

# SONCOS

## Structuurindicatoren

### Verslagjaar 2020

**VERSIEBEHEER**

Versie	Datum	Omschrijving
Soncos.1	01-12-2020	Structuurindicatoren 2020

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 in de uitvraag 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	INLEIDING .....	4
1.1	ALGEMENE ONCOLOGIE .....	6
1.2	OOGTUMOREN .....	8
1.3	COLORECTALE RESECTIES.....	9
1.4	LEVER- EN PROXIMALE GALWEGTUMOREN.....	9
1.5	PERITONEAAL METASTASEN .....	10
1.6	NEURO-ENDOCRIENE TUMOREN .....	10
1.7	SCHILDKLIERCARCINOOM .....	10
1.8	MELANOOM.....	11
1.9	WEKE DELEN TUMOREN .....	11
1.10	PROSTAATCARCINOOM .....	11
1.11	NIERCEL CARCINOOM .....	12
1.12	PENISCARCINOOM .....	12
1.13	TESTISCARCINOOM.....	13
1.14	BLAASCARCINOOM .....	13
1.15	GYNAECOLOGISCHE ONCOLOGIE.....	14
1.16	LONGCARCINOOM .....	15
1.17	HOOFD-HALS ONCOLOGIE .....	15
1.18	NEURO-ONCOLOGIE: GLIOMEN .....	17
1.19	BIJNIEF CHIRURGIE .....	17
2.1	CHIRURGIE BIJ KINDEREN.....	18

**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 050-115	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met oogtumoren?
Indicator 1.0.1b 050-120	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met colorectaalcarcinoom?
Indicator 1.0.1c 050-130	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met levertumoren?
Indicator 1.0.1d 050-140	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met peritoneaal metastasen?
Indicator 1.0.1e 050-170	Behandelt uw instelling patiënten met neuro-endocriene tumoren als referentiecentrum?
Indicator 1.0.1f 050-180	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met schildklier carcinoom?
Indicator 1.0.1g 050-190	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met melanoom?
Indicator 1.0.1h 050-200	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met weke delen tumoren?
Indicator 1.0.1i 050-210	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met prostaatcarcinoom?
Indicator 1.0.1j 050-220	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met niercelcarcinoom?
Indicator 1.0.1k 050-225	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met peniscarcinoom?
Indicator 1.0.1l 050-230	Behandelt uw instelling patiënten met testiscarcinoom?
Indicator 1.0.1m 050-240	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met blaascarcinoom?
Indicator 1.0.1n 050-250	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met gynaecologische tumoren?
Indicator 1.0.1o 050-320	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met longcarcinoom?
Indicator 1.0.1p 050-330	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met hoofd-halstumoren?
Indicator 1.0.1q 050-340	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met gliomen?

Indicator 1.o.1r 050-345	Behandelt of verwijst uw instelling patiënten met bijniercarcinoom?
<i>De volgende vragen verschijnen ongeacht uw antwoord bij indicator 1.o:</i>	
Indicator 1.o.1s 050-360	Worden er op uw ziekenhuislocatie chirurgische ingrepen bij kinderen 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"> <li>• <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></li> <li>• <i>Deze zorgverlener overziet het hele multidisciplinaire en transmurale traject van diagnostiek, behandeling en nazorg.</i></li> <li>• <i>Deze zorgverlener is inhoudelijk gespecialiseerd (middels officiële specialisatie of als aandachtsgebied) op de betreffende aandoening.</i></li> <li>• <i>Deze zorgverlener kent de patiënt in zijn hele context.</i></li> <li>• <i>Deze zorgverlener functioneert als vast aanspreekpunt voor de patiënt. Dit betekent dat:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <i>deze zorgverlener een vast anker is voor de patiënt gedurende het hele traject van diagnostiek en behandeling;</i></li> <li>○ <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></li> </ul> </li> </ul>
<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: &lt;CCC&gt; 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: &lt;CCC&gt; 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	<b>Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee'</b> , Met welk radiotherapie instituut/instituten heeft u <u>schriftelijk vastgelegde afspraken</u> 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 100-204 100-206 100-208 100-209	<b>Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee'</b> , 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	<b>Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee'</b> , 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	<b>Indien Indicator 1.1.3d = 'Nee'</b> , Met welk radiotherapie instituut/instituten heeft u <u>schriftelijk vastgelegde afspraken</u> over doorlooptijden, verantwoordelijkheden, opvang van complicaties en dergelijke? 1. Instituut 1: <lijst zorginstellingen> 2. Instituut 2: <lijst zorginstellingen>
Indicator 1.1.3f 100-225	<b>Indien Indicator 1.1.3a = 'Nee'</b> , Hebt u een samenwerkingsovereenkomst met één of meerdere referentiecentra voor consultatie en/of verwijzing, waarbij vastgelegd is wat het "service level" is*? Antwoord: <Nee / Ja, mondeling / Ja, schriftelijk>  <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 <a href="http://www.soncos.org/normeringsrapport">www.soncos.org/normeringsrapport</a>.</i>
Indicator 1.1.4a 100-280	Heeft uw ziekenhuis een multidisciplinair team palliatieve zorg*? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.1.4b 100-310	<b>Indien 1.1.4a = 'Ja'</b> , Hoe vaak komt het multidisciplinaire palliatieve team bijeen?

	<p>Antwoord: &lt;Op indicatie / 1 keer per week / Minder dan 1 keer per week&gt;</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 7 op <a href="http://www.soncos.org">www.soncos.org</a>. 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 2020?</p> <p>Aantal: &lt;CCCC&gt;</p> <p>* 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.</p>

## 1.2 OOGTUMOREN

Indicator 1.2.1 115-140	<p>Worden er in uw ziekenhuislocatie patiënten met uveamelanoom behandeld?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee</p> <p><i>Indien indicator 1.2.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i></p>
Indicator 1.2.2a 115-180	<p>Is er in uw ziekenhuis een multidisciplinair overleg voor het bespreken van het diagnostisch en behandelbeleid bij patiënten met een uveamelanoom?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>
Indicator 1.2.2b 115-190	<p><i>Indien 1.2.2a = 'Ja',</i> Hoe vaak vindt dit multidisciplinaire overleg plaats?</p> <p>Antwoord: &lt;Minder dan 1x per 2 weken / 1x per 2 weken / 1x per week&gt; (norm: 1 keer per 2 weken)</p>
Indicator 1.2.2c 115-200	<p>Is er wekelijks toegang tot een MDO met een internist-oncoloog en een chirurg voor patiënten met gemetastaseerde ziekte?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>
Indicator 1.2.2d 115-210	<p>Zijn er tenminste 2 oogartsen en een radiotherapeut met aantoonbare ervaring in oogoncologie aanwezig?</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>



### 1.3 COLORECTALE RESECTIES

Indicator 1.3.2a 120-140	Hoeveel <u>colon</u> resecties werden in uw ziekenhuis verricht in het jaar 2020? Totaal*: <CCC>
Indicator 1.3.2b 120-160	Hoeveel <u>rectum</u> resecties werden in uw ziekenhuis verricht in het jaar 2020? Totaal*: <CCC> (norm rectumchirurgie: totaal 20 of meer)
Indicator 1.3.2c 120-180	Totaal aantal colorectale resecties**: <CCC> (norm colorectale resecties: totaal 50 of meer) (let op: dit is een automatisch gegenereerd veld)  <i>* Het gaat hier niet alleen om de colon en rectumresecties voor primair colorectaal carcinoom die in de DCRA worden geregistreerd, maar om alle colon (a.) en rectum (b.) resecties, voor maligne of benigne pathologie, uitgevoerd in uw ziekenhuis (conform de normen van de NVvH).</i> <i>** Dit aantal is gelijk aan de som van de twee bovenstaande volumevragen.</i>

### 1.4 LEVER- EN PROXIMALE GALWEGTUMOREN

Indicator 1.4.1a 130-100	Worden er op uw ziekenhuislocatie patiënten met <u>primaire levertumoren</u> door middel van chirurgie behandeld? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.4.1b 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 1.4.1a en indicator 1.4.1b beide met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.4.2 130-300	Kan er in uw ziekenhuis Stereotactic Body Radiation Therapy (SBRT) worden verricht? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.4.3 130-320	Hoeveel lever-/galwegresecties werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)
Indicator 1.4.4 NIEUW 130-330	Is er 24 uur per etmaal, 7 dagen per week beschikking over interventieradiologie, bekwaam in het uitvoeren van interventies bij patiënten met complicaties van grote gastro-intestinale en oncologische ingrepen? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)

## 1.5 PERITONEAAL METASTASEN

Indicator 1.5.1 140-100	Vindt er in uw ziekenhuis Hypertherme Intraperitoneale Chemotherapie plaats (HIPEC)? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.5.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.5.2 140-170	Hoeveel HIPEC behandelingen werden er in 2020 verricht in uw ziekenhuis? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)

## 1.6 NEURO-ENDOCRIENE TUMOREN

Indicator 1.6.1 170-240	Hoeveel <i>nieuwe</i> patiënten met een neuro-endocriene tumor* werden er in 2020 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>
----------------------------	---

## 1.7 SCHILDKLIERCARCINOOM

Indicator 1.7.1 180-100	Vinden er in uw ziekenhuis behandelingen plaats vanwege schildkliercarcinoom? Antwoord: <Ja, als level 1 zorginstelling* / Ja, als level 2 zorginstelling** / Nee>  <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. ** 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>
----------------------------	--

<i>Indien indicator 1.7.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.7.2a1 180-600	Hoeveel operaties van de schildklier of de bij schildklieren vonden er in uw ziekenhuis plaats in 2020?
Indicator 1.7.2a2 180-610	1. Aantal schildklieroperaties <CCC> 2. Aantal bij schildklieroperaties <CCC> (norm: 20 of meer (bij)schildklieroperaties)
Indicator 1.7.2b 180-700	Bij hoeveel patiënten vond er een schildklieroperatie plaats voor primair schildkliercarcinoom in 2020? Aantal: <CCC>
Indicator 1.7.3a 180-1000	Worden er in uw ziekenhuis I-131 behandelingen gegeven bij patiënten met schildkliercarcinoom? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.7.3b 180-1040	<i>Indien 1.7.3a = 'Ja',</i> Hoeveel I-131 ablatie-behandelingen werden er gegeven bij patiënten met schildkliercarcinoom in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

## 1.8 MELANOOM

Indicator 1.8.2a 190-140	Worden er in uw ziekenhuis patiënten met een maligne melanoom systemisch behandeld, zowel palliatief als adjuvant? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.8.2 190-140	<i>Indien 1.8.2a = 'Ja',</i> Hoeveel patiënten met een maligne melanoom worden systemisch behandeld, zowel palliatief als adjuvant? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)

## 1.9 WEKE DELEN TUMOREN

Indicator 1.9.1 200-100	Vinden er in uw ziekenhuis resecties voor weke delen sarcomen plaats? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.9.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.9.2 200-240	Hoeveel nieuwe patiënten werden primair chirurgisch behandeld voor weke delen sarcomen op uw ziekenhuislocatie in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

## 1.10 PROSTAATCARCINOOM

Indicator 1.10.1a 210-100	Vinden er op uw ziekenhuislocatie radicale prostatectomieën voor prostaatacarcinoom plaats? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.10.1b 210-110	<b>Indien 1.10.1a = 'Nee'</b> , Naar welk ziekenhuis worden patiënten met prostaatacarcinoom waarbij een radicale prostatectomie geïndiceerd is verwezen? Antwoord: <ziekenhuislijst>

## 1.11 NIERCEL CARINOOM

Indicator 1.11.1a 220-100	Vinden er op uw ziekenhuislocatie (partiele) nierresecties voor niercelcarcinoom plaats? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.11.1b 220-120	Vinden er in uw ziekenhuis systemische behandelingen voor niercelcarcinoom plaats? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.11.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven indicatoren 1.11.2 en 1.11.3 niet ingevuld te worden.</i>	
<i>Indien indicator 1.11.1b met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft indicator 1.11.4 niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.11.2 220-230	Hoeveel nieuwe patiënten met niercelcarcinoom werden er in totaal in uw ziekenhuis gediagnosticeerd of behandeld in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 20 of meer)
Indicator 1.11.3 220-240	Hoeveel operatieve oncologische ingrepen* aan de nier werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)  <i>* Hier onder vallen ook de (laparoscopische) nefro-ureterectomieën, RFA's en cryotherapie.</i>
Indicator 1.11.4 220-350	Hoeveel patiënten met niercelcarcinoom werden er in uw ziekenhuis systemisch behandeld in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

## 1.12 PENISCARCINOOM

Indicator 1.12.1 225-100	Worden er in uw ziekenhuis patiënten behandeld met peniscarcinoom >T1aG1? Antwoord: Ja/Nee
-----------------------------	---

<i>Indien indicator 1.12.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet beantwoord te worden.</i>	
Indicator 1.12.2 225-150	Hoeveel nieuwe patiënten met peniscarcinoom van een hoog-stadium tumor (>T1aG1) worden er in uw ziekenhuislocatie chirurgisch behandeld? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

### 1.13 TESTISCARCINOOM

Indicator 1.13.1a 230-100	Worden er in uw ziekenhuis patiënten behandeld met stadium I testiscarcinoom? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.13.1b 230-110	<i>Indien 1.13.1a = 'Ja',</i> Hoeveel nieuwe patiënten met stadium I testiscarcinoom werden er in totaal in uw ziekenhuis behandeld in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 5 of meer)
Indicator 1.13.1c 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 1.13.1a en indicator 1.13.1c met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet beantwoord te worden.</i>	
Indicator 1.13.2 230-250	<i>Indien 1.13.1c = 'Ja, alle stadia' OF 'Ja, niet alle stadia',</i> 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 2020? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)
Indicator 1.13.3a 230-260	Worden er in uw ziekenhuis retroperitoneale lymfeklierdissecties voor testiscarcinoom verricht? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.13.3b 230-270	<i>Indien 1.13.3a = 'Ja',</i> Hoeveel retroperitoneale lymfeklierdissecties werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)
Indicator 1.13.4 230-295	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)

### 1.14 BLAASCARCINOOM

Indicator 1.14.1a 240-105	Worden er in uw ziekenhuis patiënten met spierinvasief blaascarcinoom behandeld met chirurgisch cystectomie?
------------------------------	--

Antwoord: <Ja, op één locatie / Ja, op meerdere locaties / Nee

## 1.15 GYNAECOLOGISCHE ONCOLOGIE

Indicator 1.15.1a 250-110	Is uw ziekenhuis één van de erkende gynaecologisch oncologische centra? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.15.1b NIEUW 250-120	Is uw ziekenhuis een van de ziekenhuizen die de debulking verricht voor het ovariumcarcinoom? Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.15.1a en indicator 1.15.1b beide met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven indicatoren 1.15.2 en 1.15.3 niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.15.2a1 250-220	Hoeveel gynaecoloog-oncologen (GO) en gynaecologen met aandachtsgebied de gynaecologische oncologie (GOA) werken er in uw ziekenhuis?
Indicator 1.15.2a2 250-230	1. Aantal GO's <CC> 2. Aantal GOA's <CC> (norm is dat het samen 2 of meer is)
Indicator 1.15.3	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 1.15.4 NIEUW 250-270	Wordt iedere patiënt met een recidief ovariumcarcinoom besproken met een internist-oncoloog uit een in Nederland erkend gynaecologisch oncologisch centrum? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 1.15.5 NIEUW 250-280	Hoeveel HIPEC-behandelingen voor de indicatie ovariumcarcinoom werden er in 2020 op uw ziekenhuislocatie verricht? Aantal: <CC> (norm: 10 of meer)

**1.16 LONGCARCINOOM**

Indicator 1.16.1a1 320-100 Indicator 1.16.1a2 320-110 Indicator 1.16.1a3 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 1.16.1a alle indicatoren met 'Nee' beantwoord zijn, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.16.2 320-180	Hoeveel nieuw met longcarcinoom gediagnosticeerde patiënten werden er in 2020 in uw ziekenhuis behandeld? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)  * Dit zijn alle nieuwe met longcarcinoom gediagnosticeerde patiënten (stadium I-IV), dus ook diegenen die niet chirurgisch of radiotherapeutisch behandeld werden.

**1.17 HOOFD-HALS ONCOLOGIE**

Indicator 1.17.1 330-165	Vinden in uw ziekenhuis behandelingen plaats van één van de volgende tumoren in het hoofd-hals gebied? <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lip en Mondholte carcinoom</li> <li>• Oro-, Naso of Hypofarynx carcinoom</li> <li>• Larynx carcinoom</li> <li>• Neus(bij)holte carcinoom</li> <li>• Speekselklier carcinoom</li> <li>• Gehoorgang/middenoor carcinomen</li> <li>• Lymfekliermetastasen plaveiselcelcarcinoom</li> </ul> Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.17.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.17.2 330-170	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 1.17.3 330-175	<p><b>Indien 1.17.2 = 'Ja, HHO centrum' OF 'Ja, preferred partner HHO',</b> Neemt u deel aan de landelijke kwaliteitsregistratie voor hoofd-hals tumoren?*</p> <p>Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p> <p>* <i>Dutch Head and Neck Audit (DHNA)</i></p>
Indicator 1.17.4 330-180	<p><b>Indien 1.17.2 = 'Ja, HHO centrum',</b> Hoeveel nieuwe patiënten met bovenstaande diagnoses werden in uw ziekenhuis behandeld in 2020?</p> <p>Aantal: &lt;CCC&gt; (norm: 200 of meer)</p>
Indicator 1.17.5 330-330	<p><b>Indien 1.17.2 = 'Ja preferred partner HHO centrum',</b> Hoeveel nieuwe patiënten met bovenstaande diagnoses werden in uw ziekenhuis behandeld in 2020?</p> <p>Aantal: &lt;CCC&gt; (norm: 80 of meer)</p>
Indicator 1.17.6 330-490	<p><b>Indien 1.17.2 = 'Ja preferred partner radiotherapie',</b> Hoeveel nieuwe patiënten met bovenstaande diagnoses werden in uw instituut behandeld in 2020?</p> <p>Aantal: &lt;CCC&gt; (norm: 50 of meer)</p>
Indicator 1.17.7a 330-560	<p><b>Indien 1.17.2 is 'Ja, HHO centrum' OF 'Ja, preferred partner HHO centrum',</b> Hoeveel uitgebreide ablatieve resecties met reconstructies werden in 2020 in uw ziekenhuis uitgevoerd bij patiënten met een hoofd-hals tumor?</p> <p>Aantal: &lt;CCC&gt; (norm: 20 of meer)</p>
Indicator 1.17.7b 330-570	<p><b>Indien 1.17.2 is 'Ja, HHO centrum' OF 'Ja, preferred partner HHO centrum',</b> Hoeveel patiënten met een maligne hoofd-hals tumor waarbij de schedelbasis betrokken was, ondergingen in 2020 een resectie van deze tumor in uw ziekenhuis?</p> <p>Aantal: &lt;CCC&gt; (norm: 10 of meer)</p>
Indicator 1.17.8a 330-580	<p><b>Indien 1.17.2 is ongelijk aan 'Nee',</b> 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 1.17.8b 330-593	<p><b>Indien 1.17.8a = Ja,</b> Hoeveel patiënten met een hoofdhals tumor werden in 2020 behandeld met chemoradiotherapie of targeted-therapy radiotherapie?</p> <p>Aantal: &lt;CCC&gt; (norm: 20 of meer)</p>
Indicator 1.17.8c 330-600	<p><b>Indien 1.17.8a = 'Nee',</b> Met welk radiotherapieinstituut (PPR*) heeft u een convenant met afspraken over het medische beleid bij patiënten met een hoofd-hals tumor?</p> <p>Aantal: &lt;lijst radiotherapie-instituten&gt;</p>
Indicator 1.17.8d 330-610	<p><b>Indien 1.17.2 = 'Ja, preferred partner radiotherapie',</b> Hoeveel nieuwe patiënten met een hoofd-hals tumor werden in uw radiotherapie-instituut (PPR*) behandeld in 2020?</p> <p>Aantal: &lt;CCCCC&gt; (norm: 50 of meer)</p>



\* 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.

## 1.18 NEURO-ONCOLOGIE: GLIOMEN

Indicator 1.18.1a 340-100	Vinden er op uw ziekenhuislocatie behandelingen voor gliomen plaats? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 1.18.1b 340-120	<b>Indien 1.18.1a = 'Ja'</b> , 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 <a href="https://richtlijndatabase.nl">https://richtlijndatabase.nl</a>.</i>
<i>Indien indicator 1.18.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</i>	
Indicator 1.18.2 340-230	Hoeveel nieuwe patiënten met een glioom werden er in 2020 in het (regionale) multidisciplinaire overleg besproken? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)
Indicator 1.18.3 340-240	Hoeveel hersentumor gerelateerde operaties voerde het in uw multidisciplinaire bespreking participerende neurochirurgisch centrum uit in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 50 of meer)
Indicator 1.18.4 NIEUW 340-250	Neemt uw zorginstelling deel aan de landelijke patiëntenregistratie DBTR (Dutch Brain Tumor Registry)? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)

## 1.19 BIJNIEUR CHIRURGIE

Indicator 1.19.1 NIEUW 345-100	Worden er in uw ziekenhuis patiënten behandeld met bijniERCarcinoom?  Antwoord: Ja/Nee
<i>Indien indicator 1.19.1 met 'Nee' beantwoord is, dan hoeft onderstaande indicator niet beantwoord te worden.</i>	
Indicator 1.19.2 NIEUW 345-110	Hoeveel operaties voor bijniERCarcinoom werden er in uw ziekenhuis in 2020 verricht? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)

\*Zowel benigne als maligne aandoeningen dienen te worden meegeteld.

## 2.1 CHIRURGIE BIJ KINDEREN

<p>Indicator 2.1.1a 360-100</p>	<p>Worden er op uw ziekenhuislocatie chirurgische ingrepen bij kinderen* verricht? 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"> <li>• <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></li> <li>• <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"> <li>○ <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></li> <li>○ <i>Kinderen met maligniteiten bij wie chirurgisch ingrijpen is geïndiceerd.</i></li> <li>○ <i>Kinderen die orgaanvervangende behandeling behoeven.</i></li> </ul> </li> </ul>
<p>Indicator 2.1.1b 360-110</p>	<p>Is uw ziekenhuislocatie één van de erkende kinderchirurgische centra? Antwoord: Ja/Nee</p>
<p>Indicator 2.1.1c 360-120</p>	<p><b>Indien 2.1.1b = 'Nee'</b>, Met welk kinderchirurgisch centrum zijn er afspraken over verwijzing en second opinion? Antwoord: &lt;ziekenhuislijst&gt;</p>
<p><b>Indien indicator 2.1.1a met 'Nee' beantwoord is, dan hoeven onderstaande indicatoren niet ingevuld te worden.</b></p>	
<p>Indicator 2.1.2a 360-130</p>	<p>Zijn de volgende faciliteiten beschikbaar op uw ziekenhuislocatie?</p> <p>Een kinderafdeling waar 'rooming-in' mogelijk is? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p> <p>Indicator 2.1.2b 360-140</p> <p>Een dagverpleging aangepast aan kinderen, met kinderverpleegkundigen? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)</p>

Indicator 2.1.2c 360-150	Een operatiekamer, verkoeverkamer, afdeling spoedeisende hulp, polikliniek, laboratorium en afdeling beeldvormende diagnostiek adequaat voor kinderen toegerust? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 2.1.2d 360-160	Een poliklinisch spreekuur voor het anesthesiologische pre-assessment en de pre-operatieve voorlichting toegespitst op kinderen? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 2.1.3a 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 2.1.3b 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 2.1.3c 360-190	Hoeveel inguinoscrotale operaties* werden er op uw ziekenhuislocatie verricht bij kinderen tussen de 0 tot en met 15 jaar oud in 2020? 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 2.1.4a 360-200	Worden er in uw ziekenhuis operaties voor hypertrofische pylorusstenose bij kinderen verricht? Antwoord: Ja/Nee
Indicator 2.1.4b 360-210	<b>Indien 2.1.4a = 'Ja'</b> , Worden deze operaties gedaan of direct gesuperviseerd door een chirurg die gecertificeerd is voor chirurgie bij kinderen? Antwoord: Ja/Nee (norm: Ja)
Indicator 2.1.4c 360-220	<b>Indien 2.1.4a = 'Ja'</b> , Hoeveel operaties voor hypertrofische pylorusstenose werden er op uw ziekenhuislocatie verricht in 2020? Aantal: <CCC> (norm: 10 of meer)