

# 1 INLEIDING

---

## 1.1 Achtergrond DATO

De DATO staat voor Dutch Audit for Treatment of Obesity. Deze audit registreert de resultaten van verschillende vormen van bariatrische chirurgie. Alle ziekenhuizen in Nederland die deelnemen aan de klinische registratie van de DATO kunnen deelnemen aan de patiëntfeedback registratie. Via het Codman dashboard kan elk ziekenhuis zijn data spiegelen aan het landelijk gemiddelde. De DATO is opgericht op initiatief van de Dutch Society of Metabolic and Bariatric Surgery (DSMBS). In de wetenschappelijke commissie van de DATO definiëren en her-evalueren zij een multidisciplinaire set van kwaliteitsindicatoren, welke meer inzicht geeft in de geleverde zorg. Ook bepalen zij de norm en de factoren waarvoor gecorrigeerd wordt in analyses.

## 1.2 Doelstellingen DATO PROMs

Naast inzicht in medische uitkomsten wordt sinds 2016 met de DATO Patientfeedback pilot ook inzicht verkregen in de door de patiënt ervaren resultaten van een bepaalde behandeling (PROMs). De PROMs zijn met name gericht op de ervaren kwaliteit van leven (o.a. algeheel welbevinden, functioneren en pijn). De door de patiënt gerapporteerde uitkomsten zijn bedoeld als verrijking van inzicht in de kwaliteit van zorg en zullen per 01-10-2018 een vast onderdeel zijn van de DATO.

De visie van de DATO kan worden beschreven met twee doelstellingen.

1. Kwaliteitsverbetering door middel van landelijke benchmarks. De toepassing van PROMs biedt de mogelijkheid aan afdelingen, instellingen en ziekenhuizen om de effecten van de zorg op de kwaliteit van leven van patiënten met elkaar te vergelijken en bespreken. Desgewenst ook met andere belanghebbende partijen in het zorgveld.
2. Kwaliteitsverbetering van de patiëntenzorg door gebruik te maken van de resultaten van PROMs in de spreekkamer. De PROMs kunnen gebruikt worden om met de patiënt in gesprek te gaan over kwaliteit van leven en de effecten van de behandeling. Daarnaast is de data voor de patiënt zelf inzichtelijk.

## 1.3 Deelname DATO PROMs

Alle ziekenhuizen kunnen deelnemen aan de PROMs via een van onderstaande mogelijkheden:

- Via het basissysteem van DICA (kostenloos)
- Via een patiëntportal van een externe PROMs-leverancier
- Via een patiëntportal van uw eigen ziekenhuis

Met een patientportal worden de uitkomsten op patiëntniveau voor u en de patiënt inzichtelijk. Daarnaast is real-time terugkoppeling mogelijk waarbij data uit ingevulde PROMs in de spreekkamer beschikbaar is. De PROMs kunnen op deze manier gebruikt worden om met de patiënt in gesprek te gaan over kwaliteit van leven en de effecten van de behandeling.

Via het basissysteem kunnen de uitkomsten van PROMs alleen op geaggregeerd niveau teruggekoppeld worden via het Codman dashboard. Deze terugkoppeling is ten behoeve van de landelijke benchmarks. Dit betekent dat een terugkoppeling op patiëntniveau en daarmee doelstelling 2 'Gebruik van PROMs in de spreekkamer', via het basissysteem niet mogelijk is, in de geupgrade versie van het basissysteem is het wel mogelijk.

De DATO Taskforce wil benadrukken dat u voor realtime terugkoppeling een patientportal met rapportagemogelijkheden kunt gebruiken. U kunt deze patientportals bij verschillende PROMs-leveranciers aanschaffen. Bijkomend voordeel van patientportals is dat zij de benodigde triggers voor de meetmomenten van iedere patiënt direct uit uw zorgproces kunnen halen, bijvoorbeeld door koppeling met het EPD. Ook kunnen zij de uitvraag van PROMs combineren met PREM vragenlijsten, indien dit een wens is, zodat u de patiënt maar een keer hoeft te benaderen en dan een gecombineerde PROMs en PREMs vragenlijst kunt uitvragen. Indien u kiest voor een patientportal, kunnen de externe leveranciers u verder helpen bij de implementatie van de DATO PROMs.

## 2 SCOPE VAN DE DATO

---

### 2.1 Deelname

Alle ziekenhuizen die zich hebben aangemeld en die reeds klinische uitkomsten registreren kunnen in het kader van de DATO ook patiëntuitkomsten registreren. De PROMs worden prospectief verzameld en de patiënt wordt verzocht om zelf de digitale vragenlijsten in te vullen. In het kader van het transparantieportaal wordt het responspercentage op landelijk niveau teruggekoppeld.

### 2.2 Inclusie- en exclusiecriteria

De inclusie- en exclusiecriteria voor de patiënten zijn identiek aan de criteria voor de klinische DATO-registratie.

#### **Inclusiecriteria:**

#### **Inclusie:**

De patiënten die geregistreerd dienen te worden zijn die patiënten die een chirurgische interventie ondergaan omdat:

- Er sprake is van morbide obesitas met een Body Mass Index (BMI) van groter of gelijk aan 35 kg/m<sup>2</sup> met comorbiditeiten
- ze een BMI van 40 kg/m<sup>2</sup> of hoger hebben
- ze een BMI van 30 kg/m<sup>2</sup> en type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) hebben, die in het kader van een klinische trial middels bariatrische chirurgie behandeld worden.

### 2.3 Vragenlijsten en meetmomenten basissysteem

In dit hoofdstuk wordt beschreven uit welke vragenlijsten en meetmomenten de trajecten bestaan in het basissysteem. Het basissysteem hanteert een vereenvoudigde versie van het meetschema. De meetmomenten in een patientportal kunnen enigszins afwijken, omdat daarin meer mogelijkheden zijn om bepaalde referentiepunten uit het zorgproces vast te leggen, en naar aanleiding daarvan de follow-up vragenlijsten op het meest geschikte moment te versturen. Het traject van de DATO bestaat uit het invullen van de OBESI-Q vragenlijst preoperatief en 12 maanden. Deze vragenlijst omvat een set van 6 geselecteerde subschalen van de BODY-Q<sup>®</sup> die los gevalideerd zijn. De OBESI-Q is samengesteld door vertegenwoordiging van de wetenschappelijke verenigingen Heelkunde (NVvH), Plastische Chirurgie (NVPC) en Internisten (NIV) en de patiëntenvereniging (Stichting Over Gewicht)

### 2.4 Duur van de vragenlijsten

Het invullen van de OBESI-Q duurt ongeveer 15 minuten.

Tabel 1. Vragenlijsten

PROMs	Dimensies
Morbide obesitas specifiek (OBESI-Q versie 2.0)	Psychisch welbevinden, sociaal welzijn, eetgedrag, lichaamsbeeld, lichamelijke activiteiten, seksueel welzijn.
Generiek (EQ-5D-5L)	Mobiliteit, zelfzorg, dagelijkse activiteiten, pijn/ongemak, angst/somberheid

De exacte inhoud van de bovenstaande vragenlijsten kunt u downloaden in de vorm van datadictionaries: <https://support.mrdm.nl/documentatie/>.

U vult hierbij uw e-mailadres in zodat we u kunnen informeren wanneer er veranderingen optreden.



Figuur 1 Flowchart vragenlijsten per meetmoment