

Belgian Cancer Registry



Sessie 6 :

Kankerregistratie: kwaliteit & feedback

E-cancerregistration

25/04/2019 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org




Aanlevering van gegevens aan het Kankerregister



Kwaliteit en exhaustiviteit



Pay for Performance

Belgian Cancer Registry



2 25/04/2019 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org





Aanlevering van gegevens aan het Kankerregister

Deadline
Dataset
Inclusiecriteria

Belgian Cancer Registry



3

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Tijdslimiet voor de registratie = 6 maanden



De gegevens van de kankerregistratie worden **binnen de zes maanden** na het verstrijken van het jaar gedurende hetwelk de registratie heeft plaatsgehad, overgemaakt.



Wacht met het doorsturen van de finale registratie tot info bekend is over histologische diagnose, (y)pTNM, behandelingsplan, ...

Wettelijke basis: Koninklijk besluit houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor oncologische basiszorgen het zorgprogramma voor oncologie moeten voldoen om te worden erkend (25/4/2003).

Belgian Cancer Registry



4

25/04/2019



**Incidentie in 2018
→ registratie
ten laatste
30 juni 2019**

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Dataset kankerregistratie MOC: bijlage 55 uit het Belgisch Staatsblad

BELGISCH STAATSBLAD — 14.10.2010 — MONITEUR BELGE

61505

Bijlage 55

KANKERREGISTRATIEFORMULIER VOOR EEN NIEUWE DIAGNOSE

Patient : Geb. datum :
Nationaal nr./Ziekenfondsnr. : Geslacht :

1. INCIDENTIEDATUM (DD-MM-YYYY)
volgorde afnemende prioriteit : 1=eerste hist/cyto bevestiging, 2=klin. evaluatie/opname ziekenhuis, 3=overlijden

2. BASIS VOOR DIAGNOSE (omcirkelen, meerdere items aan te duiden) :
1 = autopsie (niet van toepassing bij MOC) 5 = technisch onderzoek (bv. RX, endoscopie, ...)
2 = histologie primaire tumor 6 = klinisch
3 = histologie metastase 7 = tumormerker (bv. PSA, HCG, AFP, Ig, ...)
4 = cytologie/hematologie 9 = onbekend

3. WHO-SCORE BIJ DIAGNOSE (omcirkelen)
0 = asymptomatisch, normale activiteit 3 = symptomatisch, bedlegerig >50% per dag
1 = symptomatisch, maar ambuland 4 = aangewezen op volledige verzorging, 100% bedlegering
2 = symptomatisch, bedlegerig <50% per dag

4. PRIMAIRE TUMORLOKALISATIE (invullen) :

5. LATERALITEIT bij pare organen (omcirkelen) 1 links 2 rechts 3 onbekend

6. HISTOLOGISCHE DIAGNOSE (invullen) :

7. DIFFERENTIATIE/GRAAD (omcirkelen) : 1=goed 2=matig 3=weinig 4=ongediff/anapl 9=onbekend

8. KLINISCHE TNM (UICC 2002) : cT cN cM

9. PATHOLOGISCHE TNM (UICC 2002) : pT pN pM

10. ANDERE CLASSIFICATIE (omcirkelen) :
1 Ann Arbor, [2], 3 Figo, 4 Salmon Dury, 5 Clark, 6 Breslow, andere (invullen) :

Stadium (invullen) :

11. DATUM START EERSTE BEHANDELING (DD-MM-YYYY) :

12. REEDS UITGEVOERDE BEHANDELINGEN :
chronologisch invullen vanaf datum eerste behandeling

--	--	--	--	--	--

10 : heilkunde 15 : beenmergtransplantatie 70 : symptomatisch
20 : externe radiotherapie/curietherapie 30 : isotopen 90 : geen therapie
25 : concomitant chemoradiotherapie 50 : hormonale therapie 95 : weigering therapie
40 : chemotherapie 60 : Immunotherapie 99 : onbekend
80 : andere vorm van behandeling (invullen) :

13. VERDER BEHANDELINGSPLAN (intentie tot)
codes chronologisch invullen zie punt 12

--	--	--	--	--	--	--	--

14. REDEN MOC (aankruisen)
☐ patient met een nieuwe diagnose van kanker
☐ voorafgaand aan een oncologische behandeling die afwijkt van de geschreven en door het oncologisch centrum aanvaarde richtlijnen
☐ voorafgaand aan een herhaling van een bestralingssreeks van éénzelfde doelgebied binnen de twaalf maanden, te rekenen vanaf de aanvangsdatum van de eerste bestralingssreeks
☐ voorafgaand aan een chemotherapeutische behandeling met een geneesmiddel dat in een fase van verzekeringstegemoetkoming door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen werd aangeduid voor monitoring via het multidisciplinair oncologisch consult
☐ andere (invullen) :

ARTS COORDINATOR (stempel)
Dt RIZIV-nr
Instelling :
Datum :

Belgian Cancer Registry



6

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Meer info op kankerregister.org

Belgian Cancer Registry

thuispagina
stichting kankerregister
kankerregistratie
cijfers over kanker
preventie
onderzoek
downloads
vacatures

PROCARE
TUMOURBANK

home contact FAQ sitemap links privacy

login
aanmelden

zoek

Nieuwsbrief
Inschrijven nieuwsbrief

Nieuwe publicatie
Naar aanleiding van 13 jaar Kankerregister, stellen we met trots onze nieuwste publicatie voor: Cancer in an Ageing Population
meer ...

Vacatures
De Stichting Kankerregister is momenteel op zoek naar nieuwe medewerkers! Bekijk onze

La tumeur arrive chez nous pour être examinée.

Belgian Cancer Registry

7 25/04/2019 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



Meer info op kankerregister.org

Belgian Cancer Registry

thuispagina
stichting kankerregister
kankerregistratie
cijfers over kanker
preventie
onderzoek
downloads
downloads voor pathologen
informatie voor zorgprogramma's
handleidingen voor skr applicaties
vacatures

PROCARE
TUMOURBANK

home contact FAQ sitemap links privacy

login
aanmelden

zoek

Nieuwsbrief
Inschrijven nieuwsbrief

Downloads

Informatie voor pathologen

Informatie voor Zorgprogramma's voor oncologische basiszorg en oncologie

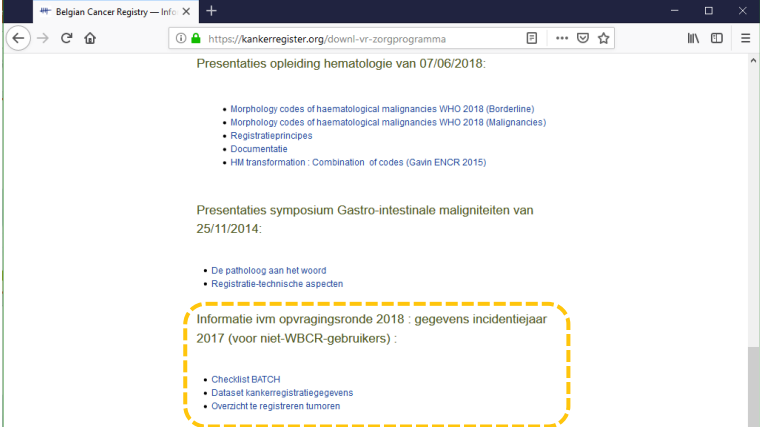
Gebruikershandleidingen voor SKR-applicaties

Belgian Cancer Registry

8 25/04/2019 www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



Meer info op kankerregister.org



Presentaties opleiding hematologie van 07/06/2018:

- Morphology codes of haematological malignancies WHO 2018 (Borderline)
- Morphology codes of haematological malignancies WHO 2018 (Malignancies)
- Registratieprincipes
- Documentatie
- ICD transformation : Combination of codes (Gavin ENCR 2015)

Presentaties symposium Gastro-intestinale maligniteiten van 25/11/2014:

- De patholoog aan het woord
- Registratie-technische aspecten

Informatie ivm opvragingsronde 2018 : gegevens incidentiejaar 2017 (voor niet-WBCR-gebruikers) :

- Checklist BATCH
- Dataset kankerregistratiegegevens
- Overzicht te registreren tumoren



9

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Dataset voor batch aanlevering via sFTP

Naast aanlevering van gegevens via de online applicatie WBCR is ook aanlevering vanuit een eigen databank mogelijk.

- Checklist BATCH
- Dataset kankerregistratiegegevens
- Overzicht te registreren tumoren

Kankerregistratie door zorgprogramma's oncologie : gewenst formaat van de dataset (versie 22/05/2017)

Kolom	Variabele	Formaat	Verplicht (V) of Optioneel (O) ?	Comment
a	INSZ	11 cijfers, zonder spaties	V	Patiëntidentificatie aan de hand van het Rijksregisternummer of equivalent.
b	Familienaam	Vrij veld	V/O	Verplicht indien rijksregisternummer onbekend
c	Voornaam	Vrij veld	V/O	Verplicht indien rijksregisternummer onbekend
d	Geboortedatum	YYYYMMDD	V	Graag respecteren van de volgorde jaar-maand-dag

Opsomming van alle variabelen die aanwezig moeten zijn in het bestand.

Elke variabele moet voldoen aan een vastgelegd formaat.



Commentaarveld: noodzakelijk voor het meegeven van extra duiding bij een registratie.



10

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Variabelen in de kijker: TNM classificatie

TNM clinique ⓘ cT cN cM

TNM pathologique ⓘ pT pN pM (éventuellement ypTNM)



cTNM en pTNM of ypTNM = verplicht
indien classificatie van toepassing!

Andere classificatie ⓘ Type: --> vul in

Ann Arbor

Figo

Salmon Dury

Clark

Breslow

Andere

Stadium:

Overige classificatiesystemen = andere stadia dan de pTNM
vervangen de TNM niet (! Figo, Breslow)

Belgian Cancer Registry

 11

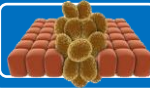
25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



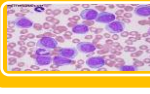
Inclusiecriteria

Te registreren door zorgprogramma
(los zien van MOC bespreking/facturatie)



Alle maligne tumoren

- Invasieve tumoren (/3)
- In situ tumoren (/2)
- Tumoren met ernstige dysplasie of hooggradige intra-epitheliale neoplasie (/2)
- Uitz : basocellulaire tumoren bij volwassenen (≥16 jaar) (registratie door pathologen volstaat)



Alle hematologische tumoren (vanaf 2002 enkel /3)

- Ook de myelodysplastische syndromen
- Ook de myeloproliferatieve aandoeningen
- Geen immunoproliferatieve aandoeningen /1
- Hou rekening met aanpassing gedrag bij overgang ICDO2 (<2002) naar ICDO3 en de ICDO3 update!



Alle tumoren van het Centraal Zenuwstelsel C70, C71 en C72.

- Alle hersentumoren (C71), tumoren van de hersenzenuwen en ruggenmerg (C72) en meningen (C70)
- geen cysten/hemangiomen/hamartomen
- Ongeacht gedrag : benigne, borderline, maligne
- Hypofyse (C75.1) : ook de adenomen (8272/0 = hypofysair adenoom)
- Ductus craniopharyngeus (C75.2) : ook craniofaryngiomen (9350/1)



Voor het urinair stelsel C65. - C68.

Registreren indien : Laag maligne potentieel (/1), pTa (/1 of /2), pTis (/2), invasief (/3)



Voor het ovarium :

Alle borderline (/1) en maligne (/3) tumoren. Ook tumoren met /2 (zeldzaam).

Belgian Cancer Registry

 12

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Source : standards and guidelines for cancer registration in Europe : the ENCR recommendations



Online opleiding "Wat moet geregistreerd worden"

Programma 2019: 11u00 – 12u00

Januari: 29/01 (herhalingsessie: 'registratie van urotheliale tumoren')

Maart: 26/03 (onderwerp: 'incidentiedatum - basis van diagnose')

April: 25/04 (onderwerp: 'kankerregistratie: kwaliteit & feedback')

Mei: 21/05 (herhalingsessie: 'wat moet geregistreerd worden')

Juni: 20/06 (onderwerp nog te bepalen)

Juli en augustus: vakantie/geen online opleiding

September: 17/09 (onderwerp nog te bepalen)

→ Oktober: 24/10 (herhalingsessie: 'TNM-classificatie- aandachtspunten')

November: voortgezette opleiding (onder voorbehoud)

December: 10/12 (onderwerp nog te bepalen)

Belgian Cancer Registry



13

25/04/2019



https://kankerregister.org/online_opleiding_nl

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Kwaliteit en exhaustiviteit

Controles door zorgprogramma vóór verzending
Feedback vanuit het Kankerregister

Belgian Cancer Registry



14

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Wat controleren vóór verzending?

Zijn alle casussen aanwezig?

Werden alle variabelen maximaal ingevuld?

Zijn de codes zo specifiek mogelijk?

Zijn de geregistreeerde gegevens correct en coherent?

Belgian Cancer Registry



15

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Info over controles vóór verzending

 <https://kankerregister.org/downl-vr-zorgprogramma>

thuispagina

stichting kankerregister

kankerregistratie

cijfers over kanker

preventie

onderzoek

downloads

downloads voor pathologen

 informatie voor zorgprogramma's

handleidingen voor skr applicaties



In WBCR zit een deel van deze checks ingebouwd.
Ook voor WBCR gebruikers bevat deze lijst nuttige tips!

CHECKLIST VOOR ZORGPROGRAMMA's (niet-WBCR-gebruikers)

Vooraleer de gegevens aan het kankerregister worden toegestuurd, is het een goed idee om onderstaande checklist even te overlopen. Dit zal de kwaliteit van de registratie zeker in positieve zin beïnvloeden.

Eerdere feedback van het Kankerregister

Belgian Cancer Registry



16

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8



Methodologie

- Per incidentiejaar
- Globaal = **eerste snelle evaluatie**
- Indien veel dubbele registraties: worden uitgefilterd
 - Voorrang voor de meest volledige of correcte (= de laatste, deze met TNM, commentaar: “**deze registratie vervangt de voorgaande**”)
- Opmaak van **frequentietabellen** en **ratio's**
- Vergelijking met verwachte aantallen (target, benchmark)

Belgian Cancer Registry



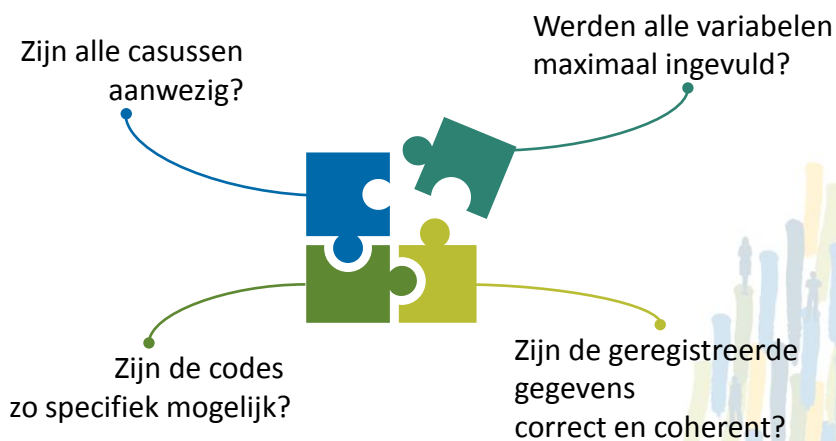
17

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Wat wordt gecontroleerd na verzending?



Belgian Cancer Registry



18

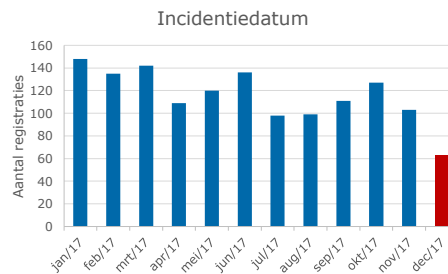
25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn alle casussen aanwezig?

Verdeling van de casussen per maand



Opgelet voor diagnoses op het eind van het jaar:
geregistreerd in januari, maar te includeren bij het vorige jaar
→ aandacht voor de extractiecriteria van de data!

Belgian Cancer Registry



19

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn alle casussen aanwezig?

Belangrijke casussen

Algemeen: alle invasieve kankers
Alle melanomen van de huid

Speciale aandacht nodig bij:

- Agressieve kankers (pancreas, ...)
- Diagnose in terminale fase
- Geen bespreking op MOC
- Patiënten buiten oncologische afdeling (geriatrie,...)
- Weigering door patiënt van onderzoeken/behandeling
- Casussen zonder APO

→ **Het is noodzakelijk de nodige procedures te voorzien om deze casussen op te sporen**

Belgian Cancer Registry



20

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn alle casussen aanwezig?

Opsporen van ontbrekende casussen op basis van de laboratoria

“ Het is evenwel mogelijk dat we u later terug contacteren betreffende de casussen aangeleverd door de labo’s aan het Kankerregister, zonder bevestiging van de zorgprogramma’s. ”



Tips

Zoek ontbrekende casussen/pTNM’s via:

- Lijsten met operaties
- Registraties door laboratoria APO



Neem niet zomaar gegevens over:
labo’s registreren per staal, dus
ook recidieven, ...



Belgian Cancer Registry

21

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn alle casussen aanwezig?

Casussen die vaak ontsnappen aan de registratie

Vaak, maar niet uitsluitend, patiënten die niet op MOC worden besproken

Cervix
gedrag /3



Cervix 8077/2
CINII/III

Colon+rectum
gedrag /3



Poliepen
in situ & hooggradige dysplasie

Borst
gedrag /3



Borst
gedrag /2

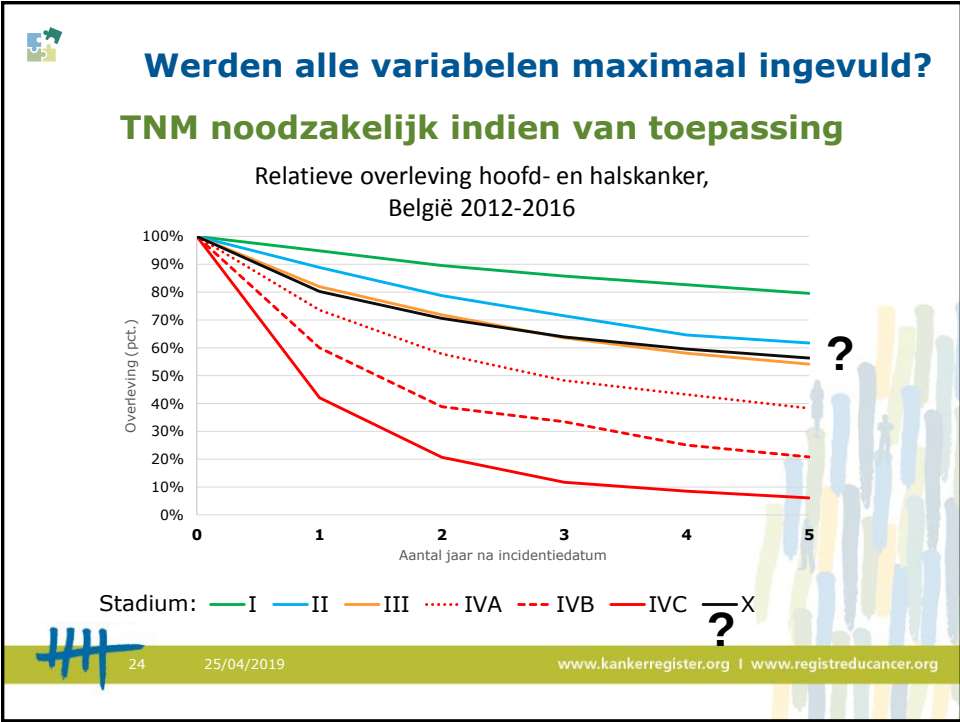
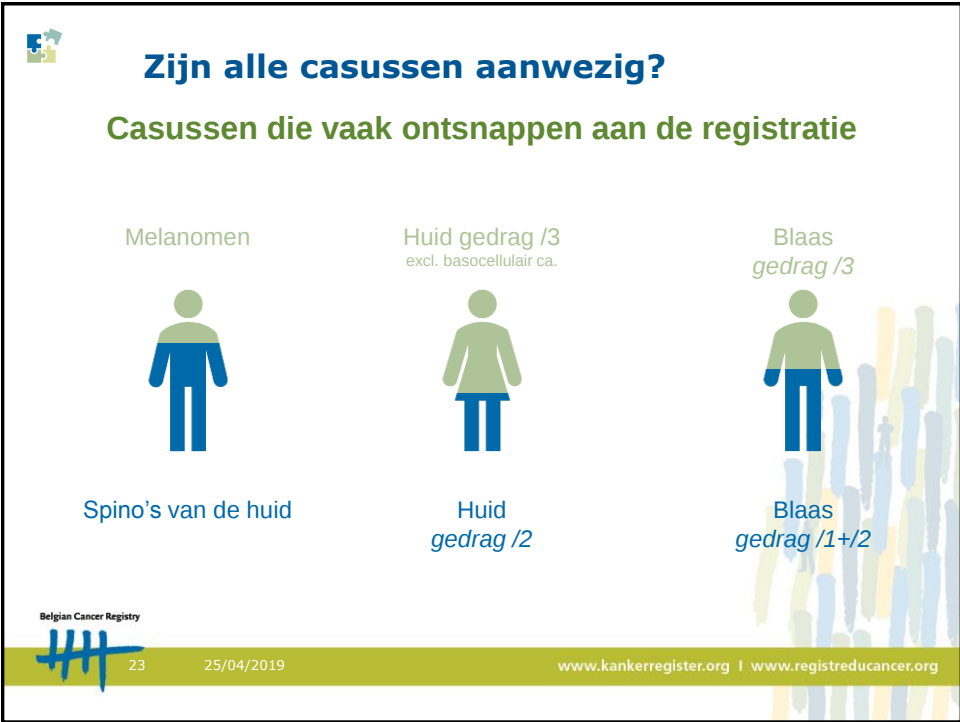


Belgian Cancer Registry

22

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org





Werden alle variabelen maximaal ingevuld?

cTNM

- Van toepassing voor de meeste carcinomen (maar niet uitsluitend)
- Algemene doelstelling: >90% (uitzonderingen: melanomen, testis,...)
- Durf cM0 invullen indien geen aanwijzing van metastases
- Indien niet beschikbaar: vermeld een commentaar a.u.b., wij houden hier rekening mee!



Het Kankerregister zal aanvullingen vragen indien de doelstelling niet wordt gehaald!

Belgian Cancer Registry



25

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



Werden alle variabelen maximaal ingevuld?

pTNM

- Van toepassing voor de meeste carcinomen en de melanomen (maar niet uitsluitend)
- Enkel indien heerkunde ('10')
- Algemene doelstelling: >90% van de geopereerde patiënten
- Wacht het resultaat van de heerkunde af!
- Eveneens registratie van de ypTNM in de variabelen voor pTNM
- Indien niet beschikbaar: vermeld een commentaar a.u.b., wij houden hier rekening mee!



Het Kankerregister zal aanvullingen vragen indien de doelstelling niet wordt gehaald!

Belgian Cancer Registry



26

25/04/2019

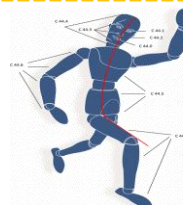
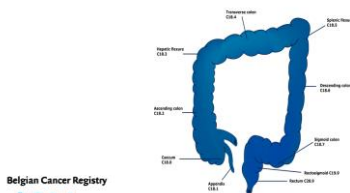
www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org



Zijn de codes zo specifiek mogelijk?

Lateraliteit en sublocatie

- Belangrijk in het kader van multiple tumoren:
 - Lateraliteit van pare organen (borst, nier, huid, ...)
 - Sublocatie colon (segmenten)
 - Sublocatie huid
 - ...



Belgian Cancer Registry



27

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn de codes zo specifiek mogelijk?

Rijkdom aan morfologiecodes

- Afhankelijk van de ziekenhuisactiviteit
- Aspecifieke codes ('NNO') zijn te vermijden
 - 8010/3 (carcinoom)
 - 8800/3 (sarcoom)
 - 9590/3 (lymfoom)
 - 9800/3 (Leukemie)
 - ...

Belgian Cancer Registry



28

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn de codes zo specifiek mogelijk?

Afwezigheid van morfologie

8000/3 ('kanker' of 'maligne tumor')

- Uitsluitend in combinatie met basis van diagnose 5 (technisch), 6 (klinisch), 7 (tumormerker)
- 2% van de gegevens, maar 10 % bij pancreas en long



Indien APO gepland,
Resultaat afwachten alvorens
finaal te registreren!

Belgian Cancer Registry



29

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn de codes zo specifiek mogelijk?

Afwezigheid van morfologie

8000/1 ('borderline tumor' of 'onzeker/onbekend gedrag')

- Zeer zeldzaam, enkel te gebruiken bij onzekerheid over het gedrag
- Indien de patiënt beschouwd (en behandeld) wordt als kankerpatiënt, codeer 8000/3
- Zou vrijwel niet mogen voorkomen in uw dataset

Belgian Cancer Registry



30

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn de geregistreerde gegevens correct en coherent?

Codegebruik

- 8144/3 (adenocarcinoom, intestinaal type) is geen code die wijst op een intestinale locatie!
- 8050/3 = carcinoom, papillair. In ICD-O 3 valt deze code onder de groep '805-808 plaveiselcel-neoplasma's'. Deze code kan dus niet gebruikt worden bij glandulaire locaties (borst, prostaat, nier, schildklier, ...)

Belgian Cancer Registry



31

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn de geregistreerde gegevens correct en coherent?

Codegebruik

Nier (C64)

Adenocarcinoom
(8140, 8260, 8310, ...)



Nierbekken (C65)

Transitioeelcelcarcinoom
(8120, 8130)

Frequente dubbele fout: 'papillair adenocarcinoom van de nier' geregistreerd als C64 8130/3 pTa

Belgian Cancer Registry



32

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn de geregistreerde gegevens correct en coherent?

TNM vs gedrag

Algemene regel (99% van de casussen)

- T1,T2,T3,T4,N1,N2,N3,M1 $\leftrightarrow$ invasief gedrag /3
- pTa, pTis $\leftrightarrow$ niet-invasief gedrag

Uitzonderingen (controleren + commentaar a.u.b.!!)

- Ovaria: pT1-3 bij borderline tumoren
- ypTis / ypT0 (verdwijnen van de invasieve component)
- cTNM: 'kanker' maar heekunde 'tumor in situ'

Belgian Cancer Registry



33

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Zijn de geregistreerde gegevens correct en coherent?

TNM vs gedrag

Frequente fouten

- C67 (blaas), 8130/3 (invasief papillair TCC), pTa (niet-invasief papillair)
- C67 (blaas), 8120/3 (invasief TCC), pTis (in situ)
- C73 (schildklier), 8260/2 (papillair in situ), pT1a (kleine invasieve tumor)

Belgian Cancer Registry



34

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Casuïstiek?
Incidentiedata 2018 voor 30 juni!

Stel uw vragen aan uw contactpersoon
bij het Kankerregister

Belgian Cancer Registry



35

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Pay for Performance

2019

Belgian Cancer Registry



36

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

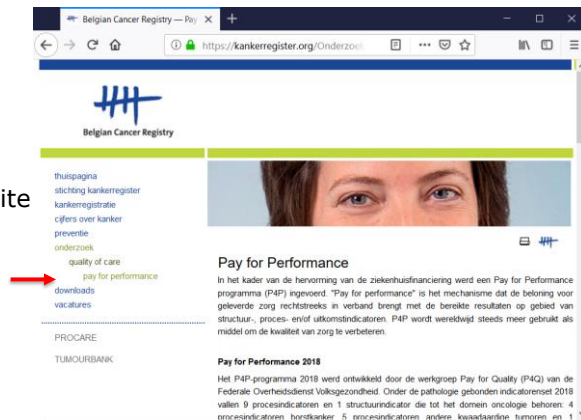


Pay for Performance 2019

- Pct. ontbrekende pTNM's voor operaties van invasieve tumoren met incidentiedatum in '15-'16 van:

- Long
- Prostaat
- Colon
- Rectum

- Methodologie: zie website



Belgian Cancer Registry



37

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



Pay for Performance 2019

- Initiatief van de federale overheid
- Gebruik van IMA gegevens (Intermutualistisch Agentschap)
 - Behandelingsgegevens (nomenclatuur)
 - Toewijzingen patiënten aan ziekenhuis waar heerkunde plaatsvond, zelfs indien dit ziekenhuis geen registratie deed (exhaustiviteit!!!)
- Exclusiecriteria (geen INSZ, multiple tumoren,...)
- Samenwerking tussen ziekenhuizen in rekening gebracht
 - 'ok' indien een ziekenhuis de pTNM aanleverde, ongeacht welk ziekenhuis
- Niet direct vergelijkbaar met de gebruikelijke feedbacks

Belgian Cancer Registry



38

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

Take home messages



Deze presentatie bevat de voornaamste controles uit te voeren op de gegevens alvorens deze over te maken naar het Kankerregister



De volledigheid van de gegevens is van groot belang



De cTNM en pTNM moeten steeds geregistreerd worden wanneer de classificatie van toepassing is



Raadpleeg uw contactpersoon bij het Kankerregister is voor verdere uitleg

Vragen?

training@kankerregister.org

Belgian Cancer Registry



39

25/04/2019

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org