

Indicatoren vernieuwd BVO BMHK

Inleiding

Indicatoren zijn meetbare aspecten van een proces en worden gebruikt om het bevolkingsonderzoek op individueel, regionaal en landelijk niveau te kunnen monitoren en evalueren. De indicatoren zijn verdeeld over de hele keten, ook bij de overgang van het bevolkingsonderzoek naar zorg, om mogelijke knelpunten te kunnen signaleren. In verband met de vernieuwing van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker, is de bestaande set indicatoren (versie 1.5) aangepast en uitgebreid, om aan te sluiten bij het gewijzigde primaire proces.

De werkgroep POKMEI ressorterend onder de programmacommissie heeft het CvB over de indicatorenset geadviseerd en het RIVM-CvB heeft de indicatorenset vastgesteld.

Deze bijlage omvat alle indicatoren voor het vernieuwde BVO BMHK over de gehele keten. In deze set zijn er een aantal indicatoren (met een donkerpaarse kleur aangegeven), die in de eerste jaren na invoering van het vernieuwde bevolkingsonderzoek frequenter zullen worden berekend, zodat al eerder dan bij de eerste jaarlijkse monitor de effecten van de vernieuwingen kunnen worden gemonitord. Deze indicatoren maken deel uit van de kort-cyclische monitor (KCM), die in zijn geheel is weergegeven in de bijlage.

Uitgangspunten bij de indicatoren vernieuwd BVO BMHK

- De indicatoren zijn van toepassing op de eerste 5 jaar van het vernieuwde bevolkingsonderzoek (2017 tot en met 2021). Dit houdt in dat selectie op basis van screengeschiedenis (van invloed op uitnodigingsinterval) niet in de indicatoren is meegenomen, maar onderdeel zal zijn van de revisie van de indicatoren-set 5 jaar na invoering van het vernieuwde bevolkingsonderzoek.
- Als basis voor dit overzicht is gebruik gemaakt van (de indeling van) de bestaande indicatorenset bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker (versie 1.5) die is vastgesteld in 2012.
- De indicatoren uit die lijst (2012), zijn getoetst aan de procesbeschrijving van het vernieuwde bevolkingsonderzoek en daar waar nodig aangepast en aangevuld.
- De nummering van de indicatorenset uit 2012 is daarbij zoveel mogelijk aangehouden (in verband met de vergelijkbaarheid).
- In het vernieuwde bevolkingsonderzoek valt het 6-maanden strijkje (controle onderzoek na 6 maanden) binnen de screening.
- Het eerste onderzoek binnen een screeningsronde is gedefinieerd als: 1) een uitstrijkje bij de huisarts t.b.v. hrHPV-analyse en cytologie bij een positieve hrHPV-uitslag of 2) een zelfafname-set t.b.v. hrHPV-analyse plus een uitstrijkje bij de huisarts t.b.v. cytologie bij een positieve hrHPV-uitslag. Bij de formulering van de indicatoren is gekozen voor de term 'primaire onderzoek', omdat 'eerste onderzoek' geïnterpreteerd kan worden als zijnde dat de vrouw nog niet eerder aan het bevolkingsonderzoek heeft deelgenomen.
- Het controle onderzoek binnen een screeningsronde is gedefinieerd als: het uitstrijkje bij de huisarts t.b.v. cytologie, 6-maanden na het primaire onderzoek dat als uitslag had: hrHPV+ zonder cytologische afwijkingen.



- De verwachting is dat de effectiviteit van de zelfafnameset beïnvloed wordt door de mate van opvolging van het advies om bij de huisarts een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve uitslag. Deze opvolging na een hrHPV-positieve zelfafnameset wordt daarom apart gemonitord.
- Onder deelname wordt verstaan: het opsturen van een zelfafnameset of het laten maken van een uitstrijkje (ongeacht de uitslag hiervan).
- De herinneringstermijn is aangepast van 9 naar 16 weken.
- De oude indicator 'kosten per onderzoek' is vervangen door 'kosten per deelnemer'.
- Enkele 'oude' indicatoren zijn komen te vervallen: verdeling kosten per SO, onzekere diagnostische uitslagen, en uitnodigingsinterval.



Overzicht indicatoren: Selecteren en uitnodigen vernieuwd BVO BMHK

Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
01a	Initiële doelgroep	De vrouwen die op basis van geboortjaar in aanmerking komen voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Elke vrouw wordt in het jaar dat ze 30, 35, 40, 45, 50, 55 of 60 jaar uitgenodigd voor deelname aan het programma.	De indicator geeft informatie over de omvang van het programma.	Teller: Het aantal vrouwen van 30, 35, 40, 45, 50, 55 of 60 jaar in het kalenderjaar dat een uitnodiging zou moeten ontvangen. Noemer: 1	
01b	At risk groep	Alle vrouwen van de initiële doelgroep in een kalenderjaar (indicator 01a) minus de vrouwen van wie bekend is dat ze een UE hebben ondergaan.	De indicator geeft informatie over de benodigde capaciteit van het programma en de zorg daarna, en over hoeveel vrouwen bij stijgende leeftijd nog at risk zijn. De indicator heeft betrekking op de omvang het programma.	Teller: Het aantal vrouwen in de initiële doelgroep (o.b.v. geboortjaar) minus vrouwen van wie bekend is dat ze een UE hebben ondergaan. Noemer: 1	
02a	Doelgroep uitnodiging primair onderzoek	Alle vrouwen van de initiële doelgroep (indicator 01a) in het kalenderjaar minus de geregistreerde definitieve non-participanten (vrouwen van wie bekend is dat ze een Uterus Extirpatie hebben ondergaan en de vrouwen die in een voorgaande screeningsronde(n) hebben aangegeven nooit meer mee te willen/hoeven doen). Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een uitnodiging primair onderzoek.	De indicator geeft informatie over de benodigde capaciteit van het programma.	Teller: Het aantal vrouwen van 30, 35, 40, 45, 50, 55 of 60 jaar in het kalenderjaar minus non-participanten uit de voorgaande rondes (definitieve afmelding). Noemer: 1	Peildatum jaarlijkse monitor is na afloop kalenderjaar (bijv. 31 maart).
02b	Dekkingsgraad uitnodiging primair onderzoek	Het aandeel uitgenodigde vrouwen uit de doelgroep voor het primaire onderzoek aan wie een uitnodiging primair onderzoek is gestuurd. Het betreft alle vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd (dus exclusief de geregistreerde definitieve non-participanten en inclusief de vrouwen die zich opnieuw hebben aangemeld).	Deze indicator geeft informatie over het aandeel vrouwen uit de doelgroep waar daadwerkelijk een uitnodiging voor het primaire onderzoek naar is gestuurd. Hoe hoger de dekkingsgraad, hoe hoger het aantal vrouwen met de mogelijkheid om deel te nemen.	Teller: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. Noemer: Doelgroep uitnodiging primair onderzoek. (indicator 02a)	Het betreft de eerste uitnodigingsbrief voor het primaire onderzoek in de betreffende verslagperiode.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
02c	Doelgroep herinnering primair onderzoek	Het aantal uitgenodigde vrouwen zonder respons na een uitnodiging voor het primaire onderzoek. Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een herinnering voor het primaire onderzoek.	Deze indicator geeft informatie over het aantal vrouwen dat niet reageert op de uitnodiging voor het primaire onderzoek. Dit zegt iets over de effectiviteit van de uitnodiging. Hoe hoger de waarde van de indicator hoe slechter de uitgenodigde doelgroep reageert op de uitnodiging.	Teller: Het aantal vrouwen zonder respons (onderzoek, aanvraag zelfnameset of afmelding) binnen de geldende termijn. Noemer: 1	De geldende termijn is hier binnen 16 weken na een uitnodiging voor het primaire onderzoek.
02d	Dekkingsgraad herinnering primair onderzoek	Het aandeel uitgenodigde vrouwen uit de doelgroep herinnering primair onderzoek (indicator 02c) aan wie een herinnering voor het primaire onderzoek is verstuurd.	Deze indicator geeft informatie over het aantal vrouwen uit de doelgroep aan wie daadwerkelijk een herinnering voor het primaire onderzoek is verstuurd. Hoe hoger de dekkingsgraad van de herinnering, hoe hoger het aantal vrouwen met de mogelijkheid om deel te nemen.	Teller: Het aantal vrouwen aan wie een herinnering voor het primaire onderzoek is verstuurd. Noemer: De doelgroep voor herinnering primair onderzoek. (indicator 02c)	
02e	Tijdige herinnering primair onderzoek	Het aandeel vrouwen, dat in aanmerking komt voor een herinnering van het primair onderzoek en aan wie deze herinnering tijdig is gestuurd.	Tijdige herinnering vergroot de kans op deelname binnen een acceptabel screeningsinterval.	Teller: Het aantal vrouwen aan wie, binnen de herinneringstermijn plus 2 werkdagen, na de uitnodiging voor het primaire onderzoek een herinnering is gestuurd. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een herinnering voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 2d)	De herinneringstermijn is hier 16 weken.
02f	Non-participanten primair onderzoek	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat zich na de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek heeft afgemeld. Dat geldt zowel voor de definitieve afmeldingen als de eenmalige afmeldingen.	Deelname aan screening is geheel vrijwillig. Het besluit tot geen deelname is onderdeel van de keuzevrijheid. Het is belangrijk inzicht te verwerven in de redenen waarom vrouwen afzien van deelname.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich na de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek eenmalig of definitief afmeldt. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Subgroepen: eenmalig vs. definitieve afmelding. Reden afmelding uitstrijkje < 12 maanden wordt niet meer gebruikt.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
02g	Non-respondenten primair onderzoek	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat na de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek niet heeft gereageerd door middel van een (eenmalige of definitieve) afmelding, het laten maken van een uitstrijkje of het insturen van een zelfafnameset. Vrouwen die een zelfafnameset hebben aangevraagd en al toegestuurd hebben gekregen, maar niet hebben ingestuurd vallen in de groep non-respondenten. Ook de vrouwen die na het aanvragen van uitstel een nieuwe uitnodiging hebben gekregen vallen in de groep non-respondenten. Vrouwen die uitstel of een zelfafnameset hebben aangevraagd, vallen tot het moment van toesturen van de zelfafnameset of uitnodiging na uitstel niet in deze groep.	Deelname aan screening is geheel vrijwillig. Het besluit om niet te reageren, is onderdeel van de keuzevrijheid.	Teller: Het aantal vrouwen dat na de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek niet heeft gereageerd met een (eenmalige of definitieve) afmelding, het laten maken van een uitstrijkje of het insturen van een zelfafnameset, of een uitstel of zelfafnameset in aanvraag hebben. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	let op; MGZ gegevens baseren zich op at risk groep in plaats van doelgroep primaire uitnodiging
02h	Aanvraag zelfafnameset Primair onderzoek	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek een zelfafnameset aanvraagt.	Het aandeel vrouwen dat naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging een zelfafnameset aanvraagt, is een indicatie voor de behoefte aan de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset aanvraagt naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Subgroepen: voor de herinnering en naar aanleiding van de herinnering
02h1	Zelfafnameset in aanvraag	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek een zelfafnameset aanvraagt, maar nog niet toegestuurd heeft gekregen.	Deze vrouwen hebben een zelfafnameset aangevraagd, maar hebben daarmee nog niet kunnen deelnemen, omdat ze de zelfafnameset (die na 16 weken naar de uitnodiging primair onderzoek wordt verstuurd) nog niet toegestuurd hebben gekregen.	Teller: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset aanvraagt naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek, maar deze nog niet toegestuurd heeft gekregen. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
02h2	Dekkingsgraad zelfafnameset	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek een zelfafnameset heeft aanvraagt en toegestuurd heeft gekregen. Deze vrouwen vallen nu weer onder de non-respondenten totdat ze zich afmelden of deelnemen.	Deze vrouwen hebben een zelfafnameset aangevraagd en toegestuurd gekregen. Deze indicator is nodig om de verspilling zelfafnamesets (indicator 09) te berekenen.	Teller: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset aanvraagt naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek en deze toegestuurd heeft gekregen. Noemer: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset aanvraagt naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek. (teller indicator 02h)	
02i	Aanvraag uitstel	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat uitstel aanvraagt i.v.m. zwangerschap of andere reden.	Deze informatie geeft inzicht in het aandeel vrouwen dat van plan is om op een later moment in deze ronde deel te nemen aan de screening. Dit heeft gevolgen voor de capaciteitsplanning.	Teller: Het aantal vrouwen dat uitstel aanvraagt. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	
02i1	Uitstel in aanvraag	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat uitstel aanvraagt i.v.m. zwangerschap of andere reden, maar bij wie de uitsteldatum nog niet is bereikt (deze vrouwen hebben nog geen nieuwe uitnodiging ontvangen). Na de verzending van de nieuwe uitnodiging, zullen deze vrouwen vallen onder de non-respondenten totdat ze deelnemen aan het bevolkingsonderzoek of zich afmelden.	Deze indicator geeft inzicht in het aandeel vrouwen dat op een bepaald moment in de tijd van plan is om op een later moment in deze ronde deel te nemen aan de screening. Deze informatie geeft inzicht in de fase waar vrouwen zich bevinden en is belangrijk voor de screeningsorganisaties om te hebben voor de capaciteitsplanning.	Teller: Het aantal vrouwen dat uitstel aanvraagt, maar bij wie de periode van uitstel nog niet is afgelopen. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	
02j	Dekkingsgraad uitnodiging na uitstel	Het aandeel vrouwen aan wie opnieuw een (herinnerings)uitnodiging is verstuurd, nadat zij i.v.m. zwangerschap of andere reden uitstel hebben aangevraagd.	De indicator is een maat voor de volledigheid van deze uitnodiging na uitstel.	Teller: Het aantal vrouwen dat na de opgegeven datum opnieuw wordt uitgenodigd. Noemer: Het aantal vrouwen dat uitstel heeft aangevraagd. (teller indicator 02i)	
03a	Doelgroep advies uitstrijkje na positieve ZAS	Het aantal vrouwen met een hrHPV-positieve zelfafnameset. Dit zijn de vrouwen die wordt geadviseerd een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling.	De indicator geeft informatie over de benodigde capaciteit van het programma.	Teller: Het aantal vrouwen met een hrHPV-positieve uitslag op de zelfafnameset. Noemer: 1	Het advies wordt afgegeven in de uitslagbrief.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
03b	Dekkingsgraad advies uitstrijkje na positieve ZAS	Het aandeel uitgenodigde vrouwen uit de doelgroep voor een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset dat daadwerkelijk het advies krijgt een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling.	Deze indicator geeft informatie over het aandeel vrouwen uit de doelgroep advies uitstrijkje na een hrHPV-positieve ZAS, dat daadwerkelijk het advies heeft gekregen om een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling. Hoe hoger de dekkingsgraad, hoe hoger het aantal vrouwen met de mogelijkheid om het uitstrijkje te laten maken.	Teller: Het aantal vrouwen dat daadwerkelijk het advies krijgt om een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Noemer: De doelgroep advies uitstrijkje na positieve ZAS. (indicator 03a)	Het advies wordt afgegeven in de uitslagbrief.
03c	Doelgroep herinnering na positieve ZAS	Het aantal uitgenodigde vrouwen dat niet reageert op het advies om een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling na een hrHPV positieve ZAS. Dit zijn de vrouwen die in aanmerking komen voor een herinnering van dit advies.	De indicator geeft informatie over de mate van opvolging van het advies voor het laten maken van uitstrijkje na een positieve ZAS. Hoe hoger de waarde van de indicator hoe slechter de uitgenodigde doelgroep reageert op het advies voor het uitstrijkje na een positieve ZAS. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen zonder respons binnen de geldende tijdsdimensie na het ontvangen van het advies om een uitstrijkje t.b.v. cytologische beoordeling te laten maken na een hrHPV positieve ZAS. Noemer: 1	Het advies wordt afgegeven in de uitslagbrief. De geldende tijdsdimensie is hier 16 weken.
03d	Dekkingsgraad herinnering na positieve ZAS	Het aandeel van de te herinneren vrouwen aan wie daadwerkelijk een herinnering van het advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset is verstuurd.	Deze indicator geeft informatie over het aantal vrouwen uit de doelgroep herinnering na positieve ZAS aan wie daadwerkelijk een herinnering van het advies voor het laten maken van een uitstrijkje (primaire onderzoek) na een positieve ZAS is verstuurd. Hoe hoger de dekkingsgraad van de herinnering na een positieve ZAS, hoe hoger het aantal vrouwen met de mogelijkheid om deel te nemen.	Teller: Het aantal vrouwen dat een herinneringsadvies is toegestuurd om een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset te laten maken. Noemer: Doelgroep herinnering na positieve ZAS (indicator 03c).	Het advies wordt afgegeven in de uitslagbrief.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
03e	Tijdige herinnering na positieve ZAS	Het aandeel vrouwen, dat niet gereageerd heeft op het advies een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset te laten maken, dat tijdig een herinneringsadvies toegestuurd krijgt.	Tijdige herinnering vergroot de kans op deelname binnen een acceptabel screeningsinterval.	Teller: Het aantal vrouwen dat, binnen de herinneringstermijn plus 2 werkdagen, na het advies om een uitstrijkje t.b.v. cytologische beoordeling te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset een herinneringsadvies is gestuurd. Noemer: Het totaal aantal vrouwen dat een herinnering voor een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset heeft gekregen. (teller indicator 03d)	De herinneringstermijn is hier 16 weken.
03f	Non-participanten na positieve ZAS	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat zich, na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset, eenmalig of definitief heeft afgemeld.	Deze indicator geeft zicht op de mate van opvolging van het advies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich, na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset, afmeldt. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies heeft gekregen een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. (teller indicator 03b)	subgroepen: eenmalig vs. Definitief
03g	Non-respondenten na positieve ZAS	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset geen uitstrijkje heeft laten maken, zich niet heeft afgemeld (eenmalig of definitief) of een uitstel in aanvraag heeft. Vrouwen die na het aanvragen van uitstel een nieuwe uitnodiging hebben gekregen vallen wel in de groep non-respondenten.	Deze indicator geeft zicht op de mate van opvolging van het advies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset, geen uitstrijkje heeft laten maken en zich niet heeft afgemeld of uitstel in aanvraag heeft. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies heeft gekregen een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. (teller indicator 03b)	



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
04a	Doelgroep uitnodiging controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aantal uit te nodigen vrouwen uit de doelgroep voor het controle onderzoek (na 6 maanden). Het betreft alle vrouwen die bij het primaire onderzoek in de betreffende screeningsronde een hrHPV positieve uitslag (zelfafnameset of uitstrijkje) en geen cytologische afwijkingen hadden. Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een uitnodiging controle onderzoek.	De indicator geeft informatie over de benodigde capaciteit van het programma. Er vallen verschillende groepen vrouwen in deze doelgroep nl; vrouwen met een positieve zelfafnameset en cytologie pap1, vrouwen met uitstrijkje hrHPV+ en cytologie pap1.	Teller: Het aantal vrouwen uit het primaire onderzoek met een hrHPV-positief uitstrijkje zonder cytologische afwijkingen plus aantal vrouwen met een hrHPV-positieve zelfafnameset en een uitstrijkje zonder cytologische afwijkingen. Noemer: 1	Subgroepen: uitstrijkje vs. zelfafnameset
04b	Dekkingsgraad uitnodiging controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel vrouwen uit de doelgroep voor het controle onderzoek (na 6 maanden) dat daadwerkelijk een uitnodiging heeft gekregen.	Deze indicator geeft informatie over het aandeel van de vrouwen uit de doelgroep aan wie daadwerkelijk een uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. Hoe hoger de dekkingsgraad, hoe hoger het aantal vrouwen met de mogelijkheid om deel te nemen aan het controle onderzoek (na 6 maanden). Er vallen verschillende groepen vrouwen in deze doelgroep nl; vrouwen met een positieve zelfafnameset en cytologie pap1, vrouwen met uitstrijkje hrHPV+ en cytologie pap1.	Teller: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. Noemer: De doelgroep uitnodiging controle onderzoek (na 6 maanden). (indicator 04a)	Subgroepen: uitstrijkje vs. zelfafnameset



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
04c	Doelgroep herinnering controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aantal vrouwen, dat niet gereageerd heeft op de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden). Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een herinnering.	Het aantal vrouwen, dat niet gereageerd heeft op de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) door middel van onderzoek of afmelding. De indicator geeft informatie over de non-response op de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) en daarmee over de effectiviteit van de herinnering. Hoe hoger de waarde van de indicator hoe slechter de uitgenodigde doelgroep reageert op de uitnodiging. Er vallen verschillende groepen vrouwen in deze doelgroep nl; vrouwen met een positieve zelfafnameset en cytologie pap1, vrouwen met uitstrijkje hrHPV+ en cytologie pap1.	Teller: Het aantal vrouwen zonder respons binnen de geldende tijdsdimensie na een uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden). Noemer: 1	Subgroepen: uitstrijkje vs. zelfafnameset De geldende tijdsdimensie is hier 16 weken.
04d	Dekkingsgraad herinnering controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel van de te herinneren vrouwen voor het controle onderzoek (na 6 maanden) aan wie daadwerkelijk een herinnering voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd.	Deze indicator geeft informatie over het aantal vrouwen uit de doelgroep herinnering controle onderzoek (na 6 maanden) aan wie daadwerkelijk een herinnering voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. Hoe hoger de dekingsgraad van de herinnering voor het controle onderzoek (na 6 maanden), hoe hoger het aantal vrouwen met de mogelijkheid om deel te nemen.	Teller: Het aantal vrouwen aan wie een herinnering voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. Noemer: De doelgroep voor herinnering controle onderzoek (na 6 maanden). (indicator 04c)	
04e	Tijdige herinnering controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel vrouwen, dat niet gereageerd heeft op de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden), aan wie tijdig een herinnering is verstuurd.	Tijdige herinnering vergroot de kans op deelname binnen een acceptabel screeningsinterval.	Teller: Het aantal vrouwen aan wie, binnen de herinneringstermijn plus 2 werkdagen, na de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) een herinnering is verstuurd. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een herinnering voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 4d)	De herinnerings-termijn is hier 16 weken.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
04f	Non-participanten controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat zich na de (herinnerings)uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) eenmalig of definitief heeft afgemeld.	Deze indicator zegt iets over de mate van opvolging van het controle onderzoek (na 6 maanden). Dit zijn vrouwen met een HPV positieve uitslag, die daarom meer risico lopen op het krijgen van baarmoederhalskanker.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich na de (herinnerings)uitnodiging eenmalig of definitief afmeldt voor het controle onderzoek (na 6 maanden). Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 04b)	Subgroepen: eenmalig en definitieve afmelding
04g	Non-respondenten controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat na de (herinnerings)uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) geen uitstrijkje heeft laten maken, zich niet heeft afgemeld (eenmalig of definitief) of een uitstel in aanvraag heeft. Vrouwen die na het aanvragen van uitstel een nieuwe uitnodiging hebben gekregen vallen wel in de groep non-respondenten.	Deze indicator zegt iets over de mate van opvolging van het controle onderzoek (na 6 maanden). Dit zijn vrouwen met een HPV positieve uitslag, die daarom meer risico lopen op het krijgen van baarmoederhalskanker.	Teller: Het aantal vrouwen dat na de (herinnerings)uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden), geen uitstrijkje heeft laten maken, zich niet heeft afgemeld en geen uitstel in aanvraag heeft. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 04b)	Peildatum is na 15 maanden (verslagjaar).
05a	Deelnamegraad Primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging) deelneemt aan het primaire onderzoek. Dat wil zeggen een uitstrijkje bij de huisarts laat maken of een zelfafnameset instuurt.	De indicator geeft informatie over het bereik en daarmee de effectiviteit van de screening. Alleen wanneer een substantieel deel van de doelgroep bereikt wordt, mag worden verwacht dat het programma ook zijn doel haalt (gezondheidswinst door een bevolkingsonderzoek) en kosteneffectief is.	Teller: Het aantal vrouwen dat deelneemt aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS). Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten.
05a1	Deelnamegraad uitstrijkje Primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek) een uitstrijkje bij de huisarts laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan het primaire onderzoek door middel van een uitstrijkje. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van het uitstrijkje.	Teller: Het aantal vrouwen dat een primair uitstrijkje laat maken. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
05a2	Deelnamegraad zelfafnameset Primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek) een zelfafnameset instuurt.	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan het primaire onderzoek door middel van een zelfafnameset en de acceptatie van de zelfafnameset. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset instuurt. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Subgroep: zelfafnameset na heraanmelding op basis van de heroverwegings brief. Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten
05b	Deelnamegraad uitnodiging primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat binnen de herinneringstermijn van de uitnodiging deelneemt aan het primaire onderzoek. Dat wil zeggen een uitstrijkje bij de huisarts laat maken.	De indicator geeft informatie over het bereik en daarmee de effectiviteit van de uitnodiging voor het primaire onderzoek. Als de indicator "deelnamegraad primair onderzoek" verandert is deze indicator bedoeld om dit nader te evalueren. Komt de verandering door de uitnodiging of door de herinnering.	Teller: Het aantal vrouwen dat binnen de herinneringstermijn van de uitnodiging voor het primaire onderzoek een uitstrijkje laat maken. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten. De herinneringstermijn is 16 weken.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
05c	Deelnamegraad herinnering primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat naar aanleiding van de herinnering deelneemt aan het primaire onderzoek. Dat wil zeggen een uitstrijkje bij de huisarts laat maken of een zelfafnameset instuurt.	De indicator geeft informatie over het bereik en daarmee de effectiviteit van de herinnering voor het primaire onderzoek. Als de indicator "deelnamegraad primair onderzoek" verandert is deze indicator bedoeld om dit nader te evalueren. Komt de verandering door de uitnodiging of door de herinnering. Een hoge waarde betekent dat de extra inspanningen voor de herinnering de moeite waard zijn.	Teller: Het aantal vrouwen dat binnen de geldende tijdsdimensies na de herinnering voor het primaire onderzoek een uitstrijkje laat maken of een zelfafnameset instuurt. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een herinnering voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02d)	Subgroepen: zelfafnameset en uitstrijkje. Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten
06a	Deelnamegraad uitstrijkje na positieve ZAS	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van het (herinnerings)advies) een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van opvolging van het advies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset en daarmee over de effectiviteit van het advies. Alleen wanneer een substantieel deel van de doelgroep bereikt wordt, mag worden verwacht dat het programma ook zijn doel haalt (gezondheidswinst) en kosteneffectief is.	Teller: Het aantal vrouwen dat een uitstrijkje laat maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies krijgt om een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling na een hrHPV-positieve zelfafnameset. (teller indicator 03b)	Dit advies maakt deel uit van de uitslagbrief van de zelfafnameset. Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
06b	Deelnamegraad eerste advies na positieve ZAS	Het aandeel vrouwen dat naar aanleiding van het eerste advies een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset, een uitstrijkje laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van opvolging van het eerste advies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset en daarmee over de effectiviteit van het eerste advies. Als de totale deelnamegraad verandert is deze indicator bedoeld om dit nader te evalueren. Komt de verandering door de uitnodiging of door de herinnering. Deze vrouwen laten een uitstrijkje maken voorafgaande aan het versturen van de herinnering.	Teller: Het aantal vrouwen dat binnen de herinneringstermijn een uitstrijkje laat maken dat was geadviseerd na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies krijgt om een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling na een hrHPV-positieve zelfafnameset. (teller indicator 03b)	De herinnerings- termijn is 16 weken.
06c	Deelnamegraad herinnering na positieve ZAS	Het aandeel vrouwen dat naar aanleiding van het herinneringsadvies een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset, ook daadwerkelijk een uitstrijkje laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van opvolging van het herinneringsadvies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Een hoge waarde betekent dat de extra inspanningen voor de herinnering de moeite waard zijn.	Teller: Het aantal vrouwen dat binnen de geldende tijdsdimensies na het herinneringsadvies een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset laat maken. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een herinneringsadvies is verstuurd om een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset te laten maken. (teller indicator 03d)	



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
07a	Deelnamegraad controle onderzoek (na 6 maanden) (kritisch kengetal)	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging een controle onderzoek (na 6 maanden) laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan en daarmee de effectiviteit van het controle onderzoek (na 6 maanden). Alleen wanneer een substantieel deel van de doelgroep bereikt wordt, mag worden verwacht dat het programma ook zijn doel haalt (gezondheidswinst door het bevolkingsonderzoek) en kosteneffectief is.	Teller: Het aantal vrouwen dat na een (herinnerings)uitnodiging deelneemt aan het controle onderzoek (na 6 maanden). Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 04b)	Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden hier (later in de tijd) ook in meegenomen. In landelijke monitor tijdsdimensie teller: 1 jaar (nu ook bij kritisch kengetal).
07b	Deelnamegraad uitnodiging controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel vrouwen dat naar aanleiding van de uitnodiging deelneemt aan het controle onderzoek (na 6 maanden).	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan en daarmee de effectiviteit van het controle onderzoek (na 6 maanden) op basis van de uitnodiging.	Teller: Het aantal vrouwen dat binnen de herinneringstermijn een controle onderzoek (na 6 maanden) laat uitvoeren. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 04b)	De herinnerings- termijn is 16 weken.
07c	Deelnamegraad herinnering controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel vrouwen dat naar aanleiding van de herinnering deelneemt aan het controle onderzoek (na 6 maanden).	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan en daarmee de effectiviteit van het controle onderzoek (na 6 maanden) op basis van de herinneringsuitnodiging. Een hoge waarde betekent dat de extra inspanningen voor herinnering de moeite waard zijn.	Teller: Het aantal vrouwen dat na de herinnering voor het controle onderzoek (na 6 maanden) een uitstrijkje laat maken. Noemer: Het totaal aantal vrouwen aan wie een herinnering voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 04d)	



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
08a	Deelnametrouw	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek in twee aaneengesloten screeningsronden.	De hernieuwde deelnamegraad van eerdere deelnemers bij een uitnodiging voor een volgende screeningsronde is een graadmeter voor de acceptatiegraad van het vorige onderzoek en mate van bescherming en dus effectiviteit. Note: deelnametrouw op basis van deelname.	Teller: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan de vorige screeningsronde én in de actuele screeningsronde. Noemer: Het aantal vrouwen met een screeningsonderzoek in de vorige screeningsronde dat is uitgenodigd in de actuele screeningsronde.	Met de "vorige screeningsronde" wordt de screeningsronde bedoeld die direct voorafging aan de actuele screeningsronde (ongeacht of de vrouw toen heeft deelgenomen).
08b	Screeningsinterval	Het aandeel vrouwen dat op tijd een BVO uitstrijkje laat maken of een zelfafnameset instuurt. Dit wil zeggen, binnen 7 jaar na het voorgaande BVO uitstrijkje of zelfafnameset.	Deze indicator geeft informatie over de tijdigheid van de (volgende) BVO screening. Een reguliere vervolgscreening is gedefinieerd als een vervolgscreening die binnen 5 jaar + 1 maand na het voorafgaande screeningsonderzoek wordt uitgevoerd. Door de aanpassing van de uitnodigingsschema's in de eerste 5 jaar van het vernieuwde bevolkingsonderzoek, kan er bijna 6 jaar zitten tussen twee uitnodigingen. Bij deze indicator is "tijdig" daarom (vanwege pragmatische redenen) gezet op 7 jaar. Vijf jaar na de start van het vernieuwde bevolkingsonderzoek kan deze termijn worden teruggezet naar 6 jaar.	Teller: Het aantal vrouwen dat op tijd (binnen 7 jaar) na de vorige BVO deelname heeft deelgenomen aan de actuele screeningsronde. Noemer: Het totaal aantal vrouwen met een BVO uitstrijkje of een zelfafnameset in de actuele én vorige screeningsronde.	



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
08c	5-jaars beschermingsgraad	Deze indicator meet het aandeel vrouwen (tussen de 30 en de 60 jaar) dat "beschermd" is tegen baarmoederhalskanker in de afgelopen 5 jaar, in de zin dat de kans op vergevorderd stadium van baarmoederhalskanker sterk is gereduceerd. Het betreft hier zowel vrouwen die een uitstrijkje binnen het bevolkingsonderzoek hebben laten maken als daarbuiten. Verder vallen hier ook vrouwen onder die de afgelopen 5 jaar histologisch onderzoek hebben ondergaan en vrouwen met UE. Al deze vrouwen zijn "beschermd" tegen het krijgen van de diagnose vergevorderde baarmoederhalskanker.	Naast deelname aan het bevolkingsonderzoek, kiezen vrouwen ervoor om ook buiten het bevolkingsonderzoek gescreend te worden. Dit wordt ook wel opportunistisch screenen genoemd. Als er sprake is van klachten wordt dit indicatieve screening genoemd. Samen met de vrouwen die histologisch onderzoek hebben ondergaan en vrouwen met UE zijn al deze groepen ook beschermd tegen baarmoederhalskanker. Het is belangrijk om deelnamegraad in verhouding te zien met deze indicator. Hoe hoger de beschermingsgraad, hoe meer ziektegevallen er in een vroeg stadium zullen worden opgespoord.	Teller: Het aantal vrouwen tussen de 30 en 60 jaar die een UE hebben ondergaan plus de vrouwen tussen de 30 en 60 jaar die in de afgelopen 6 jaar ten opzichte van 31 december van het verslagjaar: 1) een uitstrijkje hebben laten maken of een zelfafnameset hebben opgestuurd binnen of buiten het bevolkingsonderzoek ongeacht de uitslag ervan 2) een histologisch onderzoek hebben laten uitvoeren. Noemer: Initiële doelgroep (indicator 01a).	
09a	cliëntervaringen	Aandeel vrouwen dat tevreden is over de dienstverlening in de hele keten van screening tot zorg. Dit wordt ook wel cliënttevredenheid genoemd.	De cliënttevredenheid geeft aan hoe het programma wordt ontvangen door de doelgroep. Mate van tevredenheid heeft effect op de intentie om de volgende screenronde mee te doen.	Teller: Het aantal vrouwen dat aangeeft tevreden te zijn met het programma of bepaalde gedeeltes hiervan. Noemer: Het totaal aantal respondenten.	
09b	geïnformeerde keuze	Aandeel uitgenodigde vrouwen dat op grond van een geïnformeerde keuze al dan niet deelneemt aan het screeningsprogramma. (Informed Decision Making: IDM)	Idealiter zouden alle uitgenodigde vrouwen voldoende kennis moeten hebben van de voor- en nadelen van screenen en in overeenstemming met hun houding ('attitude') ten opzichte van hun eigen deelname aan het programma van vroeger opsporing een besluit moeten nemen over deelname ('intentie'). De houding moet in overeenstemming zijn met de daadwerkelijke (niet-)deelname.	Teller: Het aantal voor IDM geënquêteerde vrouwen met een goed-geïnformeerde keuze, waarbij de houding en intentie aansluit bij de daadwerkelijke deelname. Noemer: Het totaal aantal respondenten.	



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
10	juistheid informatie uitnodiging	De indicator meet het aandeel van de uitgenodigde vrouwen dat bij de uitnodiging de juiste informatie heeft ontvangen (zowel brief als folder).	Geeft informatie over uniformiteit van de uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek. Te weten of de uitgenodigde vrouwen de juiste brief en voorlichtingsmateriaal hebben ontvangen, zodat ze een geïnformeerde keuze kunnen maken. Het uitgangspunt is dat de screeningsorganisaties een uniforme set versturen. Hoe hoger deze waarde hoe meer vrouwen de juiste informatie hebben ontvangen bij hun uitnodiging.	Teller: Het aantal geënquêteerde vrouwen dat een brief en folder bij de uitnodiging heeft gekregen. Noemer: Het totaal aantal respondenten.	
11	Verspilling zelfafnameset	Het aandeel van de aangevraagde en toegestuurde zelfafnamesets dat niet wordt ingestuurd of duidelijk ongebruikt wordt ingestuurd.	Deze indicator geeft inzicht in verspilling van de zelfafnameset. Dit geeft informatie over de doelmatigheid van de zelfafnameset en in welke mate de zelfafnameset aansluit bij de verwachtingen van vrouwen.	Teller: Het aantal vrouwen dat de zelfafnameset niet instuurt (het aantal vrouwen dat de zelfafnameset aanvraagt en toegestuurd heeft gekregen minus het aantal vrouwen dat de zelfafnameset instuurt). Proxyteller: Het aantal vrouwen dat de aangevraagde zelfafnameset niet instuurt (het aantal vrouwen dat de zelfafnameset aanvraagt minus het aantal vrouwen dat de zelfafnameset instuurt). Noemer: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset aanvraagt en toegestuurd heeft gekregen. (teller 02h2)	Indien de informatie over de ingestuurde ongebruikte zelfafnameset niet structureel wordt vastgelegd, wordt de proxyteller gebruikt.

Overzicht indicatoren: Uitvoering screening en verwijzing vernieuwd BVO BMHK

Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
12a	Detectiecijfer (kritisch kengetal)	Door het bevolkingsonderzoek opgespoorde (pre-)maligne afwijkingen	<p>De indicator geeft informatie over de mate van vroeg opgespoorde ziektegevallen, en is een voorwaarde voor de meting van het uiteindelijke effect van het programma. Het detectiecijfer is afhankelijk van de onderliggende incidentie van baarmoederhalskanker, het type screeningsonderzoek (prevalentie- of incidentiescreening), het screeningsinterval, de leeftijd, de verwijdsrempel en de sensitiviteit van de screening. De indicator moet in samenhang met het verwijscijfer (indicator 13a) en de positief voorspellende waarde (indicator 13c) geïnterpreteerd worden.</p> <p>Significante/wezenlijke verschillen kunnen iets zeggen over de detectie en/of verwijdsrempel van het programma of een aanwijzing geven voor een verandering van de epidemiologie in de populatie of op het gebied van kwaliteit van zorg.</p> <p>Voor deze indicator is het niet mogelijk om te zeggen of een hogere of lagere score beter is.</p>	<p>Teller: Het aantal vrouwen bij wie na deelname histologisch bevestigde CIN 2, 3 of maligniteit (cervix en anders, indeling volgens pathologen/PALGA zie opmerking veld onder) wordt vastgesteld na bepaalde tijdsdimensies (zie dimensies hiernaast).</p> <p>Noemer: Het totaal aantal vrouwen met een volledig (een uitslag van het) primaire onderzoek (per 1000).</p>	<p>Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primair uitstrijkje, 1 jaar, 2 jaar en 3 jaar na primaire BVO uitstrijkje. De tijdsdimensie voor de landelijke monitor is 150 dagen.</p> <p>Let op: door aanpassing (verwijdering CIN 1 uit teller, is de vergelijking met data uit verleden niet goed mogelijk). CIN 1 is niet echt wat je wilt bereiken. Wel behoefte in aantallen CIN1 vs CIN 2. Hierin wordt voorzien dmv een nieuwe indicator.</p> <p>Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba.</p> <p>Indeling maximale histologische diagnose door pathologen: Geen histologie Mislukt CIN2, CIN3, CGIN1-2, of CGIN3/AIS Plaveiselcelcarcinoom Adenocarcinoom Primair cervix Adenosquameuze carcinoom Overige maligniteit van de cervix Onzeker maligne Maligniteit, niet van de cervix Onduidelijk of maligniteit wel of niet van de cervix</p> <p>Subgroepen: cervix vs. anders (pre-)maligne afwijkingen</p>



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
12b	Detectiecijfer directe verwijzingen	Door het bevolkingsonderzoek opgespoorde (pre-)maligne afwijkingen	<p>De indicator geeft informatie over de mate van vroeg opgespoorde ziektegevallen, en is een voorwaarde voor de meting van het uiteindelijke effect van het programma. Het detectiecijfer is afhankelijk van de onderliggende incidentie van baarmoederhalskanker, het type screeningsonderzoek (prevalentie- of incidentiescreening), het screeningsinterval, de leeftijd, de verwijdsrempel en de sensitiviteit van de screening. De indicator moet in samenhang met het verwijscijfer (indicator 13a) en de positief voorspellende waarde (indicator 13c) geïnterpreteerd worden.</p> <p>Significante/wezenlijke verschillen kunnen iets zeggen over de detectie en/of verwijdsrempel van het programma of een aanwijzing geven voor een verandering van de epidemiologie in de populatie of op het gebied van kwaliteit van zorg.</p> <p>Voor deze indicator is het niet mogelijk om te zeggen of een hogere of lagere score beter is.</p>	<p>Teller: Het aantal vrouwen bij wie op basis van een directe verwijzing (n.a.v. uitslag primaire onderzoek) histologisch bevestigde CIN 2, 3 of maligniteit (cervix en anders, indeling volgens pathologen/PALGA zie opmerking veld onder) wordt vastgesteld na bepaalde tijdsdimensies (zie dimensies hiernaast).</p> <p>Noemer: Het totaal aantal vrouwen met een volledig (een uitslag van het) primaire onderzoek (per 1000).</p>	<p>Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primair uitstrijkje, 1 jaar, 2 jaar en 3 jaar na primaire BVO uitstrijkje. De tijdsdimensie voor de landelijke monitor is 150 dagen.</p> <p>Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba.</p> <p>Indeling maximale histologische diagnose door pathologen: Geen histologie Mislukt CIN2, CIN3, CGIN1-2, of CGIN3/AIS Plaveiselcelcarcinoom Adenocarcinoom Primair cervix Adenosquameuze carcinoom Overige maligniteit van de cervix Onzeker maligne Maligniteit, niet van de cervix Onduidelijk of maligniteit wel of niet van de cervix</p>



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
12c	Detectiecijfer indirecte verwijzingen	Door het bevolkingsonderzoek opgespoorde (pre-)maligne afwijkingen	<p>De indicator geeft informatie over de mate van vroeg opgespoorde ziektegevallen, en is een voorwaarde voor de meting van het uiteindelijke effect van het programma. Het detectiecijfer is afhankelijk van de onderliggende incidentie van baarmoederhalskanker, het type screeningsonderzoek (prevalentie- of incidentiescreening), het screeningsinterval, de leeftijd, de verwijzdrempel en de sensitiviteit van de screening. De indicator moet in samenhang met het verwijscijfer (indicator 13a) en de positief voorspellende waarde (indicator 13c) geïnterpreteerd worden.</p> <p>Significante/wezenlijke verschillen kunnen iets zeggen over de detectie en/of verwijzdrempel van het programma of een aanwijzing geven voor een verandering van de epidemiologie in de populatie of op het gebied van kwaliteit van zorg.</p> <p>Voor deze indicator is het niet mogelijk om te zeggen of een hogere of lagere score beter is.</p>	<p>Teller: Het aantal vrouwen bij wie op basis van een indirecte verwijzing (n.a.v. uitslag controle onderzoek na 6 maanden) histologisch bevestigde CIN 2, 3 of maligniteit (cervix en anders, indeling volgens pathologen/PALGA zie opmerking veld onder) wordt vastgesteld na bepaalde tijdsdimensies (zie dimensies hiernaast).</p> <p>Noemer: Het totaal aantal vrouwen met een volledig (een uitslag van het) primaire onderzoek (per 1000).</p>	<p>Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primair uitstrijkje, 1 jaar, 2 jaar en 3 jaar na primaire BVO uitstrijkje. De tijdsdimensie voor de landelijke monitor is 150 dagen.</p> <p>Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba.</p> <p>Indeling maximale histologische diagnose door pathologen: Geen histologie Mislukt CIN2, CIN3, CGIN1-2, of CGIN3/AIS Plaveiselcelcarcinoom Adenocarcinoom Primair cervix Adenosquameuze carcinoom Overige maligniteit van de cervix Onzeker maligne Maligniteit, niet van de cervix Onduidelijk of maligniteit wel of niet van de cervix</p>



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
12d	Sensitiviteit	Het percentage vrouwen met een (pre-)maligne baarmoederhals (CIN2+), dat een positieve screeningsuitslag heeft (Pap2 of hoger). Deze indicator geeft een schatting van de sensitiviteit van het screeningsprogramma als geheel (over 5 jaar) en wordt daarom ook wel programmasensitiviteit genoemd. Het is niet de sensitiviteit van het uitstrijkje, maar hangt er wel mee samen.	Samenvattende maat voor de performance van het screeningsprogramma met inclusie van het natraject. Hoe hoger de sensitiviteit, hoe gevoeliger het programma.	<p>Teller: Het aantal terecht-positieve uitslagen met detectie van (een voorstadium van) baarmoederhalskanker (vanaf CIN2+) na verschillende tijdsdimensies (zie hiernaast)</p> <p>Noemer: Het aantal terecht-positieve uitslagen met cervix maligniteit (vanaf CIN2+) plus het aantal fout-negatieve uitslagen (intervalkankers, teller van indicator 12g) in de eerste 5 jaar na screening.</p>	Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primair uitstrijkje, 1, 2, 3 jaar en 5 jaar (=gelijk aan programmasensitiviteit) na primair uitstrijkje en het triage traject. Tijdsdimensie voor landelijke monitor: 5 jaar.
12e	Specificiteit	Deze indicator geeft een schatting van de specificiteit van het screeningsprogramma als geheel inclusief het controle onderzoek (na 6 maanden) en wordt daarom ook wel programmaspecificiteit genoemd. De programmaspecificiteit is een waarde voor de betrouwbaarheid van een negatieve uitslag. Het aantal vrouwen dat pap2 of hoger heeft, bij wie geen CIN2+ wordt gedetecteerd wordt als maat voor fout-positieven genomen. De vrouwen met een negatieve ZAS of uitslag pap 1 van het (controle)uitstrijkje als maat voor de negatieven en de vrouwen met een interval carcinoom als fout negatieven.	Samenvattende maat voor de performance van het screeningsprogramma met inclusie van het natraject. Een screening moet ook voldoende specifiek zijn, dat wil zeggen alleen die deelnemers selecteren die daadwerkelijk een relevante aandoening hebben. Samen met de sensitiviteit, positief voorspellende waarde, en negatief voorspellende waarde geven ze de test of programma karakteristieken weer. CIN2+ wordt in de internationale literatuur meestal als de grens voor klinisch relevant aangemerkt. Hoe hoger de specificiteit, hoe groter het deel van alle vrouwen zonder klinisch relevante afwijking, dat ook een negatieve uitslag bij het bevolkingsonderzoek krijgt.	<p>Teller: Het aantal negatieve uitslagen minus het aantal interval carcinomen na een bepaalde tijdsdimensie (zie hiernaast)</p> <p>Noemer: Het aantal negatieve uitslagen minus het aantal interval carcinomen (teller indicator 12e) plus het aantal fout-positieve uitslagen (teller indicator 12g) in de eerste 5 jaar na screening.</p>	Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primair uitstrijkje, 1, 2, 3 jaar en 5 jaar na primair uitstrijkje inclusief het triage traject. Tijdsdimensie voor landelijke monitor: 5 jaar. Het aantal vrouwen met een interval carcinoom is een proxy voor de fout negatieve uitslagen. Een interval carcinoom is immers niet altijd een gemiste carcinoom, maar kan ook een nieuw ontstane afwijking zijn.



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
12f	Interval-kankercijfer	Het aandeel vrouwen bij wie na een negatieve uitslag van het bevolkingsonderzoek uitstrijkje / zelfafnameset, baarmoederhalskanker (en geen voorstadium daarvan) wordt vastgesteld in de periode tot de eerstvolgende screeningsronde, en/of binnen 5 jaar na het laatste screeningsonderzoek. Zo gedefinieerd kan intervalkankercijfer dienen als een 'ruwe' maat/ indicator voor het aantal fout-negatieve uitslagen. Fout-negatieve uitslagen zullen we niet apart opnemen als indicator in deze set, omdat deze niet te onderscheiden zijn van nieuw ontstane (pre-maligne) kankers in dezelfde periode.	Deze indicator is een maat voor de bepaling van de screeningsperformance. Een hoog aantal intervalcarcinomen kan* duiden op een slechte sensitiviteit van de screening. Het intervalkankercijfer dient als een 'ruwe' maat voor het aantal fout-negatieve uitslagen*, waarbij vrouwen zich onterecht gerustgesteld voelen. * Hierbij moet wel worden aangetekend dat er ook vrouwen bij kunnen zitten die niet zijn gemist in de laatste BVO ronde, maar een nieuw ontstane (pre-) maligne afwijking hebben, hun uitslag was dus niet fout-positief.	Teller: Het aantal carcinomen van vrouwen tussen de 30 en 65 jaar, dat wordt vastgesteld binnen 5 jaar na de laatste negatieve BVO uitslag. Noemer 1: Het aantal vrouwen dat in hun laatste BVO ronde heeft deelgenomen aan het bevolkingsonderzoek met minimaal een HPV test en dat niet is doorverwezen naar de gynaecoloog (per 1000 vrouwen). Noemer 2: Het aantal vrouwjaren at risk sinds de laatste BVO ronde bij alle vrouwen dat heeft deelgenomen met minstens een HPV test, zonder verwijzing in hun laatste BVO ronde.	Over 5 jaar moet er een discussie worden gevoerd welke termijn er wordt gehanteerd voor de definitie intervalcarcinoom, omdat dan de intervallen tussen de screenings verschillen per leeftijdscategorie.
12g	Fout-positieve uitslagen (totaal)	Deze indicator meet het aandeel van de gescreende vrouwen, die als uitslag pap2 of hoger hebben, maar bij wie geen klinisch relevante (CIN2+) afwijking wordt gedetecteerd. De tijdsperiode is inclusief het controle onderzoek (na 6 maanden). De uitslag van de screening was dus fout-positief (loos alarm voor de gescreende vrouw).	De indicator geeft informatie over de betrouwbaarheid (veiligheid) van de uitvoering van het screeningonderzoek en de diagnose. Fout-positiviteit leidt tot onnodige ongerustheid van de gescreende vrouw en betekent ook extra belasting door polikliniekbezoek, diagnostische onderzoeken, tijdverlies en evt. werkverzuim. De indicator is van belang bij de voorlichting over het bevolkingsonderzoek.	Teller: Het aantal vrouwen bij wie na positieve uitslag van het primaire onderzoek of controle onderzoek (Pap 2 of hoger), geen klinisch relevante (CIN2+) afwijking wordt gedetecteerd na een bepaalde tijdsdimensie (zie hiernaast). Noemer 1: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 05a). Noemer 2: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek door middel van een uitstrijkje (teller indicator 05a1). Noemer 3: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek door middel van een zelfafnameset (teller indicator 05a2).	Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba. Tijdsdimensie teller: 150 dagen na primaire uitstrijkje, 1 jaar, 2 jaar, 3 jaar en 5 jaar na primaire uitstrijkje inclusief triage traject. Tijdsdimensies landelijke monitor: 150 dagen (analoog aan detectiecijfer) en 5 jaar (analoog aan sensitiviteit en specificiteit). Subgroepen: primair onderzoek vs. controle onderzoek



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
13a	Verwijscijfer bvo bmhk (kritisch kengetal)	Het aandeel vrouwen dat (direct of indirect) een advies voor consult gynaecoloog krijgt.	Deze indicator geeft samen met het detectiecijfer en de positief voorspellende waarde informatie over de effectiviteit van het programma. Een laag verwijscijfer kan duiden op een lage testsensitiviteit, een hoog verwijscijfer op veel fout-positieve uitslagen van de screening.	<p>Teller: Het aantal vrouwen dat n.a.v. het screeningsonderzoek (direct of indirect) naar de gynaecoloog is verwezen.</p> <p>Noemer 1: Het aantal vrouwen dat (na een hrHPV+ uitslag) een uitslag heeft van de cytologische beoordeling van het primaire onderzoek en indien van toepassing het controle onderzoek (na 6 maanden)</p> <p>Noemer 2: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 5a).</p>	<p>Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba.</p> <p>Subgroepen: Zelfafnameset vs. uitstrijkje</p> <p>Subgroepen: uitslag Pap2 vs. Pap3a1 vs. Pap3a2 of hoger.</p>
13b	Advies verwijzingen opgevolgd (kritisch kengetal)	De indicator meet het aandeel van de vrouwen dat een verwijsadvies kreeg op basis van de uitslag Pap2 of hoger, dat een consult heeft gehad bij een gynaecoloog.	<p>De indicator geeft informatie over de effectiviteit van de verwijzing van het programma en de toegankelijkheid en aansluiting van de klinische zorg.</p> <p>Deze indicator geeft aan in welke mate de vrouwen met een Pap 2 uitslag of hoger, de doorverwijzing van het programma naar de gynaecoloog opvolgen. Vanuit programmaperspectief zegt het iets over de effectiviteit van het programma.</p> <p>Hoe hoger de waarde hoe effectiever het programma.</p>	<p>Teller: Het aantal vrouwen dat na het eerste uitstrijkje een consult bij de gynaecoloog heeft gehad binnen de geldende tijdsdimensie.</p> <p>Proxy teller: Aantal vrouwen dat na het primaire of controle uitstrijkje een cytologische of histologische bepaling heeft gehad bij de gynaecoloog binnen de geldende tijdsdimensie.</p> <p>Noemer: Het aantal vrouwen dat n.a.v. het screeningsonderzoek (direct of indirect) naar de gynaecoloog is verwezen. (teller indicator 13a)</p>	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
13c	positief voorspellende waarde BVO	Aandeel van alle naar de gynaecoloog verwezen vrouwen (Uitslag Pap 2 of hoger direct na uitslag primair uitstrijkje / indirect na het controle onderzoek na 6 maanden), bij wie histologisch bewezen CIN 2+ wordt vastgesteld. Met een terechte verwijzing wordt bedoeld dat er sprake is van histologisch bewezen CIN 2+.	Deze indicator meet de kans dat een vrouw terecht wordt verwezen naar de gynaecoloog voor nader onderzoek. De positief voorspellende waarde is afhankelijk van de sensitiviteit en specificiteit van de test en de prevalentie van de aandoening waarop wordt getest. Een hoge positief voorspellende waarde is gewenst.	Teller: Het aantal vrouwen met een Pap \geq 2 uitslag die direct of indirect (na 6 maanden) zijn verwezen waarbij histologisch bewezen CIN 2+ wordt vastgesteld (teller indicator 04a) na een bepaalde tijdsdimensie. Idealiter voor teller: terecht-positieven. Noemer: Het aantal vrouwen dat n.a.v. het screeningsonderzoek (direct of indirect) naar de gynaecoloog is verwezen. (teller indicator 13a).	Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primaire uitstrijkje (=gelijk aan kritisch kengetal definitie), 1 jaar, 2 jaar, 3 jaar en 5 jaar na primaire uitstrijkje inclusief triage traject.
13d	Verwijscijfer bvo bmhk direct (kritisch kengetal)	Het aandeel van de vrouwen met een uitslag van de cytologische beoordeling dat direct wordt doorverwezen naar een gynaecoloog.	Deze indicator geeft inzicht in het aandeel direct doorverwezen vrouwen. Wanneer het percentage direct doorverwezen vrouwen hoger is dan verwacht dan geeft dit informatie over de effectiviteit van het programma. En hoog verwijscijfer kan duiden op veel fout-positieve uitslagen van de screening. Een laag verwijscijfer kan duiden op een lage testsensitiviteit.	Teller: Het aantal vrouwen dat direct (op basis van het primaire onderzoek) wordt verwezen naar de gynaecoloog. Noemer 1: Het aantal vrouwen dat (na een hrHPV+ uitslag) een uitslag heeft van de cytologische beoordeling van het primaire onderzoek. Noemer 2: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 5a).	Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba. Subgroepen: Zelfafnameset vs. uitstrijkje Subgroepen: uitslag Pap2 vs. Pap 3a1 vs. Pap3a2 of hoger.



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
13e	Advies directe verwijzingen opgevolgd (kritisch kengetal)	De indicator meet het aandeel van de vrouwen dat een verwijsadvies kreeg op basis van de uitslag Pap2 of hoger bij het primaire onderzoek, dat een consult heeft gehad bij een gynaecoloog.	De indicator geeft informatie over de effectiviteit van de verwijzing van het programma en de toegankelijkheid en aansluiting van de klinische zorg. Deze indicator geeft aan in welke mate de vrouwen met een Pap 2 uitslag of hoger bij het primaire onderzoek, de doorverwijzing van het programma naar de gynaecoloog opvolgen. Vanuit programmaperspectief zegt het iets over de effectiviteit van het programma. Hoe hoger de waarde hoe effectiever het programma.	Teller: Het aantal vrouwen dat het advies "consult gynaecoloog" (Pap 2 of hoger) krijgt op basis van het primaire onderzoek en dit advies opvolgt binnen de geldende tijdsdimensie. Proxy teller: Aantal vrouwen dat na het primaire uitstrijkje bij de gynaecoloog een cytologische of histologische bepaling heeft gehad 150 dagen na primaire uitstrijkje. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies "consult gynaecoloog" (Pap 2 of hoger) krijgt op basis van het primaire onderzoek.	Tijdsdimensies voor monitor: 150 dagen na primaire uitstrijkje Opmerking: Deze indicator geeft niet het totaal aantal vrouwen weer dat het advies opvolgt. Dat ligt hoger.
13f	Positief voorspellende waarde primair onderzoek	Aandeel van alle vrouwen die op basis van de uitslag van het primaire onderzoek (Pap 2 of hoger) naar de gynaecoloog zijn verwezen, bij wie histologisch bewezen CIN 2+ wordt vastgesteld. Met een terechte verwijzing wordt bedoeld dat er sprake is van histologisch bewezen CIN 2+.	Deze indicator meet de kans dat een vrouw op basis van de uitslag van het primaire onderzoek terecht wordt verwezen naar de gynaecoloog voor nader onderzoek. De positief voorspellende waarde is afhankelijk van de sensitiviteit en specificiteit van de test en de prevalentie van de aandoening waarop wordt getest. Een hoge positief voorspellende waarde is gewenst.	Teller: Het aantal vrouwen dat direct (o.b.v. uitslag Pap 2 of hoger van het primaire onderzoek) is verwezen naar de gynaecoloog, die histologisch bewezen CIN 2+ vaststelt na een bepaalde tijdsdimensie (zie hiernaast). Noemer: Het totaal aantal vrouwen dat direct (o.b.v. uitslag Pap2 of hoger van het primaire onderzoek) is verwezen naar de gynaecoloog. (indicator 05a)	Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primaire uitstrijkje (=gelijk aan kritisch kengetal definitie), 1 jaar, 2 jaar, 3 jaar en 5 jaar na primaire uitstrijkje inclusief triage traject.



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
14a	Verwijscijfer bvo bmhk indirect (kritisch kengetal)	Het aandeel vrouwen dat een controle onderzoek laat uitvoeren, dat een advies voor consult gynaecoloog krijgt.	Deze indicator geeft inzicht in het aandeel indirect doorverwezen vrouwen (n.a.v. het controle onderzoek na 6 maanden). Wanneer het percentage indirect doorverwezen vrouwen hoger is dan verwacht dan geeft dit informatie over de effectiviteit van het programma. Een hoog verwijscijfer kan duiden op veel fout-positieve uitslagen van de screening.	Teller: Het aantal vrouwen dat via een indirecte verwijzing wordt verwezen naar de gynaecoloog. Noemer 1: Het aantal vrouwen dat een uitslag heeft van de cytologische beoordeling van het controle onderzoek. Noemer 2: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 5a).	Subgroepen: Zelfafnameset vs. uitstrijkje Subgroepen: uitslag Pap2 vs. Pap 3a1 vs. Pap3a2 of hoger.
14b	Advies controle onderzoek (kritisch kengetal)	Het aandeel gescreende vrouwen met een advies controle onderzoek (HPV+ en Pap1) na 6 maanden volgend op het primaire onderzoek	Deze indicator geeft samen met het detectiecijfer en de positief voorspellende waarde informatie over de effectiviteit van het programma.	Teller: Het aantal vrouwen dat een advies controle uitstrijkje (na 6 maanden) krijgt. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 05a).	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
14c	Advies indirecte verwijzingen opgevolgd (kritisch kengetal)	De indicator meet het aandeel van de vrouwen dat een verwijfsadvies kreeg op basis van de uitslag Pap2 of hoger bij het controle onderzoek (na 6 maanden), dat een consult heeft gehad bij een gynaecoloog.	De indicator geeft informatie over de effectiviteit van de verwijzing van het programma en de toegankelijkheid en aansluiting van de klinische zorg. Deze indicator geeft aan in welke mate de vrouwen met een Pap 2 uitslag of hoger bij het controle onderzoek, de doorverwijzing van het programma naar de gynaecoloog opvolgen. Vanuit programmaperspectief zegt het iets over de effectiviteit van het programma. Hoe hoger de waarde hoe effectiever het programma.	Teller: Het aantal vrouwen dat het advies "consult gynaecoloog" (Pap 2 of hoger) krijgt op basis van het controle onderzoek en dit advies opvolgt binnen een bepaalde tijdsdimensie. Proxy teller: Aantal vrouwen dat na het controle uitstrijkje bij de gynaecoloog een cytologische of histologische bepaling heeft gehad 150 dagen na controle uitstrijkje. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies "consult gynaecoloog" (Pap 2 of hoger) krijgt op basis van het controle onderzoek.	Tijdsdimensies teller: 150 dagen na het controle onderzoek, 1 jaar na het primaire uitstrijkje.
14d	Positief voorspellende waarde advies controle onderzoek	Deze indicator meet het aandeel vrouwen met een Pap1 uitslag van het primaire onderzoek dat terecht (indirect) verwezen is na afronding van de diagnostiek. Met een terechte verwijzing wordt bedoeld dat er sprake is van histologisch bewezen CIN 2+.	Deze indicator meet de kans dat een vrouw op basis van de uitslag van het controle onderzoek terecht (indirect) wordt verwezen voor nader onderzoek. De positief voorspellende waarde is afhankelijk van de sensitiviteit en specificiteit van de test en de prevalentie van de aandoening waarop wordt getest. Een hoge positief voorspellende waarde is gewenst.	Teller: Het aantal vrouwen met een Pap1 uitslag, dat na het controle onderzoek (na 6 maanden) is verwezen naar een gynaecoloog, die histologisch bewezen CIN 2+ vaststelde binnen een bepaalde tijdsdimensie. Noemer: Het totaal aantal vrouwen met een Pap1 uitslag / advies controle onderzoek na 6 maanden, dat indirect een verwijzing heeft gekregen naar de gynaecoloog.	Tijdsdimensies teller: 150 dagen na controle onderzoek, 1, 2, 3 en 5 jaar na het primaire onderzoek inclusief triage traject.



OudNr	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
15a	Onbeoordeelbaar primair onderzoek	Het aantal binnen het BVO gescreende vrouwen, dat het advies krijgt een nieuw primair onderzoek te (laten) verrichten vanwege een uitslag HPV onbeoordeelbaar of, cytologie onbeoordeelbaar. De uitslagen "HPV of cytologie niet analyseerbaar" vallen hier niet onder.	Deze indicator geeft informatie over de kwaliteit van het primair onderzoek. Een hoog percentage onbeoordeelbare primaire onderzoeken kan duiden op een slechte kwaliteit van het uitstrijkje of de zelfafnameset. Dit kan iets zeggen over de uitstrijktechniek (huisarts(assistent)), volledigheid invullen van de gegevens en over de beoordelingscriteria (patholoog), test. In het geval van een zelfafnameset kan het iets zeggen over de (verkeerde) toepassing ervan, problemen met de verwerking van de ZAS in het laboratorium, of de testeigenschappen van de hrHPV test.	Teller: Het aantal vrouwen bij wie bij het primaire onderzoek de hrHPV niet te bepalen was, of een Pap0 uitslag (B3 zonder afwijkingen) na een hrHPV positieve uitslag kreeg en een nieuw primair onderzoek moet (laten) uitvoeren na 6 weken. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek.	
15a1	Onbeoordeelbare uitstrijkjes HPV	Het aantal binnen het BVO gescreende vrouwen, dat het advies krijgt een nieuw uitstrijkje na 6 weken te laten maken vanwege de uitslag van de hrHPV test: HPV onbeoordeelbaar. De uitslag "HPV niet analyseerbaar" valt hier niet onder.	Deze indicator geeft informatie over de kwaliteit van het primair onderzoek. Een hoog percentage onbeoordeelbare uitstrijkjes kan duiden op een slechte kwaliteit van het uitstrijkje. Dit kan iets zeggen over de uitstrijktechniek (huisarts(assistent)), volledigheid invullen van de gegevens en over de beoordelingscriteria (patholoog) en test.	Teller: Het aantal vrouwen dat bij wie van het primaire uitstrijkje, de hrHPV niet te bepalen was en om die reden een nieuw uitstrijkje na 6 weken moet laten maken. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek.	
15a2	Onbeoordeelbare uitstrijkjes Cytologie	Het aantal binnen het BVO gescreende vrouwen, dat het advies krijgt een nieuw uitstrijkje na 6 weken te laten maken vanwege de uitslag cytologie onbeoordeelbaar. De uitslag "cytologie niet analyseerbaar" valt hier niet onder.	Deze indicator geeft informatie over de kwaliteit van het primair onderzoek. Een hoog percentage onbeoordeelbare uitstrijkjes kan duiden op een slechte kwaliteit van het uitstrijkje. Dit kan iets zeggen over de uitstrijktechniek (huisarts(assistent)), volledigheid invullen van de gegevens en over de beoordelingscriteria (patholoog) en test.	Teller: Het aantal vrouwen die een Pap0 uitslag (B3 zonder afwijkingen) kreeg van het primaire uitstrijkje en een nieuw uitstrijkje moet (laten) uitvoeren na 6 weken. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek.	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
15b	Onbeoordeelbare zelfafnamesets	Het aantal binnen het BVO gescreende vrouwen, dat een nieuwe zelfafnameset toegestuurd krijgt of het advies krijgt om een uitstrijkje te laten maken in verband met een onbeoordeelbare zelfafnameset. De uitslag "niet analyseerbare zelfafnameset" valt hier niet onder.	Deze indicator geeft informatie over de kwaliteit van het programma. Een hoog percentage onbeoordeelbare zelfafnamesets kan duiden op een verkeerde toepassing ervan, problemen met de verwerking van de zelfafnameset in het laboratorium, of de testeigenschappen van de hrHPV test.	Teller: Het aantal vrouwen bij wie van de zelfafnameset de hrHPV status niet te bepalen was en een nieuwe ZAS krijgt toegestuurd of het advies krijgt om een uitstrijkje te laten maken. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek.	
15c	Onbeoordeelbare uitstrijkjes controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aantal aan het controle onderzoek deelnemende vrouwen, dat het advies krijgt een nieuw uitstrijkje na 6 weken te laten maken vanwege de uitslag cytologie onbeoordeelbaar van het controle onderzoek.	Deze indicator geeft informatie over de kwaliteit van het controle onderzoek. Een hoog percentage onbeoordeelbare uitstrijkjes kan duiden op een slechte kwaliteit van het uitstrijkje. Dit kan iets zeggen over de uitstrijktechniek (huisarts(assistent), volledigheid invullen van de gegevens en over de beoordelingscriteria (patholoog) en test.	Teller: Het aantal vrouwen die een Pap0 uitslag (B3 zonder afwijkingen) kreeg van het controle uitstrijkje en een nieuw uitstrijkje moet (laten) uitvoeren na 6 weken. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het controle onderzoek (na 6 maanden).	
16a	Opvolging advies na onbeoordeelbaar primair onderzoek	Deze indicator meet het aandeel van de vrouwen dat het advies krijgt een nieuw primair onderzoek te (laten) verrichten in verband met een niet te bepalen HPV uitslag of pap0 (B3), dat dit nieuwe primaire onderzoek heeft (laten) verrichten.	De indicator geeft informatie over de opvolging van het advies een nieuwe primaire onderzoek te (laten) uitvoeren in verband met een onbeoordeelbaar primair onderzoek. Vanuit programmaperspectief zegt het iets over de effectiviteit en veiligheid van het programma. Hoe hoger deze waarde hoe effectiever en veiliger het programma.	Teller: Het aantal vrouwen dat een nieuw primair onderzoek heeft laten maken na een bepaalde tijdsdimensie. Noemer: Het aantal vrouwen bij wie bij het primaire onderzoek de hrHPV niet te bepalen was, of een Pap0 uitslag (B3 zonder afwijkingen) na een hrHPV positieve uitslag kreeg en een nieuw primair onderzoek moet (laten) uitvoeren. (teller indicator 15a).	Tijdsdimensies teller: 2 maanden, 6 maanden en 1 jaar na datum eerste uitstrijkje.



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
16b	Opvolging advies na onbeoordeelbare ZAS	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat na de uitslag van de ZAS "hrHPV onbeoordeelbaar", een nieuwe ZAS instuurt of een uitstrijkje bij de huisarts laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate waarin vrouwen het advies opvolgen om na een onbeoordeelbare ZAS een nieuwe ZAS in te sturen of een uitstrijkje te laten maken. Vanuit programmaperspectief zegt het iets over de effectiviteit en veiligheid van het programma. Hoe hoger deze waarde hoe effectiever en veiliger het programma.	Teller: Het aantal vrouwen dat een nieuwe ZAS instuurt of een uitstrijkje bij de huisarts laat maken na een bepaalde tijdsdimensie. Noemer: Het aantal vrouwen bij wie van de zelfafnameset de hrHPV status niet te bepalen was.	Tijdsdimensies teller: 2 maanden, 6 maanden en 1 jaar na datum eerste zelfafnameset.
16c	Opvolging advies na onbeoordeelbaar controle onderzoek	Deze indicator meet het aandeel van de vrouwen dat het advies krijgt een nieuw controle onderzoek te (laten) verrichten in verband met de uitslag pap0 (B3), dat dit nieuwe controle onderzoek heeft (laten) verrichten.	De indicator geeft informatie over de opvolging van het advies een nieuw controle onderzoek te (laten) uitvoeren in verband met een onbeoordeelbaar controle onderzoek. Vanuit programmaperspectief zegt het iets over de effectiviteit en veiligheid van het controle onderzoek. Hoe hoger deze waarde hoe effectiever en veiliger het programma.	Teller: Het aantal vrouwen dat een nieuw controle onderzoek (na 6 maanden) heeft laten maken na een bepaalde tijdsdimensie. Noemer: Het aantal vrouwen bij wie bij het controle onderzoek (na 6 maanden) een Pap0 uitslag (B3 zonder afwijkingen) na een hrHPV positieve uitslag kreeg, en een nieuw controle onderzoek moet (laten) uitvoeren. (teller indicator 15c).	Tijdsdimensies teller: 2 maanden, 6 maanden en 1 jaar na datum eerste uitstrijkje.
17a	Uitslag nieuw uitstrijkje na onbeoordeelbaar uitstrijkje primair onderzoek	De indicator geeft weer welk deel van de vrouwen die binnen 150 dagen na een onbeoordeelbaar primair uitstrijkje een nieuw uitstrijkje laat maken, en dan een uitslag pap2 of hoger krijgt.	Deze indicator geeft informatie over het cytologieprofiel na een pap0 uitslag (B3 zonder afwijkingen) van het primaire onderzoek. Op deze manier kan dit profiel van vrouwen na een pap0 uitslag worden vergeleken met het profiel van vrouwen met een beoordeelbare uitslag van het primaire onderzoek.	Teller: Aantal vrouwen dat binnen 150 dagen na een onbeoordeelbaar primair uitstrijkje een nieuw uitstrijkje heeft laten maken met uitslag Pap 2 of hoger. Noemer: Aantal vrouwen dat binnen 150 dagen een onbeoordeelbaar primair uitstrijkje een nieuw uitstrijkje heeft laten maken.	Mogelijke onderverdeling van teller bij evaluatie onderzoek van 'meer dan pap1' in: pap2/ pap3a1/pap3a2 (of hoger).



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
17b	Uitslag nieuw uitstrijkje na onbeoordeelbaar controle onderzoek (na 6 maanden)	De indicator geeft weer welk deel van de vrouwen die binnen 150 dagen na een onbeoordeelbaar controle uitstrijkje een nieuw uitstrijkje laat maken, en dan een uitslag pap2 of hoger krijgt.	Deze indicator geeft informatie over het cytologieprofiel na een pap0 uitslag (B3 zonder afwijkingen) van het controle onderzoek (na 6 maanden). Op deze manier kan dit profiel van vrouwen na een pap0 uitslag worden vergeleken met het profiel van vrouwen met een beoordeelbare uitslag van het controle onderzoek (na 6 maanden).	Teller: Aantal vrouwen dat binnen 150 dagen na een onbeoordeelbaar controle uitstrijkje een nieuw uitstrijkje heeft laten maken met uitslag Pap 2 of hoger. Noemer: Aantal vrouwen dat binnen 150 dagen een onbeoordeelbaar controle uitstrijkje een nieuw uitstrijkje heeft laten maken.	Mogelijke onderverdeling van teller bij evaluatie onderzoek van 'meer dan pap1' in: pap2/pap3a1/pap3a2 (of hoger).
18	Aantal IGZ-meldingsplichtige incidenten	De indicator geeft het aantal incidenten per screeningsorganisatie die aan de Inspectie Gezondheidszorg (IGZ) zijn gemeld.	De indicator geeft informatie over de veiligheid van het programma. Bij incidenten kan gedacht worden aan ongevallen, storingen van apparatuur, verlies van medische gegevens e.d. rondom de organisatie en uitvoering van de screening, die tot letsel of andere schade bij personeel, cliënten of derden (hadden kunnen) leiden. Een hogere score betekent slechtere veiligheid en daarmee een hoger risico voor vrouwen.	Teller: Het aantal incidenten per SO. Noemer: 1.	
19a	Tijdigheid uitslag screening primair onderzoek	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat na deelname op tijd de uitslag krijgt van het BVO-uitstrijkje. Bij het uitstrijkje wordt de tijd gemeten van de datum uitstrijkje (niet altijd bekend) tot het aanmaken van de uitslagbrief en bij de ZAS wordt de tijd gemeten van de datum ontvangst in het lab tot het aanmaken van de uitslagbrief.	Deze indicator geeft informatie over de doorlooptijd van het laboratoriumonderzoek. Indirect geeft deze indicator duidelijkheid over een gelijkmatig aanbod van materiaal bij het laboratorium. Als dit niet goed gebeurt, kan het laboratorium niet de afgesproken doorlooptijd halen. Landelijke afspraak: 98% van de monsters heeft een doorlooptijd van maximaal 10 werkdagen tussen afname van een primair uitstrijkje en het doorgeven van de uitslag (hrHPV-analyse en Cytologie) aan ScreenIT.	Teller: Het aantal vrouwen naar wie binnen 4 weken na uitstrijkje of zelfafnameset een uitslagbrief wordt aangemaakt in ScreenIT. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 05a).	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
19b	Tijdigheid uitslag screening controle onderzoek (na 6 maanden)	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat na deelname op tijd de uitslag krijgt van het BVO-uitstrijkje. Hierbij wordt de tijd gemeten van de datum uitstrijkje (niet altijd bekend) tot het aanmaken van de uitslagbrief.	Deze indicator geeft informatie over de doorlooptijd van het laboratoriumonderzoek. Indirect geeft deze indicator duidelijkheid over een gelijkmatig aanbod van materiaal bij het laboratorium. Als dit niet goed gebeurt, kan het laboratorium niet de afgesproken doorlooptijd halen. Landelijke afspraak: 98% van de monsters heeft een doorlooptijd van maximaal 10 werkdagen tussen afname van een controle uitstrijkje en het doorgeven van de cytologie uitslag aan ScreenIT.	Teller: Het aantal vrouwen naar wie binnen 4 weken na uitstrijkje een uitslagbrief wordt aangemaakt in ScreenIT. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het controle onderzoek (teller indicator 7a).	
20	Bezwaar uitwisseling gegevens	Deze indicator meet het aandeel gescreende vrouwen dat geen toestemming geeft voor de uitwisseling van de gegevens met derden en een handtekening heeft gezet op een bezwaarformulier.	ntb	Teller: Het aantal gescreende vrouwen dat geen toestemming geeft voor gegevensuitwisseling met derden en een handtekening heeft gezet op een bezwaarformulier. Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 05a).	
21	Kosten per deelnemer	Deze indicator geeft de gewogen kosten weer in Euro per jaar per deelnemer aan het primaire onderzoek in het programma.	Deze indicator geeft informatie over de uitgaven van de uitvoering van het bevolkingsonderzoek. Dit geeft inzicht in de kosten en de efficiency van het programma. Hoe hoger de waarde, des te duurder het programma is per deelnemer. Een hogere waarde kan wijzen op lagere efficiency.	Teller 1: Totale kosten in euro's van een deel van het programma, gericht op de uitvoering (vergoedingen per kalenderjaar aan SO, laboratorium en huisarts). Teller 2: Totale kosten in euro's van het gehele programma inclusief de jaarlijkse kosten van regie (CvB via kennisvragen). Noemer: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (ZAS of uitstrijkje) (teller indicator 05a).	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
22a	Kosten per gewonnen levensjaar	Deze indicator geeft de kosten in Euro per jaar per gewonnen levensjaar, gegeven de huidige situatie met opportunistische/indicatieve screening t.o.v. de situatie zonder (ook geen opportunistische/indicatieve) screening.	Deze indicator is een maat voor de kosteneffectiviteit van het bevolkingsonderzoek. Kosteneffectiviteit is een voorwaarde voor invoering van een bevolkingsonderzoek en maakt daarom standaard onderdeel uit van een advies van de Gezondheidsraad aan de minister voor invoering. Hoe hoger de waarde, des te duurder een gewonnen levensjaar. <20.000 euro per gewonnen levensjaar of QALY wordt gezien als kosteneffectief (RVZ, 2006)	Teller: De verdisconteerde kosten van het programma, diagnose en behandeling minus de verdisconteerde besparingen als gevolg van het bevolkingsonderzoek. Noemer: Het aantal verdisconteerde gewonnen levensjaren als gevolg van het bevolkingsonderzoek.	Zowel de kosten als de gewonnen levensjaren zijn gebaseerd op voorspellingen door statistische modellen. Eventueel kan presentatie naar leeftijdsgroepen overwogen worden.
22b	Kosten per gewonnen QALY	Deze indicator geeft de kosten in Euro per jaar per gewonnen levensjaar, gecorrigeerd voor de kwaliteit van leven (het zogenaamde Quality Adjusted Life Year, of QALY), gegeven de huidige situatie met opportunistische screening /indicatieve t.o.v. de situatie zonder screening.	Deze indicator is een maat voor de kosteneffectiviteit van het bevolkingsonderzoek. Kosteneffectiviteit is een voorwaarde voor invoering van een bevolkingsonderzoek en maakt daarom standaard onderdeel uit van een advies van de Gezondheidsraad aan de minister voor invoering. Hoe hoger de waarde, des te duurder een gewonnen levensjaar. <20.000 euro per gewonnen levensjaar of QALY wordt gezien als kosteneffectief (RVZ, 2006). In 2004 is door modelberekening geschat dat het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker €9.000 per gewonnen levensjaar kostte (van Ballegoijen et al, 2006).	Teller: De verdisconteerde kosten van het programma, diagnose en behandeling minus de verdisconteerde besparingen als gevolg van het bevolkingsonderzoek. Noemer: aantal verdisconteerde gewonnen QALYs (voor kwaliteit gecorrigeerde levensjaren) als gevolg van het bevolkingsonderzoek.	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
23a	Laatste uitslag cytologie primair onderzoek	Deze indicator geeft weer wat de uiteindelijke uitslag (pap score) is van het primaire onderzoek.	Deze indicator geeft informatie over de effectiviteit van de screening en de benodigde capaciteit van de gynaecologen.	Ten aanzien van de uitslag van het primaire onderzoek: Tellers: 1: Het aantal vrouwen met een pap 0 uitslag 2: Het aantal vrouwen met een pap 1 uitslag 3: Het aantal vrouwen met een pap 2 uitslag 4: Het aantal vrouwen met een pap 3a1 uitslag 5: Het aantal vrouwen met een pap 3a2 uitslag 6: Het aantal vrouwen met een pap 4 uitslag 7: Het aantal vrouwen met een pap 5 uitslag Noemer: Het aantal vrouwen dat (na een hrHPV+ uitslag) een uitslag heeft van de cytologische beoordeling van het primaire onderzoek	SUBGROEPEN: zas vs. uitstrijkje
23b	hrHPV positieven	Het aandeel vrouwen bij wie het primaire onderzoek hrHVP-positief was.	Deze indicator geeft informatie over het aantal cytologische beoordelingen dat moet worden uitgevoerd en daarmee de benodigde capaciteit voor de screening. Het percentage vrouwen dat hrHPV positief is, is belangrijk om te volgen, aangezien dit percentage samenhangt met de kosten-effectiviteit en uitvoerbaarheid van het programma.	Teller: Het aantal vrouwen bij wie het primaire onderzoek hrHVP-positief was. Noemer: Aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan screening (teller indicator 05a).	SUBGROEPEN: zas vs. uitstrijkje
23c	Volledigheid screeningsonderzoek	Het aandeel vrouwen met een volledig screeningsonderzoek. Dat wil zeggen vrouwen met een volledig primair onderzoek én een volledig controleonderzoek in de actuele screeningsronde.	Het optimale effect van het bevolkingsonderzoek wordt pas bereikt als de deelnemende vrouw het volledige screeningsonderzoek heeft afgerond. Deze indicator geeft dus informatie over de effectiviteit van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.	Teller: het aantal vrouwen met een volledig screeningsonderzoek in de actuele screeningsronde binnen 4 jaar na de uitnodiging. Noemer: het aantal vrouwen dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek.	SUBGROEPEN: zas vs. uitstrijkje



Overzicht indicatoren: Zorg vernieuwd BVO BMHK

Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
24a	Biopsie / histologie cijfer	Aandeel vrouwen met een verwijsadvies naar aanleiding van de screening waarbij een diagnostische biopsie wordt verricht.	De indicator is een maat voor de belasting van vrouwen en de gezondheidszorg door invasieve diagnostiek.	Teller: Het totaal aantal vrouwen met histologie verricht n.a.v. BVO screening (direct of indirect verwezen). Noemer: aantal vrouwen met een verwijsadvies (naar de gynaecoloog).	
24b	Positief voorspellende waarde kolposcopische afname (kritisch kengetal)	Aandeel vrouwen met (reeks) histologische onderzoek(en) waarbij een histologisch bewezen (pre) maligne afwijking (CIN 2+) wordt vastgesteld na directe (naar aanleiding van het primaire onderzoek) of indirecte (naar aanleiding van het controle onderzoek) verwijzing naar aanleiding van een bvo-uitstrijkje. Dit wordt gezien als het aandeel vrouwen bij wie terecht histologisch onderzoek wordt verricht.	Deze indicator geeft aan bij welk deel van alle verwezen vrouwen met een histologisch onderzoek, het histologisch onderzoek terecht wordt verricht.	Teller: Het aantal vrouwen waarbij histologisch bewezen CIN 2+ wordt vastgesteld na bepaalde tijdsdimensies (zie hieronder). Noemer: Het aantal vrouwen met een verwijsadvies waarbij ten minste 1 histologisch onderzoek wordt verricht (teller van indicator 24a).	Onder CIN2+ valt ook AIS/CGIN3 en CGIN1-2 SUBGROEPEN: LEEFTIJD EN LABREGIO Tijdsdimensies teller: 150 dagen na BVO uitstrijk (direct verwezen), 150 dagen na vervolgonderzoek (indirect verwezen), 1 jaar na BVO uitstrijkje of 1 jaar na vervolgonderzoek.
24c	Volledigheid (pre-)maligne tumorkenmerken	Aandeel door bevolkingsonderzoek opgespoorde (pre)maligne afwijkingen met relevante specificaties (bij premaligne tumor: gradering en morfologie, bij maligniteit: pTNM en morfologie), 1 jaar na directe of indirecte verwijzingen naar de gynaecoloog.	De betrouwbaarheid van indicatoren zoals de gradering van premaligne afwijking en tumorstadiumverdeling is afhankelijk van de mate van volledigheid van gespecificeerde (pre-)maligne PA/tumorkenmerken.	Teller 1: Het aantal screen-detected premaligne afwijkingen met bekende gradering en morfologie specificatie. Teller 2: Het aantal screen-detected maligne afwijkingen met bekende pre-operatieve pTNM en morfologie specificatie. Noemer 1: Het totaal aantal screen-detected premaligne afwijkingen. Noemer 2: Het totaal aantal screen-detected maligne afwijkingen.	Na ca. 6 maanden na start vernieuwde BVO, streefwaarde vaststellen.
24d	Tumorstadium	Procentuele verdeling van screen-detected maligniteiten van de baarmoederhals naar pTNM-classificatie en morfologie binnen 1 jaar na direct of indirect verwijsadvies voor gynaecoloog. Dit is onderdeel van de uitkomst van de diagnostiek.	Een uitspraak over het detectiecijfer en een schatting van het aantal gewonnen levensjaren is alleen mogelijk met een volledig inzicht in de gedetecteerde maligne neoplasieën wat betreft stadiering en morfologie. De stadia worden gedefinieerd volgens de pTNM-classificatie, waarvan uit de pFIGO af te leiden is.	Teller: Het aantal histologisch bevestigde BVO screen-detected gevallen van baarmoederhalskanker naar morfologie en FIGO stadium. Noemer: Het totaal aantal maligniteiten.	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
25a	Complicaties als gevolg van diagnostiek en behandeling onterecht doorverwezen vrouwen	De indicator geeft aan welk aandeel van de onterecht doorverwezen vrouwen een complicatie heeft opgelopen als gevolg van de diagnostische en behandelingsfase. Onterechte doorverwijzing is een doorverwijzing waarbij geen CIN2+ wordt vastgesteld.	De indicator geeft informatie over de veiligheid van de diagnostische/behandelingsfase van de zorg aansluitend op het programma bij de vrouwen die onterecht worden doorverwezen. Een hogere score betekent slechtere veiligheid bij de gynaecoloog naar wie de vrouwen van het programma worden doorverwezen en daarmee een hoger risico voor vrouwen.	Teller: aantal vrouwen dat onterecht is doorverwezen naar een gynaecoloog en daar schade heeft opgelopen door een complicatie tijdens de diagnose of behandeling. Noemer: aantal vrouwen dat onterecht is doorverwezen naar een gynaecoloog.	Complicatie registratie ziekenhuizen. NKR heeft complicaties voor chirurgie in database staan. In hoeverre is deze registratie compleet en toegankelijk? Onderscheid maken in: 1. overdiagnostiek / overbehandeling 2. Gerelateerd aan behandeling (direct) 3. Complicatie op termijn (bijv. vroeggeboorte) Nog uit te voeren werk: definitie van overdiagnostiek en overbehandeling.
25b	Complicaties als gevolg van diagnostiek en behandeling premaligne afwijkingen	De indicator geeft aan welk aandeel van de doorverwezen vrouwen een complicatie heeft opgelopen als gevolg van de diagnostische en behandelingsfase van premaligne afwijkingen.	De indicator geeft informatie over de veiligheid van de diagnostische/behandeling fase van de zorg aansluitend op het programma bij premaligne afwijkingen. Een hogere score betekent slechtere veiligheid bij de gynaecoloog naar wie de vrouwen van het programma worden doorverwezen en daarmee een hoger risico voor vrouwen.	Teller: Het aantal vrouwen in het programma dat is doorverwezen naar een gynaecoloog, die een premaligne neoplasie constateerde, en een complicatie heeft opgelopen als gevolg van de diagnose of behandeling ervan. Noemer: Het aantal vrouwen dat is doorverwezen naar een gynaecoloog, bij wie een premaligne neoplasie werd geconstateerd.	Complicatie registratie ziekenhuizen. NKR heeft complicaties voor chirurgie in database staan. Onderscheid maken in: 1. overdiagnostiek / overbehandeling 2. Gerelateerd aan behandeling (direct) 3. Complicatie op termijn (bijv. vroeggeboorte)



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
25c	Complicaties bij diagnostiek maligne tumoren	De indicator geeft aan welk aandeel van de doorverwezen vrouwen complicaties heeft gehad als gevolg van complicaties gedurende de diagnostische fase. Complicatie of schade kan worden gedefinieerd als: 'Elk nadeel voor de vrouw dat door zijn ernst leidt tot verlenging of verzwarend van de behandeling, tijdelijk of blijvend lichamenlijk, psychisch en/of sociaal functieverlies, of tot overlijden' (Wagner & Van der Wal, 2005).	De indicator geeft informatie over de veiligheid van de diagnostische fase van de zorg aansluitend op het programma. Een hogere score betekent slechtere veiligheid bij de zorgverlener naar wie de vrouwen van het programma worden doorverwezen en daarmee een hoger risico voor vrouwen.	Teller: Het aantal vrouwen aan het programma dat is doorverwezen naar een gynaecoloog, die een maligne tumor constateerde, en een complicatie heeft opgelopen als gevolg van diagnostiek ervan. Noemer: Het aantal vrouwen dat is doorverwezen naar een gynaecoloog, bij wie een maligne tumor werd geconstateerd.	Na nadere operationalisatie van indicator zijn er dimensies of subgroepen te definiëren. Onderscheid maken in: 1. overdiagnostiek 2. Gerelateerd aan diagnostiek (direct) 3. Complicatie op termijn (bijv. vroeggeboorte)
25d	Complicaties bij behandeling maligne baarmoederhalskanker	De indicator geeft aan welk aandeel van de doorverwezen vrouwen nadeel ondervindt als gevolg van complicaties gedurende de behandelfase van behandeling, bijvoorbeeld door bijwerkingen of overbehandeling. Complicatie of schade kan worden gedefinieerd als: 'Elk nadeel voor de vrouw dat door zijn ernst leidt tot verlenging of verzwarend van de behandeling, tijdelijk of blijvend lichamenlijk, psychisch en/of sociaal functieverlies, of tot overlijden' (Wagner & Van der Wal, 2005).	De indicator geeft informatie over de veiligheid van de behandelfase van de zorg aansluitend op het programma. Een hogere score betekent slechtere veiligheid bij de zorgverlener naar wie de vrouwen van het programma worden doorverwezen en daarmee een hoger risico voor vrouwen.	Teller: Het aantal vrouwen aan het programma dat is doorverwezen naar een gynaecoloog een maligne tumor is constateerde, en een complicatie heeft opgelopen als gevolg van de behandeling ervan. Noemer: Het aantal vrouwen dat is doorverwezen naar een gynaecoloog, bij wie een maligne tumor werd geconstateerd.	Er is geen standaardisatie nodig om de indicator te interpreteren. Na nadere operationalisatie van indicator zijn er dimensies of subgroepen te definiëren. Onderscheid maken in: 1. Gerelateerd aan behandeling (direct) 2. Complicatie op termijn (bijv. vroeggeboorte)



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
25e	Behandeling per stadium	Verdeling van de verschillende behandelopties per CIN gradering/ FIGO stadiering	<p>Voor het bepalen van de effectiviteit van screening is het belangrijk om te weten hoe de verdeling is tussen de verschillende behandelingen per stadium en of daar een verandering in is, over de tijd heen (trend). Kan een vorm van overbehandeling detecteren. De keuze van teller en noemer is afhankelijk van hetgeen gemeten moet worden. Naar analogie van behandelingsrichtlijnen kunnen te verwachten combinaties gecontroleerd worden. Bij structureel afwijken van de behandelrichtlijn kan geëvalueerd worden of er sprake is van structurele overbehandeling.</p> <p>Rationale teller 2: deze behandelingen worden niet langer ondersteund door richtlijn voor behandeling CIN en zouden dus ook minimaal moeten voorkomen bij een CIN</p> <p>Rationale teller 3: in de richtlijn zijn deze behandelingen het meest geschikt bevonden voor CIN</p>	<p>Tellers: (in tellers telkens indelen naar maximale ingreep per vrouw, in volgorde laag - hoog van de tellers. Tellers en noemers zijn bedoeld om in verschillende combinaties te bestuderen)</p> <p>1: het aantal vrouwen zonder behandeling (buiten biopten om)</p> <p>2: het aantal laser en cryotherapie</p> <p>3: het aantal LLETZ,</p> <p>4: het aantal conisatie behandelingen</p> <p>5: het aantal niet radicale uterusextirpaties.</p> <p>6: het aantal radicale uterusextirpaties</p> <p>7: het aantal uterusextirpaties (radicaal of niet) met pelviene lymfadenectomie</p> <p>8: het aantal uterusextirpaties met pelviene lymfadenectomie.</p> <p>9: het aantal behandelingen met primaire radiotherapie.</p> <p>10: het aantal behandelingen met chemoradiatie.</p> <p>11: het aantal baarmoedersparende behandelingen (vaginale radicale trachelectomie, abdominale radicale trachelectomie, simpele trachelectomie)</p> <p>Noemers:</p> <p>1: aantal premaligne afwijkingen CIN1</p> <p>2: aantal premaligne afwijkingen CIN2+</p> <p>3: aantal tumoren met klinisch stadium Ia1.</p> <p>4: aantal tumoren met klinisch stadium Ia2.</p> <p>5: aantal tumoren met klinisch stadium IB1</p> <p>6: aantal tumoren met klinisch stadium IB2 (apart van IB1, omdat er veel verschil is in behandeling bij IB2, sommige opereren, anderen geven chemoradiatie)</p> <p>6: het aantal tumoren met klinisch stadium IIa-IIb (of: II), IIIa, IIIb (of: III), IVa</p> <p>7: aantal tumoren met klinisch stadium IVb.</p>	<p>Bij noemer 4 is onderscheid van belang of er sprake is van LymfoVascular Space Invasion (LVSI) of niet. Rationale met aanwezigheid van LVSI is ook behandeling van de klieren aan de orde.</p> <p>Bij noemer 6 kan ook nog apart gekeken worden voor klinisch stadium IIa. Als dit stadium kleiner is dan 2 cm dan is behandeling de beste optie volgens de richtlijn.</p> <p>Cryotherapie en laserevaporatie (teller 2) zitten niet in PALGA, daarom zullen als proxy alle vrouwen die geen exconisatie of hogere behandeling hebben gehad onder teller 2 gerangschikt worden. Behandelingen bij kankers zitten in de kankerregistratie (IKNL).</p> <p>Behandeling van pre-invasief wordt alleen in gynaecologen bestanden geregistreerd, tenzij in PALGA verkrijgingstechniek compleet en goed gestandaardiseerd wordt geregistreerd (dan ontbreekt alleen cryo en laser want geen PA).</p>



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
25f	Nacontrole na behandeling pre-maligne afwijkingen	Aandeel vrouwen waarbij wie naar aanleiding van de screening een histologische CIN2 of 3 is gediagnostiseerd met een tijdig eerste controle uitstrijkje na behandeling.	De indicator is een maat voor de tijdigheid van controle cytologie na behandeling en of de richtlijnen worden gevolgd.	Teller: Het aantal vrouwen met eerste controle uitstrijkje (cytologie) binnen 3 tot 9 maanden na behandeling CIN 2 of 3. Noemer: Het aantal vrouwen die behandeld zijn voor CIN 2 of 3.	Doorgaans worden CIN2 en CIN3 behandeld met een liexcisie. Daarvoor is een min of meer standaard nacontrole protocol van cytologie op 6, 12 en 24 mnd. Er wordt geadviseerd om na behandeling voor CIN2-3, follow-up na 6 en 24 maanden met een co-test (hrHPV en cytologie) te verrichten. Bij deze indicator wordt een marge rond de eerste nacontrole van 6 maanden genomen. AIS wordt hier buiten beschouwing gelaten, omdat het relatief zeldzaam is tov van de grote aantallen CIN2 en CIN3.
25g	Medicalisatie CIN0 of CIN1	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
25h	Medicalisatie behandelde CIN2-3	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog
25i	Medicalisatie totaal	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog	Indicator nog vast te stellen na overleg met gynaecoloog



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
26	Tijdigheid diagnostiek	Deze indicator meet het aandeel doorverwezen vrouwen waarbij tijdig (binnen 150 dagen) alle aanvullende diagnostiek is uitgevoerd die tot een definitieve diagnose leidt.	Deze indicator geeft informatie over de toegankelijkheid en de tijdigheid van de zorg aansluitend op het programma. Dit is belangrijk voor voorkoming van (onnodige) ongerustheid bij de gescreende vrouwen. Een hogere score betekent een betere prestatie.	<p>Teller: Het aantal vrouwen met een directe (na BVO uitstrijkje) en indirecte (na vervolgonderzoek) verwijzing waarbij de aanvullende diagnostiek binnen 150 dagen (of andere tijdsdimensies) na het uitstrijkje is verricht.</p> <p>Noemer: Het aantal vrouwen met een directe (na primaire onderzoek) of indirecte (na controle onderzoek na 6 maanden) verwijzing naar de gynaecoloog.</p>	
27	opbrengst doorverwijzing gynaecoloog	Deze indicator geeft weer wat de uiteindelijke uitslag (CIN / FIGO) is van het histologisch onderzoek dat is verricht bij de gynaecoloog.	Deze indicator geeft een samenvatting van de resultaten van de diagnostiek uitgevoerd door de gynaecoloog.	<p>Tellers</p> <ol style="list-style-type: none"> 1: het aantal vrouwen met de uitslag CIN0 2: het aantal premaligne afwijkingen CIN1 3: het aantal premaligne afwijkingen CIN2+/AIS 4: het aantal tumoren met klinisch stadium Ia1. 5: het aantal tumoren met klinisch stadium Ia2. 6: het aantal tumoren met klinisch stadium IB1 7: het aantal tumoren met klinisch stadium IB2 8: het aantal tumoren met klinisch stadium IIa-IIb (of: II), IIIa, IIIb (of: III), IVa 9: het aantal tumoren met klinisch stadium IVb. 10: het aantal vrouwen zonder histologische uitslag 11: het aantal vrouwen met een andere histologische uitslag <p>Noemer: Het aantal vrouwen met een verwijsadvies waarbij minstens 1 histologisch onderzoek wordt verricht (teller van indicator 08a).</p>	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
28a	Incidentiecijfer baarmoederhalskanker	Incidentie van baarmoederhalskanker in de Nederlandse vrouwelijke populatie verdeeld over leeftijdsgroepen van 5 jaar.	<p>Incidentie reductie is naast sterftereductie een belangrijk doel van screening, en de totale incidentie in de populatie is een belangrijk gegeven in de evaluatie van screening. Bij veranderende incidentie kan er sprake zijn van een verandering in het programma of in de risicofactoren. Met name voor de capaciteit van de zorg na het screeningsprogramma kan dit van belang zijn, maar ok voor de interpretatie van andere indicatoren.</p> <p>Bij effectieve screening worden tijdens de screening, met name in de vervolgscreening, kankers gevonden in een premaligne of vroeg maligne stadium van de ziekte. Ter evaluatie van de effectiviteit van screening moet de verdeling van de maligne tumoren over de verschillende stadia bekend zijn. De stadia worden gedefinieerd volgens de FIGO classificatie.</p> <p>Deze indicator is meer een belangrijk kengetal voor de evaluatie van de screening dan een indicator betreffende een kwaliteitsdomein en dus ook niet bedoeld voor specifieke rollen. De incidentie is nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.</p>	<p>Teller: Aantal nieuwe gevallen van baarmoederhalskanker (per stadium) Noemer: per 100.000 vrouwjaren in het relevante (verslag)jaar.</p>	
28b	Sterftcijfer baarmoederhalskanker	Sterfte aan baarmoederhalskanker in de Nederlandse vrouwelijke populatie verdeeld over leeftijdsgroepen van 5 jaar.	<p>Sterfte reductie is het primaire doel van screening, en de totale sterfte in de populatie is een belangrijk gegeven in de evaluatie van screening. Bij veranderende sterfte kan er sprake zijn van een verandering in het programma of in de survival. Dit is van belang voor de interpretatie van andere indicatoren. Deze indicator is meer een belangrijk kengetal voor de evaluatie van de screening dan een indicator betreffende een kwaliteitsdomein en dus ook niet bedoeld voor specifieke rollen. De gegevens zijn specifiek nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.</p>	<p>Teller: Aantal sterfgevallen aan baarmoederhalskanker Noemer: 100.000 vrouwjaren in het relevante (verslag)jaar.</p>	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
28c	Screenvoorgeschiedenis incidentie BMHK	Incidentie aan baarmoederhalskanker, opgesplitst naar klinisch ontdekte kanker bij niet gescreende vrouw, intervalkanker en screen-detected kanker in de leeftijd van 30 t/m 67 jaar.	Om te weten waar de grootste beperkingen / kansen voor verbetering zitten voor het voorkomen van incidentie aan BMHK moet bekend wat de screengeschiedenis van vrouwen die ondanks het BVO / screening nog BMHK krijgen. Deze indicator is van belang voor de evaluatie van de screening en dus geen indicator voor een specifiek kwaliteitsdomein, of bedoeld voor specifieke rollen. De gegevens zijn specifiek nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.	Teller 1a: screen(BVO)-detected baarmoederhalskankers Teller 2a: niet BVO-screendetected, niet eerder gescreend in BVO Teller 3a: intervalkanker gevallen (rest: niet BVO screendetected en wel voorafgaande BVO screening) Noemer: alle baarmoederhalskanker gevallen bij vrouwen van 30 t/m 67 jaar in een jaar.	
28d	Screenvoorgeschiedenis sterftegevallen BMHK	Sterfte aan baarmoederhalskanker, opgesplitst naar klinisch ontdekte kanker bij niet gescreende vrouw, intervalkanker en screen-detected kanker. Dit betreft zowel de BVO leeftijd als daarbuiten.	Om te weten waar de grootste beperkingen / kansen voor verbetering zitten voor het voorkomen van sterfte aan BMHK moet bekend wat de screengeschiedenis van vrouwen die ondanks het BVO / screening nog overlijden aan BMHK. Deze indicator is van belang voor de evaluatie van de screening en dus geen indicator voor een specifiek kwaliteitsdomein, of bedoeld voor specifieke rollen. De gegevens zijn specifiek nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.	Teller 1a: screen(BVO)-detected baarmoederhalskankers Teller 2a: niet BVO-screendetected, niet eerder gescreend in BVO Teller 3a: intervalkanker gevallen (rest: niet BVO screendetected en wel voorafgaande BVO screening) Noemer: alle vrouwen die stierven aan baarmoederhalskanker.	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
29a	Primaire uitstrijkjes binnen en buiten het BVO	De indicator meet het aantal uitstrijkjes dat is afgenomen buiten het bevolkingsonderzoek om. De uitstrijkjes die volgens de richtlijnen worden verricht n.a.v. een eerder uitstrijkje (vervolgscreening of anderszins) of histologische onderzoek (secundaire uitstrijkjes) moeten niet meegerekend worden. Het geldt voor uitstrijkjes bij vrouwen in de leeftijd van 30 t/m 65 jaar.	<p>De effecten en kosten van het bevolkingsonderzoek kunnen niet worden geëvalueerd zonder de screeningsactiviteiten buiten het bevolkingsonderzoek te beschouwen. Uitstrijkjes die buiten het bevolkingsonderzoek om worden afgenomen leveren, voor zover ze complementair zijn aan het bevolkingsonderzoek, een bijdrage aan de totale effectiviteit van screening. Echter, er wordt vanwege de kosten(-effectiviteit) naar gestreefd om screening buiten het bevolkingsonderzoek tot een minimum te beperken. Deze indicator kan in BVO doelleeftijdsgroep gecombineerd worden met bereik (aantal bereikte vrouwen) en aantallen BVO uitstrijkjes om uit te maken hoeveel van de buiten BVO uitstrijkjes niet hebben bijgedragen aan het bereik.</p> <p>Deze indicator is van belang voor de evaluatie van de screening en dus geen indicator voor een specifiek kwaliteitsdomein, of bedoeld voor specifieke rollen. De gegevens zijn specifiek nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.</p>	<p>Teller: aantal primaire uitstrijkje bij vrouwen van 30 t/m 65 met een andere aanleiding dan een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek.</p> <p>Noemer: 1</p>	
29b	Screeningsinterval binnen en buiten het BVO	De indicator meet het screeningsinterval waarmee in Nederland vrouwen tussen de 30 en 65 jaar gescreend wordt wanneer ook rekening wordt gehouden met niet BVO primaire uitstrijkjes.	<p>Het gemiddelde screeningsinterval en de spreiding daaromheen bepaalt mede de incidentie en sterfte aan baarmoederhalskanker.</p> <p>Deze indicator meet ook welk deel van de vrouwen uit de doelgroep jaarlijks een uitstrijkje laat maken en of dit over de tijd heen verandert.</p> <p>Deze indicator is van belang voor de evaluatie van de screening en is geen indicator die behoort tot een kwaliteitsdomein en is ook niet bedoeld voor specifieke rollen. Het screeningsinterval is nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.</p> <p>Screeningsintervallen korter dan 5 jaar betekent meer sterfte reductie, waarbij deze extra effectiviteit echter niet in verhouding staat tot de extra belasting en kosten, dus lagere efficiëntie.</p>	<p>Teller: aantal vrouwen met een primair onderzoek naar 0-1, 1-2, 2-3, 3-4, 4-5, 5-6, 6-7, 7+ jaar sinds vorige primaire onderzoek</p> <p>Noemer: het totaal aantal vrouwen met een primair uitstrijkje.</p>	



Oud Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
29c	PVW uitstrijkjes buiten het BVO	Aandeel terecht verwezen vrouwen van 30 t/m 60 jaar met histologisch bewezen CIN2+, dat buiten het bevolkingsonderzoek naar een gynaecoloog is verwezen (direct of indirect).	<p>Deze indicator meet de kans dat een vrouw met een uitstrijkje buiten het bevolkingsonderzoek om terecht direct of indirect wordt verwezen voor nader onderzoek. Met een terecht verwijzing wordt bedoeld dat er sprake is van histologisch bewezen CIN 2+.</p> <p>Kan vooral vergeleken worden met een zelfde indicator uit BVO (indicator 5c).</p> <p>Deze indicator is van belang voor de evaluatie van de screening en dus geen indicator voor een specifiek kwaliteitsdomein, of bedoeld voor specifieke rollen. De gegevens zijn specifiek nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.</p>	<p>Teller: het aantal vrouwen waarbij binnen 1 jaar na verwijzing, vanwege een afwijkend uitstrijkje buiten het BVO, histologisch bewezen CIN 2+ wordt vastgesteld.</p> <p>Noemer: aantal vrouwen dat een direct of indirect verwijsadvies vanwege een afwijkend primair uitstrijkje buiten het BVO, heeft opgevolgd.</p>	
29d	Detectie pre-maligniteiten buiten context BVO	Aantal nieuw gediagnosticeerde pre-maligniteiten niet n.a.v. een BVO uitstrijkje gedetecteerd.	<p>Deze indicator meet hoeveel pre-maligne afwijkingen er additioneel t.o.v. het BVO worden gediagnosticeerd. Dit aantal is nodig om, opgeteld bij BVO gedetecteerde premaligniteiten, trends in incidentie en mortaliteit te kunnen interpreteren en het aandeel van het BVO daarin te kunnen schatten.</p> <p>Als er meer niet door BVO gedetecteerde pre-maligne afwijkingen worden waargenomen heeft dit consequenties voor de totale incidentie en mortaliteit en dus ook voor de effectiviteit van het bevolkingsonderzoek (BVO).</p> <p>Deze indicator is van belang voor de evaluatie van de screening en dus geen indicator betreffende een kwaliteitsdomein en dus ook niet bedoeld voor specifieke rollen. Verder is het specifiek nodig voor het MISCAN model van MGZ voor de evaluatie.</p>	<p>Teller: het aantal vrouwen waarbij n.a.v. een afwijkend uitstrijkje buiten het BVO, histologisch bewezen CIN 1, 2, 3 is vastgesteld (maximale diagnose in een niet BVO-episode).</p> <p>Noemer: 1.</p>	



Overzicht indicatoren bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Kwaliteitsdomeinen		Primaire selectie	Uitnodigen screening	Uitvoering screening	Verwijzing	Zorg
Kwaliteit	Effectiviteit	01a Initiële doelgroep 01b At risk groep 02a doelgroep uitnodiging primair onderzoek	02b dekingsgraad uitnodiging primair onderzoek (PO) 02c/d doelgroep vs. dekingsgr. herinnering PO 02f Non-participanten PO 02g Non-respondenten PO 02h(1 en 2) Aanvraag ZAS 02i(1) Aanvraag uitstel 02j Dekingsgraad uitnodiging na uitstel 03a/b Doelgroep vs. Dekingsgraad advies uitstrijkje na pos. ZAS 03c/d Doelgroep vs. Dekingsgraad herinnering na pos. ZAS 03f Non-participanten na positieve ZAS 03g Non-respondenten na positieve ZAS 04a/b Doelgroep vs. dekingsgraaduitnodiging controle onderzoek (CO) 04c/d Doelgroep vs. Dekingsgr. herinnering CO 04f Non-participanten CO 04g Non-respondenten CO 05a (1+2) Deelnamegraad PO 05b Deelnamegraad uitnodiging PO 05c Deelnamegraad herinnering PO 06a Deelnamegraad uitstrijkje na positieve ZAS 06b Deelnamegraad eerste advies na positieve ZAS 06c Deelnamegraad herinneringsadvies na positieve ZAS 07a Deelnamegraad CO 07b Deelnamegraad uitnodiging CO 07c Deelnamegraad herinnering CO 08a Deelnamegraad 08c 5-jaars beschermingsgraad	12a/b/c Detectiecijfers 12d Sensitiviteit 12e Specificiteit 13f PVW primair onderzoek 14b Advies controle onderzoek 14d PVW advies CO 15a Onbeoordeelbaar primair onderzoek 15a1 Onbeoordeelbare uitstrijkjes HPV 15a2 Onbeoordeelbare uitstrijkjes Cytologie 15b Onbeoordeelbare zelfafnamesets 15c Onbeoordeelbare uitstrijkjes controle onderzoek (na 6 maanden) 16a Opvolging advies na onbeoordeelbaar primair onderzoek 16b Opvolging advies na onbeoordeelbare ZAS 16c Opvolging advies na onbeoordeelbaar controle onderzoek 17a Uitslag nieuw uitstrijkje na onbeoordeelbaar uitstrijkje primair onderzoek 17c Uitslag nieuw uitstrijkje na onbeoordeelbaar controle onderzoek (na 6 m) 19b Tijdigheid uitslag screening controle onderzoek (na 6 maanden) 23a Laatste uitslag cytologie PO 23b hrHPV positieven 23c Volledigheid screeningsonderzoek	13a Verwijscijfer bvo bmhk 13b Advies verwijzingen opgevolgd 13c PVW BVO 13d Verwijscijfer bvo bmhk direct 13e Advies directe verwijzingen opgevolgd (kritisch kengetal) 14a Verwijscijfer bvo bmhk indirect 14c Advies indirecte verwijzingen opgevolgd (kritisch kengetal)	24a Biopsie / histologie cijfer 24b Positief voorspellende waarde kolposcopische afname 24c Volledigheid (pre-)maligne tumorkenmerken 24d Tumorstadium 25a Complicaties als gevolg van diagnostiek en behandeling onterecht doorverwezen vrouwen 25b Complicaties als gevolg van diagnostiek en behandeling premaligne afwijkingen 25c Complicaties bij diagnostiek maligne tumoren 25d Complicaties bij behandeling maligne baarmoederhalskanker 25e Behandeling per stadium 25f Nacontrole na behandeling pre-maligne afwijkingen 25g Medicalisatie CIN0 of CIN1 25h Medicalisatie behandelde CIN2-3 25i Medicalisatie totaal 27 opbrengst doorverwijzing gynaecoloog
	Vraag-gerichtheid		09a Cliëntervaringen 09b Geïnformeerde keuze	09a Cliëntervaringen	09a Cliëntervaringen	
	Veiligheid (nadelen BVO, professioneel handelen)		10 juistheid informatie uitnodiging	12f Intervalkancercijfer 12g Fout-positieve uitslagen 18 Aantal IGZ-meldingsplichtige incidenten		
Bereikbaarheid	Tijdigheid		02e Tijdige herinnering PO 03e Tijdige herinnering na positieve ZAS 04e Tijdige herinnering CO	08b Screeningsinterval		26 Tijdigheid diagnostiek
	Keuze vrijheid			20 Bezwaar uitwisseling gegevens		



Overzicht indicatoren bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker – vervolg

Kwaliteitsdomeinen		Primaire selectie	Uitnodigen screening	Uitvoering screening	Verwijzing	Zorg
Betaal- baarheid	Uitgaven			11 Verspilling zelfafnameset 21 Kosten per deelnemer		
	Doelmatigheid			22a Kosten per gewonnen levensjaar 22b Kosten per gewonnen QALY		

Bijlage I. Indicatoren kort cyclische monitor

Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
KC1	Heraanmelding op basis van heroverwegingsbrief	De indicator meet het aandeel vrouwen dat zich op basis van de heroverwegingsbrief weer heeft aangemeld voor het bevolkingsonderzoek. Dat wil zeggen vrouwen die zich in het huidige bevolkingsonderzoek eerder definitief hadden afgemeld om niet-medische redenen. Deze vrouwen zijn onderdeel van de doelgroep uitnodiging primair onderzoek.	In het vernieuwde bevolkingsonderzoek ontvangen vrouwen die zich eerder (in het huidige bevolkingsonderzoek) definitief hadden afgemeld om niet-medische redenen, eenmalig een brief met folder waarin staat hoe ze zich eventueel weer kunnen aanmelden. Indien hier (veel) gebruik van wordt gemaakt, kan dit van invloed zijn op de deelnamegraad. Deze indicator is alleen van toepassing gedurende de eerste vijf jaar van het vernieuwde bevolkingsonderzoek.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich, op basis van de heroverwegingsbrief, aanmeldt voor het bevolkingsonderzoek. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een heroverwegingsbrief is verstuurd.	Alleen gebruiken in de jaren dat er heroverwegingsbrieven worden verstuurd en het jaar na het versturen van de laatste heroverwegingsbrief.
KC2	Hernieuwde deelname	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat na een hernieuwde aanmelding n.a.v. de heroverwegingsbrief, een uitstrijkje heeft laten maken of zelfafnameset heeft ingestuurd.	Indien eerdere non-participanten besluiten weer deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek vergroot dit het bereik van het bevolkingsonderzoek. De indicatoren KC2a en KC2b geven aan wat de aanleiding is geweest voor de heraanmelding: de eenmalige brief of de introductie van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich, op basis van de heroverwegingsbrief, heeft aangemeld voor het bevolkingsonderzoek en een uitstrijkje heeft laten maken of zelfafnameset heeft ingestuurd. Noemer: Het aantal vrouwen dat zich, op basis van de heroverwegingsbrief, heeft aangemeld voor het bevolkingsonderzoek en aan wie een uitnodiging is verstuurd.	Alleen gebruiken in de jaren dat er heroverwegingsbrieven worden verstuurd en het jaar na het versturen van de laatste heroverwegingsbrief.
KC2a	Hernieuwde deelname (uitstrijkje)	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat na een hernieuwde aanmelding n.a.v. de heroverwegingsbrief, een uitstrijkje heeft laten maken.	Indien eerdere non-participanten besluiten weer deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek is het zinvol om de reden daarvan te weten. Vormt de eenmalige brief een stimulans of de introductie van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich, op basis van de heroverwegingsbrief, heeft aangemeld voor het bevolkingsonderzoek en een uitstrijkje heeft laten maken. Noemer: Het aantal vrouwen dat zich, op basis van de heroverwegingsbrief, heeft aangemeld voor het bevolkingsonderzoek en aan wie een uitnodiging is verstuurd.	Alleen gebruiken in de jaren dat er heroverwegingsbrieven worden verstuurd en het jaar na het versturen van de laatste heroverwegingsbrief.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
KC2b	Hernieuwde deelname (zelfafnameset)	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat na een hernieuwde aanmelding n.a.v. de heroverwegingsbrief, een zelfafnameset heeft ingestuurd.	Indien eerdere non-participanten besluiten weer deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek is het zinvol om de reden daarvan te weten. Vormt de eenmalige brief een stimulans of de introductie van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich, op basis van de heroverwegingsbrief, heeft aangemeld voor het bevolkingsonderzoek en een zelfafnameset heeft ingestuurd. Noemer: Het aantal vrouwen dat zich, op basis van de heroverwegingsbrief, heeft aangemeld voor het bevolkingsonderzoek en aan wie een uitnodiging is verstuurd.	Alleen gebruiken in de jaren dat er heroverwegingsbrieven worden verstuurd en het jaar na het versturen van de laatste heroverwegingsbrief.
KC3a	Substitutie (ZAS ipv uitstrijkje)	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat in de vorige screeningsronde een uitstrijkje heeft laten maken en nu kiest voor de zelfafnameset.	Deze indicator geeft inzicht in een mogelijke verschuiving van het uitstrijkje naar de zelfafnameset in het vernieuwde bevolkingsonderzoek. De kans bestaat dat vrouwen die eerder naar de huisarts gingen voor een uitstrijkje nu wachten op de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat in vorige ronde een uitstrijkje heeft laten maken en in de actuele ronde een zelfafnameset heeft ingestuurd. Noemer: Het aantal vrouwen dat in de vorige ronde een uitstrijkje heeft laten maken en in de actuele ronde een uitnodiging heeft gekregen.	
KC3b	Voorheen non-respondenten (ZAS ipv non-respondent)	Deze indicator meet het aandeel vrouwen dat in de vorige screeningsronde niet heeft gereageerd en nu deelneemt door een zelfafnameset in te sturen.	De introductie van de zelfafnameset is naar verwachting van invloed op de deelnamegraad van het bevolkingsonderzoek. De mogelijkheid bestaat dat eerdere non-respondenten weer gaan deelnemen door gebruik te maken van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat deze ronde een zelfafnameset heeft ingestuurd en in de vorige ronde niet heeft gereageerd op de uitnodiging. Noemer: Het aantal vrouwen dat vorige ronde niet heeft gereageerd op de uitnodiging en in de actuele ronde een uitnodiging heeft gehad.	



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
02a	Doelgroep uitnodiging primair onderzoek	Alle vrouwen van de initiële doelgroep (indicator 01a) in het kalenderjaar minus de geregistreerde definitieve non-participanten (vrouwen van wie bekend is dat ze een Uterus Extirpatie hebben ondergaan en de vrouwen die in een voorgaande screeningsronde(n) hebben aangegeven nooit meer mee te willen/hoeven doen). Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een uitnodiging primair onderzoek.	De indicator geeft informatie over de benodigde capaciteit van het programma.	Teller: Het aantal vrouwen van 30, 35, 40, 45, 50, 55 of 60 jaar in het kalenderjaar minus non-participanten uit de voorgaande ronden (definitieve afmelding). Noemer: 1	Peildatum jaarlijkse monitor is na afloop kalenderjaar (bijv. 31 maart).
02c	Doelgroep herinnering primair onderzoek	Het aantal uitgenodigde vrouwen zonder respons na een uitnodiging voor het primaire onderzoek. Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een herinnering voor het primaire onderzoek.	Deze indicator geeft informatie over het aantal vrouwen dat niet reageert op de uitnodiging voor het primaire onderzoek. Dit zegt iets over de effectiviteit van de uitnodiging. Hoe hoger de waarde van de indicator hoe slechter de uitgenodigde doelgroep reageert op de uitnodiging.	Teller: Het aantal vrouwen zonder respons (onderzoek, aanvraag zelfafnameset of afmelding) binnen de geldende termijn. Noemer: 1	De geldende termijn is hier binnen 16 weken na een uitnodiging voor het primaire onderzoek.
02h	Aanvraag zelfafnameset Primair onderzoek	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek een zelfafnameset aanvraagt.	Het aandeel vrouwen dat naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging een zelfafnameset aanvraagt, is een indicatie voor de behoefte aan de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset aanvraagt naar aanleiding van de (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Subgroepen: voor de herinnering en naar aanleiding van de herinnering



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
03c	Doelgroep herinnering na positieve ZAS	Het aantal uitgenodigde vrouwen dat niet reageert op het advies om een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling na een hrHPV positieve ZAS. Dit zijn de vrouwen die in aanmerking komen voor een herinnering van dit advies.	De indicator geeft informatie over de mate van opvolging van het advies voor het laten maken van uitstrijkje na een positieve ZAS. Hoe hoger de waarde van de indicator hoe slechter de uitgenodigde doelgroep reageert op het advies voor het uitstrijkje na een positieve ZAS. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen zonder respons binnen de geldende tijdsdimensie na het ontvangen van het advies om een uitstrijkje t.b.v. cytologische beoordeling te laten maken na een hrHPV positieve ZAS. Noemer: 1	Het advies wordt afgegeven in de uitslagbrief. De geldende tijdsdimensie is hier 16 weken.
03d	Dekkingsgraad herinnering na positieve ZAS	Het aandeel van de te herinneren vrouwen aan wie daadwerkelijk een herinnering van het advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset is verstuurd.	Deze indicator geeft informatie over het aantal vrouwen uit de doelgroep herinnering na positieve ZAS aan wie daadwerkelijk een herinnering van het advies voor het laten maken van een uitstrijkje (primaire onderzoek) na een positieve ZAS is verstuurd. Hoe hoger de dekingsgraad van de herinnering na een positieve ZAS, hoe hoger het aantal vrouwen met de mogelijkheid om deel te nemen.	Teller: Het aantal vrouwen dat een herinneringsadvies is toegestuurd om een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset te laten maken. Noemer: Doelgroep herinnering na positieve ZAS (indicator 03c).	Het advies wordt afgegeven in de uitslagbrief.
03e	Tijdige herinnering na positieve ZAS	Het aandeel vrouwen, dat niet gereageerd heeft op het advies een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset te laten maken, dat tijdig een herinneringsadvies toegestuurd krijgt.	Tijdige herinnering vergroot de kans op deelname binnen een acceptabel screeningsinterval.	Teller: Het aantal vrouwen dat, binnen de herinneringstermijn plus 2 werkdagen, na het advies om een uitstrijkje t.b.v. cytologische beoordeling te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset een herinneringsadvies is gestuurd. Noemer: Het totaal aantal vrouwen dat een herinnering voor een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset heeft gekregen. (teller indicator 03d)	De herinneringstermijn is hier 16 weken.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
03f	Non-participanten na positieve ZAS	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat zich, na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset, eenmalig of definitief heeft afgemeld.	Deze indicator geeft zicht op de mate van opvolging van het advies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat zich, na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset, afmeldt. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies heeft gekregen een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. (teller indicator 03b)	subgroepen: eenmalig vs. Definitief
03g	Non-respondenten na positieve ZAS	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset geen uitstrijkje heeft laten maken, zich niet heeft afgemeld (eenmalig of definitief) of een uitstel in aanvraag heeft. Vrouwen die na het aanvragen van uitstel een nieuwe uitnodiging hebben gekregen vallen wel in de groep non-respondenten.	Deze indicator geeft zicht op de mate van opvolging van het advies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat na het (herinnerings)advies voor het laten maken van een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset, geen uitstrijkje heeft laten maken en zich niet heeft afgemeld of uitstel in aanvraag heeft. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies heeft gekregen een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. (teller indicator 03b)	
04a	Doelgroep uitnodiging controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aantal uit te nodigen vrouwen uit de doelgroep voor het controle onderzoek (na 6 maanden). Het betreft alle vrouwen die bij het primaire onderzoek in de betreffende screeningsronde een hrHPV positieve uitslag (zelfafnameset of uitstrijkje) en geen cytologische afwijkingen hadden. Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een uitnodiging controle onderzoek.	De indicator geeft informatie over de benodigde capaciteit van het programma. Er vallen verschillende groepen vrouwen in deze doelgroep nl; vrouwen met een positieve zelfafnameset en cytologie pap1, vrouwen met uitstrijkje hrHPV+ en cytologie pap1.	Teller: Het aantal vrouwen uit het primaire onderzoek met een hrHPV-positief uitstrijkje zonder cytologische afwijkingen plus aantal vrouwen met een hrHPV-positieve zelfafnameset en een uitstrijkje zonder cytologische afwijkingen. Noemer: 1	Subgroepen: uitstrijkje vs. zelfafnameset



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
04c	Doelgroep herinnering controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aantal vrouwen, dat niet gereageerd heeft op de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden). Dit is de doelgroep die in aanmerking komt voor een herinnering.	Het aantal vrouwen, dat niet gereageerd heeft op de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) door middel van onderzoek of afmelding. De indicator geeft informatie over de non-response op de uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) en daarmee over de effectiviteit van de herinnering. Hoe hoger de waarde van de indicator hoe slechter de uitgenodigde doelgroep reageert op de uitnodiging. Er vallen verschillende groepen vrouwen in deze doelgroep nl; vrouwen met een positieve zelfafnameset en cytologie pap1, vrouwen met uitstrijkje hrHPV+ en cytologie pap1.	Teller: Het aantal vrouwen zonder respons binnen de geldende tijdsdimensie na een uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden). Noemer: 1	Subgroepen: uitstrijkje vs. zelfafnameset De geldende tijdsdimensie is hier 16 weken.
04g	Non-respondenten controle onderzoek (na 6 maanden)	Het aandeel uitgenodigde vrouwen dat na de (herinnerings)uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) geen uitstrijkje heeft laten maken, zich niet heeft afgemeld (eenmalig of definitief) of een uitstel in aanvraag heeft. Vrouwen die na het aanvragen van uitstel een nieuwe uitnodiging hebben gekregen vallen wel in de groep non-respondenten.	Deze indicator zegt iets over de mate van opvolging van het controle onderzoek (na 6 maanden). Dit zijn vrouwen met een HPV positieve uitslag, die daarom meer risico lopen op het krijgen van baarmoederhalskanker.	Teller: Het aantal vrouwen dat na de (herinnerings)uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden), geen uitstrijkje heeft laten maken, zich niet heeft afgemeld en geen uitstel in aanvraag heeft. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 04b)	Peildatum is na 15 maanden (verslagjaar).
05a	Deelnamegraad Primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging) deelneemt aan het primaire onderzoek. Dat wil zeggen een uitstrijkje bij de huisarts laat maken of een zelfafnameset instuurt.	De indicator geeft informatie over het bereik en daarmee de effectiviteit van de screening. Alleen wanneer een substantieel deel van de doelgroep bereikt wordt, mag worden verwacht dat het programma ook zijn doel haalt (gezondheidswinst door een bevolkingsonderzoek) en kosteneffectief is.	Teller: Het aantal vrouwen dat deelneemt aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS). Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten.



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
05a1	Deelnamegraad uitstrijkje Primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek) een uitstrijkje bij de huisarts laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan het primaire onderzoek door middel van een uitstrijkje. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van het uitstrijkje.	Teller: Het aantal vrouwen dat een primair uitstrijkje laat maken. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten
05a2	Deelnamegraad zelfafnameset Primair onderzoek	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging voor het primaire onderzoek) een zelfafnameset instuurt.	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan het primaire onderzoek door middel van een zelfafnameset en de acceptatie van de zelfafnameset. Deze indicator is daarmee een indirecte maat voor de effectiviteit van de zelfafnameset.	Teller: Het aantal vrouwen dat een zelfafnameset instuurt. Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor het primaire onderzoek is verstuurd. (teller indicator 02b)	Subgroep: zelfafnameset na heraan-melding op basis van de heroverwegingsbrief. Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten
06a	Deelnamegraad uitstrijkje na positieve ZAS	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van het (herinnerings)advies) een uitstrijkje na een hrHPV-positieve zelfafnameset laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van opvolging van het advies om een uitstrijkje te laten maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset en daarmee over de effectiviteit van het advies. Alleen wanneer een substantieel deel van de doelgroep bereikt wordt, mag worden verwacht dat het programma ook zijn doel haalt (gezondheidswinst) en kosteneffectief is.	Teller: Het aantal vrouwen dat een uitstrijkje laat maken na een hrHPV-positieve zelfafnameset. Noemer: Het aantal vrouwen dat het advies krijgt om een primair uitstrijkje te laten maken t.b.v. cytologische beoordeling na een hrHPV-positieve zelfafnameset. (teller indicator 03b)	Dit advies maakt deel uit van de uitslagbrief van de zelfafnameset. Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden als ze later deelnemen gezien als respondenten



Nr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
07a	Deelnamegraad controle onderzoek (na 6 maanden) (kritisch kengetal)	Het aandeel vrouwen dat (naar aanleiding van een (herinnerings)uitnodiging een controle onderzoek (na 6 maanden) laat maken.	De indicator geeft informatie over de mate van deelname aan en daarmee de effectiviteit van het controle onderzoek (na 6 maanden). Alleen wanneer een substantieel deel van de doelgroep bereikt wordt, mag worden verwacht dat het programma ook zijn doel haalt (gezondheidswinst door het bevolkingsonderzoek) en kosteneffectief is.	Teller: Het aantal vrouwen dat na een (herinnerings)uitnodiging deelneemt aan het controle onderzoek (na 6 maanden). Noemer: Het aantal vrouwen aan wie een uitnodiging voor controle onderzoek (na 6 maanden) is verstuurd. (teller indicator 04b)	Vrouwen die uitstel hebben aangevraagd worden hier (later in de tijd) ook in meegenomen. In landelijke monitor tijdsdimensie teller: 1 jaar (nu ook bij kritisch kengetal).
12b	Detectiecijfer directe verwijzingen	Door het bevolkingsonderzoek opgespoorde (pre-)maligne afwijkingen	De indicator geeft informatie over de mate van vroeg opgespoorde ziektegevallen, en is een voorwaarde voor de meting van het uiteindelijke effect van het programma. Het detectiecijfer is afhankelijk van de onderliggende incidentie van baarmoederhalskanker, het type screeningsonderzoek (prevalentie- of incidentiescreening), het screeningsinterval, de leeftijd, de verwijdsdrempel en de sensitiviteit van de screening. De indicator moet in samenhang met het verwijscijfer (indicator 13a) en de positief voorspellende waarde (indicator 13c) geïnterpreteerd worden. Significante/wezenlijke verschillen kunnen iets zeggen over de detectie en/of verwijdsdrempel van het programma of een aanwijzing geven voor een verandering van de epidemiologie in de populatie of op het gebied van kwaliteit van zorg. Voor deze indicator is het niet mogelijk om te zeggen of een hogere of lagere score beter is.	Teller: Het aantal vrouwen bij wie op basis van een directe verwijzing (n.a.v. uitslag primaire onderzoek) histologisch bevestigde CIN 2, 3 of maligniteit (cervix en anders, indeling volgens pathologen/PALGA zie opmerking veld onder) wordt vastgesteld na bepaalde tijdsdimensies (zie dimensies hiernaast). Noemer: Het totaal aantal vrouwen met een volledig (een uitslag van het) primaire onderzoek (per 1000).	Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primair uitstrijkje, 1 jaar, 2 jaar en 3 jaar na primaire BVO uitstrijkje. De tijdsdimensie voor de landelijke monitor is 150 dagen. Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba. Indeling maximale histologische diagnose door pathologen: Geen histologie Mislukt CIN2, CIN3, CGIN1-2, of CGIN3/AIS Plaveiselcelcarcinoom Adenocarcinoom Primair cervix Adenosquameuze carcinoom Overige maligniteit van de cervix Onzeker maligne Maligniteit, niet van de cervix Onduidelijk of maligniteit wel of niet van de cervix



OudNr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
12c	Detectiecijfer indirecte verwijzingen	Door het bevolkingsonderzoek opgespoorde (pre-)maligne afwijkingen	<p>De indicator geeft informatie over de mate van vroeg opgespoorde ziektegevallen, en is een voorwaarde voor de meting van het uiteindelijke effect van het programma. Het detectiecijfer is afhankelijk van de onderliggende incidentie van baarmoederhalskanker, het type screeningsonderzoek (prevalentie- of incidentiescreening), het screeningsinterval, de leeftijd, de verwijdsrempel en de sensitiviteit van de screening. De indicator moet in samenhang met het verwijscijfer (indicator 13a) en de positief voorspellende waarde (indicator 13c) geïnterpreteerd worden. Significante/wezenlijke verschillen kunnen iets zeggen over de detectie en/of verwijdsrempel van het programma of een aanwijzing geven voor een verandering van de epidemiologie in de populatie of op het gebied van kwaliteit van zorg. Voor deze indicator is het niet mogelijk om te zeggen of een hogere of lagere score beter is.</p>	<p>Teller: Het aantal vrouwen bij wie op basis van een indirecte verwijzing (n.a.v. uitslag controle onderzoek na 6 maanden) histologisch bevestigde CIN 2, 3 of maligniteit (cervix en anders, indeling volgens pathologen/PALGA zie opmerking veld onder) wordt vastgesteld na bepaalde tijdsdimensies (zie dimensies hiernaast). Noemer: Het totaal aantal vrouwen met een volledig (een uitslag van het) primaire onderzoek (per 1000).</p>	<p>Tijdsdimensies teller: 150 dagen na primair uitstrijkje, 1 jaar, 2 jaar en 3 jaar na primaire BVO uitstrijkje. De tijdsdimensie voor de landelijke monitor is 150 dagen.</p> <p>Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba.</p> <p>Indeling maximale histologische diagnose door pathologen: Geen histologie Mislukt CIN2, CIN3, CGIN1-2, of CGIN3/AIS Plaveiselcelcarcinoom Adenocarcinoom Primair cervix Adenosquameuze carcinoom Overige maligniteit van de cervix Onzeker maligne Maligniteit, niet van de cervix Onduidelijk of maligniteit wel of niet van de cervix.</p>
13a	Verwijscijfer bvo bmhk (kritisch kengetal)	Het aandeel vrouwen dat (direct of indirect) een advies voor consult gynaecoloog krijgt.	<p>Deze indicator geeft samen met het detectiecijfer en de positief voorspellende waarde informatie over de effectiviteit van het programma. Een laag verwijscijfer kan duiden op een lage testsensitiviteit, een hoog verwijscijfer op veel fout-positieve uitslagen van de screening.</p>	<p>Teller: Het aantal vrouwen dat n.a.v. het screeningsonderzoek (direct of indirect) naar de gynaecoloog is verwezen. Noemer 1: Het aantal vrouwen dat (na een hrHPV+ uitslag) een uitslag heeft van de cytologische beoordeling van het primaire onderzoek en indien van toepassing het controle onderzoek (na 6 maanden) Noemer 2: Het aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan het primaire onderzoek (uitstrijkje of ZAS) (teller indicator 5a).</p>	<p>Indicator wordt berekend aan de hand van informatie uit Paleba.</p> <p>Subgroepen: Zelfafnameset vs. uitstrijkje Subgroepen: uitslag Pap2 vs. Pap 3a1 vs. Pap3a2 of hoger.</p>



OudNr.	Naam indicator	Definitie indicator	Rationale indicator	Teller/Noemer	Opmerking
23b	hrHPV positieven	Het aandeel vrouwen bij wie het primaire onderzoek hrHVP-positief was.	Deze indicator geeft informatie over het aantal cytologische beoordelingen dat moet worden uitgevoerd en daarmee de benodigde capaciteit voor de screening. Het percentage vrouwen dat hrHPV positief is, is belangrijk om te volgen, aangezien dit percentage samenhangt met de kosten-effectiviteit en uitvoerbaarheid van het programma.	Teller: Het aantal vrouwen bij wie het primaire onderzoek hrHVP-positief was. Noemer: Aantal vrouwen dat heeft deelgenomen aan screening (teller indicator 05a).	SUBGROEPEN: zas vs. uitstrijke