

## Indicatoren endometriumcarcinoom

### Indicator 1a. Adjuvante brachytherapie bij laag stadium en laag/laag-intermediair risico

<b>Adjuvante brachytherapie bij laag stadium en laag/laag-intermediair risico</b>	
Relatie tot kwaliteit	Adjuvante radiotherapie (brachytherapie) bij patiënten met laag stadium endometriumcarcinoom en laag/laag-intermediair risico is niet van invloed op de overleving en wordt daarom niet aanbevolen.
Teller	Alle patiënten met laag stadium en laag of laag-intermediair risico endometriumcarcinoom die brachytherapie kregen.
Noemer	Alle patiënten met laag stadium en laag of laag-intermediair risico endometrium carcinoom.
In- /exclusiecriteria	Inclusie: Geopereerde patiënten met FIGO stadium 1 en laag/laag-intermediair risico.
Beperkingen / aandachtspunten bij gebruik en interpretatie	Het risicoprofiel van de patiënte wordt mede bepaald door of er sprake is van vaatinvase. Dit blijkt niet altijd in het pathologieverslag te staan. Daardoor wordt indeling van patiënten in risicoprofielen lastig. In de analyses is gekozen om vaatinvase op 'nee' te zetten als het onbekend is.

### Indicator 1b. Adjuvante radiotherapie bij laag stadium en hoog-intermediair risico

<b>Adjuvante radiotherapie bij laag stadium en hoog-intermediair risico</b>	
Relatie tot kwaliteit	Voor patiënten met laag stadium endometriumcarcinoom en hoog-intermediair risicoprofiel wordt adjuvante radiotherapie geadviseerd om de kans op locoregionaal recidief te minimaliseren. Hierbij heeft vaginale brachytherapie de voorkeur boven uitwendige radiotherapie.
Teller	Alle patiënten met laag stadium en hoog-intermediair risico endometriumcarcinoom die adjuvante radiotherapie kregen.
Noemer	Alle patiënten met laag stadium en hoog-intermediair risico endometrium carcinoom.
In- /exclusiecriteria	Inclusie: Geopereerde patiënten met FIGO stadium 1 en laag-intermediair risico.
Beperkingen / aandachtspunten bij gebruik en interpretatie	Het risicoprofiel van de patiënte wordt mede bepaald door of er sprake is van vaatinvase. Dit blijkt niet altijd in het pathologieverslag te staan. Daardoor wordt indeling van patiënten in risicoprofielen lastig. In de analyses is gekozen om vaatinvase op 'nee' te zetten als het onbekend is.

### Indicator 2a. Patiënt na operatie besproken in MDO ja/nee

<b>Patiënt besproken in MDO</b>	
Relatie tot kwaliteit	De behandeling van patiënten met kanker vereist op elkaar afgestemde deskundigheid vanuit verscheidene disciplines. Een bespreking in multidisciplinair verband (MDO) kan daarbij bijdragen aan optimale behandeling van oncologische patiënten volgens de landelijke richtlijnen. De uitkomst van het MDO moet worden vastgelegd in een behandelplan en aan alle betrokkenen worden gecommuniceerd.
Teller	Alle geopereerde patiënten met endometriumcarcinoom besproken in een multidisciplinair overleg (MDO), voordat wordt gestart met adjuvante behandeling.
Noemer	Alle geopereerde patiënten met endometriumcarcinoom.
In- /exclusiecriteria	Inclusie: Geopereerde patiënten.
Beperkingen / aandachtspunten bij gebruik en interpretatie	Het gaat om een MDO waarin het behandelplan voor de patiënt is besproken voordat al of niet wordt gestart met adjuvante behandeling. In een aantal algemene ziekenhuizen is informatie over het MDO (nog) niet of niet consistent terug te vinden in het digitale dossier. Er kan dus sprake zijn van enige onderregistratie van het aantal patiënten dat is besproken in een MDO.

### Indicator 2b. Was MDO multidisciplinair ja/nee

Overleg was mono- of multidisciplinair	
Relatie tot kwaliteit	De behandeling van patiënten met kanker vereist op elkaar afgestemde deskundigheid vanuit verscheidene disciplines. Een bespreking in multidisciplinair verband (MDO) kan daarbij bijdragen aan optimale behandeling van oncologische patiënten volgens de landelijke richtlijnen. De uitkomst van het MDO moet worden vastgelegd in een behandelplan en aan alle betrokkenen worden gecommuniceerd.
Teller	Alle geopereerde patiënten met endometriumcarcinoom besproken in een multidisciplinair overleg (MDO) met multidisciplinaire samenstelling, voordat wordt gestart met adjuvante behandeling.
Noemer	Alle geopereerde patiënten met endometriumcarcinoom besproken in een MDO.
In- /exclusiecriteria	Inclusie: Geopereerde patiënten.
Beperkingen / aandachtspunten bij gebruik en interpretatie	Het gaat om een MDO waarin het behandelplan voor de patiënt is besproken voordat al of niet wordt gestart met adjuvante behandeling. Er is monodisciplinair gecodeerd indien het overleg bijv. met een gynaecoloog oncoloog in een centrum. Als er geen lijst met aanwezigen was heeft men niet in kunnen schatten of het overleg multi- of monodisciplinair was.

### Indicator 3. Compleetheid pathologieverslag

Compleetheid pathologieverslag	
Relatie tot kwaliteit	Het doel van een pathologieverslag is drieledig: 1. Het verschaffen van voldoende informatie voor een goede besluitvorming betreffende het beleid voor de individuele patiënt. 2. Het verschaffen van voldoende prognostische informatie. 3. Het verschaffen van voldoende informatie voor een eventuele audit van medisch handelen. Uit diverse studies is gebleken dat een standaardformulier de verslaglegging van de pathologie verbetert. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een minimale dataset, die nodig is voor bovengenoemde 3 punten. In december 2013 is het protocol voor endometriumcarcinoom beschikbaar gekomen.
Teller	Alle patiënten waarvan het pathologieverslag compleet was (conform eisen zoals omschreven op oncoline).
Noemer	Alle geopereerde patiënten met endometriumcarcinoom.
In- /exclusiecriteria	Inclusie: Geopereerde patiënten.
Beperkingen / aandachtspunten bij gebruik en interpretatie	Myometriuminvasie is alleen relevant voor stadium I. Ingroei in cervicaal stroma voor stadium I en II. Per stadium moet daarom de compleetheid worden bekeken. Resectievlak werd relatief vaak gescoord als onbekend. Het is de vraag hoe relevant resectievlak is bij endometriumcarcinoom met hysterectomie, zeker in de lagere stadia waarin de tumor beperkt blijft tot de baarmoeder en met het verwijderen van de baarmoeder de resectievlakken gewoonlijk 'per definitie' schoon zijn.