

DGOA Addendum – huishoudelijk reglement

Inhoud

1. Inleiding
2. Begripsbepalingen
3. Samenstelling en taken/verantwoordelijkheden van de Werkgroep Dataset (DGOA commissie)
4. Samenstelling en taken/verantwoordelijkheden van de Werkgroep wetenschappelijke aanvragen
5. Werkwijze wetenschappelijke aanvragen bij DGOA
6. Auteurschappen
7. Acknowledgments

1. Inleiding

Doel van dit addendum bij de bestaande richtlijnen en protocollen van de DICA is het beschrijven van de taken en verantwoordelijkheden van de clincial audit board.

De DGOA is een kwaliteitsregistratie voor de meest voorkomende tumorsoorten binnen de gynaecologische oncologie te weten endometriumcarcinoom, ovarium carcinoom, cervix carcinoom en vulva carcinoom. In feite zijn dit 4 registraties die samengevoegd zijn binnen 1 DGOA.

De taken die de DGOA in zijn algemeenheid heeft zijn onder te verdelen in:

1. De kwaliteitsregistratie (hier valt onder o.a. opstellen indicatoren, vaststellen items die geregistreerd worden)
2. Beoordelen van de verschillen tussen zorgaanbieders nav uitkomsten van de audit (belegd bij de commissie kwaliteit van de NVOG, dit moet nog nader vastgelegd worden)
3. Wetenschappelijk onderzoek

Voor het uitvoeren van bovenstaande taken wordt hier voor onderdeel 1 en 3 beschreven wie waarvoor verantwoordelijk is en hoe de werkwijze is. Uitgangspunt hierbij is dat de wijze waarop dit georganiseerd wordt er aan bijdraagt dat er een breed draagvlak gecreëerd wordt bij de beroepsgroepen die deelnemen aan de DGOA registratie.

Dit addendum zal door de ledenvergadering van de pijler oncologie/WOG besproken en geaccordeerd worden.

2. Begripsbepalingen

In dit document worden de volgende definities gehanteerd:

DGOA commissie: De DGOA commissie bepaalt welke items geregistreerd worden voor DGOA. Binnen de DGOA commissie worden een voorzitter, secretaris en penningmeester gekozen die functioneren als de clinical audit board zoals deze is beschreven in het DICA reglement.

Wetenschappelijke aanvragen: Voor de beoordeling van de wetenschappelijke aanvragen die binnenkomen bij DGOA of IKNL wordt gebruik gemaakt van de wetenschappelijke commissie van de WOG. Wanneer onderzoek verricht wordt met de data van de DGOA wordt de werkwijze gevolgd zoals beschreven in het DICA reglement.

Klankbordgroep dataset: bestaat uit 1 afgevaardigde per regionale tumorwerkgroep aan wie advies gevraagd wordt over nieuw te ontwikkelen indicatoren en wijzigingen in de te registreren items in de dataset.

Clinical Audit Board DGOA: Dagelijks bestuur van de DGOA commissie, zie hiervoor Reglement Clinical Audit Board DICA

Werkgroep oncologische gynaecologie (WOG)/pijler oncologie: Deze werkgroep valt onder de Nederlandse Vereniging voor obstetrie en gynaecologie (NVOG). Alle centra die participeren in de DGOA hebben gynaecologen en radiotherapeuten die lid zijn van de Werkgroep Oncologische Gynaecologie.

3. Samenstelling en taken/verantwoordelijkheden van de DGOA commissie

a. Samenstelling

De leden beschikken over inhoudelijke kennis over gynaecologische kanker (achtergrond onderzoeker en/of klinici), hebben ervaring met de technische systemen om de items in te bouwen en hebben de bevoegdheid om mee te beslissen over de invulling van de datasets. Binnen de DGOA commissie is per tumorsoort 1 gynaecoloog aanspreekpunt voor 1 van de 4 tumorsoorten.

De DGOA commissie bestaat uit:

afvaardiging pijler oncologie: 4 gynaecologen, 2 radiotherapeuten, medisch oncoloog, patholoog)

2 vertegenwoordigers patiënten vereniging

arts-onderzoeker DGOA

Afvaardiging IKNL

Vertegenwoordiger vanuit DICA voor de PROMS.

De voorzitter is een gynaecologisch oncoloog en bekleed deze taak in principe voor de duur dat deze zitting heeft in de Clinical Audit Board. Dit betreft een termijn van maximaal 4 jaar met de mogelijkheid tot een verlenging met een termijn van maximaal 4 jaar. Van leden uit de DGOA commissie wordt vereist dat zij jaarlijks ten minste 2 keer een telefonisch overleg bijwonen en 2 keer per jaar een lijfelijke vergadering bijwonen. Nieuwe leden van de DGOA commissie worden via een open procedure gezocht zoals gebruikelijk binnen de NVOG.

Taken van de DGOA commissie:

- Opstellen van een (jaarlijks) voorstel voor indicatoren betreffende de chirurgische en radiotherapeutische behandeling van gynaecologisch oncologische tumoren (ovarium carcinoom, endometrium carcinoom, cervix carcinoom en vulva carcinoom) ten behoeve van de DGOA.
- Vaststellen van items die binnen de DGOA geregistreerd worden zodat de indicatoren berekend kunnen worden.
- Opstellen van de wetenschappelijke jaarrapportage DGOA en voorstellen doen voor aanvullende analyses op basis van de bevindingen.

c. werkwijze van de DGOA commissie

- De jaarlijkse cyclus van het ontwikkelen van indicatoren en vaststellen van de indicatoren met alle partijen vindt plaats volgens de cyclus zoals die door de DICA wordt vastgesteld.
- Aan de klankbordgroep worden de veranderingen tav indicatoren en wijzigingen in de te registreren items voor advies voorgelegd. Dit advies wordt meegenomen in het tripartite overleg welke 2 keer per jaar plaatsvindt.

4. Werkwijze wetenschappelijke aanvragen bij DGOA dataset

De aanvraag dient te voldoen aan de volgende voorwaarden:

- Aanvraag voor DGOA
- De template zoals op de NVOG website of aanvraag op de DICA website dient als leidraad voor aanvragen betreffende de DGOA dataset
- De aangekruiste variabelenlijst moet worden toegevoegd (DGOA), deze is te vinden op de DICA website
- Het onderzoeksvoorstel bevat het onderzoeksprotocol, met in ieder geval een samenvatting van maximaal 2 A4 met daarin beschreven de achtergrond en het doel van het onderzoek, de onderzoeksmethoden, verwachte resultaten en indien relevant financieel plan.
- Ten minste 1 van de aanvragers dient te komen uit een specialisme dat zelf gegevens registreert. Deze persoon heeft de verantwoordelijkheid voor het voltooien van het onderzoek.
- Verwerken van de aanvraag
 - De aanvraag zal na accoord van de wetenschappelijke commissie van de WOG binnen 2 weken door ofwel de arts-onderzoeker van de DGOA en wetenschappelijk bureau DICA worden beoordeeld op volledigheid en of deze voldoende informatie bevat voor een adequate levering van de data. Indien adequaat bevonden wordt de aanvraag in behandeling genomen.
 - Voor de gedetailleerde werkwijze wordt verwezen naar de website van DICA. (<https://dica.nl/dgoa/onderzoek>)
 - De eindrapportage van het onderzoek (concept artikel) waarin de belangrijkste conclusies van het onderzoek dient voorafgaande aan publicatie of presentatie op een congres, voorgelegd te worden aan de DGOA commissie. Deze kan besluiten de bevindingen van de analyse in de wetenschappelijke commissie vergadering te bespreken en eventueel door de auteurs te laten reviseren op grond van een van onderstaande punten:
 - onvoldoende kwaliteit van de analyses.
 - onvoldoende kwaliteit van de interpretatie en conclusies van het onderzoek.
 - onvoldoende overeenkomst met de initiële wetenschappelijk aanvraag

6. Auteurschappen

Om als auteur te worden genoemd, moet men een aanzienlijke bijdrage hebben geleverd aan:

- Het ontwerp en opzet, of het verkrijgen van gegevens, of analyse en interpretatie van gegevens.
- het concept van het artikel of de kritische beoordeling van de wetenschappelijke inhoud ervan.

- de uiteindelijke te publiceren versie hebben gelezen en goedgekeurd en verantwoordelijkheid neemt voor de hele inhoud.

Een (co-)auteur dient op de hoogte te zijn van de bijdrage van iedere auteur en vertrouwen te hebben in de juistheid en integriteit van de bijdragen van alle (co-)auteurs.

Hiernaast zullen alle publicaties 'on behalf of the Dutch Gynaecological Oncology Audit Group' gepubliceerd worden. Hierbij zullen de vertegenwoordigers van de ziekenhuizen die de data hebben aangeleverd als collaborators genoemd worden.

7. Acknowledgments

De volgende tekst wordt standaard vermeld in de acknowledgments: 'The authors would like to thank all gynaecologist, oncological radiotherapist, administrative nurses and data managers from IKNL for data registration in the DGOA database.'