



DUTCH AUDIT FOR TREATMENT OF OBESITY (DATO) JAARVERSLAG 2019

**MAKE
CARE
COUNT**

DICA
DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

DATO
DUTCH AUDIT
FOR TREATMENT
OF OBESITY

Titel : DATO Jaarverslag 2019
Project : Jaarverslag DATO 2020
Datum : 09-11-2020
Versie : 1.0
Status : Gereed
Opdrachtgever : Clinical Audit Board DATO
Projectmanager : Dr. S.W. Nienhuijs
Opsteller(s) : Dr. S.W. Nienhuijs & Drs. E.O. Akpinar

Inhoudsopgave

1. Voorwoord	4
1.1. <i>Highlights</i>	5
2. Werkwijze	6
2.1. <i>Wetenschappelijke commissie</i>	7
2.2. <i>Patiëntfeedback taskforce</i>	8
3. Externe indicatoren	9
<i>Indicator 1 & 2 van 2019</i>	9
<i>Indicator 3 & 4 van 2019</i>	10
<i>Indicator 5 van 2019</i>	11
<i>Indicator 6 van 2019</i>	12
<i>Indicator 7 van 2019 aangaande de sleeve gastrectomy</i>	13
<i>Indicator 7 van 2019 aangaande de gastric bypass</i>	14
<i>Indicator 7 van 2019 aangaande overige bariatrische ingrepen</i>	15
<i>Indicator 8 van 2019</i>	16
4. Interne indicatoren	17
4.1. <i>Textbook outcome indicator van 2019</i>	17
4.2. <i>HbA_{1c} indicator van 2019</i>	18
5. Wetenschappelijke output DATO	19

1. Voorwoord

Een jubileum is bereikt: de Dutch Audit for Treatment of Obesity (DATO) bevat vijf volledige registratiejaren. Dankzij de deelname van zorginstellingen en medisch specialisten in heel Nederland, bestaat de registratie uit veel waardevolle data over de kwaliteit van bariatrische chirurgie. Na vijf jaar is het tijd om de balans op te maken: waar staan we als registratie? Daarom hebben wij voor u een uitgebreid DATO-jaarverslag opgesteld dat inzage geeft in de interne en externe indicatoren van de kwaliteitsregistratie. Dit verslag wordt naast het DICA-jaarrapport beschikbaar gesteld.

In dit jaarverslag kunt u verschillende indicatoren met cijfers van alle individuele ziekenhuizen terugvinden. Dit eerste DATO- jaarverslag maakt de cijfers inzichtelijker voor iedereen, geeft ruimte voor een uitgebreidere toelichting en dient als basis om de registratie door te ontwikkelen. Aangezien zowel de externe als interne indicatoren opgenomen zijn, is dit jaarverslag primair bedoeld voor de behandelende obesitasteams.

Een dynamische vorm van de verschillende indicatoren en cijfers kunt u uiteraard opzoeken via het Codman Dashboard. Interactief kunnen daar de uitkomsten per patiëntengroep uit de betreffende zorginstelling worden getoond.

De Clinical Audit Board van DATO hoopt dat dit jaarverslag een bruikbaar naslagwerk voor u is.

Simon Nienhuijs namens CAB leden

Erman Akpınar, Jan-Willem Greve en Ronald Liem

1.1. Highlights

- *'DATO heeft een landelijke dekking sinds 2015'*
- *'De gegevens in de DATO zijn na dataverificatie >90% valide'*
- *'Bariatrische chirurgie leidt tot duurzaam gewichtsverlies in Nederland na 3 jaar follow-up'.*
- *'Een hoog percentage van patiënten met morbide obesitas geneest van diabetes type II na 1 jaar'.*
- *'Bariatrische chirurgie is veilig voor zowel volwassenen als ouderen boven de 65 jaar'.*
- *'Het implementeren van de OBESI-Q voor het uitvragen van PROMs'*

2. Werkwijze

Op initiatief van de DSMBS is in 2013 gestart met evaluatie van beschikbare registratiesystemen. De projectgroep bestond uit Maurits de Brauw, Simon Nienhuijs en Bart van Wagenveld. De twee meest gebruikte systemen (POMT en iBAR) hadden aantal fundamentele bezwaren op het gebied van beheer van eigen gegevens, opzet structuur en data extractie- en uitwisselmogelijkheden. Ondersteund door de NVvH is aansluiting met DICA gevonden waar in opzet van eerder genoemde bezwaren geen sprake was.

De projectgroep heeft naar eigen inzicht een eerste datadictionary opgesteld voor de nieuwe registratie. Idealiter zou deze registratie uiteindelijk het hele behandeltraject van conservatieve obesitas tot postbariatrische reconstructieve behandeling moeten bevatten en kreeg daarom de naam Dutch Audit for Treatment of Obesity (DATO). Gedurende 2014 is een eerste versie van de DATO gestart om ervaring mee op te doen. De DATO is officieel gestart op 1 januari 2015. Zie voor een meer wetenschappelijke beschrijving van dit proces ¹.

De Clinical Audit Board (CAB) bestaat momenteel uit prof. dr. J.W.M. Greve, penningmeester, drs. R.S.L. Liem, secretaris, dr. S.W. Nienhuijs, voorzitter, ondersteund door drs. E.O. Akpınar, arts-onderzoeker. Zij vertegenwoordigen de bariatrische centra voor indicatorenontwikkeling en -besprekingen in jaarlijkse tripartite overleg, verzorgen ontwikkeling van bariatrische survey, het Codman Dashboad, PROMS, beoordelen mede de wetenschappelijke aanvragen en bereiden en zitten de wetenschappelijke commissie vergaderingen voor. Gemiddeld zijn er vier wetenschappelijke commissie vergadering per jaar en voorbereidende CAB vergaderingen. Aangezien de CAB ook de taak heeft de arts-onderzoeker te begeleiden zijn hiervoor enkele aanvullende bijeenkomsten.

2.1. Wetenschappelijke commissie

Dhr. dr. L.M. de Brauw, chirurg, Spaarne Gasthuis, Haarlem
Dhr. dr. S.M.M. de Castro, chirurg, OLVG, Amsterdam
Dhr. drs. S.L. Damen, chirurg, MCLeeuwarden
Dhr. dr. A. Demirkiran, chirurg, Rode Kruis Ziekenhuis, Beverwijk
Dhr. dr. M. Dunkelgrün, chirurg, Sint Franciscus Gasthuis, Rotterdam
Dhr. dr. I.F. Faneyte, chirurg, Ziekenhuis Groep Twente, Almelo
Dhr. prof. dr. J.W.M. Greve, chirurg, Zuyderland Medisch Centrum, Heerlen
Dhr. prof. dr. E.J. Hazebroek, chirurg, Rijnstate, Arnhem
Dhr. drs. G. van 't Hof, chirurg, Bariatrisch Centrum Zuid-West Nederland, Bergen op Zoom
Dhr. dr. I.M.C. Janssen, chirurg, Medisch Directeur Nederlandse Obesitas Klinieken, Zeist
Dhr. drs. E.H. Jutte, chirurg, Medisch Centrum Leeuwarden, Leeuwarden
Dhr. drs. R.A. Klaassen, chirurg, Maastad Ziekenhuis, Rotterdam
Dhr. drs. E.A.G.L. Lagae, chirurg, ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen, Terneuzen
Mw. dr. B.S. Langenhoff, chirurg, ETZ. Tilburg
Dhr. drs. R.S.L. Liem, chirurg, DSMBS, Den Haag, secretaris
Dhr. drs. A.A.P.M. Luijten, Máxima Medisch Centrum, Eindhoven
Dhr. dr. S.W. Nienhuijs, chirurg, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven, voorzitter
Dhr. dr. R. Schouten, chirurg, Flevoziekenhuis, Almere
Dhr. dr. R.M. Smeenk, chirurg, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Dordrecht
Dhr. dr. D.J. Swank, chirurg, Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
Dhr. dr. M.J. Wiezer, chirurg, St. Antonius Ziekenhuis, Utrecht
Dhr. drs. W. Vening, bariatrisch chirurg, Rijnstate, Arnhem

2.2. Patiëntfeedback taskforce

Mw. N. Cnossen, patiëntvereniging, NOK, Zeist

Mw. C. Gernette, patiëntvereniging, NOK, Zeist

Dhr. dr. M.M. Hoogbergen, plastisch chirurg, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven

Dhr. drs. R.S.L. Liem, chirurg, DSMBS, Den Bosch

Dhr. dr. S.W. Nienhuijs, chirurg, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven

Mw. prof. dr. E.F.C. van Rossum, internist-endocrinoloog, Erasmus MC, Rotterdam

Dhr. dr. R. Schouten, chirurg, MC Groep, Lelystad

In 2020 verscheen het eerste rapport van de Patientfeedback Taskforce uit. <https://dica.nl/nieuws/eindrapport-proms-dato> Hierin wordt de nieuwe OBESI-Q gepresenteerd. De volledige vragenlijst staat op de [DATO-website](#).

3. Externe indicatoren

De externe indicatoren worden bepaald op de DICA-indicatoren dagen. De koepelpartijen (NVZ, NFU, ZKN, V&VN, PFN, FMS en ZN), vertegenwoordiging vanuit DICA en leden van de CAB van DATO bespreken jaarlijks het aantal en de inhoud van de externe indicatoren. Deze zijn volledig transparant per centrum in te zien op <https://www.zorginzicht.nl/openbare-data/open-data-ziekenhuizen-en-zelfstandige-behandelcentra---medisch-specialistische-zorg>

Indicator 1 & 2 van 2019

	1a	1b	1c	1d	2
	Totaal aantal primair geopereerde patiënten (totaal) per ziekenhuislocatie.	Totaal aantal primair geopereerde patiënten met een gastric sleeve per ziekenhuislocatie.	Totaal aantal primair geopereerde patiënten met een gastric bypass per ziekenhuislocatie.	Totaal aantal primair geopereerde patiënten met een ander dan bovenstaande bariatrische ingreep (overig)* per ziekenhuislocatie.	Totaal aantal secundair* geopereerde patiënten per ziekenhuislocatie.
Albert Schweitzer Ziekenhuis	176	62	114	0	29
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	749	103	624	22	114
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	341	177	162	2	25
Franciscus Concern	779	395	384	0	76
Het Flevoziekenhuis	187	22	165	0	15
Maasstadziekenhuis	555	20	535	0	56
Maxima Medisch Centrum	279	17	262	0	86
Medisch Centrum Leeuwarden	779	52	727	0	49
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	1146	281	861	4	99
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	493	52	436	4	103
NOK Beverwijk	489	118	371	0	52
Ziekenhuis Rijnstate	1186	227	958	1	123
Rode Kruis Ziekenhuis BV	580	137	441	2	89
Spaarne Gasthuis, concern	710	90	619	1	24
Sint Antonius Ziekenhuis, concern	764	298	465	1	118
Stichting Catharina Ziekenhuis	723	356	367	0	141
OLVG Concern	825	189	636	0	68
Zuyderland Medisch Centrum	493	52	436	4	103
Ziekenhuisgroep Twente	565	34	531	0	58
ZorgSaam Ziekenhuis	162	2	160	0	3

* toelichting ontbreekt op de website, is te vinden in eigen DATO omgeving

Totaal aantallen van 2015 t/m 2019

	Totaal aantal primair geopereerde patiënten (totaal) per ziekenhuislocatie.	Totaal aantal secundair geopereerde patiënten per ziekenhuislocatie.
Albert Schweitzer Ziekenhuis	3111	130
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	3918	614
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	2042	178
Franciscus Concern	4040	312
Het Flevoziekenhuis	187	15
Maasstadziekenhuis	2424	279
Maxima Medisch Centrum	1738	329
Medisch Centrum Leeuwarden	3115	363
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	4716	448
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	1757	413
NOK Beverwijk	1937	323
Ziekenhuis Rijnstate	5206	810
Rode Kruis Ziekenhuis BV	1937	323
Spaarne Gasthuis, concern	710	24
Sint Antonius Ziekenhuis, concern	3111	483
Stichting Catharina Ziekenhuis	3970	780
OLVG Concern	2888	340
Zuyderland Medisch Centrum	1757	413
Ziekenhuisgroep Twente	2513	360
ZorgSaam Ziekenhuis	802	60

Indicator 3 & 4 van 2019

Indicator 3 betreft het percentage primair en/of secundair geopereerde patiënten, waarbij de informatie volledig is. Dit is in Nederland gemiddeld 99%, wat gezien kan worden als een uitstekend resultaat. Daarmee verdwijnt het onderscheidend vermogen. Deze indicator is aangevraagd te verwijderen uit de set. Voor 2021 is dat nog niet gehonoreerd.

Indicator 4 richt zich op het percentage primair geopereerde patiënten, waarbij voldaan is aan de indicatiestelling zoals gedefinieerd in de 'Richtlijn Morbide Obesitas' (2011) op basis van Body Mass Index (BMI) en leeftijd. Daar komt het Nederlands gemiddelde op ongeveer 93% uit, eveneens met weinig spreiding. Bovendien neemt de klinische relevantie af met de nieuwe richtlijn. Ook deze indicator staat op de aanvraaglijst verwijderd te worden.

Indicator 5 van 2019

	Percentage primair geopereerde patiënten, waarbij een bariatrische procedure is verricht tussen 1 oktober 2017 en 1 oktober 2018 en waarbij een eerstejaars follow-up** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten, waarbij een bariatrische procedure is verricht tussen 1 oktober 2016 en 1 oktober 2017 waarbij een tweedejaars follow-up** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten, waarbij een bariatrische procedure is verricht tussen 1 oktober 2015 en 1 oktober 2016 en waarbij een derdejaars follow-up** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten, waarbij een bariatrische procedure is verricht in verband met morbide obesitas tussen 1 januari 2015 en 1 oktober 2015 en waarbij een vierdejaars follow-up** is geregistreerd op 1 januari 2020***.
Albert Schweitzer Ziekenhuis	96.70	73.40	53.10	34.70
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	96.5	84.4	68.1	54.0
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	99.10	94.80	87.20	78.10
Franciscus Concern	93.20	79.60	59.40	47.80
Het Flevoziekenhuis				
Maasstadziekenhuis	98.20	90.50	81.00	79.30
Maxima Medisch Centrum	97.50	87.10	70.80	67.80
Medisch Centrum Leeuwarden	96.10	81.20	66.30	62.20
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	98.1	84.0	57.5	47.9
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	97.3	87.4	56.6	48.3
NOK Beverwijk	98.7	84.0	62.7	42.9
Ziekenhuis Rijnstate	99.10	91.40	71.50	58.90
Rode Kruis Ziekenhuis BV	98.43	84.01	62.66	42.86
Spaarne Gasthuis, concern				
Sint Antonius Ziekenhuis, concern	96.50	84.65	56.51	44.44
Stichting Catharina Ziekenhuis	98.50	84.80	66.90	52.80
OLVG Concern	97.80	80.50	62.90	48.90
Zuyderland Medisch Centrum	97.28	87.35	56.55	48.28
Ziekenhuisgroep Twente	96.90	62.30	49.70	50.80
ZorgSaam Ziekenhuis	98.20	81.80	73.90	60.60

*, ** en *** staan niet op de website zorginzicht toegelicht, maar staan voor * primaire ingrepen, ** berekening van follow-up momenten van steeds 9 maand vóór tot 3 maanden ná een jaarcontrole. *** wijst op feit dat registratie begon op 1 januari 2015 en niet 3 maanden t.b.v. follow-up.

Indicator 6 van 2019

Percentage primair geopereerde patiënten, met een ernstig gecompliceerd beloop binnen 30 dagen na de desbetreffende ingreep, waarbij een bariatrische procedure is verricht in verband met morbide obesitas.

Percentage secundair geopereerde patiënten, met een ernstig gecompliceerd beloop binnen 30 dagen na de desbetreffende ingreep, waarbij een bariatrische procedure/revisie is verricht na een eerdere primaire bariatrische ingreep.

Albert Schweitzer Ziekenhuis	2.80	3.40
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	0.9	0.0
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	2.60	4.00
Franciscus Concern	2.60	6.60
Het Flevoziekenhuis	0.00	0.00
Maasstadziekenhuis	1.80	3.60
Maxima Medisch Centrum	1.40	4.70
Medisch Centrum Leeuwarden	1.30	2.00
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	1.7	2.0
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	1.4	4.9
NOK Beverwijk	2.0	1.9
Ziekenhuis Rijnstate	1.00	3.30
Rode Kruis Ziekenhuis BV	1.72	1.12
Spaarne Gasthuis, concern	1.30	8.30
Sint Antonius Ziekenhuis, concern	2.36	0.85
Stichting Catharina Ziekenhuis	1.90	1.40
OLVG Concern	3.00	10.30
Zuyderland Medisch Centrum	1.42	4.85
Ziekenhuisgroep Twente	1.90	3.40
ZorgSaam Ziekenhuis	0.00	0.00

Indicator 7 van 2019 aangaande de sleeve gastrectomy

	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een sleeve gastrectomy is verricht tussen 1 oktober 2017 en 1 oktober 2018, en waarbij een eerstejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een sleeve gastrectomy is verricht tussen 1 oktober 2016 en 1 oktober 2017, en waarbij een tweedejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een sleeve gastrectomy is verricht tussen 1 oktober 2015 en 1 oktober 2016, en waarbij een derdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een sleeve gastrectomy is verricht tussen 1 januari 2015 en 1 oktober 2015, en waarbij een vierdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020*****.
Albert Schweitzer Ziekenhuis	94.10	77.10	73.70	92.30
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	82.8	79.6	74.3	76.5
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	89.30	81.30	72.60	61.50
Franciscus Concern	93.80	90.10	78.60	78.30
Het Flevoziekenhuis				
Maasstadziekenhuis	85.20	76.20	60.00	60.00
Maxima Medisch Centrum	100.00	90.00	50.00	100.00
Medisch Centrum Leeuwarden	82.80	75.00	63.20	62.50
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	82.7	73.3	75.3	61.1
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	97.2	96.3	84.6	85.7
NOK Beverwijk	85.1	80.0	66.7	33.3
Ziekenhuis Rijnstate	94.00	89.90	79.00	73.00
Rode Kruis Ziekenhuis BV	85.92	80.00	66.67	33.33
Spaarne Gasthuis, concern				
Sint Antonius Ziekenhuis, concern	88.78	78.98	73.12	69.77
Stichting Catharina Ziekenhuis	90.10	82.40	79.50	66.90
OLVG Concern	91.90	74.70	60.00	66.70
Zuyderland Medisch Centrum	97.22	96.30	84.62	85.71
Ziekenhuisgroep Twente	90.50	92.30	92.30	61.50
ZorgSaam Ziekenhuis	0	0	0	0

*** berekening van de follow-up is steeds 3 maanden vóór tot 3 maanden ná een jaarcontrole. ***** heeft betrekking op het incomplete jaar 2015.

Indicator 7 van 2019 aangaande de gastric bypass

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 oktober 2017 en 1 oktober 2018, en waarbij een eerstejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 oktober 2016 en 1 oktober 2017, en waarbij een tweedejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 oktober 2015 en 1 oktober 2016, en waarbij een derdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 januari 2015 en 1 oktober 2015, en waarbij een vierdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020*****.

	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 oktober 2017 en 1 oktober 2018, en waarbij een eerstejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 oktober 2016 en 1 oktober 2017, en waarbij een tweedejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 oktober 2015 en 1 oktober 2016, en waarbij een derdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij een gastric bypass (incl. banded bypass) is verricht tussen 1 januari 2015 en 1 oktober 2015, en waarbij een vierdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020*****.
Albert Schweitzer Ziekenhuis	95.00	100.00	91.70	87.50
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	97.5	95.9	93.5	88.7
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	95.60	95.60	90.10	84.70
Franciscus Concern	96.80	91.20	90.40	84.10
Het Flevoziekenhuis				
Maasstadziekenhuis	90.60	91.40	85.40	74.00
Maxima Medisch Centrum	98.70	95.20	88.10	84.20
Medisch Centrum Leeuwarden	97.80	95.20	88.40	91.30
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	95.9	94.6	90.7	78.9
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	98.2	96.7	95.2	88.0
NOK Beverwijk	96.4	93.6	84.4	83.1
Ziekenhuis Rijnstate	97.60	95.00	93.00	82.50
Rode Kruis Ziekenhuis BV	96.47	93.60	84.36	83.10
Spaarne Gasthuis, concern				
Sint Antonius Ziekenhuis, concern	98.91	92.02	88.26	79.47
Stichting Catharina Ziekenhuis	95.60	94.30	88.80	85.10
OLVG Concern	97.00	94.40	90.50	75.20
Zuyderland Medisch Centrum	98.18	96.71	95.20	88.00
Ziekenhuisgroep Twente	96.20	89.40	94.80	83.30
ZorgSaam Ziekenhuis	93.30	86.70	88.20	69.70

Indicator 7 van 2019 aangaande overige bariatrische ingrepen

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 oktober 2017 en 1 oktober 2018, en waarbij een eerstejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 oktober 2016 en 1 oktober 2017, en waarbij een tweedejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 oktober 2015 en 1 oktober 2016, en waarbij een derdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.

Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 januari 2015 en 1 oktober 2015, en waarbij een vierdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020*****.

	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 oktober 2017 en 1 oktober 2018, en waarbij een eerstejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 oktober 2016 en 1 oktober 2017, en waarbij een tweedejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 oktober 2015 en 1 oktober 2016, en waarbij een derdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020.	Percentage primair geopereerde patiënten met meer dan 20% TWL, waarbij overige bariatrische ingrepen zijn verricht tussen 1 januari 2015 en 1 oktober 2015, en waarbij een vierdejaars follow-up**** is geregistreerd op 1 januari 2020*****.
Albert Schweitzer Ziekenhuis	0	0	0	0
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	62.5	47.1	33.3	50.0
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	0	0	0	0
Franciscus Concern	0	0	100.00	0
Het Flevoziekenhuis				
Maasstadziekenhuis	0	0	0	0
Maxima Medisch Centrum	0	0.00	0	100.00
Medisch Centrum Leeuwarden	0	0	50.00	0
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	100.0	100.0	100.0	
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	28.6	30.8	16.7	50.0
NOK Beverwijk		0.0		
Ziekenhuis Rijnstate	66.70	50.00	0	0
Rode Kruis Ziekenhuis BV				
Spaarne Gasthuis, concern				
Sint Antonius Ziekenhuis, concern				
Stichting Catharina Ziekenhuis	100.00	0.00	100.00	0
OLVG Concern	0	0	0	0
Zuyderland Medisch Centrum	28.57	30.77	16.67	50.00
Ziekenhuisgroep Twente	0	0	0	0
ZorgSaam Ziekenhuis	0.00	100.00	0	0

Indicator 8 van 2019

Percentage primair* geopereerde patiënten in de klinische registratie van de DATO dat pre- én postoperatief deel heeft genomen aan de PROMs.

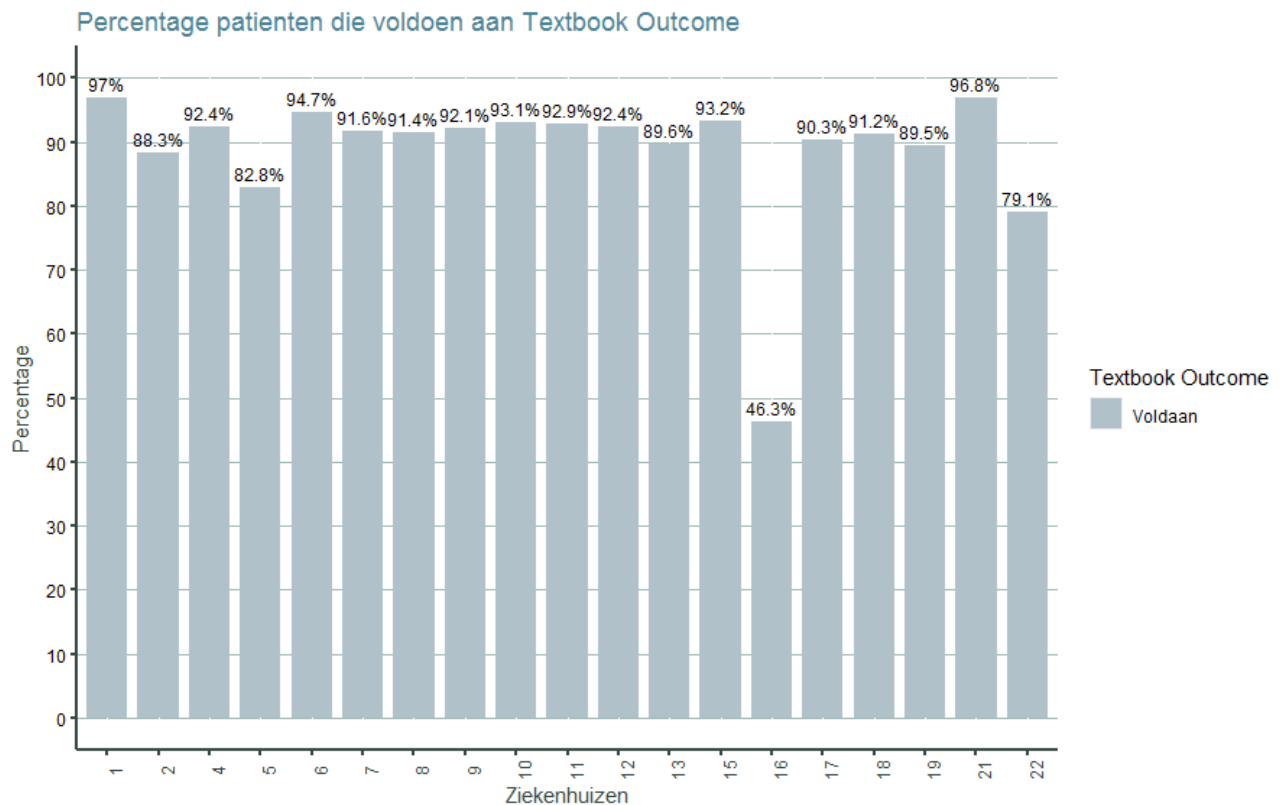
Albert Schweitzer Ziekenhuis	0.00
Bariatrisch Centrum Zuid West Nederland B.V.	19.8
Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis	0.00
Franciscus Concern	
Het Flevoziekenhuis	
Maasstadziekenhuis	6.30
Maxima Medisch Centrum	49.07
Medisch Centrum Leeuwarden	8.70
Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.	78.4
Nederlandse Obesitas Kliniek Zuid B.V.	77.2
NOK Beverwijk	75.5
Ziekenhuis Rijnstate	74.91
Rode Kruis Ziekenhuis BV	68.11
Spaarne Gasthuis, concern	
Sint Antonius Ziekenhuis, concern	81.71
Stichting Catharina Ziekenhuis	41.40
OLVG Concern	60.20
Zuyderland Medisch Centrum	47.47
Ziekenhuisgroep Twente	41.20
ZorgSaam Ziekenhuis	17.00

**PROMs: Gemeten met de RAND-36; gemeten preoperatief en 275 dagen t/m 455 dagen na de operatie.

4. Interne indicatoren

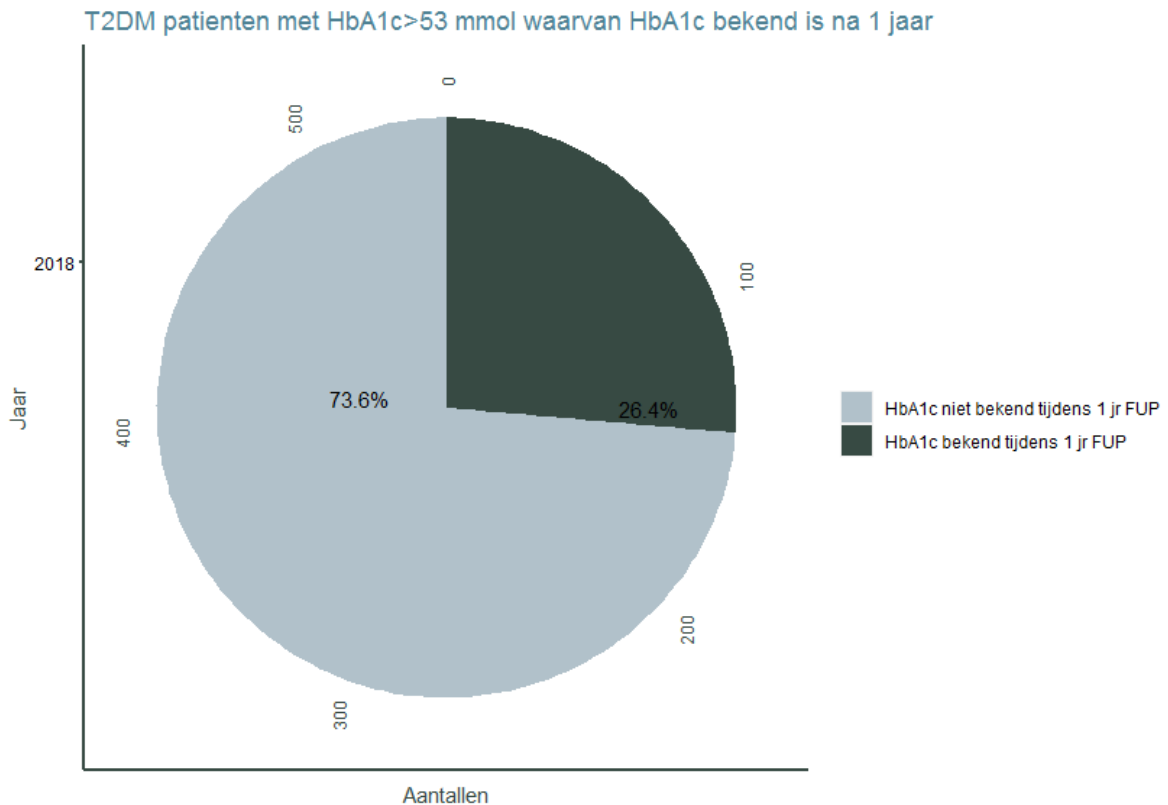
Er zijn vier officiële interne indicatoren: reïnterventies, mortaliteit, evolutie comorbiditeiten en textbook-outcome. De laatste omvat ook de eerste 2, daarom de focus op deze textbook-outcome. Daarnaast worden analyses verricht ter exploratie voor nieuwe ontwikkelingen. De ontwikkeling van comorbiditeiten richt zich momenteel op HbA1c na 1 jaar.

4.1. Textbook outcome indicator van 2019



4.2. HbA1C indicator van 2019

Indicator nummer 11 is het percentage primair geopereerde patiënten met preoperatief vastgestelde diabetes mellitus type 2, dat binnen één jaar na de operatie een verbetering van HbA1c laat zien. De teller van deze breuk is het aantal patiënten met preoperatief vastgestelde diabetes mellitus type 2 dat primair geopereerd is en een normaalwaarde*** laat zien van zijn HbA1c* binnen één jaar** na de operatie. *Waarbij de postoperatieve HbA1c waarde lager ligt dan de preoperatieve HbA1c waarde. **Follow-up moment eerstejaars: 275 dagen t/m 455 dagen postoperatief. ***Normaalwaarden HbA1c man/vrouw: <53 mmol/mol (bekend met diabetes).



5. Wetenschappelijke output DATO

Inmiddels zijn er zes DATO-studies gepubliceerd. Afgelopen jaar zijn er zes aanvragen uit vier verschillende centra gehonoreerd. Informatie over wetenschappelijk onderzoek en aanvraag staat op de website: dica.nl/dato/onderzoek

1. A Dutch Nationwide Bariatric Quality Registry: DATO. Poelemeijer YQM, Liem RSL, Nienhuijs SW. *Obes Surg*. 2018 Jun;28(6):1602-1610. doi: 10.1007/s11695-017-3062-2.
2. Perioperative Outcomes of Primary Bariatric Surgery in North-Western Europe: a Pooled Multinational Registry Analysis. Poelemeijer YQM, Liem RSL, Våge V, Mala T, Sundbom M, Ottosson J, Nienhuijs SW. *Obes Surg*. 2018 Dec;28(12):3916-3922. doi: 10.1007/s11695-018-3408-4.
3. Gastric Bypass Versus Sleeve Gastrectomy: Patient Selection and Short-term Outcome of 47,101 Primary Operations From the Swedish, Norwegian, and Dutch National Quality Registries. Poelemeijer YQM, Liem RSL, Våge V, Mala T, Sundbom M, Ottosson J, Nienhuijs SW. *Ann Surg*. 2020 Aug;272(2):326-333. doi: 10.1097/SLA.0000000000003279.
4. Textbook Outcome: an Ordered Composite Measure for Quality of Bariatric Surgery. Poelemeijer YQM, Marang-van de Mheen PJ, Wouters MWJM, Nienhuijs SW, Liem RSL. *Obes Surg*. 2019 Apr;29(4):1287-1294. doi: 10.1007/s11695-018-03642-1.
5. Poelemeijer YQM, van der Knaap ETW, Marang-van de Mheen PJ, Demirkiran A, Wiezer MJ, Hazebroek EJ, Greve JWM, Liem RSL. Measuring quality of life in bariatric surgery: a multicentre study. *Surg Endosc*. 2020 Dec;34(12):5522-5532. doi: 10.1007/s00464-019-07350-4. Epub 2020 Jan 28. PMID: 31993820; PMCID: PMC7644534.
6. Poelemeijer YQM, Lijftogt N, Detering R, Fiocco M, Tollenaar RAEM, Wouters MWJM. Obesity as a determinant of perioperative and postoperative outcome in patients following colorectal cancer surgery: A population-based study (2009-2016). *Eur J Surg Oncol*. 2018 Dec;44(12):1849-1857. doi: 10.1016/j.ejso.2018.05.027. Epub 2018 Jun 6. PMID: 29937416.

DATO

DUTCH AUDIT
FOR TREATMENT
OF OBESITY

Jaarverslag 2019 DATO
Copyright © 2020 Stichting DICA. Alle rechten voorbehouden