

Details verstrekking NKR gegevens kwaliteitsregistraties 2025

DUCA

Itemset Slokdarm en maagcarcinoom (laatste update: 15 november 2024)

	Variabelen uit de NKR		Aanvullende variabelen die noodzakelijk zijn voor wettelijk verplichte indicatoren (Transparantiekalender)	Aanvullende variabelen voor onderzoek- en ontwikkel-indicatoren (niet nodig voor Transparantiekalender)
	Algemeen (A - set)	Tumor-specifiek (B - set)	Aanvullend (C - set)	Aanvullend (D - set)
Patiëntgegevens				
Zorginstelling	✓			
Uniek patiëntnummer	✓			
Land Burger Service Nummer	✓			
Burger Service Nummer			Wordt niet geleverd door IKNL	
Voorvoegsels			Wordt niet geleverd door IKNL	
Geslachtsnaam			Wordt niet geleverd door IKNL	
Geboortedatum			Wordt niet geleverd door IKNL	
Geslacht	✓			
Land (Woonadres)	✓			
Postcode			Wordt niet geleverd door IKNL	
Datum overlijden (indien van toepassing)	✓			
Doodsoorzaak			✓	
Comorbiditeiten				
Datum comorbiditeiten		✓		
Myocardinfarct		✓		
Congestief hartfalen		✓		
Atriumfibrilleren/-flutter			✓	
Hartritmestoornis (excl. atriumfibrilleren)			✓	
Chronische longziekte		✓		
Perifeer vaatlijden/aneurysma aorta		✓		
Cerebrovasculaire aandoening (o.a. CVA/TIA)		✓		
Dementie		✓		
Para-/hemiplegie		✓		
Bindweefselziekte (o.a. reumatoïde ziekten)		✓		
Gastrointestinaal ulcuslijden		✓		
Leverziekte		✓		
Levercirrose			✓	
Diabetes mellitus		✓		
Nierziekte		✓		
HIV/AIDS		✓		
Maligniteit (excl. PCC of BCC van de huid)		✓		
Verrichting				
Keuze registratie				
CIC	✓			

Ziekenhuis patiëntnummer	✓			
Datum operatie	✓			
Lengte (in cm)		✓		
Gewicht (in kg)		✓		
Gewichtsverlies (in kg)		✓		
Voorgeschiedenis				
Heeft de patiënt eerder een buik- of thoraxoperatie gehad? - Slokdarm-, maag- of hiatusoperatie - Pancreas- of miltoperatie - Hepatobiliaire operatie (inclusief cholecystectomie) - Darmoperatie (inclusief aanleggen stoma) - Operatie aan blaas, prostaat, uterus of ovarium - Operatie aan long, hart of mediastinum - Overige abdominale- of thoraxoperaties			✓	
Gebruikt patiënt immuunsuppressiva?			✓	
Wat was de WHO/ECOG performance status voor de start van de primair chirurgische of neoadjuvante behandeling?		✓		
Diagnostisch proces				
Is patiënt verwezen vanuit een ander ziekenhuis?	✓			
Datum afname eerste biopt			✓	
Histologisch type van de tumor			✓	
Betreft het een primaire tumor of recidief tumor?	✓			
Afstand (bij scopie) van de tandenrij tot de tumor-bovengrens (in cm)				✓
Afstand (bij scopie) van de tandenrij tot de tumor-ondergrens (in cm)				✓
Afstand (bij scopie) van de tandenrij tot de Z-lijn (in cm)				✓
Afstand (bij scopie) van de tandenrij tot het diafragma (in cm)				✓
Is er pre-operatief een echo / CT hals gedaan?				✓
Is er pre-operatief een CT-scan thorax gedaan?				✓
Is er pre-operatief een CT-scan buik gedaan?				✓
Is er pre-operatief een PET (PET-CT) scan gedaan?				✓
Is er pre-operatief een EUS gedaan?		✓		
Is er pre-operatief een EUS met punctie gedaan?				✓
Is er pre-operatief een diagnostische laparoscopie gedaan?		✓		
Datum laparoscopie ter stadiëring		✓		
Waar ligt de bulk van de tumor? - Nadere plaatsbepaling van de tumor (slokdarm) - Nadere plaatsbepaling van de tumor (maag) - Nadere plaatsbepaling van de tumor (slokdarm-maag overgang)			✓	
Is de patiënt besproken in een preoperatief MDO met een van de volgende (GIST) expert centra?			✓	
Datum eerste polibezoek in ziekenhuis waar operatie plaatsvindt	✓			
Conclusies diagnostiek				

cT score (slokdarm tumor)	✓			
cT score (maagtumor)	✓			
cN score (slokdarm tumor)	✓			
cN score (maagtumor)	✓			
cM score	✓			
cT score (GIST) - grootte in grootste diameter	✓			
Delingsactiviteit GIST (aantal mitosen per 5mm ²)			✓	
Neo-adjuvante behandeling				
Neo-adjuvante behandeling	✓			
Type neo-adjuvante behandeling	✓			
Toevoeging van immunotherapie aan neoadjuvante therapie?	✓			
Schema neo-adjuvante behandeling?		✓		
Startdatum neo-adjuvante behandeling	✓			
Heeft de patiënt tenminste 80% van de geplande neo-adjuvante behandeling voltooid?				✓
Chirurgie				
ASA score		✓		
Urgentie van de operatie			✓	
Reden voor urgente / spoedoperatie				✓
Is de patiënt voorafgaand aan deze operatie begeleid door een diëtist?				✓
Is voorafgaand aan deze operatie een EMR verricht?	✓			
Datum EMR	✓			
Was de EMR microscopisch radicaal?		✓		
In-opzet-curatieve operatie?			✓	
Type resectie (of geen resectie)	✓			
Reden geen resectie: -metastasen - lokaal irradicaal - conditie patiënt - anders Indien anders, omschrijf		✓		
Betreft het een salvage operatie?			✓	
Soort ingreep (open of scopisch)		✓		
Was de operatie robot geassisteerd?				✓
Heeft er een conversie plaatsgevonden			✓	
Redenen conversie				✓
Lymfeklierdissectie - Intrathoracaal - hoog? (paratracheaal, langs n. laryngeus recurrens en aorta-pulmonale venster) - Intrathoracaal - laag, Subcarinaal? - Intrathoracaal - laag, Paraoesophageaal? - N1 klierstations van de maag (ten minste 3 van 6 klierstations)? - N2 klierstations van de maag (ten minste 3 van 6 klierstations)? - Klierstations op afstand - Anders Indien anders: omschrijf				✓
Aard van de ingreep (curatief/palliatief)			✓	
Type reconstructie			✓	
Ligging anastomose		✓		

Is de patiënt postoperatief via een sonde gevoed?				✓
Welk type voedingssonde?				✓
Is er een peroperatieve complicatie geweest? - Bloeding waarvoor transfusie - Darmletsel waarvoor overhechting - Miltletsel waarvoor splenectomie - Trachealetsel - Pancreasletsel - Anders Indien anders, omschrijf			✓	
Aanvullende resecties i.v.m. doorgroei van de tumor - Long - Pericard - Diafragma - Milt (intentioneel) - Lever - Pancreas - Mesocolon - Anders Indien anders, omschrijf	✓			
HIPEC + eventueel cytoreductie?	✓			
Overige resecties (abdominaal / thoracaal)	✓			
Complicaties				
Postoperatieve complicaties (Indien ja, meerdere antwoorden mogelijk)			✓	
Pulmonale complicatie			✓	
Is er een cardiale complicatie opgetreden?			✓	
Gastro-intestinale complicatie			✓	
Urologische complicatie			✓	
Trombo-embolische complicatie			✓	
Neurologische / psychiatrische complicatie			✓	
Infectie			✓	
Wond / Diafragma			✓	
Chyluslekkage			✓	
Anders			✓	
- Pulmonale complicaties				
Pneumonie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Pleura effusie waarvoor extra drainage			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Pneumothorax waarvoor behandeling			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Atelectase a.g.v. mucus plug waarvoor bronchoscoopie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Respiratoir falen waarvoor re intubatie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Acute aspiratie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Tracheo-bronchiaal letsel			✓	
Ernst van de complicatie			✓	

Persisterende luchtlekkage waarvoor thoraxdrain			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Tracheostomie nodig?			✓	
Verlengde beademing nodig (>24 uur na de operatie)			✓	
- Cardiale complicaties				
Myocard infarct			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Supraventriculaire ritmestoornis waarvoor behandeling			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Ventriculaire ritmestoornis waarvoor behandeling			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Congestie hartfalen waarvoor behandeling			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Pericarditis waarvoor behandeling			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Hartstilstand waarvoor reanimatie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Gastro-intestinale complicaties				
Naadlekkage			✓	
Gradering lekkage			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Meest waarschijnlijke locatie naadlekkage			✓	
Duodenum lekkage			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Necrose buismaag/colon-/jejunuminterponaat			✓	
Gradering necrose			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Ileus			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Dunne darm obstructie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Complicatie t.a.v. jejunumfistel			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Complicatie pyloromyotomie / pyloroplastiek			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Infectie met Clostridium Difficile			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Gastro-intestinale bloeding waarvoor interventie of transfusie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Vertraagde passage interponaat waarvoor interventie, verlengde ziekenhuisopname of maaghevel > 7 dagen na operatie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Vertraagde maaglediging (na 10e dag postoperatief) waarvoor behandeling nodig of verlengde opnameduur			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Pancreatitis			✓	

Ernst van de complicatie			✓	
Lever dysfunctie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Pancreasfistel			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Andere drainage van abnormaal lichaamsvocht of vochtcollecties			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Darmletsel			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Urologische complicaties				
Acute nierinsufficiëntie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Acuut nierfalen waarvoor dialyse			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Urineweg infectie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Urine retentie waarvoor re insertie blaaskatheter, verlengde ziekenhuisopname of ontslag met blaascatheter			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Trombo-embolische complicaties				
Diep veneuze trombose (DVT)			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Long embolie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Cerebrovasculair accident (CVA)			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Perifere tromboflebitis			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Neurologische /psychiatrische complicaties				
Complicatie t.a.v. nervus recurrens			✓	
Gradering complicatie t.a.v. nervus recurrens			✓	
Zijde van de complicatie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Andere neurologische complicatie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Acuut delier			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Delirium tremens			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Infectie				
Wondinfectie / abces waarvoor openen wond of behandeling antibiotica			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Centrale lijn infectie waarvoor verwijderen lijn of behandeling met antibiotica			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Intra-thoracaal / intra-abdominaal abces			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Gegeneraliseerde sepsis			✓	
Ernst van de complicatie			✓	

Andere infecties waarvoor antibiotica			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Wond/diafragma				
Wonddehiscentie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Fasciidehiscentie / platzbauch / hernia (acuut)			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Hernia diafragmatica (acuut)			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Chyluslekkage				
Typering chyluslekkage			✓	
Hoeveelheid			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
- Andere complicaties				
Overige reoperaties, niet als gevolg van bloeding, lekkage anastomose, necrose interponaat			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Mutiple organ dysfunction syndrome (MODS)			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Nabloeding, waarvoor transfusie danwel een re-interventie			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Complicatie t.a.v. epiduraal catheter			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Anders			✓	
Indien anders, omschrijf			✓	
Ernst van de complicatie			✓	
Re-interventie				
Re-interventie nodig? (radiologisch, endoscopisch en/of chirurgisch) - Radiologisch (bijv. drainage) - Endoscopisch (bijv. stentplaatsing) - Re-operatie			✓	
Reden re-interventie (kies belangrijkste reden voor de eerste re-interventie)				✓
Postoperatief beloop				
Aantal dagen op de IC en / of MC			✓	
Heropname IC of MC			✓	
Is patiënt ontslagen uit het ziekenhuis?			✓	
Datum ontslag uit het ziekenhuis			✓	
Is de patiënt heropgenomen in het ziekenhuis binnen 30 dagen na ontslag?			✓	
Was de reden voor heropname binnen 30 dagen een complicatie?				✓
Adjuvant				
Adjuvante behandeling	✓			
Type adjuvante behandeling	✓			
Toevoeging van immunotherapie aan adjuvante therapie?	✓			
Histopathologie				
PA laboratorium	Niet geleverd door iKNL			
PA-nummer (TJJ-CCCCC)	Niet geleverd door iKNL			

Waar ligt de bulk van de tumor?	✓			
Histologisch type	✓			
Histologisch subtype (in geval van een adenocarcinoom)	✓			
Slechtste graad van differentiatie?			✓	
Afstand tot proximale snijrand (in mm)				✓
Afstand tot distale snijrand (in mm)				✓
Circumferentiële resectiemarge (in mm, met 1 decimaal)			✓	
Was de resectie microscopisch radicaal?			✓	
Totaal aantal gevonden lymfeklieren	✓			
Totaal aantal positieve lymfeklieren	✓			
pT stadium (slokdarmtumor)	✓			
pT stadium (maagtumor)	✓			
pN stadium (slokdarmtumor)	✓			
pN stadium (maagtumor)	✓			
pM Stadium	✓			
pT stadium(GIST) - grootte in grootste diameter	✓			
Pathologische delingsactiviteit GIST (aantal mitosen per 5mm ²)	✓			
Histologische regressie na neo-adjuvante behandeling				✓
Overlevingsstatus				
Is patient overleden tijdens opname of binnen 30 na de operatie (eventueel elders)?	✓			

A - set = minimale dataset van WHO t.b.v. epidemiologie

B - set = tumor-specifieke dataset

C - en D - set = aanvullende items waarvoor aanvullende financiering noodzakelijk is