoog-stadium tumor (>T1aG1) worden er in uw ziekenhuislocatie chirurgisch behandeld? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

1.16 TESTISCARCINOOM

Indicator 1.16.1a 230-100	Worden er in uw ziekenhuis patiënten behandeld met stadium I testiscarcinoom? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.16.1b 230-110	Indien 1.16.1a = 'Ja' , Hoeveel nieuwe patiënten met stadium I testiscarcinoom werden er in totaal in uw ziekenhuis behandeld in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 5 of meer)
Indicator 1.16.1c 230-120	Worden er in uw ziekenhuis patiënten behandeld met hogere stadia testiscarcinoom (hoger dan stadium I)? Antwoord: <Ja, alle stadia / Ja, niet alle stadia / Nee>
<i>Indien indicator 1.16.1a en indicator 1.16.1c met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet beantwoord te worden.</i>	
Indicator 1.16.2 230-250	Indien 1.16.1c = 'Ja, alle stadia' OF 'Ja, niet alle stadia' , Indien in uw ziekenhuis ook hogere stadia testiscarcinoom (hoger dan stadium I) worden behandeld, hoeveel nieuwe patiënten met testiscarcinoom hoger dan stadium I werden er in uw ziekenhuis behandeld in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)
Indicator 1.16.3a 230-260	Worden er in uw ziekenhuis retroperitoneale lymfeklierdissecties voor testiscarcinoom verricht? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.16.3b 230-270	Indien 1.16.3a = 'Ja' , Hoeveel retroperitoneale lymfeklierdissecties werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)
Indicator 1.16.4 230-295	Als een azoöspermie blijkt, wordt er dan aan de patiënt een radicale orchietomie en simultane oncoTESE ter fertiliteitpreservatie aangeboden in een centrum dat TESE verzorgt? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)

1.17 BLAASCARCINOOM (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.17.1a 240-105	<p>Worden er in uw ziekenhuis patiënten met spierinvasief blaascarcinoom behandeld met chirurgisch cystectomie?</p> <p>Antwoord: <Ja, op één locatie / Ja, op meerdere locaties / Nee</p>
<p><i>Indien indicator 1.17.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i></p>	
Indicator 1.17.1b1 240-173	<p>Indien 1.17.1a = 'Ja, op één locatie', Hoeveel cystectomieën voor blaaskanker werden in het verslagjaar op uw ziekenhuislocatie verricht?</p> <p>Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)</p>
Indicator 1.17.1b2 240-170 240-171 240-172	<p>Indien 1.17.1a = 'Ja, op meerdere locaties', Hoeveel cystectomieën voor blaaskanker werden in het verslagjaar op uw ziekenhuislocatie verricht?</p> <p>1. Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)</p> <p>2. Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)</p> <p>3. Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)</p>
Indicator 1.17.1c 240-175	<p>Hoeveel urologen voerden op de peildatum cystectomieën voor blaaskanker uit op uw locatie?*</p> <p>Aantal: <CCC></p> <p><i>* Conform transparantiekalender ZiNL.</i></p>

1.18 GYNAECOLOGISCHE ONCOLOGIE (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.18.1a 250-110	Is uw ziekenhuis één van de erkende gynaecologisch oncologische centra? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.18.1b NIEUW 250-120	Is uw ziekenhuis een van de ziekenhuizen die de debulking verricht voor het ovariumcarcinoom? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.18.1a en indicator 1.18.1b beide met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.18.2a1 250-220	Hoeveel gynaecoloog-oncologen (GO) en gynaecologen met aandachtsgebied de gynaecologische oncologie (GOA) werken er in uw ziekenhuis?
Indicator 1.18.2a2 250-230	1. Aantal GO's <CCC> 2. Aantal GOA's <CCC> (norm is dat het samen 2 of meer is)
Indicator 1.18.3 NIEUW 250-240	Zijn alle patiënten met een gynaecologische maligniteit in uw ziekenhuis, die voldoen aan de inclusie criteria van de DGOA, ingevoerd? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 1.18.4a Indicator 1.18.4b Indicator 1.18.4c Indicator 1.18.4d NIEUW 250-250 250-251 250-252 250-253 250-254	Hoeveel patiënten zijn in uw ziekenhuis <u>chirurgisch</u> behandeld in verband met een gynaecologische tumor, per tumortype*? 1. Aantal ovariumcarcinoom <CCC> 2. Aantal vulvacarcinoom <CCC> 3. Aantal endometriumcarcinoom <CCC> 4. Aantal cervixcarcinoom <CCC>
<i>* Conform ZINL transparantiekalender</i>	
Indicator 1.18.5a Indicator 1.18.5b Indicator 1.18.5c Indicator 1.18.5d NIEUW 250-260 250-261 250-262 250-263	Hoeveel patiënten zijn in uw ziekenhuis <u>niet-chirurgisch</u> behandeld in verband met een gynaecologische tumor, per tumortype*? 1. Aantal ovariumcarcinoom <CCC> 2. Aantal vulvacarcinoom <CCC> 3. Aantal endometriumcarcinoom <CCC> 4. Aantal cervixcarcinoom <CCC>

250-264

** Conform ZINL transparantiekalender*

1.19 LONGCARCINOOM (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 1.19.1a1 320-100 Indicator 1.19.1a2 320-110 Indicator 1.19.1a3 320-120	Vinden er in uw ziekenhuis behandelingen voor longcarcinoom plaats? 1. Antwoord longresecties Ja/Nee 2. Antwoord radiotherapie Ja/Nee 3. Antwoord systemische therapie Ja/Nee
<i>Indien bij indicator 1.19.1a alle indicatoren met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.19.2 320-180	Hoeveel nieuw met longcarcinoom gediagnosticeerde patiënten werden er in 2019 in uw ziekenhuis behandeld? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer) <i>* Dit zijn alle nieuwe met longcarcinoom gediagnosticeerde patiënten (stadium I-IV), dus ook diegenen die niet chirurgisch of radiotherapeutisch behandeld werden.</i>
Indicator 1.19.3a 320-250 Indicator 1.19.3b 320-251 Indicator 1.19.3c 320-252 Indicator 1.19.3d 320-253 Indicator 1.19.3e 320-254 Indicator 1.19.3f 320-255 Indicator 1.19.3g 320-256 Indicator 1.19.3h1 320-257 Indicator 1.19.3h2 320-260	Wie is op uw ziekenhuislocatie het vaste aanspreekpunt voor de patiënt met longcarcinoom*? 1. De behandelend longarts Antwoord: Ja/Nee 2. Een casemanager Antwoord: Ja/Nee 3. Longverpleegkundige Antwoord: Ja/Nee 4. Oncologieverpleegkundige Antwoord: Ja/Nee 5. Verpleegkundig specialist Antwoord: Ja/Nee 6. Physician assistant Antwoord: Ja/Nee 7. Niet van toepassing Antwoord: Ja/Nee 8. Anders Antwoord: Ja/Nee melijk: ... <i>* Conform SONCOS norm: voor alle patiënten is een case manager beschikbaar of een andere persoon die goed bereikbaar moet zijn voor patiënten en in staat is om deze in contact te brengen met de relevante zorgverlener.</i>
Indicator 1.19.4 320-510	Hoeveel anatomische parenchymresecties* in de vorm van een segmentresectie, lobectomie of pneumonectomie, zijn er vanwege benigne of maligne pathologie in 2019 op uw ziekenhuislocatie verricht?

	Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer) <i>* Dit aantal kunt u uit indicator 4 van de DLCA-S overnemen.</i>
--	---

1.20 HOOFD-HALS ONCOLOGIE

Indicator 1.20.1 330-165	Vinden in uw ziekenhuis behandelingen plaats van één van de volgende tumoren in het hoofd-hals gebied? <ul style="list-style-type: none"> ● Lip en Mondholte carcinoom ● Oro-, Naso of Hypofarynx carcinoom ● Larynx carcinoom ● Neus(bij)holte carcinoom ● Speekselklier carcinoom ● Gehoorgang/middenoor carcinomen ● Lymfekliermetastasen plaveiselcelcarcinoom Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.20.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.20.2 330-170	Is uw ziekenhuis een door de Nederlandse Werkgroep Hoofd Hals Tumoren (NWHHT) erkend hoofd-hals oncologisch centrum, of een 'preferred partner' van zo'n centrum of een 'preferred partner radiotherapie'? Antwoord: <Ja, HHO centrum / Ja, preferred partner HHO centrum / Ja, preferred partner radiotherapie / Nee> (norm: niet Nee)
Indicator 1.20.3 330-175	Indien 1.20.2 = 'Ja, HHO centrum' OF 'Ja, preferred partner HHO', Neemt u deel aan de landelijke kwaliteitsregistratie voor hoofd-hals tumoren?*
	Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja) * Dutch Head and Neck Audit (DHNA)
Indicator 1.20.4 330-180	Indien 1.20.2 = 'Ja, HHO centrum', Hoeveel nieuwe patiënten met bovenstaande diagnoses werden in uw ziekenhuis behandeld in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 200 of meer)
Indicator 1.20.5 330-330	Indien 1.20.2 = 'Ja preferred partner', Hoeveel nieuwe patiënten met bovenstaande diagnoses werden in uw ziekenhuis behandeld in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 80 of meer)
Indicator 1.20.6 330-490	Indien 1.20.2 = 'Ja preferred partner radiotherapie', Hoeveel nieuwe patiënten met bovenstaande diagnoses werden in uw instituut behandeld in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)
Indicator 1.20.7a 330-560	Indien 1.20.2 is 'Ja, HHO centrum' OF 'Ja, preferred partner HHO centrum', Hoeveel uitgebreide ablatieve resecties met reconstructies werden in 2019 in uw ziekenhuis uitgevoerd bij patiënten met een hoofd-hals tumor? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)
Indicator 1.20.7b 330-570	Indien 1.20.2 is 'Ja, HHO centrum' OF 'Ja, preferred partner HHO centrum', Hoeveel patiënten met een maligne hoofd-hals tumor waarbij de schedelbasis

	<p>betrokken was, ondergingen in 2019 een resectie van deze tumor in uw ziekenhuis?</p> <p>Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)</p>
Indicator 1.20.8a 330-580	<p>Indien 1.20.2 is ongelijk aan 'Nee', Heeft u een radiotherapieafdeling waar uw patiënten met een hoofd-hals tumor bij wie bestraling geïndiceerd is, behandeld worden?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee</p>
Indicator 1.20.8b 330-593	<p>Indien 1.20.8a = Ja, Hoeveel patiënten met een hoofdhals tumor werden in 2019 behandeld met chemoradiotherapie of targeted-therapy radiotherapie?</p> <p>Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)</p>
Indicator 1.20.8c 330-600	<p>Indien 1.20.8a = 'Nee', Met welk radiotherapieinstituut (PPR*) heeft u een convenant met afspraken over het medische beleid bij patiënten met een hoofd-hals tumor?</p> <p>Aantal: <lijst radiotherapie-instituten></p>
Indicator 1.20.8d 330-610	<p>Indien 1.20.2 = 'Ja, preferred partner radiotherapie', Hoeveel nieuwe patiënten met een hoofd-hals tumor werden in uw radiotherapie-instituut (PPR*) behandeld in 2019?</p> <p>Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)</p> <p><i>* Een Preferred Partner Radiotherapie (PPR) is een radiotherapie-instituut dat een convenant heeft met een HoofdHals Oncologisch Centrum (HHOC) voor afstemming van het medische beleid bij hoofd-hals oncologische patiënten die bestraald worden.</i></p>

1.21 NEURO-ONCOLOGIE: GLIOMEN

Indicator 1.21.1a 340-100	Vinden er op uw ziekenhuislocatie behandelingen voor gliomen plaats? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.21.1b 340-120	Indien 1.21.1a = 'Ja' , Voldoet uw instituut aan de voorwaarden zoals die in het document* 'Kwaliteitscriteria voor Neuro-Oncologie 2014' van de Landelijke Werkgroep Neuro-Oncologie (LWNO)? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja) <i>* Dit document is te vinden op https://richtlijndatabase.nl.</i>
<i>Indien indicator 1.21.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.21.2 340-230	Hoeveel nieuwe patiënten met een glioom werden er in 2019 in het (regionale) multidisciplinaire overleg besproken? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)
Indicator 1.21.3 340-240	Hoeveel hersentumor gerelateerde operaties voerde het in uw multidisciplinaire bespreking participerende neurochirurgisch centrum uit in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)

1.1 BARIATRISCHE CHIRURGIE (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 2.1.1 350-100	Worden er op uw ziekenhuislocatie chirurgische ingrepen voor morbide obesitas verricht (bariatrische chirurgie)? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 2.1.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 2.1.2 350-110	Hoeveel primaire bariatrische procedures* werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 200 of meer) <i>*Dit aantal graag overnemen van indicator 1A van de DATO.</i>

1.2 CHIRURGIE BIJ KINDEREN

Indicator 2.2.1a 360-100	<p>Worden er op uw ziekenhuislocatie chirurgische ingrepen bij kinderen* verricht?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee</p> <p><i>* Chirurgie bij kinderen betreft kinderen vanaf de leeftijd van 1 maand tot en met 15 jaar. De behandeling van onderstaande patiëntencategorieën is voorbehouden aan de kinderchirurgische centra (dit is kinderchirurgie):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Alle pasgeborenen tot de leeftijd van 1 maand na een normale zwangerschapsduur en tot de leeftijd van 60 weken postconceptionele leeftijd bij prematuur geboren kinderen.</i> ● <i>Kinderen met aandoeningen die, gezien de ernst en de aard dan wel de zeldzaamheid, altijd in een kinderchirurgisch centrum moeten worden behandeld, onafhankelijk van de leeftijd waarop deze aandoeningen zich voordoen. Hierbij moet gedacht worden aan:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Kinderen met aandoeningen die, gezien het behandelrisico en de kans op complicaties, in een centrum moeten worden behandeld dat beschikking heeft over een kinder-IC.</i> ○ <i>Kinderen met maligniteiten bij wie chirurgisch ingrijpen is geïndiceerd.</i> ○ <i>Kinderen die orgaanvervangende behandeling behoeven.</i>
Indicator 2.2.1b 360-110	<p>Is uw ziekenhuislocatie één van de erkende kinderchirurgische centra?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee</p>
Indicator 2.2.1c 360-120	<p>Indien 2.2.1b = 'Nee', Met welk kinderchirurgisch centrum zijn er afspraken over verwijzing en second opinion?</p> <p>Antwoord: <ziekenhuislijst></p>
<p><i>Indien indicator 2.2.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i></p>	
<p>Zijn de volgende faciliteiten beschikbaar op uw ziekenhuislocatie?</p>	
Indicator 2.2.2a 360-130	<p>Een kinderafdeling waar 'rooming-in' mogelijk is?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>
Indicator 2.2.2b 360-140	<p>Een dagverpleging aangepast aan kinderen, met kinderverpleegkundigen?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>
Indicator 2.2.2c 360-150	<p>Een operatiekamer, verkoeverkamer, afdeling spoedeisende hulp, polikliniek, laboratorium en afdeling beeldvormende diagnostiek adequaat voor kinderen toegerust?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>

Indicator 2.2.2d 360-160	Een poliklinisch spreekuur voor het anesthesiologische pre-assessment en de pre-operatieve voorlichting toegespitst op kinderen? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 2.2.3a 360-170	Worden er in uw ziekenhuis operaties voor hernia inguinalis verricht bij kinderen tussen 0 tot en met 15 jaar oud? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 2.2.3b 360-180	Worden er in uw ziekenhuis operaties verricht voor testisafwijkingen bij kinderen tussen de 0 tot en met 15 jaar oud? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 2.2.3c 360-190	Hoeveel inguinoscrotale operaties* werden er op uw ziekenhuislocatie verricht bij kinderen tussen de 0 tot en met 15 jaar oud in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer) <i>* Met inguinoscrotale operaties worden alle operaties bedoeld voor testisafwijkingen of hernia inguinalis, waarbij dubbelzijdige afwijkingen die in één operatiezitting zijn behandeld als één operatie geteld moeten worden.</i>
Indicator 2.2.4a 360-200	Worden er in uw ziekenhuis operaties voor hypertrofische pylorusstenose bij kinderen verricht? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 2.2.4b 360-210	Indien 2.2.4a = 'Ja' , Worden deze operaties gedaan of direct gesuperviseerd door een chirurg die gecertificeerd is voor chirurgie bij kinderen? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 2.2.4c 360-220	Indien 2.2.4a = 'Ja' , Hoeveel operaties voor hypertrofische pylorusstenose werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2019? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

1.3 VAATCHIRURGIE ALGEMEEN

Indicator 2.3.1 370-100	Wordt er op uw ziekenhuislocatie arteriële vaatchirurgie verricht? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 2.3.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 2.3.2a1 370-110 Indicator 2.3.2a2 370-120 Indicator 2.3.2a3 370-130 Indicator 2.3.2a4 370-140	Is op uw ziekenhuislocatie een vasculair behandelteam* beschikbaar? 1. Vasculair internist Ja/Nee 2. Cardioloog Ja/Nee 3. Neuroloog Ja/Nee 4. Vaatchirurg (NVvV gecertificeerd) Ja/Nee
<i>Indien indicator 2.3.2 allen met Nee' beantwoord zijn, dan hoeft indicator 2.3.3 niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 2.3.3a 370-145	Is een van deze medisch specialisten aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement*? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja) <i>* De leden van het vasculair behandelteam worden uitgevraagd om inzicht te verkrijgen hoe cardiovasculair risicomanagement (CVRM) in de ziekenhuizen is geborgd.</i>
Indicator 2.3.3b1 370-150 Indicator 2.3.3b2 370-160	Hoeveel (endo)vasculair specialisten behandelen vaatpatiënten binnen uw ziekenhuisorganisatie? 1. Aantal vaatchirurgen NVvV gecertificeerd* <CCC> 2. Aantal interventieradiologen NVIR geregistreerd* <CCC> (*norm: 2 of meer)
Indicator 2.3.3c1 370-170 Indicator 2.3.3c2 370-180 Indicator 2.3.3c3 370-190	Welke van de onderstaande zorgverleners, aantoonbaar geschoold in cardiovasculair risicomanagement, is/zijn beschikbaar voor de begeleiding van vaatpatiënten in uw ziekenhuis? 1. Verpleegkundige* Ja/Nee 2. Vasculair verpleegkundige / verpleegkundig specialist met vaatspecialisten* Ja/Nee 3. Physician assistant* Ja/Nee (*norm: minimaal 1 zorgverlener)
Indicator 2.3.4a 370-200	Worden alle arteriële en complex veneuze operatieve vasculaire interventies in uw ziekenhuis uitgevoerd door of onder supervisie van een gecertificeerd vasculair* specialist? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)

Indicator 2.3.4b 370-210	<p>Worden alle arteriële en complex veneuze <u>endovasculaire</u> interventies in uw ziekenhuis uitgevoerd door of onder supervisie** van een gecertificeerde endovasculair*** specialist?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p> <p>* <i>Gecertificeerd vasculair specialist is een Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie (NVvV) gecertificeerd vaatchirurg of een geregistreerd cardiopulmonaal chirurg.</i></p> <p>** <i>Onder supervisie betekent dat in het kader van een opleiding of scholingsprogramma de interventie kan worden uitgevoerd door een "leerling" waarbij deze wordt gesuperviseerd door een gecertificeerd endovasculair specialist.</i></p> <p>*** <i>Gecertificeerd endovasculair specialist is een Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie (NVvV) gecertificeerd vaatchirurg met de endovasculaire aantekening en/of een Nederlandse Vereniging voor Interventieradiologie (NVIR) geregistreerde interventieradioloog, met de aantekening vasculair.</i></p>
Indicator 2.3.5a 370-220	<p>Is er op uw ziekenhuislocatie een wekelijks multidisciplinair overleg waarop vaatchirurgische patiënten worden besproken en waarvan de uitkomsten worden vastgelegd in het patiëntendossier?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>
Indicator 2.3.5b1 370-240	<p>Indien 2.2.5a = 'Ja', Zijn minimaal de volgende specialisten aanwezig bij deze multidisciplinaire bespreking?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NVvV gecertificeerd vaatchirurg Ja/Nee 2. Endovasculair specialist* Ja/Nee 3. Vasculair specialist (op afroep) Ja/Nee 4. Cardioloog (op afroep) Ja/Nee 5. Anesthesist (op afroep) Ja/Nee 6. Neuroloog (op afroep indien het carotispathologie betreft) Ja/Nee 7. Nefroloog (op afroep indien het renale pathologie of toegangsweg betreft) Ja/Nee <p>(norm voor allen: Ja)</p> <p>* <i>Endovasculair specialist: Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie (NVvV) geregistreerd vaatchirurg met de aantekening endovasculair dan wel Nederlandse Vereniging voor Interventieradiologie (NVIR) geregistreerd radioloog, die <u>naast de NVvV gecertificeerd vaatchirurg aanwezig is bij het multidisciplinair overleg.</u></i></p>
Indicator 2.3.5b2 370-250	
Indicator 2.3.5b3 370-260	
Indicator 2.3.5b4 370-270	
Indicator 2.3.5b5 370-280	
Indicator 2.3.5b6 370-290	
Indicator 2.3.5b7 370-300	
Indicator 2.3.6a 370-310	<p>Biedt uw ziekenhuis cardiovasculair risicomangement (CVRM)* aan conform de vigerende richtlijnen?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>

Indicator 2.3.6b 370-320	<p>Wordt het cardiovasculair risicomanagement* protocollair vastgelegd?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p> <p><i>* Cardiovasculair risicomanagement bestaat uit: diagnostiek, behandeling en follow-up van risicofactoren voor hart- en vaatziekten, inclusief leefstijladviezen en begeleiding.</i></p>
Indicator 2.3.7a1 370-330 Indicator 2.3.7a2 370-340	<p>Wordt aan elke patiënt schriftelijke of digitale informatie verstrekt voorafgaand aan de electieve behandeling?</p> <p>1. Schriftelijke informatie Ja/Nee 2. Digitale informatie Ja/Nee (norm: Tenminste 1 van beide Ja)</p> <p><i>* Het betreft informatiemateriaal over de behandelmethode, de kans op complicaties, de nazorg, de leefstijladviezen, contactpersoon binnen en buiten kantooruren.</i></p>
Indicator 2.3.7b 370-350	<p>Kan elke patiënt onder behandeling van een (endo)vasculair specialist op uw ziekenhuislocatie tijdens kantooruren telefonisch vragen stellen, waarbij hij/zij de zelfde dag antwoord krijgt?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>

2.3.1 ANEURYSMA AORTA ABDOMALIS (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 2.3.1.1 380-100	Worden er op uw ziekenhuislocatie aneurysma's van de abdominale aorta behandeld? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 2.3.1.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 2.3.1.2 380-130	<p>Hoeveel patiënten met een aneurysma van de aorta abdominalis in aortasegment C werden in uw ziekenhuis primair electief geopereerd in 2019 en ingevoerd in de DSAA*?</p> <p>Aantal**:<math>\langle CCC \rangle</math> (norm: 20 of meer)</p> <p><i>* Het betreft hier operatieve of endovasculaire interventies, met exclusie van het AAA waarbij voor de operatieve procedure de aortaklem onder de mesenterica superior heeft gestaan of een endoprothese is geplaatst met ten hoogste fenestraties voor de nierarteriën.</i></p> <p><i>** U kunt dit aantal vinden onder indicator 1 van de Dutch Surgical Aneurysma Audit (DSAA).</i></p>

2.3.2 CAROTISLIJDEN (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 2.3.2.1 390-100	Worden er op uw ziekenhuislocatie carotisinterventies verricht? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 2.3.2.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 2.3.2.2a 390-110	Hoeveel medisch specialisten op uw ziekenhuislocatie voeren electief carotis endarteriectomieën (CEA) of carotis stenting (CAS) uit?
Indicator 2.3.2.2b 390-120	1. Aantal vaatchirurgen* <CCC> 2. Aantal interventieradiologen** <CCC> 3. Aantal cardiologen <CCC> 4. Overig <CCC>
Indicator 2.3.2.2c 390-130	Indien 4. Overig > 0 , Om welke specialisten gaat het? Antwoord: <vrije tekst>
Indicator 2.3.2.2d1 390-140	* Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie (NVvV) geregistreerd vaatchirurg. ** Nederlandse Vereniging voor Interventieradiologie (N VIR) geregistreerd interventieradioloog met de aantekening vasculair.
Indicator 2.3.2.2d2 390-150	
Indicator 2.3.2.3 390-160	Bij hoeveel patiënten werd in uw ziekenhuis een electieve Endarteriectomie uitgevoerd in 2019 en geregistreerd in de Dutch Audit for Carotis Interventions (DACI)?* Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer) * U kunt dit aantal vinden onder indicator 1 van de Dutch Audit for Carotis Interventions (DACI).

1.4 SPINALE CHIRURGIE (conform ZINL transparantiekalender)

Indicator 2.4.1a 410-100	Wordt er op uw ziekenhuislocatie geïnstumenteerde lumbale spinaalchirurgie verricht? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 2.4.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven indicator 2.4.2 en 2.4.3 niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 2.4.1b 410-150	Wordt er op uw ziekenhuislocatie ongeïnstumenteerde lumbale spinaalchirurgie verricht? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 2.4.1b met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft indicator 2.4.4 niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 2.4.2 410-200	Hoeveel patiënten met degeneratieve lage rug problemen zijn op uw ziekenhuislocatie geopereerd in het verslagjaar 2019? Aantal: Lumbaal geïnstumenteerde* <CCCC> <i>* Geïnstumenteerde lumbale spinaalchirurgie: lage rugoperatie met een spinaal implantaat (bijvoorbeeld pedikel schroeven, anterior plaat fixatie).</i>
Indicator 2.4.3a 410-210	Maken de onderstaande zorgprofessionals deel uit van het multidisciplinair rugteam op het gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen geïnstumenteerde?*
Indicator 2.4.3b 410-215	1. Neurochirurg Ja/Nee
Indicator 2.4.3c 410-220	2. Orthopedisch chirurg Ja/Nee
Indicator 2.4.3d 410-225	3. Neuroloog Ja/Nee
Indicator 2.4.3e 410-230	4. Anesthesioloog Ja/Nee
Indicator 2.4.3f 410-235	5. Reumatoloog Ja/Nee
Indicator 2.4.3g 410-240	6. Radioloog Ja/Nee
Indicator 2.4.3h 410-245	7. Revalidatiearts Ja/Nee
Indicator 2.4.3i 410-250	8. (Pijn)psycholoog Ja/Nee
Indicator 2.4.3j 410-255	9. Fysiotherapeut Ja/Nee
Indicator 2.4.3k 410-260	10. Ergotherapeut Ja/Nee
Indicator 2.4.3l	11. Physician assistant Ja/Nee
	12. Gespecialiseerd verpleegkundige Ja/Nee
	13. Transfer verpleegkundige Ja/Nee
	14. Anders, Ja/Nee namelijk ...
<i>* Multidisciplinair rugteam: team van 2 of meer medisch specialisten op gebied van degeneratieve lage rug aandoeningen.</i>	

410-265 Indicator 2.4.3m 410-270 Indicator 2.4.3n1 410-275 Indicator 2.4.3n2 410-280	
	Welke behandelmethoden voor de behandeling van lage rug hernia of stenose worden er op uw ziekenhuislocatie uitgevoerd?
	<i>Chirurgische behandelmethoden:</i>
Indicator 2.4.4a 410-310 Indicator 2.4.4b 410-320 Indicator 2.4.4c 410-330 Indicator 2.4.4d 410-340 Indicator 2.4.4e 410-350 Indicator 2.4.4f1 410-360 Indicator 2.4.4f2 410-370	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klassieke 'open herniaoperatie'(lumbale/dorsale of bilaterale discectomie) Ja/Nee 2. Microdiscoctomie Ja/Nee 3. Micro endoscopische discectomie (MED), micro-tube herniaoperatie Ja/Nee 4. Laminectomie Ja/Nee 5. Interarcuaire decompressie (microchirurgische behandeling voor stenose met intact houden van de wervelboog) Ja/Nee 6. Anders, namelijk ... Ja/Nee
	<i>Pijnbehandeling (invasief):</i>
Indicator 2.4.4g 410-390 Indicator 2.4.4h 410-400	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spinal cord stimulation Ja/Nee 2. Wortelblokkade / facettaire blokkade Ja/Nee
	<i>Conservatieve behandeltrajecten:</i>
Indicator 2.4.4i 410-420 Indicator 2.4.4j 410-430 Indicator 2.4.4k 410-440 Indicator 2.4.4l 410-450 Indicator 2.4.4m 410-460	<ol style="list-style-type: none"> 1. Multidisciplinaire behandeling met opname Ja/Nee 2. Multidisciplinaire behandeling zonder opname Ja/Nee 3. Monodisciplinair fysiotherapie Ja/Nee 4. Monodisciplinair psychologie Ja/Nee 5. Medicatie Ja/Nee 6. Anders, namelijk ... Ja/Nee

Indicator 2.4.4n1 410-470 Indicator 2.4.4n2 410-480
--