

Details verstrekking NKR gegevens kwaliteitsregistraties 2025

DPCA

Itemset Pancreascarcinoom 2025 (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 Servicenummer	✓			
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)	✓			
Comorbiditeiten				
Datum comorbiditeiten		✓		
Chronische longziekte		✓		
Myocardinfarct		✓		
Congestief hartfalen		✓		
Perifeer vaatlijden/aneurysma aorta		✓		
Cerebrovasculaire aandoening (o.a. CVA/TIA)		✓		
Para-/hemiplegie		✓		
Dementie		✓		
Diabetes mellitus		✓		
Insuline afhankelijk				✓
Gastrointestinaal ulcuslijden		✓		
Leverziekte		✓		
Pancreatitis (acuut of chronisch)				✓
Nierziekte		✓		
Bindweefselziekte (o.a. reumatoïde ziekten)		✓		
HIV/AIDS		✓		
Maligniteit (excl. PCC of BCC van de huid) - Actueel (nog te behandelen) - Curatief behandeld < 5j geleden - Curatief behandeld > 5j geleden - Palliatief behandeld en/of afstandsmetasen				✓
Verrichting				
Keuze registratie				
Startdatum behandelingsperiode	✓			

Itemset NKR_kwaliteitsregistraties 2025

Reden van registratie		✓		
Ziekenhuis patiëntnummer	✓			
Voorgeschiedenis				
Lengte in cm.				✓
Preoperatief gewicht in kg.				✓
Gewichtsverlies in kg.				✓
Periode waarin het gewichtsverlies is ontstaan, in weken.				✓
ECOG performance status		✓		
Datum van verwijzingsbrief van huisarts of verwijzend ziekenhuis aan de registrerende/behandelende kliniek.				✓
Laboratoriumwaarden				
CEA - µg/l (inclusief decimalen mogelijk)				✓
CA 19.9 - kU/l (inclusief decimalen mogelijk)				✓
Bilirubine - µmol/l (inclusief decimalen mogelijk)				✓
Beeldvorming 1: Algemeen				
Is er een CT, MRI of MRCP verricht?			✓	
Is er gebruik gemaakt van een gestandaardiseerd CT verslag?*				
Datum van de laatste beeldvorming (CT, MRI, MRCP) preoperatief				✓
Is er op CT of MRI een tumor zichtbaar in het pancreas of periampullair?				✓
Heeft de cyste risicofactoren voor maligniteit?				✓
De ductus pancreaticus is >5mm verwijd zonder andere oorzaak voor obstructie				✓
Aankleurende solide component in cyste				✓
Verdikte of aankleurende cyste wand				✓
Niet-aankleurende mural nodule				✓
Abrupte verandering in diameter van de ductus pancreaticus met atrofie van de distale pancreas				✓
Lokalisatie van de tumor op CT of MRI				✓
Grootste diameter van de tumor, in het transversale vlak in mm.				✓
Beeldvorming 2: resectabiliteit				
Is er betrokkenheid van de volgende vaten op CT of MRI?				✓
Vena portae en/of vena mesenterica superior (VMS)				✓
Arteria mesenterica superior				✓
Truncus coeliacus				✓
Arteria hepatica (communis of propria)				✓
Circumferentieel contact met vena portae /VMS				✓
Stenose vena portae/VMS door tumor				✓
Circumferentieel contact met arteria mesenterica superior (AMS)				✓
Stenose arteria mesenterica superior (AMS)				✓
Circumferentieel contact met truncus coeliacus				✓
Stenose truncus coeliacus door tumor				✓
Circumferentieel contact met arteria hepatica (communis of propria)				✓
Stenose arteria hepatica (communis of propria) door tumor				✓

Beeldvorming 3: N/M stadium				
Zijn er klieren met een maximale diameter van meer dan 10 mm op de volgende stations? - peripancreatisch - ligamentum hepatoduodenale - mesenteriaal - truncus coeliacus - para-aortaal				✓
Zijn er metastasen op afstand op CT of MRI? - Levermetastasen - Peritoneale metastasen - Longmetastasen - Overige metastasen	✓			
Endoscopie				
Is er een EUS verricht?				✓
Is er biliare drainage verricht?		✓		
Datum laatste galwegdrainage preoperatief		✓		
Welk type stent is er gebruikt voor galwegdrainage?		✓		
Covered' of 'uncovered' stent?		✓		
Complicatie galwegdrainage? - Occlusie stent - Pancreatitis - Cholangitis - Perforatie - Nabloeding - Anders				✓
Complicatie(s) waarvoor reïnterventie				✓
Aard reïnterventie				✓
Pathologie preoperatief				
Preoperatief PA-numer (TJJ-CCCCC of CJJ-CCCCC)	Wordt niet geleverd door IKNL			
PA laboratorium	Wordt niet geleverd door IKNL			
Is er cytologie of histologie verkregen tijdens het diagnostische traject?				✓
Hoe is de cytologie of histologie verkregen?				✓
Cytologische diagnose				✓
Histologische diagnose.				✓
Datum AFNAME eerste positieve cytologie of histologie		✓		
Indien intraductaal papillair mucineus neoplasma:				✓
Indien mucineus cysteus neoplasma:				✓
Multidisciplinair overleg				
Is de patiënt vóór de behandeling besproken in een multidisciplinair team? (minimaal aanwezig: chirurg, MDL-arts, internist-oncoloog, radiotherapeut)		✓		
Datum van het laatste MDO waarin patiënt besproken is, voor de start van de behandeling		✓		
Werkdiagnose MDO - origine			✓	
Werkdiagnose MDO - diagnose			✓	
Komt patiënt in aanmerking voor chirurgische exploratie?		✓		
Neo-adjuvante behandeling				
Neo-adjuvante/inductie behandeling	✓			
Type neo-adjuvante/inductie chemotherapie	✓			
Startdatum neo-adjuvante/inductie behandeling	✓			
RECIST criteria		✓		

Prehabilitatie				
Volgde de patiënt een prehabilitatie programma?				✓
Startdatum prehabilitatie programma				✓
Datum beëindigen prehabilitatie programma				✓
Peri-operatieve zorg				
Is er pre-operatief een laparoscopie gedaan? Ook indien verricht op de dag van de resectie zelf.		✓		
Datum diagnostische laparoscopie		✓		
Komt de patiënt na diagnostische laparoscopie nog in aanmerking voor chirurgische exploratie?		✓		
Chirurgie - intraoperatief				
Datum operatie	✓			
Is er gebruik gemaakt van een gestandaardiseerd operatieverslag?*				
ASA score		✓		
Resectie aandoening	✓			
Is de resectie minimaal-invasief begonnen?	✓			
Minimaal-invasief begonnen resectie in:				✓
Type resectie		✓		
Diameter ductus pancreaticus in mm, gemeten bij de nek van het pancreas				✓
Is peroperatief gebleken dat macroscopisch tumor (of andere afwijking) is achtergebleven?		✓		
Operatieduur in minuten van incisie tot sluiten huid				✓
Bloedverlies in milliliters				✓
Chirurgie: type ingreep indien geen resectie				
Exploratieve laparotomie zonder bypass		✓		
Biliodigestieve anastomose		✓		
Gastrojejunostomie		✓		
Coeliacus blokkade				✓
Andere ingreep		✓		
Onbekende ingreep		✓		
Chirurgie: reden geen resectie				
Peritoneale metastasering		✓		
Lever metastasering		✓		
Lymfklier metastasering		✓		
Lokale doorgroei		✓		
Andere reden geen resectie		✓		
Onbekende reden		✓		
Chirurgie: Locatie lokale doorgroei				
Betrokkenheid arteria mesenterica superior				✓
Betrokkenheid truncus coeliacus				✓
Betrokkenheid arteria hepatica communis of propria				✓
Betrokkenheid vena portae of vena mesenterica superior				✓
Betrokkenheid vena cava				✓
Betrokkenheid maag				✓
Betrokkenheid colon transversum				✓
Andere lokale doorgroei				✓
Onbekend				✓

Chirurgie: Aanvullende resecties				
Veneuze resectie van vena portae en/of vena mesenterica superior én type resectie				✓
Arteriële resectie? - Arteria hepatica communis of propria - Arteria hepatica dextra – accessoir - Arteria hepatica dextra – aberrant - Truncus coeliacus - Arteria mesenterica superior - Anders				✓
Aanvullende resecties?				
Milt	✓			
Mesocolon transversum	✓			
Colon segment resectie				✓
(extended) hemicolectomie rechts				✓
(partiële) maagresectie, meer dan voor klassieke Whipple	✓			
Andere aanvullende resecties	✓			
Chirurgie: technische details				
Aspect van het pancreas				✓
Type pancreas anastomose				✓
Details pancreas anastomose				✓
Chirurgie: behandeling pancreasstomp				
Overhechten stomp				✓
Onderbinden ductus pancreaticus				✓
Stapler zonder matje				✓
Stapler met matje				✓
Tachosyl				✓
Weefselpatch, b.v. ligamentum teres hepatis of dunne darm				✓
Anastomose met dunne darm of maag				✓
Weefsellijm				✓
Chirurgie: overige maatregelen				
Overige perioperatieve maatregelen (bv drains, stent, sondes, medicatie) ?				✓
Intra-abdominale drains				✓
Somatostatine analoog perioperatief gegeven?				✓
Type somatostatine analoog				✓
Voedingsjejunostomie				✓
Nasojejunale voedingssonde				✓
Stent in pancreasanastomose - inwendig				✓
Stent in biliodigestive anastomose				✓
Overige verrichtingen				✓
Post-operatief				
Complicaties tijdens opname periode of gedurende de eerste 30 dagen na de ingreep?			✓	
Pancreasfistel volgens ISGPS definitie 2016			✓	
Vertraagde maagontlediging			✓	
Gallekkage			✓	
Bloeding			✓	
Was er sprake van een chyluslekkage?			✓	
Was er sprake van een pneumonie?			✓	
Surgical site infection volgens de CDC criteria			✓	
Complicatie(s) waarvoor reïnterventie			✓	

Re-operatie			✓	
Endoscopisch (bv. stentplaatsing)			✓	
Radiologisch (bv. percutane drainage)			✓	
Datum reïnterventie (als meerdere reïnterventies waaronder re-operatie, geef datum van re-operatie)				✓
Reïnterventie onder algehele anesthesie?				✓
Levensbedreigende complicatie waarvoor MC of IC opname?			✓	
Was er sprake van orgaanfalen?			✓	
Is de patiënt na de operatie besproken in een multidisciplinair team? (minimaal aanwezig: MDL-arts, internist-oncoloog, chirurg, radiotherapeut)				✓
Datum van drainverwijdering				✓
Palliatieve behandeling				
Palliatieve behandeling?	✓			
Chemotherapie	✓			
Radiotherapie	✓			
Duodenumstent		✓		
Galwegstent		✓		
Biliodigestive anastomose		✓		
Gastrojejunostomie		✓		
Startdatum palliatieve behandeling	✓	✓		
Pathologie				
Postoperatief PA-nummer (TJJ-CCCCC)	Wordt niet geleverd door IKNL			
PA laboratorium	Wordt niet geleverd door IKNL			
Gestandaardiseerd pathologie verslag?*				
Meest waarschijnlijke origine van de tumor	✓			
Histologische diagnose?	✓			
Indien intraductaal papillair mucineus neoplasma:				✓
Indien mucineus cysteus neoplasma:				✓
Indien neuro-endocrien neoplasma:		✓		
Grootste diameter van de tumor in mm.		✓		
Radicaliteit (R2 stelt chirurg vast)		✓		
Kleinste marge in mm (radicaliteit)				✓
Differentiatiegraad van de tumor	✓			
Differentiatiegraad van de neuro-endocriene tumor	✓			
pT-stadium pancreascarcinoom volgens TNM8	✓			
Papil van Vater carcinoom volgens TNM8	✓			
Distaal cholangiocarcinoom volgens TNM8	✓			
Duodenumcarcinoom volgens TNM8 dunne darm	✓			
Aantal gevonden lymfeklieren	✓			
Aantal gevonden tumor-positieve lymfeklieren	✓			
Metastasen op afstand?	✓			
Pathologische respons na neoadjuvante therapie met Histologische Tumor Regressie Gradering (HTRG)				✓
Adjuvante behandeling				
Adjuvante behandeling	✓			
Adjuvante therapie geadviseerd en/of gestart				✓
Type adjuvante chemotherapie	✓			

Startdatum adjuvante behandeling	✓			
Participeert de patient in een oncologische trial				✓
Overlevingsstatus				
Overleden tijdens ziekenhuisopname?	✓			
Was het overlijden het gevolg van een chirurgische complicatie?				✓
Is de patiënt overleden binnen 30 dagen na operatie?	✓			
Is de patient overleden tijdens ziekenhuisopname of binnen 30 dagen na operatie? Zo ja, ga naar de Identificatie gegevens van de patient voor het invoeren van de overlijdensdatum.	✓			
Datum functioneel herstel				✓
Datum ontslag uit het ziekenhuis				✓
Is er gebruik gemaakt van een gestandaardiseerde ontslagbrief?*				
Heropname in het ziekenhuis, binnen 30 dagen na ontslag				✓

* Deze items worden eenmalig per ziekenhuis uitgevraagd en niet per patiënt geregistreerd

Alle items in het kader van de PACAP/PAREL, IPMN/MCN Snapshot studie of voor de pilot waarbij gerandomiseerde studies kunnen worden uitgevoerd, worden niet door iKNL vastgelegd.

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