



DUTCH  
INSTITUTE  
FOR CLINICAL  
AUDITING

## **Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek**

DUCA201909

### **Datum**

Juni 2019

### **Titel onderzoek**

Samen verbeteren – Landelijke meeting om resultaten van slokdarm- en maagchirurgie per ziekenhuis te bespreken

### **Contactpersoon**

Drs. L.R. van der Werf, arts-onderzoeker DICA, PhD student Erasmus MC

### **Aanvragersgroep**

Drs. L.R. van der Werf, arts-onderzoeker DICA, PhD student Erasmus MC

Dr. G.A.P. Nieuwenhuijzen, chirurg Catharina ziekenhuis

Prof. dr. M.I. van Berge Henegouwen, chirurg AMC

### **Beschrijving onderzoek**

Bij verschillende clinical audits wordt al meerdere jaren data verzameld en worden er uitkomsten terug gekoppeld aan behandelteams. Het ultieme doel van clinical audits is het verbeteren van uitkomsten doormiddel van de Plan-Do-Check-Act cyclus. Bij de Dutch Upper gastrointestinal Cancer Audit (DUCA) zijn de uitkomsten voor complicaties al jaren stabiel en blijft verbetering van deze uitkomsten uit.<sup>1</sup> Om verbetering te bereiken heeft de werkgroep UpperGI van de Nederlandse Vereniging van Heelkunde vorig jaar een meeting georganiseerd waarbij alle Upper GI chirurgen uitgenodigd waren. Gedurende deze meeting hebben alle ziekenhuizen hun uitkomsten, die normaal gesproken alleen binnen het eigen ziekenhuis bekend zijn, transparant gemaakt voor alle aanwezigen. Gezamenlijk zijn er verbeterplannen opgesteld. De focus van deze meeting was de specifieke complicatie: naadlekkage. Er is gekozen voor een specifieke uitkomst omdat er dan volledig gefocust kon worden op alle aspecten die mogelijk invloed hebben op deze uitkomst. In april 2019 heeft er een tweede meeting plaatsgevonden waarbij de uitkomsten van deze verbeterplannen zijn geïnventariseerd.

### **Onderzoeksvraag:**

Er zal voor het NTvG een 'perspectief' stuk geschreven worden met het doel: beschrijving van een verbetersessie.

### **Onderzoeksopzet:**

Het betreft een proces beschrijving/ opinie stuk.

### **Onderzoekspopulatie:**

Inclusie: Alle patiënten met een slokdarmresectie in de periode 2017-2018 in verband met een slokdarmcarcinoom welke zijn geregistreerd in de DUCA.

2017.1



DUTCH  
INSTITUTE  
FOR CLINICAL  
AUDITING

Exclusie: Patiënten die zijn geopereerd in een ziekenhuis wat niet vertegenwoordigd was bij de meeting.

**Statistiek:**

Er zullen funnelplots toegevoegd worden waarin ziekenhuis uitkomsten wat betreft het percentage naadlekkage worden gepresenteerd uitgezet tegen het ziekenhuis volume (zonder vermelding van de naam van het ziekenhuis). Deze zullen grotendeels overeenkomen met de funnelplots welke zijn toegestuurd naar de ziekenhuizen ter voorbereiding op de meeting. Daarnaast zal het percentage transthoracale anastomoses (t.o.v. alle slokdarmresecties) worden gepresenteerd in een funnelplot.

Waarborging van privacy van ziekenhuizen:

In de figuren zal het volume afgerond worden op 10- of 20-tallen zodat de uitkomsten niet direct (door middel van het jaarlijkse volume) te koppelen zijn aan de individuele ziekenhuizen. Alle ziekenhuizen welke vertegenwoordigd waren tijdens de meeting zal gevraagd worden om per email toestemming te geven voor het gebruiken van de figuren. Van deze ziekenhuizen zullen alle chirurgen die aanwezig waren bij de meeting worden opgenomen als collaborator.

**Beoogde publicatie**

Samen verbeteren – Landelijke meeting om resultaten van slokdarm- en maagchirurgie per ziekenhuis te bespreken

**Referenties**

1. DICA. Annual report Dutch Upper gastrointestinal Cancer Audit - Dutch Institute for Clinical Auditing. 2017, 2019.