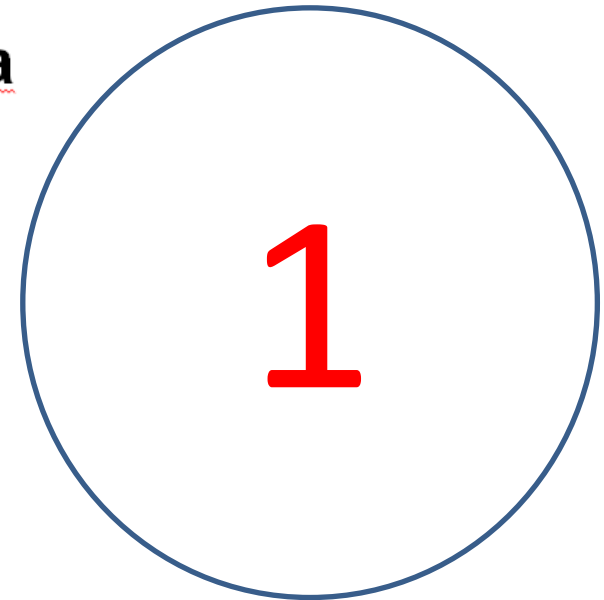


DaTeCaData



Dansk Testis Cancer Database
Dansk Urologisk Cancer Gruppe

National Årsrapport 2013-2014

1.januar 2013-31.december 2014

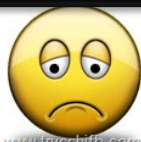
Tabellen viser en oversigt over de samlede indikatorresultater på landsplan for aktuelle årsrapport dækkende opgørelsesperioden 1. januar 2014-31. december 2014 samt års indikatorresultater.



Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse %	
			(95% CI)	
			2014	2013
Indikator 1a: Komplet remission efter kemoterapi. Andel af patienter med god prognose, der opnår komplet remission efter kemoterapi.	Højere end 95%	21,3	95 (82-99)	100 (92-100)
Indikator 1b: Komplet remission efter kemoterapi. Andel af patienter med intermediaer prognose, der opnår komplet remission efter kemoterapi.	Højere end 80%	16,7	90 (55-100)	82 (48-98)
Indikator 1c: Komplet remission efter kemoterapi. Andel af patienter med dårlig prognose, der opnår komplet remission efter kemoterapi.	Højere end 60%	71,4	100 (16-100)	60 (15-95)
Indikator 2: Kirurgisk behandling. Andel af patienter der får foretaget sekundær kirurgi ved non-seminom og resttumor >1cm.	Højere end 90%	0,0	93 (68-100)	100 (82-100)
Indikator 3a: Recidivforekomst. Andel patienter med recidiv hos stadium 1 non-seminom patienter fulgt med surveillance.	Mindre end 30%	0,0		16 (8-27)
Indikator 3b: Recidivforekomst. Andel patienter med recidiv hos stadium 1 seminom patienter fulgt med surveillance.	Mindre end 20%	0,0		5 (2-10)
Indikator 4: Recidivforekomst. Andel patienter med recidiv hos patienter med dissemineret sygdom.	Mindre end 15%	0,0		6 (2-15)
Indikator 6: Patologi - primære rekvisitioner før evt. revision. Andel af nydiagnosticerede patienter der får foretaget kodning for pT stadium.	Højere end 95%	.	95 (92-97)	88 (84-92)
Indikator 7: Patologi - primære rekvisitioner før evt. revision. Andel af nydiagnosticerede patienter der får foretaget kodning for karinvasion: "påvist", "ikke påvist" eller "kan ikke vurderes".	Højere end 95%	.	69 (63-74)	56 (50-62)



At identificere og sikre anvendelse af korrekte diagnosekoder, så alle relevante patienter kommer i databasen.

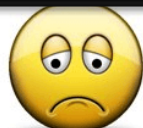


Ved gennemgang af patienter i de tre behandlende afdelinger findes en del uoverensstemmelser mellem egne data og Landspatientregistret (LPR).



Databasens korrekthed er i høj grad afhængig af et stort arbejde med manuel indtastning af patientdata uden resursetilførsel.

Det bør sikres at fejldiagnoser i LPR kan rettes, evt. ved at man fremsender rette lister til LPR.



Recidiver er vanskelige at lokalisere via LPR og der er behov for en betydelig indsats for at sikre ensartet kodning både hvad angår diagnose, recidiver og behandling.