

## Indicatorenontwikkeling en -meting

### **Aanbevelingen:**

#### Voor de beroepsgroep

De effectiviteit en kwaliteit van de oncologische zorg kan samen met de wetenschappelijke verenigingen en andere betrokken partijen geëvalueerd worden.

Voor het ontwikkelen van efficiënte tumorspecifieke indicatoren dienen de volgende uitgangsvragen beantwoord te worden:

- Zijn er directe zorguitkomsten op de kortere termijn (zoals radicaliteit van resectie, hoeveelheid verwijderde lymfeklieren, peri-operatieve complicaties) dan wel op de middellange (bijvoorbeeld incidentie van locoregionale recidieven) of lange termijn (zoals totale of ziektevrije overleving) die een betrouwbare indruk geven over de geboden zorgkwaliteit?
- Kan die kwaliteitsinformatie leiden tot aantoonbare verbeteringen en dient zij middels nacontrole te worden verkregen?

#### Voor de individuele professionals

De kwaliteit van de medische zorg kan geëvalueerd worden onder voorwaarden en met expliciete voorlichting en toestemming van de patiënt.

#### Landelijke partijen

De procesindicatoren voor de nazorg kunnen worden opgenomen in de kwaliteitsmetingen door partijen als de patiënt, de Inspectie en de zorgverzekeraars.

### **Literatuurbespreking:**

Vooralsnog is er geen duidelijk kader waarbinnen nacontrole kan worden ingezet om de kwaliteit van zorg te toetsen en te verbeteren. De verwachting is dat dit wel gaat komen. Indicatoren voor kankerzorg dienen op landelijk niveau gemaakt te worden. Steeds dient bij kwaliteitsinitiatieven onderscheid te worden gemaakt tussen het gezondheidsbelang van de individuele patiënt, en het lange termijn belang voor de kwaliteit van kankerzorg in het algemeen. Initiatieven met een exclusief wetenschappelijk en/of kwaliteitsbelang dienen duidelijk en volgens de gebruikelijke regels van informed consent naar de individuele patiënt toe te worden gecommuniceerd [Gezondheidsraad 2007]<sup>22</sup>.

Naast tumorspecifieke indicatoren kunnen ook procesindicatoren voor nazorg worden ontwikkeld. In een ronde tafelbijeenkomst voor deze richtlijn met de voorzitters van de NVCO, de NVMO en de NVRO en experts, is gediscussieerd over indicatoren voor de nazorg die opgenomen zouden kunnen worden in de kwaliteitsmetingen door partijen als de patiënt, de Inspectie en de zorgverzekeraars (zie [bijlage 15](#)). De deelnemers concludeerden dat harde uitkomstmaten moeilijk zijn, maar dat er wel procesindicatoren te benoemen zijn. Mogelijke procesindicatoren zijn beschreven in [bijlage 15](#). Deze zijn vanzelfsprekend nog niet vastgesteld. De NVZ is er nog niet bij betrokken geweest.