

DaRenCaData



Dansk Renal Cancer database

Dansk Urologisk Cancer Gruppe

National årsrapport

1. august 2015 - 31. juli 2016

Version 3,0
Januar 2017

Hvorfra udgår rapporten

Rapportens analyser og epidemiologiske kommentering er udarbejdet af Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik, Nord (KCEB-Nord). Rapporten er blevet klinisk auditeret i samarbejde med styregruppen for Dansk Renal Cancer database.

Styregruppen for databasen har forestået validering af anvendte algoritmer, den faglige kommentering og de anførte anbefalinger.

Epidemiolog for DaRenCaData i KCEB-Nord er post.doc Anne Mette Falstie-Jensen, Olof Palmes Allé 43-45, 8200 Århus N. Telefonnr. 8716 8212. E-mail: amfj@clin.au.dk. Statistiker for DaRenCaData i KCEB-Nord er biostatistiker Buket Öztürk, Olof Palmes Allé 43-45, 8200 Århus N.

Kontaktperson for DaRenCaData i Regionernes Kliniske KvalitetsudviklingsProgram (RKKP), Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet & Sundhedsinformatik Vest (KCKS-Vest) er kvalitetskonsulent Anette Weis, Olof Palmes Allé 15, 8200 Århus N. Telefonnr. 7841 3985. E-mail: anetweis@rm.dk

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. KONKLUSION OG ANBEFALINGER	4
2. BESKRIVELSE AF SYGDOMOMRÅDE OG MÅLING AF BEHANDLINGS-KVALITETEN	5
3. BESKRIVELSE AF PATIENTPOPULATIONEN I DARENCADATA.....	7
4. OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER	11
5. INDIKATORRESULTATER PÅ LANDS-, REGIONS- OG SYGEHUSNIVEAU	14
5.1 Indikator 1a	14
5.2 Indikator 1b	18
5.3 Indikator 2a	21
5.4 indikator 2b.....	25
5.5 Indikator 3	29
5.6 Indikator 4	33
5.7 Indikator 5	36
5.8 Indikator 6a	40
5.9 indikator 6b.....	44
5.10 indikator 6c.....	47
5.10 Indikator 7	54
5.11 Indikator 8	58
5.12 Indikator 9b	62
5.13 Indikator 9c.....	66
6. OVERSIGTSTABEL OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER	69
7. DATAGRUNDLAG.....	71
8. IDENTIFIKATION AF PATIENTPOPULATIONEN	73
9. BEREGNINGSREGLER	75
10. STYREGRUPPENS MEDLEMMER	79
11. APPENDIKS	80
Detaljer vedrørende datagrundlaget	80
Kommentarerer fra regioner og afdelinger.....	102

1. KONKLUSION OG ANBEFALINGER

Hermed foreligger den sjette årsrapport med nationale, regionale og lokale data for diagnosticering og behandling af nyrecancer i Danmark. Databasen omfatter nu i alt 4875 patienter med nyrecancer.

Databasen giver os information om sygdomsforekomst, stadium på diagnosetidspunkt, morfologi, behandlingsmønstre, recidiv, overlevelse og forandringer over tid.

Rapporten viser, at incidensen af nyrecancer er stigende og antallet af tilfældigt fundne nyrecancere ligeledes, og i denne periode udgør denne gruppe 46 %.

Den kirurgiske behandling går fortsat i retning af en øget andel af nyrebevarende indgreb, i denne rapport 48 %, og en kort hospitalsindlæggelse efter indgrebene, samtidig med at den postoperative morbiditet og mortalitet er stabilt lav.

Overlevelsen efter nyrecancer er stigende i Danmark. 1-års overlevelsen er 84 %, og for første gang har det været muligt at opgøre 5-års overlevelsen, som er 60 % og dermed på internationalt niveau.

Der er fortsat mangelfuld indberetning af TNM-stadier, idet 13 % nydiagnosticerede enten har uoplyst stadium eller indberettet med TxNxMx. Dette invaliderer desværre resultaterne for visse indikatorer i rapporten.

Der arbejdes på at øge registrering af recidiver, og indenfor kort tid vil et nyt recidivskema være tilgængeligt på www.uofdatabase.dk.

Afdelingerne opfordres til at afsætte de fornødne ressourcer, så alle indberetninger fremover kan blive mere komplette.

På DaRenCaData styregruppens vegne

Bjarne Kromann-Andersen

Astrid Petersen

Erik Højkjær Larsen

December 2016

2. BESKRIVELSE AF SYGDOMOMRÅDE OG MÅLING AF BEHANDLINGS-KVALITETEN

I perioden 1. august 2010 til 31. juli 2016 er der konstateret 4875 nye tilfælde af nyrecancer (renalcellekarcinom) i Danmark, heraf 930 i perioden fra 1. august 2015 til 31. juli 2016.

Siden 2012 er patienter med nydiagnosticeret nyrecancer identificeret vha. Landsregister for patologi (LRP). Det er således patienter med histologisk eller cytologisk verificeret karcinom, som indgår i databasen. Hertil skal lægges nogle patienter, som har fået stillet diagnosen på basis af klinik og billeddiagnostik, men som aldrig er nået frem til at få stillet en histologisk diagnose grundet komorbiditet, høj alder, dårlig almentilstand eller lign.

Incidensraterne har i de fleste lande vist stigende tendens inden for de seneste 10 år. Dette er også tilfældet i Danmark. I denne rapport er der samlet en incidens på 16 per 100.000 indbyggere, heraf 21 for mænd og 12 for kvinder. Disse incidensrater er steget fra 13 hhv. 17 og 8 de seneste 6 år. Sygdommen debuterer hyppigst i 60-70 års alderen, og medianalderen i denne årsrapport er 67 år. Andelen af kvinder er stigende, idet den i databasens første år var 34 % og i denne opgørelsesperiode 36 %. 14 % havde fjernmetastaser på diagnosetidspunktet. Debutsymptomer ved nyrecancer er opgjort, og andelen af tumorer, som opdages tilfældigt i forbindelse med udredning af anden sygdom, har været stigende og er i denne rapport 46 %.

Andelen af lokaliserede tumorer (T1-2) er 57 % mod 59, 56, 53 og 50 % i de foregående rapporter. Det opfylder stadig ikke standarden på 65 %. Dette afspejler henvisningsmønstret, som afdelingerne ikke har indflydelse på. I øvrigt er tallet behæftet med nogen usikkerhed, og ufuldstændig canceranmeldelse (angivelse af TNM-status) er en mulig forklaring, idet der fortsat er en uacceptabel høj andel af patienter, der har uoplyst TNM-stadium (11 %) eller stadiet TxNxMx (2 %).

Omkring 20 % af de patienter, som er opereret med kurativt sigte, udvikler lokalrecidiv eller metastaser på et senere tidspunkt, og i denne rapport's opgørelsesperiode har 21 % udviklet recidiv indenfor 3 år.

I perioden 1994-2003 var den relative 5-års overlevelse efter nyrecancer i Danmark 39 % for mænd og 44 % for kvinder. 1-års overlevelsen af nyrecancer er 84 % mod tidligere år 84, 83 og 83 %. Andelen af patienter, som lever 3 år efter, at diagnosen nyrecancer er stillet, er nu 70 % mod 69 og 68 % i de 2 foregående opgørelsesperioder. Denne årsrapport beskriver for første gang 5-års overlevelsen for danske nyrecancer-patienter, og den er samlet 60 %. Der er således sket en markant forbedring i overlevelsen for danske nyrecancerpatienter, og den er nu på internationalt niveau.

Antallet af urologiske afdelinger, der foretager kirurgisk behandling af nyrecancer, er nu 8 mod 23 i databasens første år. 777 patienter har fået operativ eller ablativ behandling, heraf 48 % nyrebevarende indgreb. Andelen af patienter med T1a tumorer, som får udført nyrebesparende behandling, er 81 %, og

dermed fortsætter udviklingen mod mere nyrebevarende behandling. Nyrebevarende behandling omfattes af en bred palet af procedurer bestående af resektioner, enten med åben teknik, laparoskopisk teknik (herunder hånd- eller robotassisteret) eller perkutane ablationer samt endelig aktiv overvågningsregimer. 49 % af patienter med fjernmetastaser fik foretaget tumorreducerende kirurgi. På landsplan foretages 68 % af nefrektomierne som laparoskopisk procedure med nogen variation mellem hospitaler. Andelen af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet, er 86 %, ligeledes med nogen variation. Man må konstatere, at en 30 dages postoperativ morbiditet på 3 % og en 30 dages perioperativ mortalitet på 1,2 % er i god overensstemmelse med international standard og må tages som udtryk for, at den operative kvalitet er i orden.

Onkologisk behandling af nyrecancer er samlet på 3 afdelinger. Vi har trukket data fra Landspatientregistret med henblik på at skabe overblik over den onkologiske behandling af nyrecancer, men desværre er disse data endnu ufuldstændigt belyst. Der skal i det kommende år arbejdes på en optimering af disse data. Målet er at kunne trække pålidelige tal og opstille indikatorer for onkologisk behandling.

En del af rapportens data trækkes direkte fra Landsregister for patologi (LRP), hvortil data fra landets patologiafdelinger automatisk overføres. Der er som i tidligere årsrapporter en høj samlet datakomplethed for kodning af pT-stadium, som med denne årsrapport er blevet en indikator. I år er 96 % af alle radikale og partielle nefrektomier/nyreresektioner kodet med pT-stadium, og der er nu en meget lille variation (96-98 %) mellem de 8 patologiafdelinger, der håndterer disse præparattyper. Som en ny indikator opgøres kodning af tumordiameter, og det er glædeligt at se, at denne parameter kodes i 96 % af alle radikale og partielle nefrektomier/nyreresektioner med en mindre variation mellem de enkelte patologiafdelinger (93-100 %). Kodning af den specifikke histologiske subtype er en anden vigtig parameter, idet de forskellige subtyper har forskellig prognose og behandlingstilbud. Data fra denne årsrapport viser, at denne parameter nu kodes i 92 %, hvilket er en betydelig forbedring i forhold til de 2 foregående år (henholdsvis 86 og 84 %). Der er dog fortsat nogen variation mellem de enkelte patologiafdelinger (50-100 %).

Fra og med denne opgørelsesperiode er DaRenCaData overgået til DNKK-plattformen, og det ser ud til, at datavaliditeten er på samme niveau som ved den forrige årsrapport, som var forudgået af et omfattende valideringsarbejde. Der er dog fortsat diskrepanser, som vil blive søgt udredt i de kommende år, men de vil formentlig ikke ændre rapportens konklusioner.

Indberetningsprocenten på diagnoseskemaer er i år 86 %, hvilket desværre er en forringelse i forhold til sidste årsrapport, hvor den var 89 %. Der er fortsat nogen variation (61,5-98,7 %) mellem afdelinger, der har indberettet mere end 10 patienter. 86 % har indtastet blodprøver, og det ser ud til, at alle, der har indberettet diagnoseskema også har indberettet blodprøver. Med overgangen til DNKK-plattformen forventes det, at indberetning vil blive yderligere komplet.

3. BESKRIVELSE AF PATIENTPOPULATIONEN I DARENCADATA

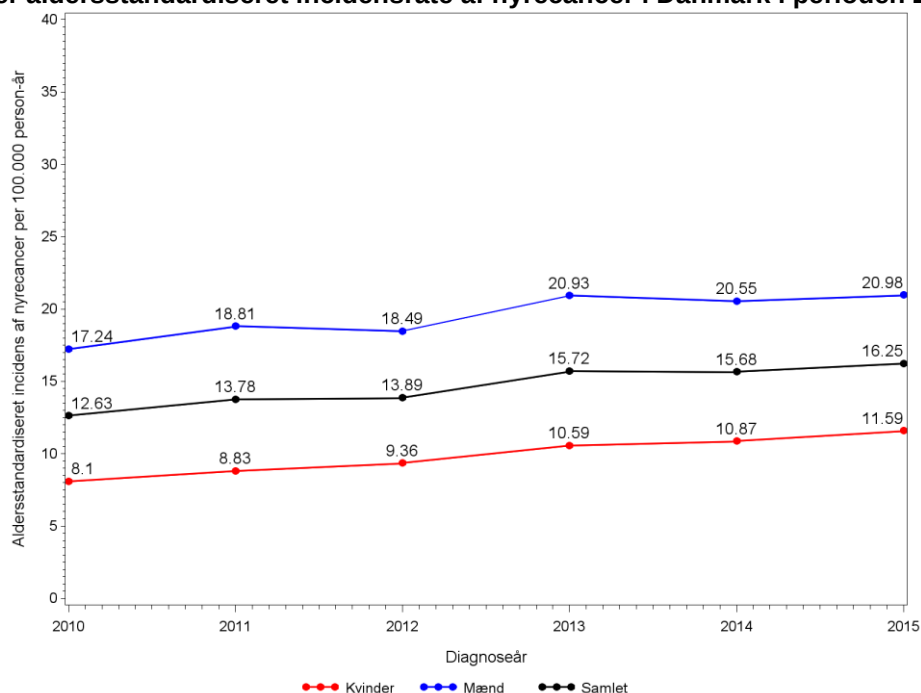
DaRenCaData omfatter to forskellige patientpopulationer:

1. Patienter med nydiagnosticeret histologi- eller cytologiverificeret renalcellekarcinom (Patientpopulation 1)
2. Alle kirurgisk behandlede patienter med histologiverificeret renalcellekarcinom (Patientpopulation 2)

Første patientpopulation (punkt 1) er baseret på udtræk fra Landsregister for Patologi (LRP), mens anden patientpopulation (punkt 2) er baseret på udtræk fra både Landspatientregisteret (LPR) og Landsregister for Patologi. I rapportens kapitel 7 beskrives detaljer vedrørende 'Datagrundlag' mere indgående, herunder forhold vedrørende validitet og datakomplethed, mens den tekniske beskrivelse af algoritmerne for identifikation af de to populationer i registre beskriver i afsnit 8 vedrørende 'Identifikation af patientpopulationerne'.

I den aktuelle opgørelsesperiode fra 1. august 2015 til og med 31. juli 2016 indgår der 930 nydiagnosticerede patienter i population 1. Til sammenligning var der 889 og 872 nydiagnosticerede patienter i de to foregående opgørelsesperioder. Nedenstående figur viser udviklingen i den aldersstandardiserede incidensrate for nyrecancer hos kvinder og mænd for perioden 2010 til 2015. For at kunne sammenligne over tid er incidensen standardiseret til alderssammensætningen i 2010. Som det ses af figuren, er incidensraten af nyrecancer steget med 30 % fra 12,63 per 100.000 person-år i 2010 til 16,25 per 100.000 person-år i 2015.

Figur over aldersstandardiseret incidensrate af nyrecancer i Danmark i perioden 2010-2015



I aktuelle opgørelsesperiode indgår der 930 nydiagnosticerede nyrecancerpatienter i population 1. Nedenstående tabellen viser antallet af nydiagnosticerede nyrecancer patienter pr. region, nyrecancerens stadie på diagnosetidspunktet, køn- og aldersfordeling samt forekomst af andre kroniske sygdomme (også kaldet komorbiditet) for denne population. Siden databasens start 1. august 2010 er der inkluderet 4875 patienter med nydiagnosticeret nyrecancer i databasen.

Tabel 1. Antallet af nydiagnosticeret nyrecancerpatienter inkluderet i DaRenCaData (Patientpopulation 1)

	Diagnose				
	01/08/2015 - 31/07/2016	01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014	01/08/2012 - 31/07/2013	01/08/2011 - 31/07/2012
Nye tilfælde	930	889	872	764	721
Region Hovedstaden	286 (30,8%)	275 (30,9%)	252 (28,9%)	202 (26,4%)	203 (28,2%)
Region Sjælland	123 (13,2%)	125 (14,1%)	107 (12,3%)	101 (13,2%)	88 (12,2%)
Region Syddanmark	179 (19,2%)	172 (19,3%)	185 (21,2%)	169 (22,1%)	176 (24,4%)
Region Midtjylland	236 (25,4%)	244 (27,4%)	240 (27,5%)	205 (26,8%)	186 (25,8%)
Region Nordjylland	106 (11,4%)	73 (8,2%)	88 (10,1%)	87 (11,4%)	68 (9,4%)
Nye tilfælde per 100.000 indbygger	16,4	15,8	15,5	13,7	13,0
Region Hovedstaden	16,1	15,7	14,5	11,7	11,9
Region Sjælland	14,9	15,3	13,1	12,4	10,7
Region Syddanmark	14,8	14,3	15,4	14,1	14,7
Region Midtjylland	18,3	19,1	18,8	16,2	14,7
Region Nordjylland	18,2	12,6	15,2	15,0	11,7
Stadium på diagnosetidspunkt					
TxNxMx	22 (2,4%)	48 (5,4%)	62 (7,1%)	59 (7,7%)	48 (6,7%)
I	417 (44,8%)	402 (45,2%)	379 (43,5%)	331 (43,3%)	275 (38,1%)
II	86 (9,2%)	82 (9,2%)	87 (10,0%)	72 (9,4%)	75 (10,4%)
III	169 (18,2%)	156 (17,5%)	139 (15,9%)	129 (16,9%)	111 (15,4%)
IV	138 (14,8%)	135 (15,2%)	132 (15,1%)	96 (12,6%)	131 (18,2%)
Uoplyst	98 (10,5%)	66 (7,4%)	73 (8,4%)	77 (10,1%)	81 (11,2%)
Køn					
Mænd	599 (64,4%)	576 (64,8%)	571 (65,5%)	499 (65,3%)	480 (66,6%)
Kvinder	331 (35,6%)	313 (35,2%)	301 (34,5%)	265 (34,7%)	241 (33,4%)

Alder på diagnosetidspunkt

	Diagnose				
	01/08/2015 - 31/07/2016	01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014	01/08/2012 - 31/07/2013	01/08/2011 - 31/07/2012
Median	67	67	67	66	65
Min	8	19	16	2	24
Max	91	90	90	92	93
Charlson comorbidity index*					
Score 0	252 (27,1%)	244 (27,4%)	234 (26,8%)	175 (22,9%)	138 (19,1%)
Score 1-2	387 (41,6%)	373 (42,0%)	346 (39,7%)	337 (44,1%)	353 (49,0%)
Score 3+	291 (31,3%)	272 (30,6%)	292 (33,5%)	252 (33,0%)	230 (31,9%)

*Charlson comorbidity index score benyttes til at beskrive antal og alvorlighed af patientens komorbide tilstande og bygger på CPR-nummer-baseret søgning på pågældende persons udskrivningsdiagnoser og ambulante diagnoser indberettet i Landspatientregisteret siden 1977 f ør nyrecancerdiagnosen. Der er vist 3 kategorier.

Kategori 0: ingen kontakter med relevante diagnoser registret i Landspatientregisteret siden 1977 og før nyrecancerdiagnosen.

Kategori 1: 1-2point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

For population 2 indgår der 777 kirurgisk behandlede patienter i den aktuelle opgørelsesperiode. Nedenstående tabel beskriver antallet af operationer pr. region, køns- og aldersfordeling, komorbiditet samt operationstype for patienter i population 2 for nuværende opgørelsesperiode samt de fire forudgående perioder.

Tabel 2. Antallet af kirurgisk behandlede nyrecancerpatienter inkluderet i DaRenCaData (Patientpopulation 2)

	Operation				
	01/08/2015 - 31/07/2016	01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014	01/08/2012 - 31/07/2013	01/08/2011 - 31/07/2012
Kirurgiske indgreb	777	791	740	645	634
Region Hovedstaden	245 (31,5%)	253 (32,0%)	199 (26,9%)	178 (27,6%)	178 (28,1%)
Region Sjælland	100 (12,9%)	101 (12,8%)	91 (12,3%)	82 (12,7%)	75 (11,8%)
Region Syddanmark	130 (16,7%)	129 (16,3%)	141 (19,1%)	126 (19,5%)	138 (21,8%)
Region Midtjylland	241 (31,0%)	255 (32,2%)	229 (30,9%)	189 (29,3%)	190 (30,0%)
Region Nordjylland	61 (7,9%)	53 (6,7%)	80 (10,8%)	70 (10,9%)	53 (8,4%)
Operationer pr. 100.000 indbygger	13,7	14,0	13,2	11,5	11,4
Region Hovedstaden	13,8	14,4	11,5	10,3	10,4
Region Sjælland	12,1	12,3	11,1	10,0	9,2
Region Syddanmark	10,8	10,7	11,7	10,5	11,5
Region Midtjylland	18,7	19,9	18,0	14,9	15,0
Region Nordjylland	10,5	9,1	13,8	12,1	9,1
Køn					
Mænd	484 (62,3%)	520 (65,7%)	474 (64,1%)	427 (66,2%)	431 (68,0%)
Kvinder	293 (37,7%)	271 (34,3%)	266 (35,9%)	218 (33,8%)	203 (32,0%)
Alder på operationstidspunkt					
Median	66	67	65	66	64
Min	9	19	16	2	24
Max	92	90	90	89	89
Charlson comorbidity index*					
Score 0	215 (27,7%)	226 (28,6%)	207 (28,0%)	151 (23,4%)	132 (20,8%)
Score 1-2	347 (44,7%)	347 (43,9%)	310 (41,9%)	300 (46,5%)	318 (50,2%)
Score 3+	215 (27,7%)	218 (27,6%)	223 (30,1%)	194 (30,1%)	184 (29,0%)
Operationstype					
Åben nefrektomi	133	154	145	139	159
Endoskopisk nefrektomi	274	308	302	253	262
Nyrebevarende behandling	370	329	293	253	213

*Charlson comorbidity index score benyttes til at beskrive antal og alvorlighed af patientens komorbide tilstande og bygger på CPR-nummer-baseret søgning på pågældende persons udskrivningsdiagnoser og ambulante diagnoser indberettet i Landspatientregisteret siden 1977 før nyrecancerdiagnosen. Der er vist 3 kategorier.

Kategori 0: ingen kontakter med relevante diagnoser registreret i Landspatientregisteret siden 1977 og før nyrecancerdiagnosen.

Kategori 1: 1-2point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

4. OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER

Nedenstående tabel viser en oversigt over alle indikatorer og standarder i DaRenCaData.

Indikatorområde	Indikator	Type	Standard
Lokal sygdom	1a. Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal sygdom (T1-2, N0/X og M0/X) på diagnosetidspunktet	Proces	Mindst 65 %
	1b. Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal sygdom (T1a, N0/X og M0/X) på diagnosetidspunktet	Proces	Ikke fastsat
Laparoskopisk teknik	2a. Andel af radikalt nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk teknik	Proces	Mindst 65 %
	2b. Andel af radikalt nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1-T2), som er opereret med laparoskopisk teknik	Proces	Mindst 85 %
Reoperation/komplikationer	3. Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage	Resultat	Højst 5 %
Recidiv	4. Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år	Resultat	Højst 25 %
30 dages mortalitet (efter kirurgisk behandling)	5. Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter kirurgisk behandling	Resultat	Højst 0,5 %

Overlevelse (efter diagnose)	6a. Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Resultat	Mindst 80 %
	6b. Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Resultat	Ikke fastsat
	6c. Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Resultat	Ikke fastsat
Indlæggelsestid	7. Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet	Resultat	Mindst 85 %
Radikal nefrektomi (T1a tumorer)	8. Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført radikal nefrektomi	Resultat	Højst 10 %
SNOMED-kodning i henhold til kodevejledningen	9a. Andel af patienter med diagnose på primærtumor med en kode for histologisk subtype*	Proces	Mindst 95%
	9b. Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse	Proces	Mindst 95%
	9c. Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium	Proces	Mindst 95%

*Grundet en opdatering af SNOMED-koder pr. 1. juli 2016 er det ikke længere relevant at opgøre histologisk subtype som indikator for patienter med diagnose på primærtumor. Indikator 9a er derfor ikke opgjort i denne årsrapport, og efter styregruppen anbefaling vil den fremover udgå.

I de efterfølgende indikatorstabeller angives, om standarden er opfyldt med 95 % konfidensinterval. Antallet af patienter for regioner og sygehuse med mindre end 3 patienter i enten tæller eller nævner censureres på grund af risikoen for at vise potentielt personhenførbare. Det samme gør sig gældende i de deskriptive tabeller i rapportens appendiks.

For hver indikator findes en oversigtstabel, samt et stackplot, et funnelplot og en trendgraf. Stackplottet er vist på lands- og regionsplan og angiver punktestimatet med tilhørende 95 % konfidensinterval i forhold til den fastlagte standard, der er markeret med en rød linje. Funnelplottet er vist på sygehusniveau, således at hver cirkel indikerer et givent sygehus. Funnelplottene illustrerer, hvordan de observerede indikatorresultater ligger i forhold til standarden, men hvor nævnerpopulationens størrelse er vist på x-aksen mod det opnåede indikatorresultat for den aktuelle opgørelsesperiode på y-aksen. Den røde linje viser den fastlagte standard for den givne indikator. Den omkringliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring standarden, således at tragten bliver et billede af den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre med stigende antal patienter i nævneren, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på. Dette betyder, at punkter svarende til sygehusene, der ligger uden for tragten, viser sygehuse, der markant afviger fra den fastlagte standard. Funnelplottene vises kun for de indikatorer, hvor der er fastlagt en standard. Dette betyder, at der for indikatorerne 1b, 6b og 6c ikke vises et funnelplot. Endeligt er der for hver indikator vist en trendgrafer, som angiver indikatoropfyldelsen over tid svarende til de seneste fem årsrapporter. Trendgraferne er opgjort på lands- og regionsniveau.

5. INDIKATORRESULTATER PÅ LANDS-, REGIONS- OG SYGEHUSNIVEAU

5.1 Indikator 1a

Indikator 1a: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1-2, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.

Standard: $\geq 65\%$

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	nej	526/930	0 (0)	57	(53-60)	59 (56-62)	56 (53-60)
Region Hovedstaden	nej	161/286	0 (0)	56	(50-62)	61 (55-67)	58 (52-64)
Region Sjælland	nej	77/123	0 (0)	63	(53-71)	65 (56-73)	48 (38-58)
Region Syddanmark	nej	94/179	0 (0)	53	(45-60)	43 (36-51)	46 (39-53)
Region Midtjylland	nej	146/236	0 (0)	62	(55-68)	66 (59-72)	68 (61-73)
Region Nordjylland	nej	48/106	0 (0)	45	(36-55)	59 (47-70)	52 (41-63)
Region Hovedstaden	nej	161/286	0 (0)	56	(50-62)	61 (55-67)	58 (52-64)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	nej	###	0 (0)	0	(0-98)	0 (0-71)	33 (1-91)
Herlev og Gentofte Hospital	nej	110/172	0 (0)	64	(56-71)	71 (63-78)	66 (58-74)
Nordsjællands Hospital	nej	###	0 (0)	0	(0-84)	0 (0-98)	0 (0-98)
Rigshospitalet	nej	51/111	0 (0)	46	(36-56)	50 (40-59)	50 (40-60)
Region Sjælland	nej	77/123	0 (0)	63	(53-71)	65 (56-73)	48 (38-58)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	nej	77/123	0 (0)	63	(53-71)	65 (56-73)	48 (38-58)
Region Syddanmark	nej	94/179	0 (0)	53	(45-60)	43 (36-51)	46 (39-53)
OUH Odense Universitetshospital	nej	47/102	0 (0)	46	(36-56)	28 (19-38)	29 (20-39)
Sydvestjysk Sygehus	nej	13/23	0 (0)	57	(34-77)	83 (36-100)	33 (4-78)
Sygehus Lillebælt	nej	24/41	0 (0)	59	(42-74)	64 (45-80)	70 (54-82)
Sygehus Sønderjylland	ja	10/13	0 (0)	77	(46-95)	56 (40-72)	67 (48-82)
Region Midtjylland	nej	146/236	0 (0)	62	(55-68)	66 (59-72)	68 (61-73)
Aarhus Universitetshospital	ja	82/126	0 (0)	65	(56-73)	65 (57-73)	71 (62-79)
Hospitalsenhed Midt	nej	17/34	0 (0)	50	(32-68)	66 (49-80)	60 (46-72)
Hospitalsenheden Vest	nej	47/75	0 (0)	63	(51-74)	68 (56-79)	71 (56-83)
Regionshospitalet Horsens	nej	###	0 (0)	0	(0-98)	.	.
Region Nordjylland	nej	48/106	0 (0)	45	(36-55)	59 (47-70)	52 (41-63)
Aalborg Universitetshospital	nej	48/106	0 (0)	45	(36-55)	59 (47-70)	52 (41-63)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver henvisningsmønsteret og tumorstadie på diagnosetidspunktet. Ud af de 930 nydiagnosticerede nyrecancerpatienter i opgørelsesperioden var 526 patienter (57 %) registreret i Landspatientregisteret med lokal sygdom inden for 180 dage efter første diagnosedato i Landspatientregister for Patologi. Lokal sygdom defineres som TNM stadium T1-2, N0/X, M0/X eller ablativt behandlet under antagelse af, at alle ablativt behandlede patienter har stadium cT1a. Indikatorværdien på 57 % på landsplan er på niveau med de to forudgående perioder, og som det fremgår af trendgrafen har indikatorværdien været forholdsvis stabil på landsplan over de seneste fem opgørelsesperioder. Indikatorværdien på 57 % på landsplan lever dog ikke op til den fastlagte standard på mindst 65 %.

Der ses en betydelig regional variation fra 63 % i Region Sjælland til 45 % i Region Nordjylland, hvilket betyder, at ingen af de fem regioner lever op til den fastlagte standard.

Også på sygehusniveau ses der en markant variation fra 0 til 77 %. De to sygehuse Sygehus Sønderjylland og Aarhus Universitetshospital lever som de eneste sygehuse op til standarden, mens der for de resterende 13 sygehuse ses en variation fra 0 til 64 %. For de sygehuse med ingen nydiagnosticerede nyrecancerpatienter med lokal sygdom på diagnosetidspunktet ses imidlertid, at der indgår et meget lavt antal patienter i beregningen. Som det fremgår af funnelplottet, afviger Rigshospitalets, Aalborg Universitetshospitals og OUH Odense Universitetshospitals indikatoropfyldelse markant fra den fastlagte standard.

Faglig klinisk kommentar:

Tidlig diagnostik er afgørende for forbedring af prognosen for nyrecancer. Eftersom et stigende antal nyrecancere (46 % i population 1 i denne årsrapport) findes tilfældigt i forbindelse med udredning af anden årsag, må man forvente, at et stigende antal nyrecancere diagnosticeres i et relativt lavt og asymptomatisk stadium og følgelig vil være forbundet med en relativt bedre prognose. For at kunne sammenligne danske og andre landes overlevelsestal er det derfor væsentligt at vide, om det skyldes, at danske patienter får stillet diagnosen i et senere stadium. Der findes ikke noget sikkert mål for, hvor stor andelen med lokaliseret sygdom bør være, men et kvalificeret skøn er 65 %. Denne indikator siger noget om det pågældende hospitals patientklientel og henvisningsmønster.

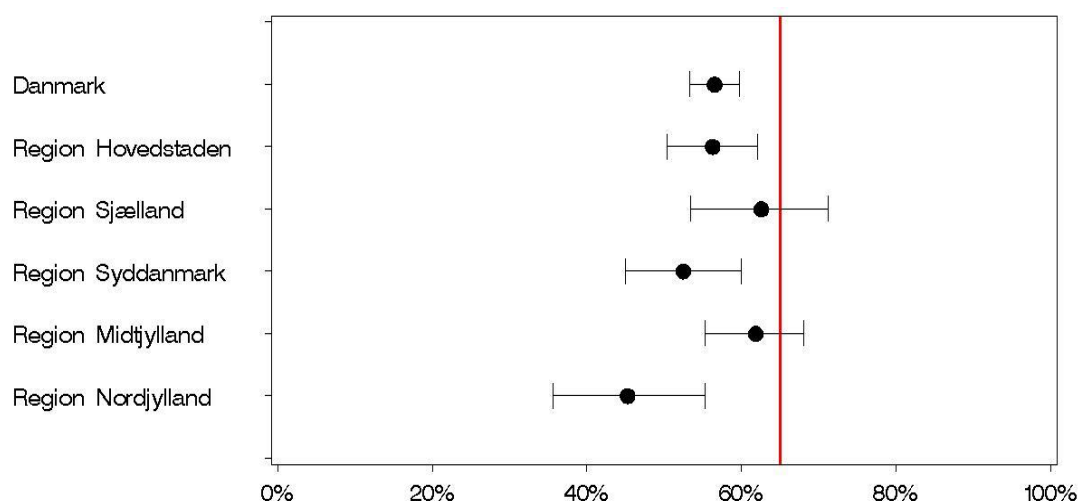
Andelen i den enkelte afdeling vil afhænge meget af tyngden af klientellet, af spektret af nyrebevarende indgreb (resektion, kryo, RFA), som tilbydes, samt håndteringen af præparatet på patologiafdelingen bl.a. fund og tolkning af pT3a.

På landsplan var andelen af nydiagnosticerede i stadium T1-T2 57 %, medens andelen af pT1-2 blandt de, som er behandlet med radikal eller partiel nefrektomi/nyreresektion var 64 %. 48 % af de kirurgisk behandlede fik nyrebevarende behandling.

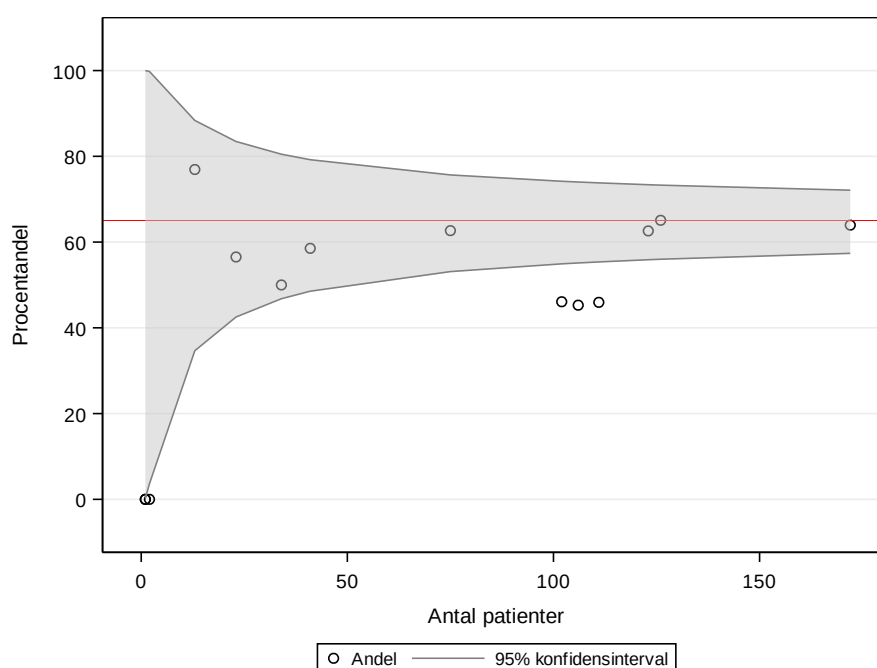
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren er deskriptiv, da den ikke kan påvirkes. Standarden på 65 % er arbitrær og muligvis sat for højt. Styregruppen anbefaler at udelade indikatoren fra næste årsrapport, men data vil fortsat blive opgjort og vist i appendiks.

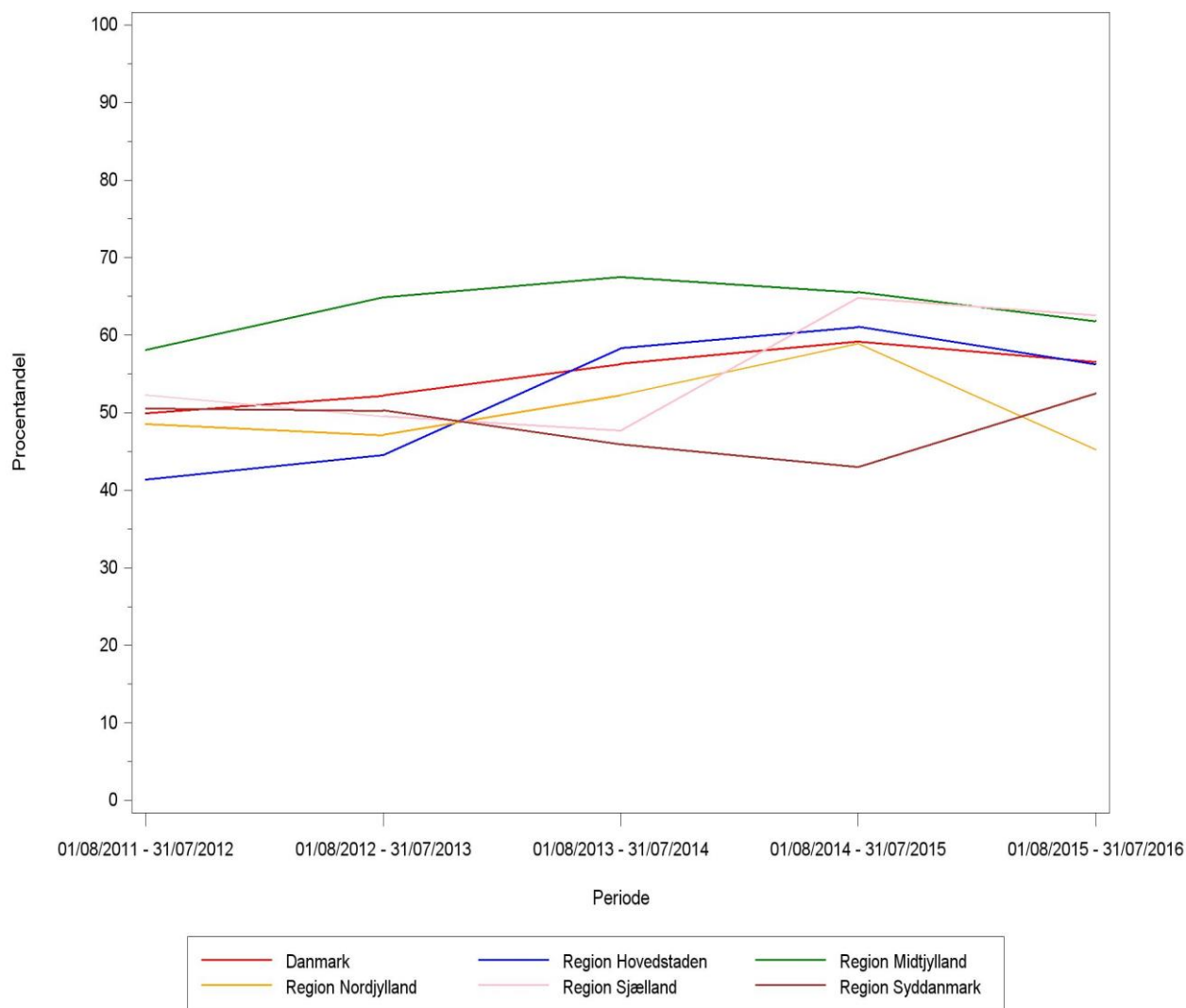
Indikator 1a: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1-2, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.



Indikator 1a: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1-2, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.



Indikator 1a: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1-2, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.



5.2 Indikator 1b

Indikator 1b: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1a, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.

Standard: ikke fastlagt

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	-	284/930	0 (0)	31	(28-34)	28 (25-31)	28 (25-31)
Region Hovedstaden	-	95/286	0 (0)	33	(28-39)	29 (24-35)	33 (27-39)
Region Sjælland	-	36/123	0 (0)	29	(21-38)	24 (17-32)	21 (14-30)
Region Syddanmark	-	51/179	0 (0)	28	(22-36)	19 (13-25)	20 (14-26)
Region Midtjylland	-	79/236	0 (0)	33	(27-40)	36 (30-42)	31 (25-37)
Region Nordjylland	-	23/106	0 (0)	22	(14-31)	27 (18-39)	32 (22-43)
Region Hovedstaden	-	95/286	0 (0)	33	(28-39)	29 (24-35)	33 (27-39)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	-	###	0 (0)	0	(0-98)	0 (0-71)	0 (0-71)
Herlev og Gentofte Hospital	-	68/172	0 (0)	40	(32-47)	38 (31-46)	41 (33-49)
Nordsjællands Hospital	-	###	0 (0)	0	(0-84)	0 (0-98)	0 (0-98)
Rigshospitalet	-	27/111	0 (0)	24	(17-33)	17 (10-25)	22 (15-32)
Region Sjælland	-	36/123	0 (0)	29	(21-38)	24 (17-32)	21 (14-30)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	36/123	0 (0)	29	(21-38)	24 (17-32)	21 (14-30)
Region Syddanmark	-	51/179	0 (0)	28	(22-36)	19 (13-25)	20 (14-26)
OUH Odense Universitetshospital	-	21/102	0 (0)	21	(13-30)	7 (3-15)	12 (6-20)
Sydvestjysk Sygehus	-	9/23	0 (0)	39	(20-61)	17 (0-64)	17 (0-64)
Sygehus Lillebælt	-	16/41	0 (0)	39	(24-55)	33 (18-52)	30 (18-46)
Sygehus Sønderjylland	-	5/13	0 (0)	38	(14-68)	33 (19-50)	30 (16-49)
Region Midtjylland	-	79/236	0 (0)	33	(27-40)	36 (30-42)	31 (25-37)
Aarhus Universitetshospital	-	43/126	0 (0)	34	(26-43)	36 (28-44)	35 (27-44)
Hospitalsenhed Midt	-	6/34	0 (0)	18	(7-35)	29 (16-46)	19 (10-31)
Hospitalsenheden Vest	-	30/75	0 (0)	40	(29-52)	41 (29-54)	35 (22-50)
Regionshospitalet Horsens	-	###	0 (0)	0	(0-98)	.	.
Region Nordjylland	-	23/106	0 (0)	22	(14-31)	27 (18-39)	32 (22-43)
Aalborg Universitetshospital	-	23/106	0 (0)	22	(14-31)	27 (18-39)	32 (23-43)

Epidemiologisk kommentar:

I denne indikator indgår kun nyrecancerpatienter med T1a, N0/X og M0/X på diagnosetidspunktet i opfyldelsen af indikatoren, idet denne patientgruppe i overvejende grad tilbydes nyrebevarende indgreb. Indikator 1b opgør dermed en delmængde af patienterne fra indikator 1a.

På landsplan ses, at 31 % af de nydiagnosticerede nyrecancerpatienter havde T1a, N0/X og M0/X på diagnosetidspunktet. Regionalt varierer resultatet fra 33 % i Region Hovedstaden til 22 % i Region Nordjylland.

På sygehusniveau ses en markant variation i andelen af nyrecancerpatienter med T1a, N0/X og M0/X på diagnosetidspunktet fra 0 % til 40 %.

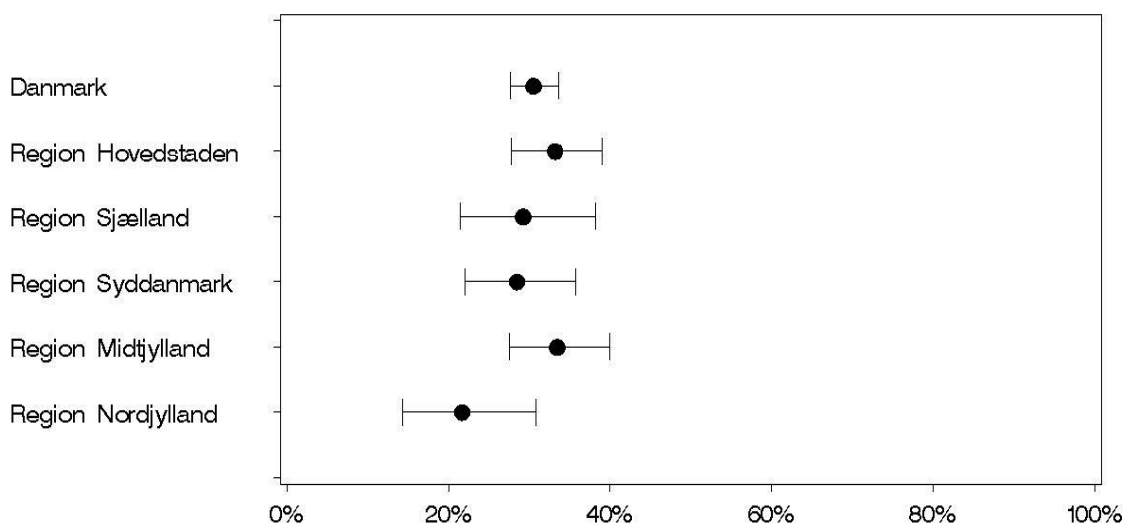
Faglig klinisk kommentar:

Andelen af T1a tumorer må ligge meget tæt på antallet af incidental opdagede nyrecancere. Denne gruppe vil langt overvejende tilbydes partiel nefrektomi eller ablative behandling. Variationen i afdelingernes andel af patienter med små tumorer vil afspejle sig i afdelingernes operationstyper. Denne indikator bør vel reelt kun vurderes på regionsniveau, idet fordelingen af patienterne mellem de opererende afdelinger også afhænger af stadiet, således at nogle afdelinger væsentligst tager sig af de mere avancerede stadier. Det siger mere om kompleksiteten, end om man opfylder en arbitrært sat norm, hvis man ser det på hospitalsniveau.

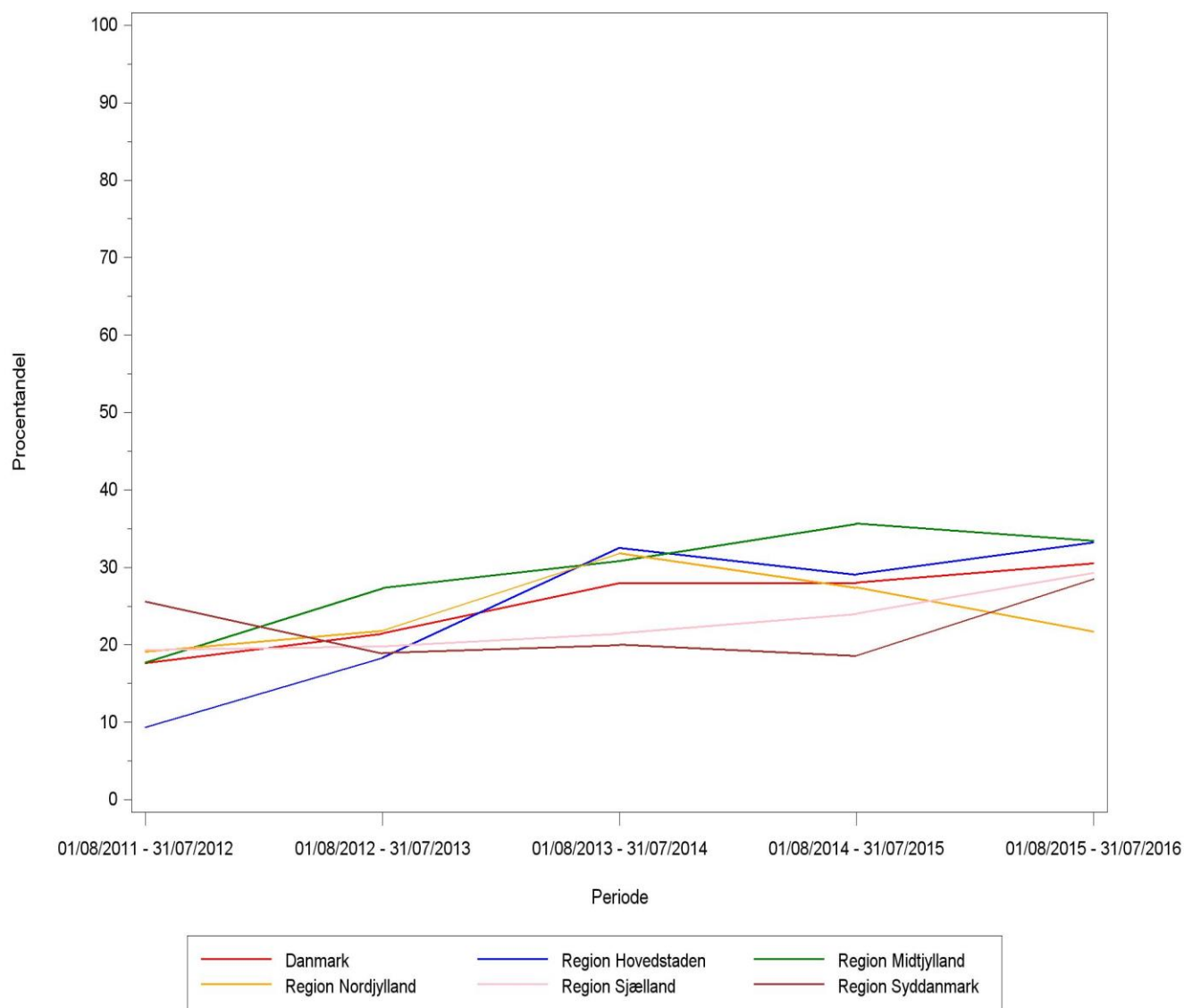
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren er deskriptiv, da den ikke kan påvirkes. Styregruppen anbefaler at udelade indikatoren fra næste årsrapport, men data vil fortsat blive opgjort og vist i appendiks.

Indikator 1b: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1a, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.



Indikator 1b: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1a, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.



5.3 Indikator 2a

Indikator 2a: Andel af radikalt nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk teknik.

Standard: $\geq 65\%$

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	274/407	0 (0)	67	(63-72)	67 (62-71)	68 (63-72)
Region Hovedstaden	nej	44/108	0 (0)	41	(31-51)	42 (32-51)	53 (42-64)
Region Sjælland	ja	58/63	0 (0)	92	(82-97)	93 (84-97)	96 (89-99)
Region Syddanmark	ja	65/84	0 (0)	77	(67-86)	78 (68-86)	65 (56-73)
Region Midtjylland	nej	67/109	0 (0)	61	(52-71)	57 (48-66)	63 (53-72)
Region Nordjylland	ja	40/43	0 (0)	93	(81-99)	90 (76-97)	65 (50-78)
Region Hovedstaden	nej	44/108	0 (0)	41	(31-51)	42 (32-51)	53 (42-64)
Herlev og Gentofte Hospital	nej	36/58	0 (0)	62	(48-74)	69 (56-81)	76 (60-88)
Rigshospitalet	nej	8/50	0 (0)	16	(7-29)	11 (4-23)	34 (21-49)
Region Sjælland	ja	58/63	0 (0)	92	(82-97)	93 (84-97)	96 (89-99)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	58/63	0 (0)	92	(82-97)	93 (84-97)	96 (89-99)
Region Syddanmark	ja	65/84	0 (0)	77	(67-86)	78 (68-86)	65 (56-73)
OUH Odense Universitetshospital	ja	49/63	0 (0)	78	(66-87)	80 (68-89)	70 (58-81)
Sygehus Lillebælt	ja	16/21	0 (0)	76	(53-92)	76 (50-93)	58 (39-75)
Region Midtjylland	nej	67/109	0 (0)	61	(52-71)	57 (48-66)	63 (53-72)
Aarhus Universitetshospital	nej	32/64	0 (0)	50	(37-63)	56 (44-68)	48 (33-63)
Hospitalsenheden Vest	ja	35/45	0 (0)	78	(63-89)	50 (33-67)	74 (54-89)
Region Nordjylland	ja	40/43	0 (0)	93	(81-99)	90 (76-97)	65 (50-78)
Aalborg Universitetshospital	ja	40/43	0 (0)	93	(81-99)	90 (76-97)	65 (50-78)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver andelen af radikalt nefrektomerede nyrecancerpatienter uanset sygdomsstadie på diagnosetidspunktet, som er opereret med laparoskopisk teknik.

På landsplan blev i alt 407 nyrecancerpatienter radikalt nefrektomerede, og af disse blev 274 patienter svarende til 67 % opereret laparoskopisk. Dette er på niveau med de forrige opgørelsesperioder. Opfyldelsen på 67 % på landsplan betyder således, at standarden på mindst 65 % er opfyldt.

Der ses en betydelig variation regionerne imellem som illustreret ved både stackplottet og trendgrafen. Region Nordjylland, Region Sjælland og Region Syddanmark opfylder alle standarden, hvilket også er gældende for sygehusene i disse regioner. Med 61 % opfylder Region Midtjylland ikke standarden, hvilket skyldes, at 50 % kun af de radikalt nefrektomerede nyrecancerpatienterne på Aarhus Universitetshospitals blev opereret laparoskopisk. Af stackplottet ses, at Region Hovedstadens standardopfyldelse på 41 % afviger markant fra den fastlagte standard. Rigshospitalets skiller sig ud med en markant lav standardopfyldelse på 16 %, som illustreret i funnelplottet.

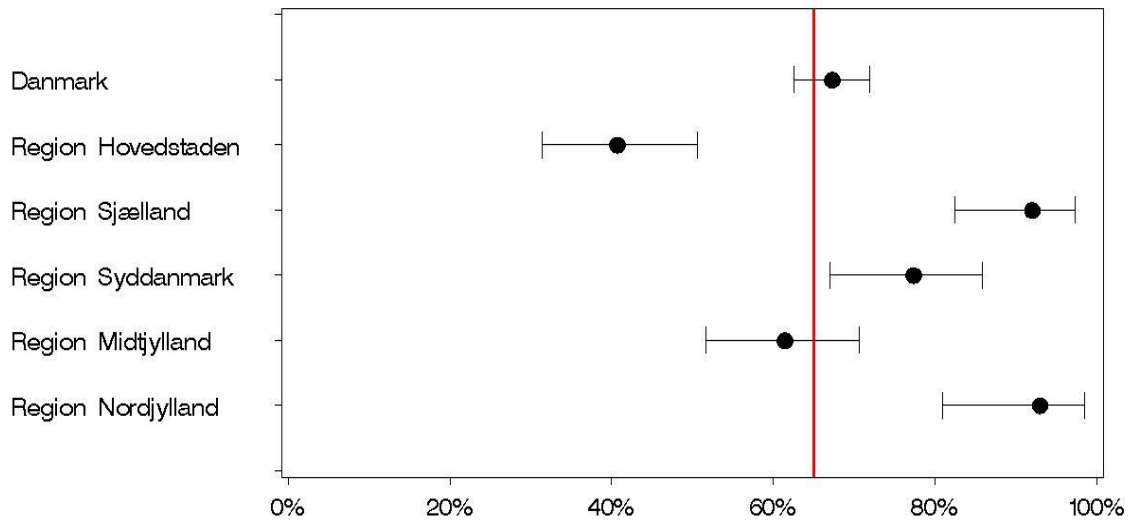
Faglig klinisk kommentar:

Den store forskel mellem de forskellige afdelinger gør, at DaRenCa vil anbefale, at der arbejdes på at robustheden i de enkelte teams på de enkelte afdelinger øges.

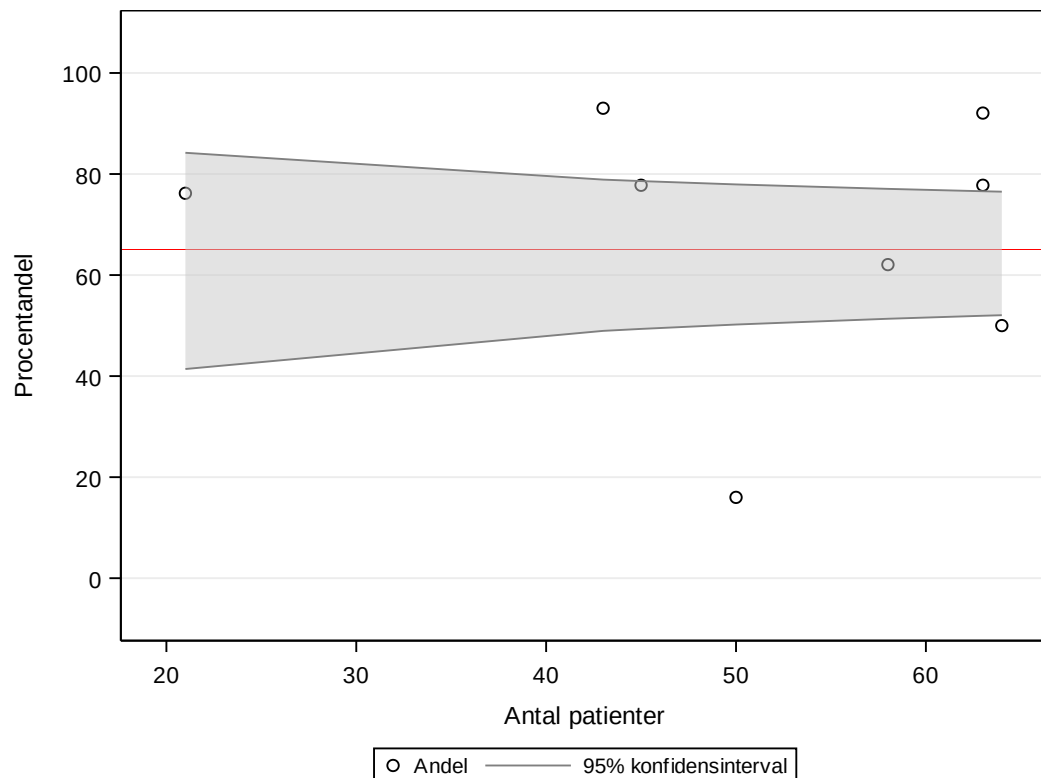
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

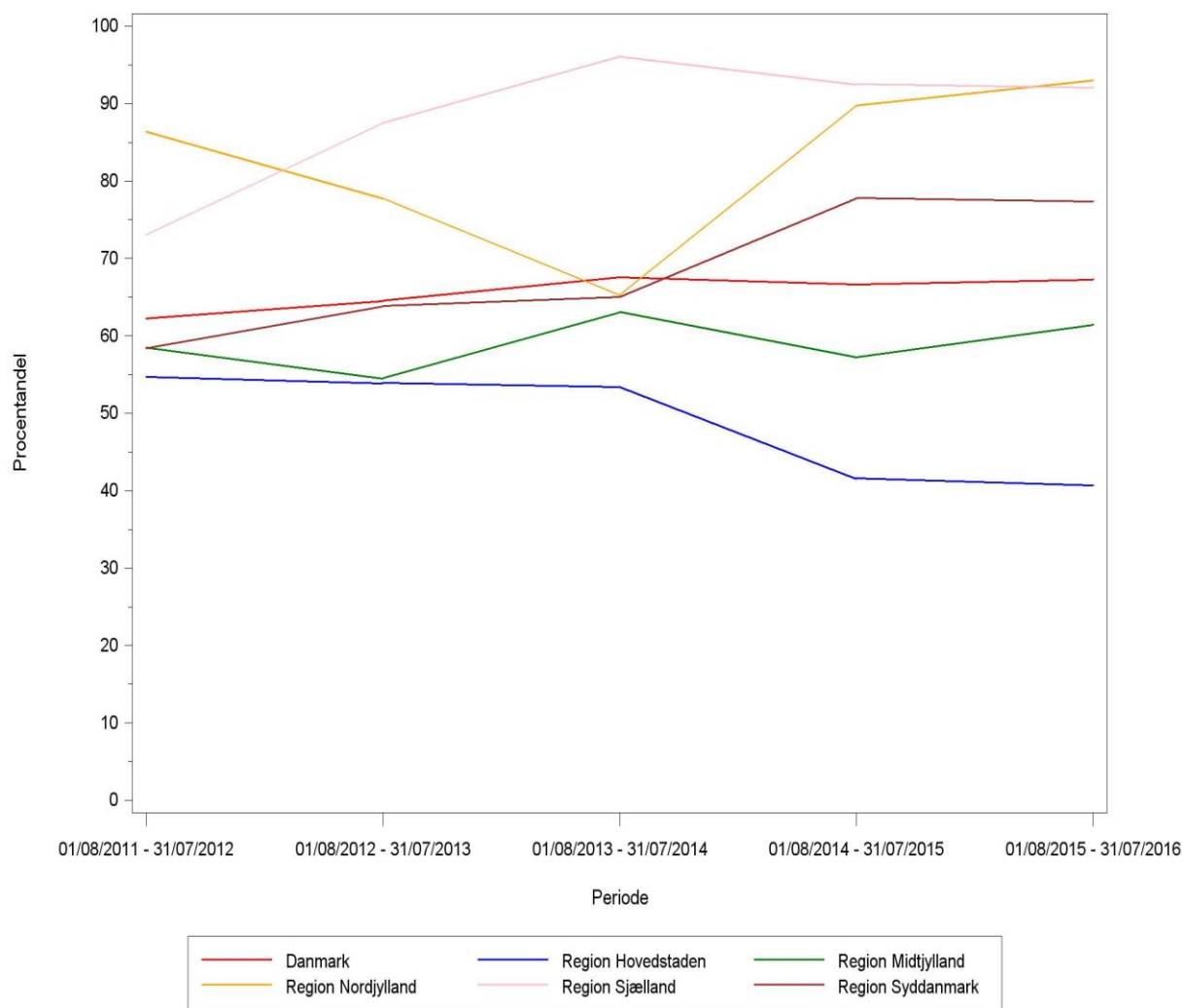
Indikator 2a: Andel af radikalt nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk teknik.



Indikator 2a: Andel af radikalt nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk teknik.



Indikator 2a: Andel af radikalt nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk teknik.



5.4 indikator 2b

Indikator 2b: Andel af radikalt nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk teknik.

Standard: $\geq 85\%$

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	nej	167/211	0 (0)	79	(73-84)	78 (72-83)	76 (70-81)
Region Hovedstaden	nej	34/53	0 (0)	64	(50-77)	53 (40-67)	68 (53-80)
Region Sjælland	ja	34/36	0 (0)	94	(81-99)	98 (89-100)	94 (82-99)
Region Syddanmark	ja	35/41	0 (0)	85	(71-94)	84 (70-93)	76 (64-86)
Region Midtjylland	nej	49/64	0 (0)	77	(64-86)	72 (61-82)	69 (57-80)
Region Nordjylland	ja	15/17	0 (0)	88	(64-99)	100 (85-100)	71 (44-90)
Region Hovedstaden	nej	34/53	0 (0)	64	(50-77)	53 (40-67)	68 (53-80)
Herlev og Gentofte Hospital	nej	29/35	0 (0)	83	(66-93)	68 (51-81)	81 (62-94)
Rigshospitalet	nej	5/18	0 (0)	28	(10-53)	22 (6-48)	52 (31-73)
Region Sjælland	ja	34/36	0 (0)	94	(81-99)	98 (89-100)	94 (82-99)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	34/36	0 (0)	94	(81-99)	98 (89-100)	94 (82-99)
Region Syddanmark	ja	35/41	0 (0)	85	(71-94)	84 (70-93)	76 (64-86)
OUH Odense Universitetshospital	ja	26/29	0 (0)	90	(73-98)	83 (61-95)	88 (68-97)
Sygehus Lillebælt	nej	9/12	0 (0)	75	(43-95)	82 (48-98)	70 (47-87)
Region Midtjylland	nej	49/64	0 (0)	77	(64-86)	72 (61-82)	69 (57-80)
Aarhus Universitetshospital	nej	25/34	0 (0)	74	(56-87)	75 (59-87)	62 (42-79)
Hospitalsenheden Vest	nej	24/30	0 (0)	80	(61-92)	63 (41-81)	74 (49-91)
Region Nordjylland	ja	15/17	0 (0)	88	(64-99)	100 (85-100)	71 (44-90)
Aalborg Universitetshospital	ja	15/17	0 (0)	88	(64-99)	100 (85-100)	71 (44-90)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver andelen af radikalt nefrektomerede nyrecancerpatienter med lokal sygdom defineret som T1-T2 på diagnosetidspunktet, som er opereret med laparoskopisk teknik.

På landsplan blev i alt 211 nyrecancerpatienter med lokal sygdom på diagnosetidspunktet radikalt nefrektomeret. Af disse blev 167 patienter svarende til 79 % opereret laparoskopisk, hvilket er på niveau med de forrige opgørelsesperioder. Opfyldelsen på 79 % på landsplan betyder dog, at standarden på mindst 85 % ikke er opfyldt.

Regionalt opfylder Region Sjælland, Region Syddanmark og Region Nordjylland standarden, mens Region Hovedstaden og Region Midtjylland med henholdsvis 64 % og 77 % ligger under den fastlagte standard. På sygehusniveau ses en betydelig variation fra 28 til 90 %. Standarden er opfyldt for sygehusene: Sjællands Universitetshospital, Roskilde, OUH Odense Universitetshospital og Aalborg Universitetshospital. Derimod afviger Rigshospitalet med 28 % markant fra den fastlagte standard, som illustreret i funnelplottet.

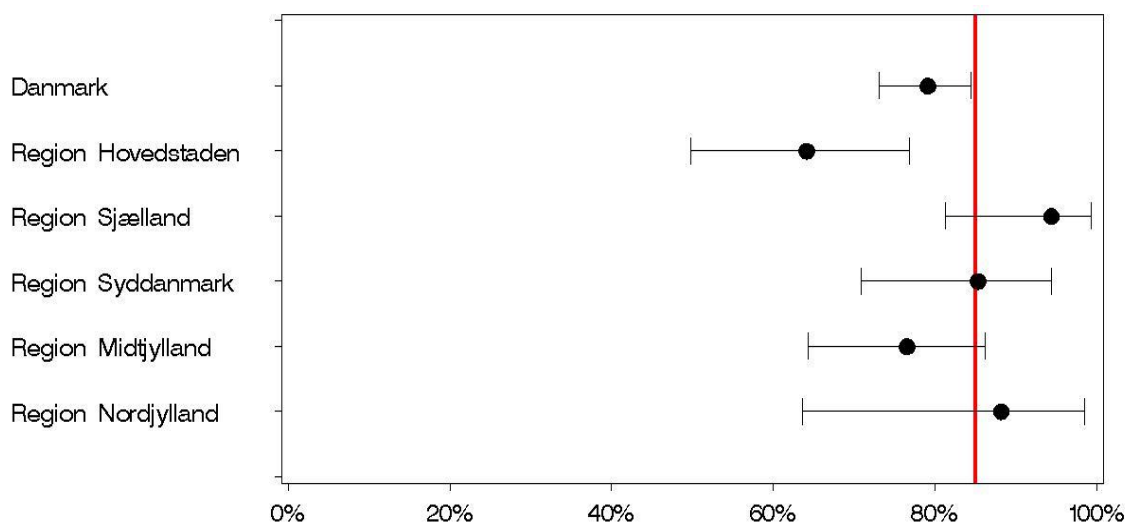
Faglig klinisk kommentar:

Indikator 2 blev oprindelig opstillet med henblik på at registrere, om den laparoskopiske teknik var implementeret i de urologiske afdelinger ved nefrektomi. I takt med, at de nyrebevarende teknikker har vundet mere indpas, er det klart at andelen af laparoskopiske nefrektomier falder, da flere af de store nyretumorer bedst håndteres med åben operation. Derfor er indikatoren fra og med forrige årsrapport opdelt i 2a og 2b. DaRenCa vil anbefale, at der arbejdes på, at robustheden i de enkelte teams på de enkelte afdelinger øges.

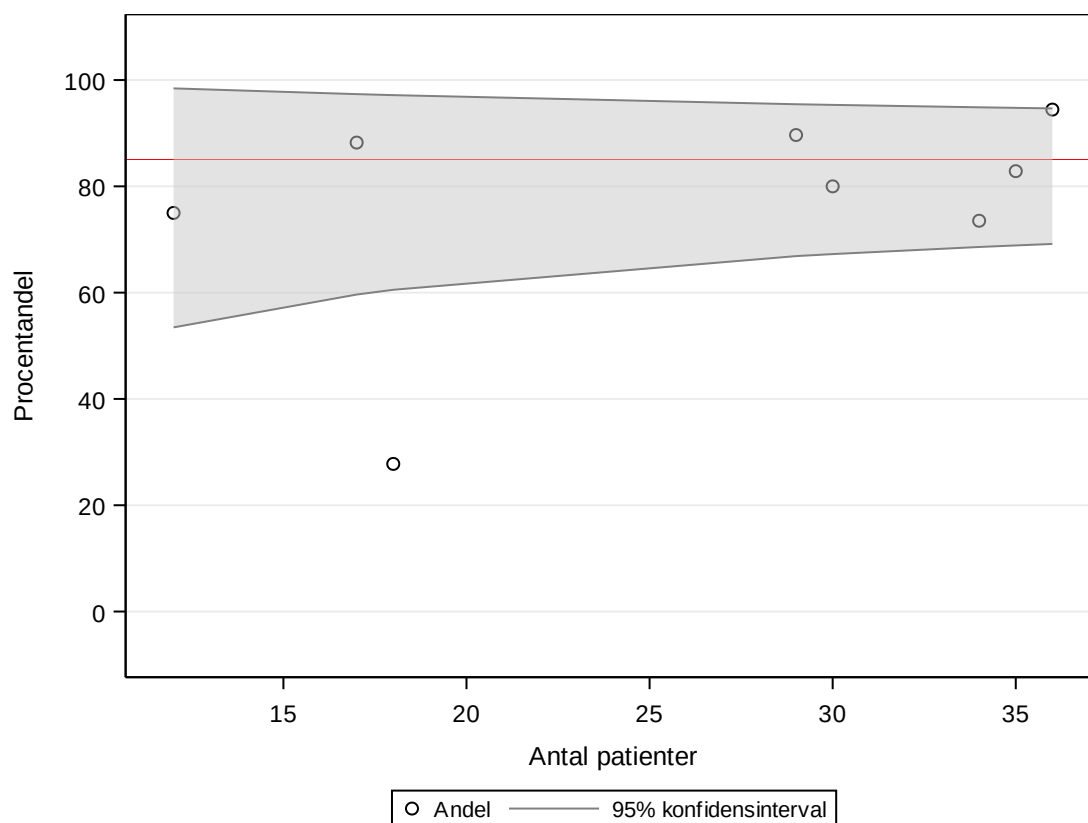
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

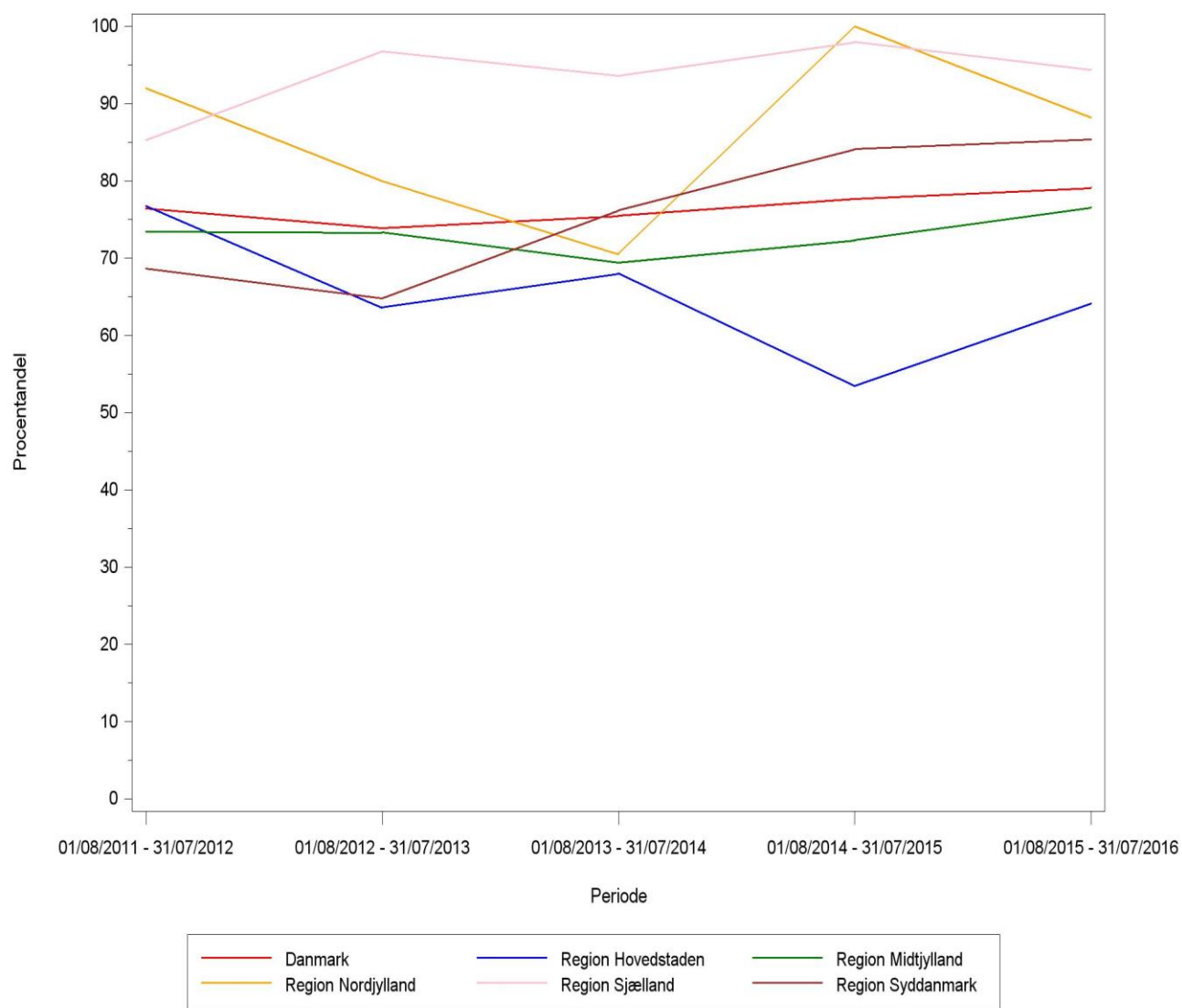
Indikator 2b: Andel af radikalt nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk teknik.



Indikator 2b: Andel af radikalt nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk teknik.



Indikator 2b: Andel af radikalt nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk teknik.



5.5 Indikator 3

Indikator 3: Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer inden for 30 dage.

Standard: ≤ 5 %

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	25/777	0 (0)	3	(2-5)	4 (3-6)	4 (2-5)
Region Hovedstaden	ja	10/245	0 (0)	4	(2-7)	4 (2-7)	4 (2-8)
Region Sjælland	nej	6/100	0 (0)	6	(2-13)	5 (2-11)	4 (1-11)
Region Syddanmark	ja	##/##	0 (0)	2	(0-5)	5 (2-10)	1 (0-5)
Region Midtjylland	ja	3/241	0 (0)	1	(0-4)	4 (2-7)	5 (2-8)
Region Nordjylland	nej	4/61	0 (0)	7	(2-16)	8 (2-18)	1 (0-7)
Region Hovedstaden	ja	10/245	0 (0)	4	(2-7)	4 (2-7)	4 (2-8)
Herlev og Gentofte Hospital	ja	6/128	0 (0)	5	(2-10)	2 (0-6)	6 (2-12)
Rigshospitalet	ja	4/117	0 (0)	3	(1-9)	5 (2-11)	2 (0-7)
Region Sjælland	nej	6/100	0 (0)	6	(2-13)	5 (2-11)	4 (1-11)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	nej	6/100	0 (0)	6	(2-13)	5 (2-11)	4 (1-11)
Region Syddanmark	ja	##/##	0 (0)	2	(0-5)	5 (2-10)	1 (0-5)
OUH Odense Universitetshospital	ja	##/##	0 (0)	2	(0-6)	3 (1-10)	1 (0-7)
Sygehus Lillebælt	ja	0/21	0 (0)	0	(0-16)	5 (0-25)	3 (0-15)
Region Midtjylland	ja	3/241	0 (0)	1	(0-4)	4 (2-7)	5 (2-8)
Aarhus Universitetshospital	ja	3/166	0 (0)	2	(0-5)	3 (1-7)	4 (2-9)
Hospitalsenheden Vest	ja	0/75	0 (0)	0	(0-5)	8 (3-18)	5 (1-16)
Region Nordjylland	nej	4/61	0 (0)	7	(2-16)	8 (2-18)	1 (0-7)
Aalborg Universitetshospital	nej	4/61	0 (0)	7	(2-16)	8 (2-18)	1 (0-7)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver andelen af alle operativt eller ablativt behandlede nyrecancerpatienter, der er blevet reopereret eller fået komplikationer indenfor 30 dage efter operation. Patientgrundlaget for indikatoren er derfor identisk med population 2. En nærmere beskrivelse af komplikationer kan ses i rapportens afsnit 9 vedrørende 'Beregningsregler' under indikator 3. Det skal bemærkes, at indikatoren kun opgøres for de opererende afdelinger på sygehusene.

På landsplan blev 777 nyrecancerpatienter kirurgisk behandlet, og heraf oplevede 25 patienter reoperation eller komplikationer indenfor 30 dage efter operation svarende til 3 %. På landsplan er standarden således opfyldt. Denne indikatorværdi har været stabil gennem de seneste opgørelsesperioder.

Regionalt varierer standardopfyldelsen fra 1 % i Region Midtjylland, der sammen med Region Hovedstaden og Region Syddanmark opfylder standarden, til 7 % i Region Nordjylland, der sammen med Region Sjælland ikke opfylder standarden. Det ses dog af funnelplottet, at alle sygehusenes indikatorresultater ligger indenfor 95 % konfidensinterval for den fastlagte standard.

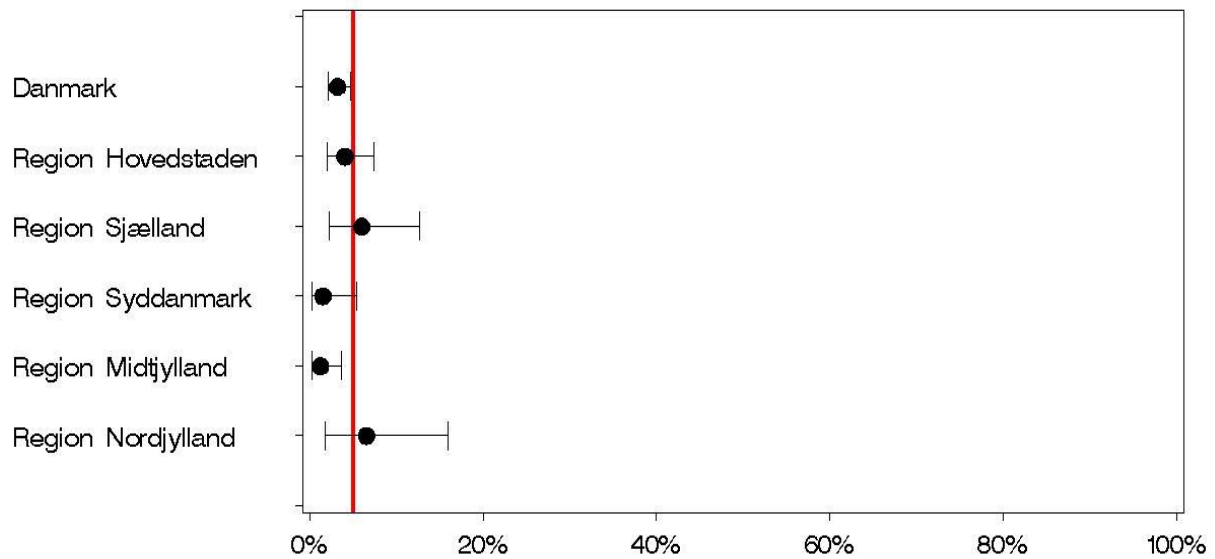
Faglig klinisk kommentar:

Det er tilfredsstillende, at opgørelsen gennem alle 5 år har ligget under de 5 % som udtryk for en høj kvalitet af den kirurgiske behandling. I den enkelte afdeling vil meget afhænge af, hvor komplicerede patienter, man opererer, og en enkelt komplikation vil ændre tallet væsentligt. Med stigende andel af nyrebevarende kirurgi er et vist antal komplikationer forventeligt.

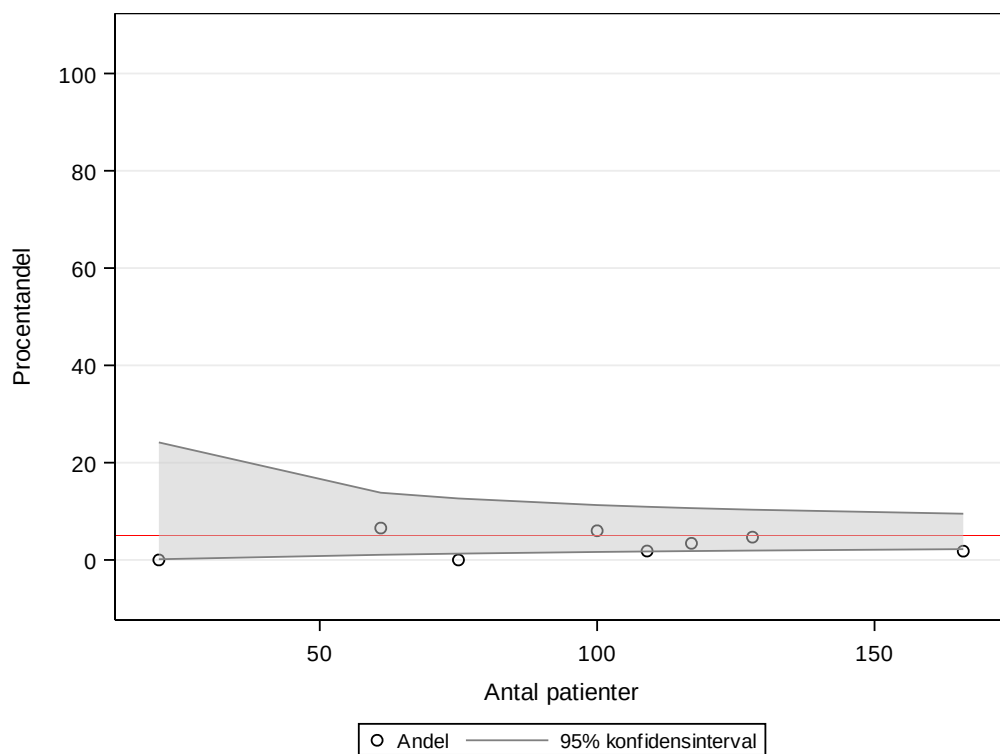
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

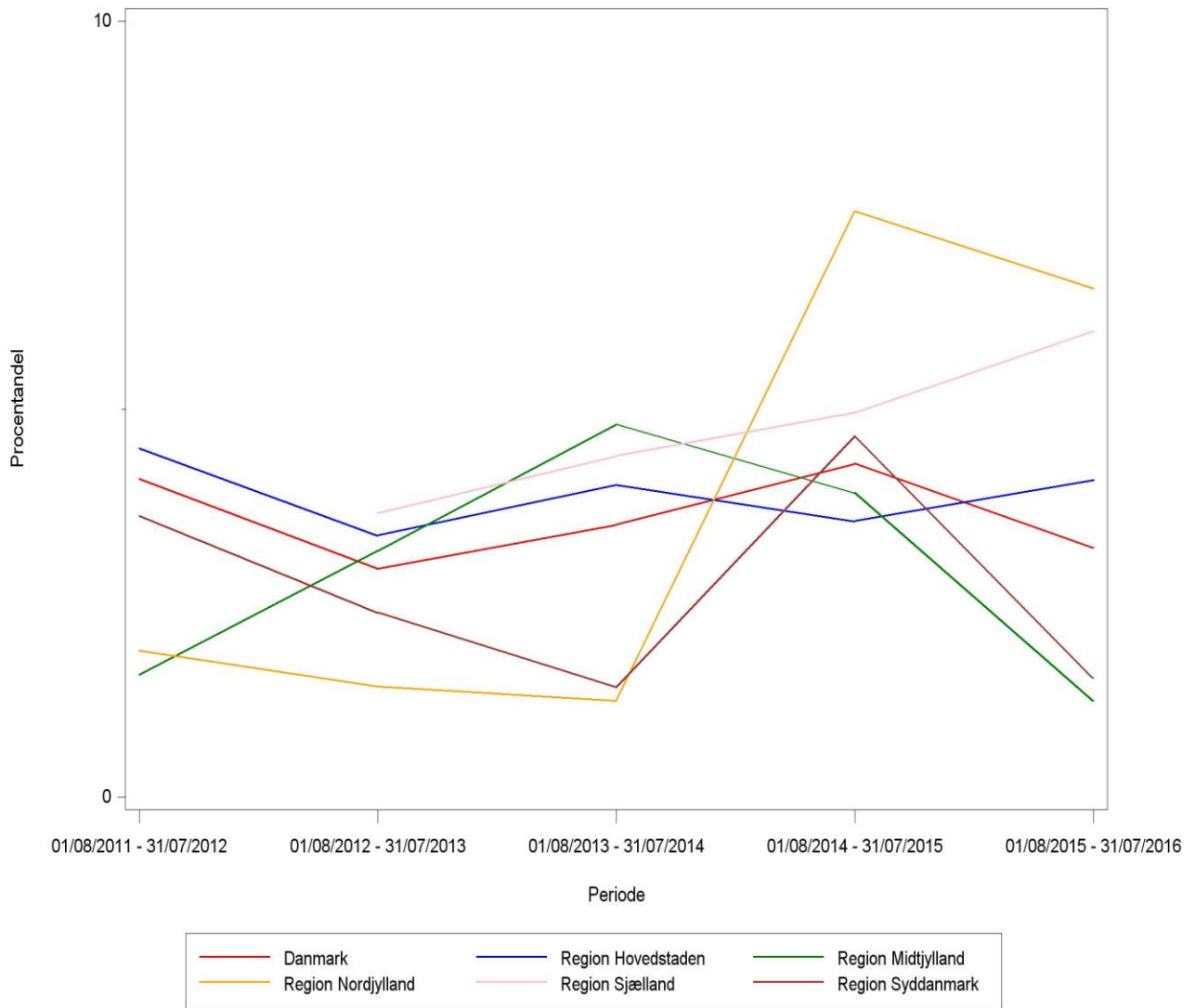
Indikator 3: Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer inden for 30 dage.



Indikator 3: Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer inden for 30 dage.



Indikator 3: Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer inden for 30 dage.



5.6 Indikator 4

Indikator 4: Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år.

Standard: ≤ 25 %

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2012 - 31/07/2013		01/08/2011 - 31/07/2012	01/08/2010 - 31/07/2011
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	116/560	0 (0)	21	(17-24)	23 (20-27)	23 (20-27)
Region Hovedstaden	ja	43/169	0 (0)	25	(19-33)	34 (27-42)	31 (24-39)
Region Sjælland	ja	15/67	0 (0)	22	(13-34)	17 (9-28)	19 (11-30)
Region Syddanmark	ja	14/107	0 (0)	13	(7-21)	17 (11-25)	13 (7-22)
Region Midtjylland	ja	34/157	0 (0)	22	(15-29)	22 (15-29)	26 (19-35)
Region Nordjylland	ja	10/60	0 (0)	17	(8-29)	13 (4-28)	14 (5-28)
Region Hovedstaden	ja	43/169	0 (0)	25	(19-33)	34 (27-42)	31 (24-39)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	ja	0/3	0 (0)	0	(0-71)	0 (0-60)	10 (0-45)
Herlev og Gentofte Hospital	ja	18/91	0 (0)	20	(12-29)	23 (14-34)	16 (9-26)
Rigshospitalet	nej	25/75	0 (0)	33	(23-45)	47 (36-59)	57 (43-70)
Region Sjælland	ja	15/67	0 (0)	22	(13-34)	17 (9-28)	19 (11-30)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	15/67	0 (0)	22	(13-34)	17 (9-28)	19 (11-30)
Region Syddanmark	ja	14/107	0 (0)	13	(7-21)	17 (11-25)	13 (7-22)
OUH Odense Universitetshospital	ja	12/59	0 (0)	20	(11-33)	22 (11-35)	14 (5-29)
Sygehus Lillebælt	ja	0/20	0 (0)	0	(0-17)	17 (6-35)	15 (4-35)
Sygehus Sønderjylland	ja	##	0 (0)	7	(1-24)	11 (3-26)	10 (1-32)
Region Midtjylland	ja	34/157	0 (0)	22	(15-29)	22 (15-29)	26 (19-35)
Aarhus Universitetshospital	nej	27/97	0 (0)	28	(19-38)	27 (18-37)	31 (20-43)
Hospitalsenhed Midt	ja	3/25	0 (0)	12	(3-31)	13 (3-32)	27 (6-61)
Hospitalsenheden Vest	ja	4/35	0 (0)	11	(3-27)	15 (4-35)	28 (14-45)
Region Nordjylland	ja	10/60	0 (0)	17	(8-29)	13 (4-28)	14 (5-28)
Aalborg Universitetshospital	ja	10/60	0 (0)	17	(8-29)	13 (4-28)	14 (5-28)

Epidemiologisk kommentar:

Patientgrundlaget for indikatoren er kurativt behandlede nyrecancerpatienter. Dette er defineret ved patienter i population 2 fraset dem, som har været i kontakt til en onkologisk afdeling 120 dage før eller efter operationsdatoen. Ydermere baseres indikatoren på nyrecancerpatienter med tre års komplet opfølgning i DaRenCaData. Dette betyder, at indikatoren er tidsmæssig forskudt fra de forrige indikatorer, således at opgørelsesperioden er fra 1. august 2012 til og med 31. juli 2013.

I alt oplevede 21 % af de kurativt behandlede nyrecancerpatienter recidiv indenfor tre år efter diagnosetidspunktet. På landsplan opfyldes den fastlagte standard, og der ses en stabil indikatoropfyldelse over de seneste opgørelsesperioder. På regionalt og sygehusniveau opfyldes standarden også på nær Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital, hvor henholdsvis 33 og 28 % af patienterne oplevede recidiv efter tre år.

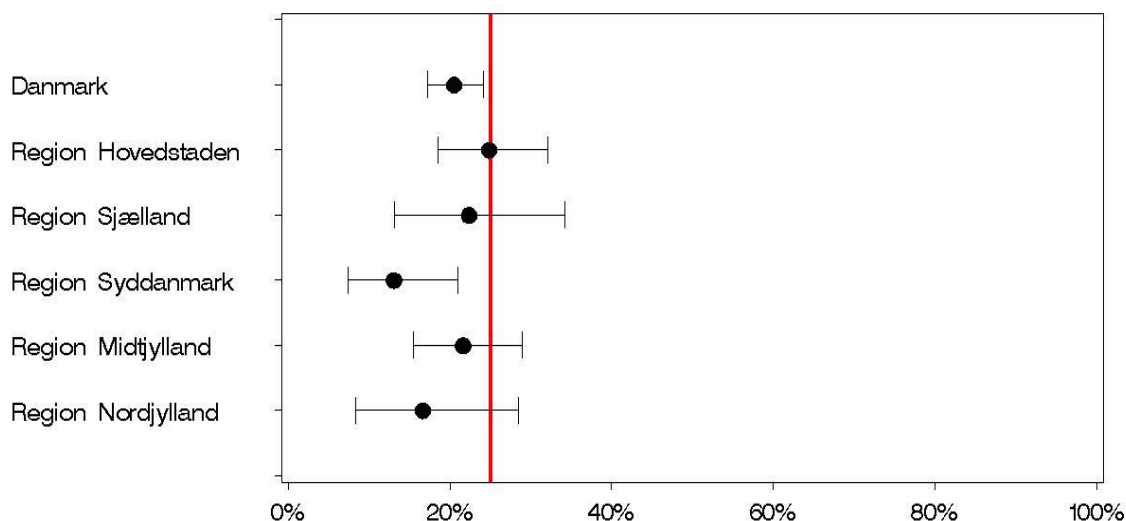
Faglig klinisk kommentar:

Indikatoren beskriver den andel af patienter, som får et recidiv inden for 3 år efter kurativt intenderet kirurgisk behandling. Der er en betydelig variation mellem afdelinger og regioner. Dette afspejler dels den patientpopulation, der opereres, men også at flere højriskpatienter opereres og formentlig, at indberetning af recidiver ikke sker fornødent omfang. Afdelingerne opfordres til at styrke indberetningerne på recidivskemaer.

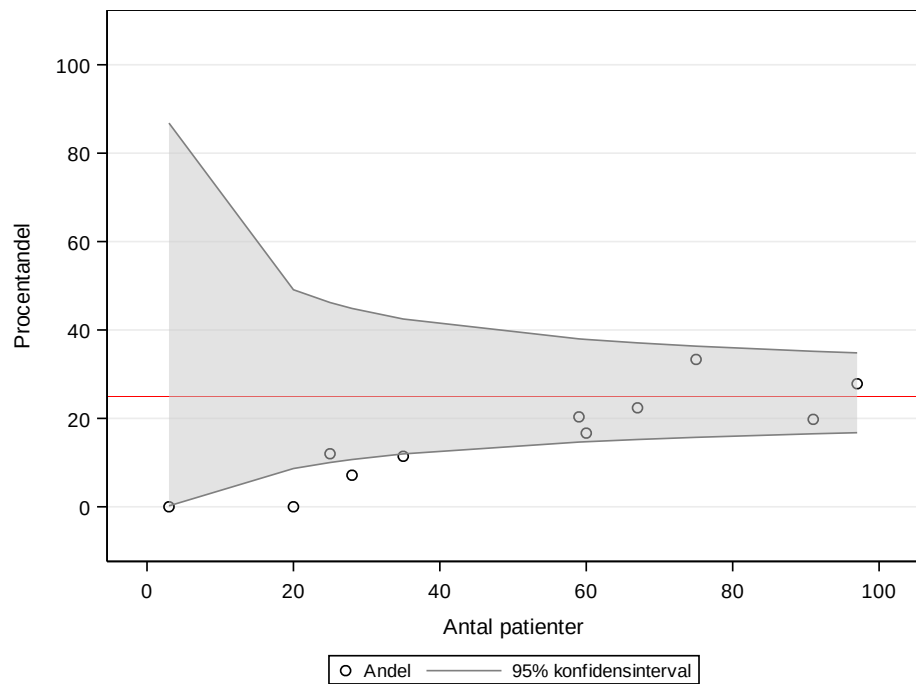
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

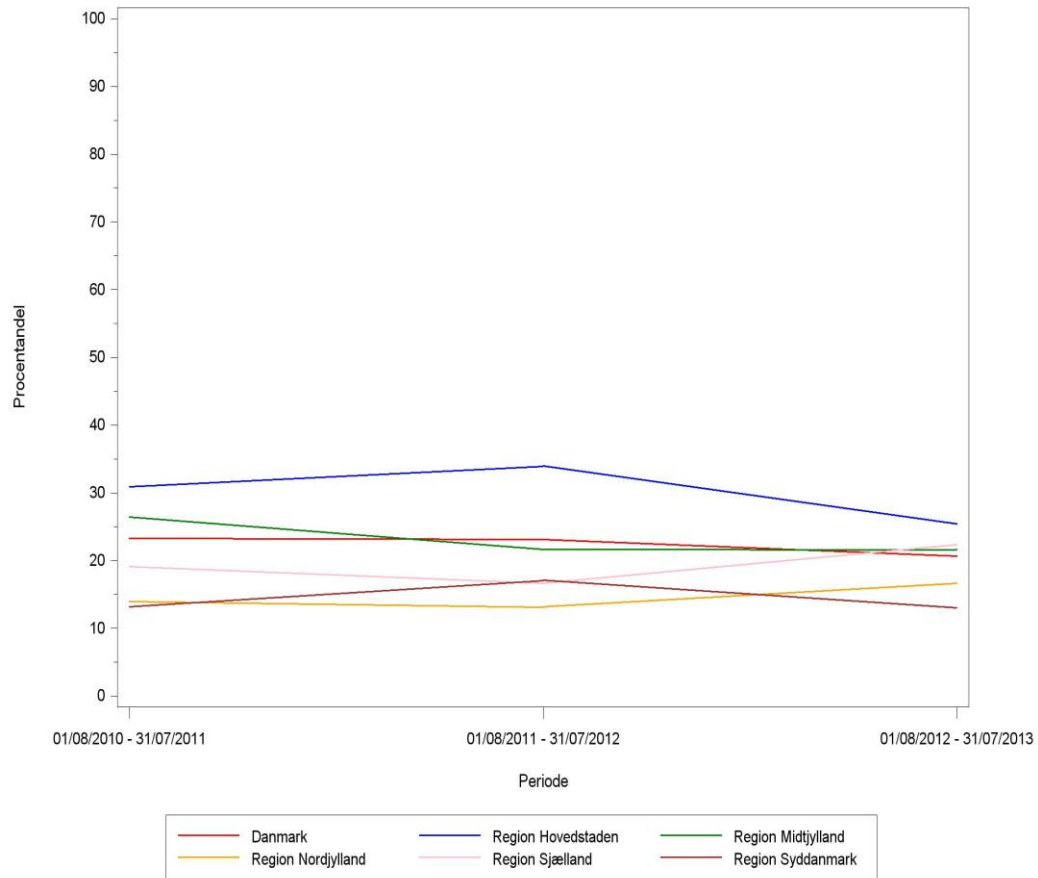
Indikator 4: Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år.



Indikator 4: Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år.



Indikator 4: Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år.



5.7 Indikator 5

Indikator 5: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb.

Standard: $\leq 0,5$ %

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	nej	9/777	0 (0)	1,2	(0,5-2,2)	0,5 (0,1-1,3)	0,7 (0,2-1,6)
Region Hovedstaden	nej	5/245	0 (0)	2,0	(0,7-4,7)	0,8 (0,1-2,8)	0,0 (0,0-1,8)
Region Sjælland	ja	0/100	0 (0)	0,0	(0,0-3,6)	0,0 (0,0-3,6)	0,0 (0,0-4,0)
Region Syddanmark	nej	##	0 (0)	0,8	(0,0-4,2)	0,0 (0,0-2,8)	0,7 (0,0-3,9)
Region Midtjylland	nej	3/241	0 (0)	1,2	(0,3-3,6)	0,8 (0,1-2,8)	0,9 (0,1-3,1)
Region Nordjylland	ja	0/61	0 (0)	0,0	(0,0-5,9)	0,0 (0,0-6,7)	2,5 (0,3-8,7)
Region Hovedstaden	nej	5/245	0 (0)	2,0	(0,7-4,7)	0,8 (0,1-2,8)	0,0 (0,0-1,8)
Herlev og Gentofte Hospital	nej	4/128	0 (0)	3,1	(0,9-7,8)	0,0 (0,0-2,6)	0,0 (0,0-3,6)
Rigshospitalet	nej	##	0 (0)	0,9	(0,0-4,7)	1,7 (0,2-6,1)	0,0 (0,0-3,7)
Region Sjælland	ja	0/100	0 (0)	0,0	(0,0-3,6)	0,0 (0,0-3,6)	0,0 (0,0-4,0)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	0/100	0 (0)	0,0	(0,0-3,6)	0,0 (0,0-3,6)	0,0 (0,0-4,0)
Region Syddanmark	nej	##	0 (0)	0,8	(0,0-4,2)	0,0 (0,0-2,8)	0,7 (0,0-3,9)
OUH Odense Universitetshospital	nej	##	0 (0)	0,9	(0,0-5,0)	0,0 (0,0-4,2)	1,3 (0,0-6,9)
Sygehus Lillebælt	ja	0/21	0 (0)	0,0	(0,0-16)	0,0 (0,0-17)	0,0 (0,0-10)
Region Midtjylland	nej	3/241	0 (0)	1,2	(0,3-3,6)	0,8 (0,1-2,8)	0,9 (0,1-3,1)
Aarhus Universitetshospital	nej	##	0 (0)	0,6	(0,0-3,3)	0,6 (0,0-3,2)	0,7 (0,0-4,0)
Hospitalsenheden Vest	nej	##	0 (0)	2,7	(0,3-9,3)	0,0 (0,0-5,8)	2,4 (0,1-13)
Region Nordjylland	ja	0/61	0 (0)	0,0	(0,0-5,9)	0,0 (0,0-6,7)	2,5 (0,3-8,7)
Aalborg Universitetshospital	ja	0/61	0 (0)	0,0	(0,0-5,9)	0,0 (0,0-6,7)	2,5 (0,3-8,7)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver dødeligheden 30 dage efter kirurgisk behandling af nyrecancerpatienter uanset sygdomsstadie svarende til population 2. Der tages i opgørelsen ikke hensyn til faktorer, der påvirker dødeligheden, såsom patientens alder eller sygdomsstadie ved diagnosetidspunktet.

I alt døde 1,2 % af de kirurgisk behandlede nyrecancerpatienter indenfor 30 dage efter operation. Dette er lidt højere end sidste opgørelsesperiode på 0,5 % og betyder, at standarden på 0,5 % på landsplan ikke er opfyldt. Der ses imidlertid en lille regional variation fra 0 % i Region Nordjylland og Region Sjælland, som dermed opfylder standarden, til maksimalt 2,0 % for de øvrige tre regioner, som alle ligger over den fastlagte standard.

På sygehusniveau ses også en mindre variation fra 0 til 3,1 %. Standarden er således kun opfyldt for tre ud af otte sygehuse nærmere bestemt: Sjællands Universitetshospital, Roskilde, Fredericia og Kolding Sygehuse samt Aalborg Universitetshospital.

For regioner og sygehuse, hvor antal af patienter i tæller eller nævner er mindre end tre, er antallet censureret i både tæller og nævner på grund af risikoen for potentielt personhenførbare oplysninger.

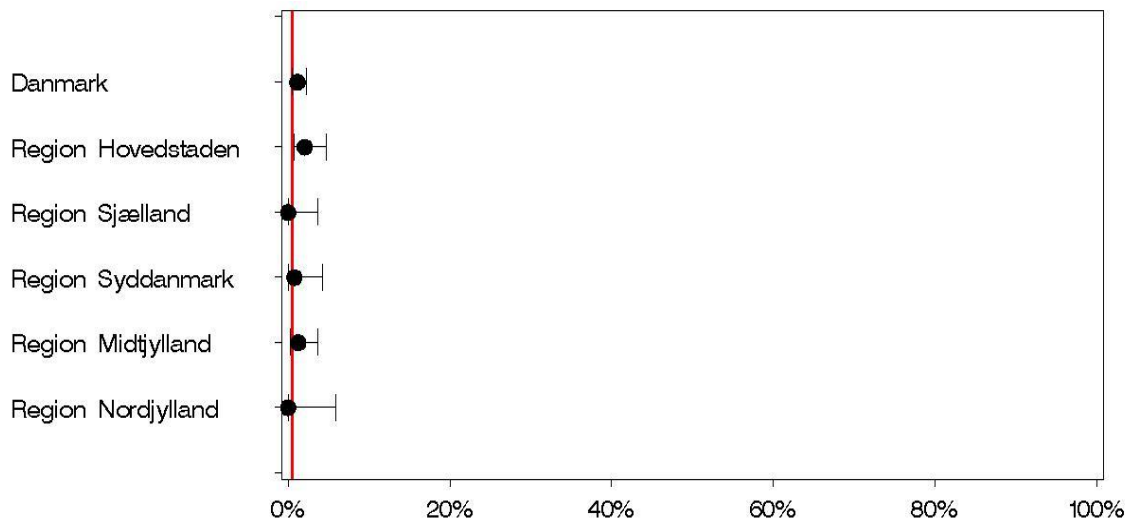
Faglig klinisk kommentar:

I tidligere opgørelser har 30 dages perioperativ mortalitet ligget under 0,5 %. Med de nye søgealgoritmer har disse procenter ændret sig en anelse i denne rapport. 30 dages mortaliteten er stadig i overensstemmelse med internationalt niveau og taler for en høj operativ kvalitet. I den enkelte afdeling kan et enkelt dødsfald andrage en stor procentdel. Andelen vil også afhænge stærkt af, hvor komplicerede patienter, man opererer.

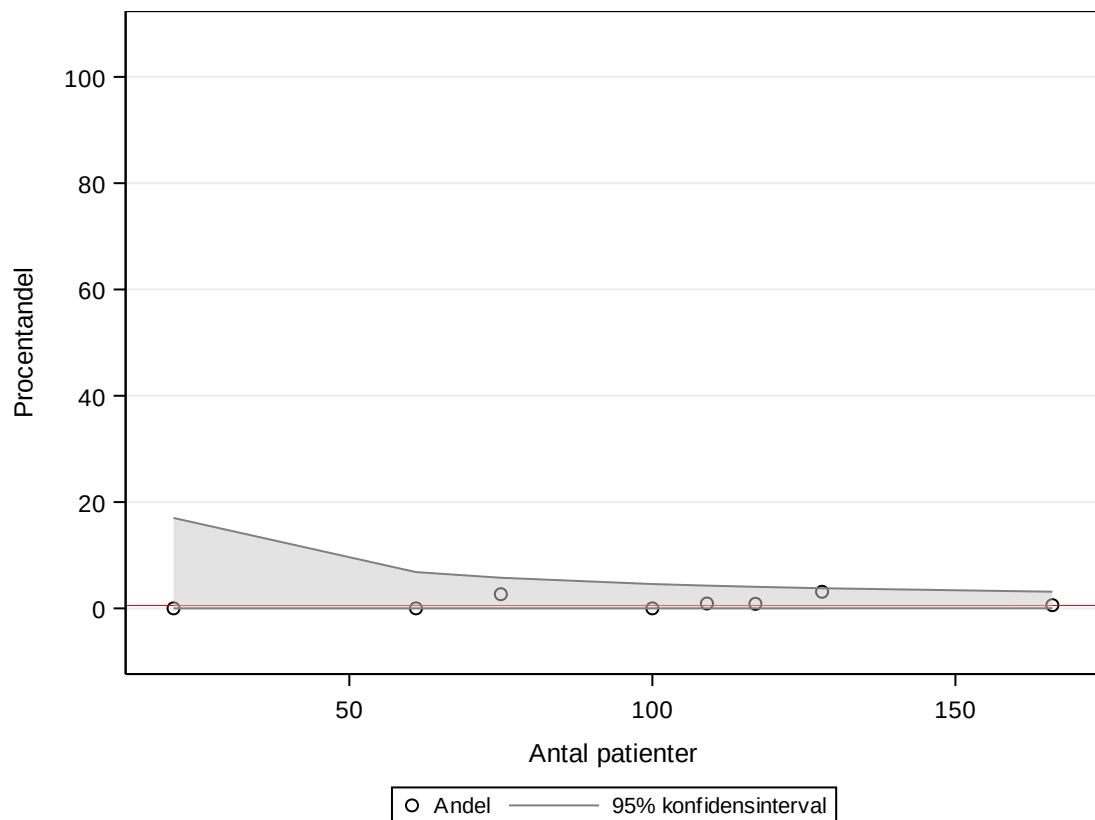
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

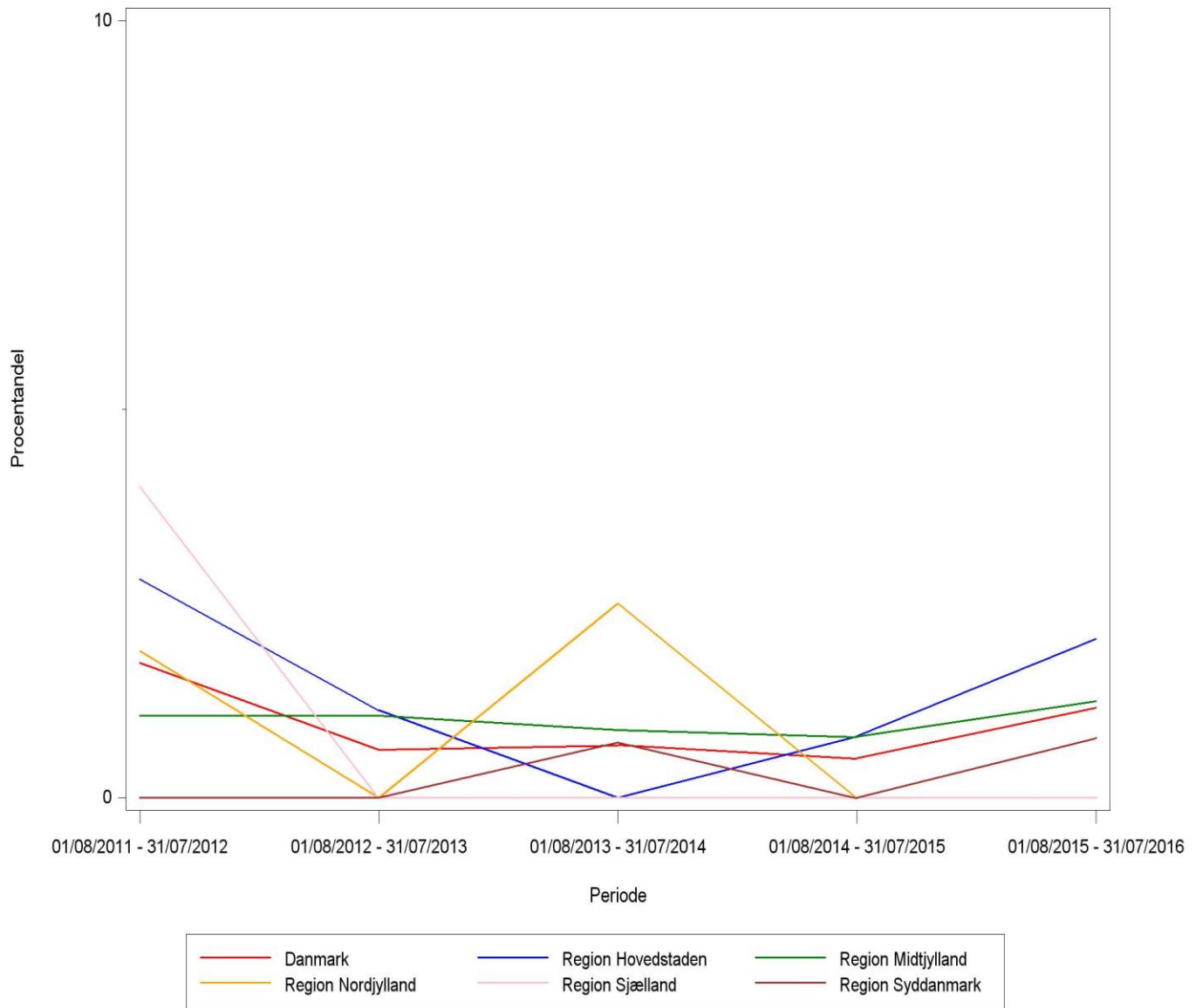
Indikator 5: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter kirurgisk behandling.



Indikator 5: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter kirurgisk behandling.



Indikator 5: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter kirurgisk behandling.



5.8 Indikator 6a

Indikator 6a: Andel af patienter, som er i live 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.

Standard: $\geq 80\%$

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2014 - 31/07/2015		01/08/2013 - 31/07/2014	01/08/2012 - 31/07/2013
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	749/889	0 (0)	84	(82-87)	84 (82-87)	84 (81-86)
Region Hovedstaden	ja	228/275	0 (0)	83	(78-87)	83 (77-87)	83 (77-88)
Region Sjælland	ja	107/125	0 (0)	86	(78-91)	89 (81-94)	78 (69-86)
Region Syddanmark	ja	147/172	0 (0)	85	(79-90)	83 (77-88)	84 (78-89)
Region Midtjylland	ja	210/244	0 (0)	86	(81-90)	86 (81-90)	84 (78-89)
Region Nordjylland	nej	57/73	0 (0)	78	(67-87)	81 (71-88)	89 (80-94)
Region Hovedstaden	ja	228/275	0 (0)	83	(78-87)	83 (77-87)	83 (77-88)
Amager og Hvidovre Hospital	nej	###	0 (0)	0	(0-98)	0 (0-71)	.
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	nej	###	0 (0)	33	(1-91)	33 (1-91)	100 (48-100)
Bornholms Hospital	nej	###	0 (0)	0	(0-98)	100 (3-100)	.
Herlev og Gentofte Hospital	ja	137/162	0 (0)	85	(78-90)	83 (75-88)	85 (77-90)
Nordsjællands Hospital	nej	###	0 (0)	0	(0-98)	0 (0-98)	0 (0-98)
Rigshospitalet	ja	90/107	0 (0)	84	(76-90)	84 (76-91)	84 (74-92)
Region Sjælland	ja	107/125	0 (0)	86	(78-91)	89 (81-94)	78 (69-86)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	107/125	0 (0)	86	(78-91)	89 (81-94)	78 (69-86)
Region Syddanmark	ja	147/172	0 (0)	85	(79-90)	83 (77-88)	84 (78-89)
OUH Odense Universitetshospital	ja	83/94	0 (0)	88	(80-94)	81 (72-88)	81 (72-88)
Sydvestjysk Sygehus	ja	5/6	0 (0)	83	(36-100)	50 (12-88)	100 (59-100)
Sygehus Lillebælt	ja	27/33	0 (0)	82	(65-93)	91 (79-98)	81 (64-93)
Sygehus Sønderjylland	ja	32/39	0 (0)	82	(66-92)	85 (68-95)	91 (77-98)
Region Midtjylland	ja	210/244	0 (0)	86	(81-90)	86 (81-90)	84 (78-89)
Aarhus Universitetshospital	ja	118/135	0 (0)	87	(81-92)	86 (79-92)	81 (73-88)
Hospitalsenhed Midt	ja	35/41	0 (0)	85	(71-94)	89 (78-95)	88 (74-96)
Hospitalsenheden Vest	ja	57/66	0 (0)	86	(76-94)	86 (74-94)	89 (76-96)
Regionshospitalet Randers	nej	###	0 (0)	0	(0-84)	0 (0-84)	0 (0-98)
Region Nordjylland	nej	57/73	0 (0)	78	(67-87)	81 (71-88)	89 (80-94)
Aalborg Universitetshospital	nej	57/73	0 (0)	78	(67-87)	80 (71-88)	89 (80-94)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver overlevelsen 1 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet og inkluderer derfor patienter med 1 års komplet opfølgning i DaRenCaData. Dette betyder, at indikatoren er tidsmæssigt forskudt fra de forudgående indikatorer svarende til at opgørelsesperioden er fra 1. august 2014 til og med 31. juli 2015. Der tages heller ikke i denne indikator hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnosetidspunktet i opgørelsen.

I alt 84 % af nydiagnosticerede patienterne fra sidste årsrapport var i live 1 år efter nyrecancerdiagnosen blev stillet, hvormed standarden på landsplan er opfyldt. Regionalt opfylder alle regioner, på nær Region Nordjylland, standarden. Både på lands- og regionalt niveau har 1 års overlevelsen været stabil henover de seneste fem opgørelsesperioder, som illustreret i trendgrafen.

Der ses en betydelig variation sygehusene imellem fra 0 til 88 %. Dette skyldes, at en del sygehuse kun indgår med et meget lavt antal patienter i nævneren. Frases disse sygehuse i indikatoren begrænses sygehusvariation fra mellem 78 til 88 %, hvormed kun Aalborg Universitetshospital ligger lige under den fastlagte standard. Som det fremgår af funnelplottet ligger ingen af sygehusene dog uden for den fastlagte standards sikkerhedsinterval.

Faglig klinisk kommentar:

Den observerede 1-års overlevelse er nu for 5. gang registreret til over 80 %. Dermed er der ved at være et solidt fundament for at konkludere, at overlevelsen i DK er på internationalt niveau og ikke længere 60 %, som opgørelsen fra perioden 1994-2003 angav.

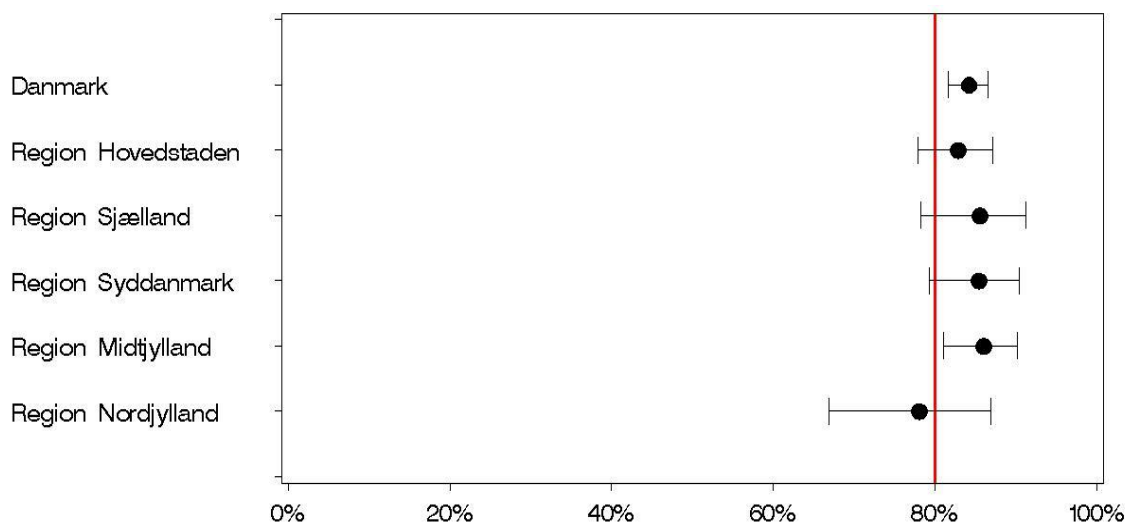
1-års overlevelsen er markant afhængig af stadie, Leibovich score og komorbiditet.

Der er i rapporten også en figur for overlevelse over tid belyst ud fra T-stadiet og M-stadiet. Med en bedre TNM-registrering og Leibovich risikovurdering vil figurerne tydeliggøre dødeligheden af nyrecancer afhængig af stadiet på diagnosetidspunktet.

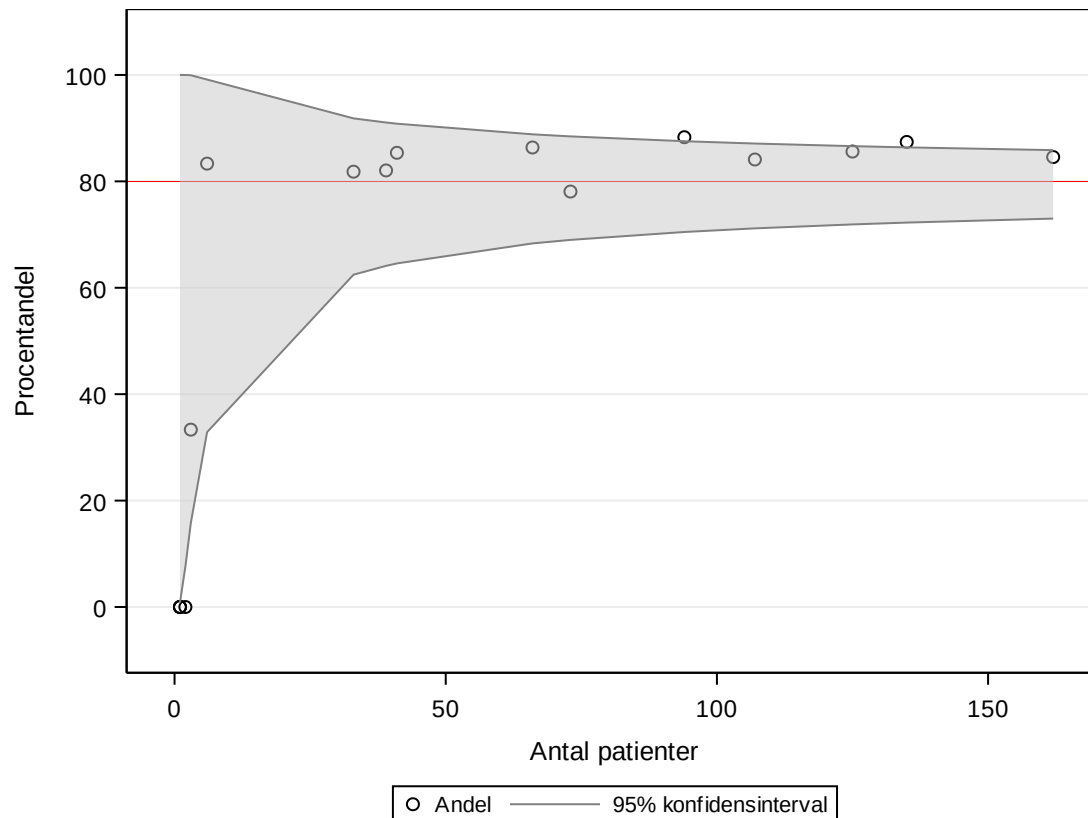
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

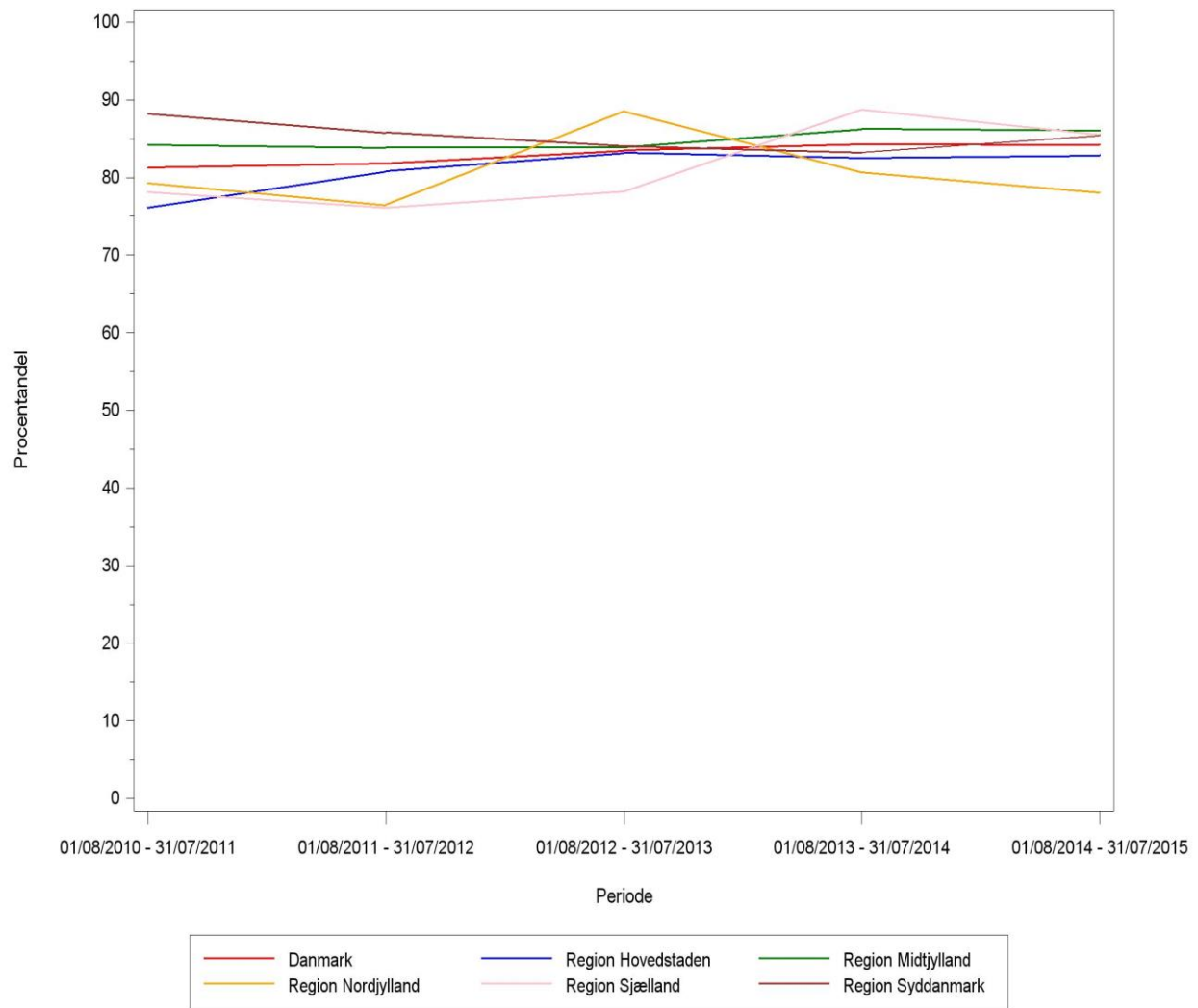
Indikator 6a: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.



Indikator 6a: Andel af patienter, som er i live 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.



Indikator 6a: Andel af patienter, som er i live 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.



5.9 indikator 6b

Indikator 6b: Andel af patienter, som er i live 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.

Standard: ikke fastlagt

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2012 - 31/07/2013		01/08/2011 -	01/08/2010 -
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	31/07/2012 % (95% CI)	31/07/2011 % (95% CI)
Danmark	-	543/764	0 (0)	71	(68-74)	70 (66-73)	68 (65-72)
Region Hovedstaden	-	149/202	0 (0)	74	(67-80)	64 (57-71)	61 (54-67)
Region Sjælland	-	67/101	0 (0)	66	(56-75)	61 (50-72)	67 (56-76)
Region Syddanmark	-	119/169	0 (0)	70	(63-77)	78 (71-84)	76 (68-83)
Region Midtjylland	-	143/205	0 (0)	70	(63-76)	72 (65-78)	72 (65-79)
Region Nordjylland	-	65/87	0 (0)	75	(64-83)	71 (58-81)	67 (56-77)
Region Hovedstaden	-	149/202	0 (0)	74	(67-80)	64 (57-71)	61 (54-67)
Amager og Hvidovre Hospital	-	0/3	0 (0)	0	(0-71)	0 (0-71)	.
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	-	5/5	0 (0)	100	(48-100)	86 (42-100)	73 (45-92)
Herlev og Gentofte Hospital	-	90/123	0 (0)	73	(64-81)	65 (56-74)	67 (58-75)
Nordsjællands Hospital	-	##	0 (0)	0	(0-98)	0 (0-98)	67 (9-99)
Rigshospitalet	-	54/70	0 (0)	77	(66-86)	63 (52-74)	47 (35-60)
Region Sjælland	-	67/101	0 (0)	66	(56-75)	61 (50-72)	67 (56-76)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	67/101	0 (0)	66	(56-75)	61 (50-72)	67 (56-76)
Region Syddanmark	-	119/169	0 (0)	70	(63-77)	78 (71-84)	76 (68-83)
OUH Odense Universitetshospital	-	57/95	0 (0)	60	(49-70)	74 (63-83)	73 (61-83)
Sydvestjysk Sygehus	-	7/7	0 (0)	100	(59-100)	14 (0-58)	40 (5-85)
Sygehus Lillebælt	-	24/32	0 (0)	75	(57-89)	90 (76-97)	84 (67-95)
Sygehus Sønderjylland	-	31/35	0 (0)	89	(73-97)	84 (69-93)	84 (64-95)
Region Midtjylland	-	143/205	0 (0)	70	(63-76)	72 (65-78)	72 (65-79)
Aarhus Universitetshospital	-	80/117	0 (0)	68	(59-77)	71 (61-80)	72 (60-83)
Hospitalsenhed Midt	-	26/42	0 (0)	62	(46-76)	80 (65-90)	67 (46-83)
Hospitalsenheden Vest	-	37/45	0 (0)	82	(68-92)	68 (52-82)	77 (62-88)
Regionshospitalet Randers	-	##	0 (0)	0	(0-98)	63 (24-91)	73 (56-85)
Region Nordjylland	-	65/87	0 (0)	75	(64-83)	71 (58-81)	67 (56-77)
Aalborg Universitetshospital	-	65/87	0 (0)	75	(64-83)	71 (58-81)	67 (56-77)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver overlevelsen 3 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet og inkluderer derfor patienter med 3 års komplet opfølgning i DaRenCaData svarende til opgørelsesperioden 1. august 2012 til og med 31. juli 2013. Der tages ligeledes ikke hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnostetidspunktet i opgørelsen. Indikatorens standard er endnu ikke fastlagt.

I alt 71 % af patienterne er i live 3 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet, hvilket er på niveau med de to forrige opgørelser. Regionalt varierer 3 års overlevelsen fra 66 % i Region Sjælland til 75 % i Region Nordjylland. Også for denne indikator ses en markant variation sygehusene imellem, men frases sygehus med et lavt antal inkluderede patienter reduceres variationen betydeligt.

Faglig klinisk kommentar:

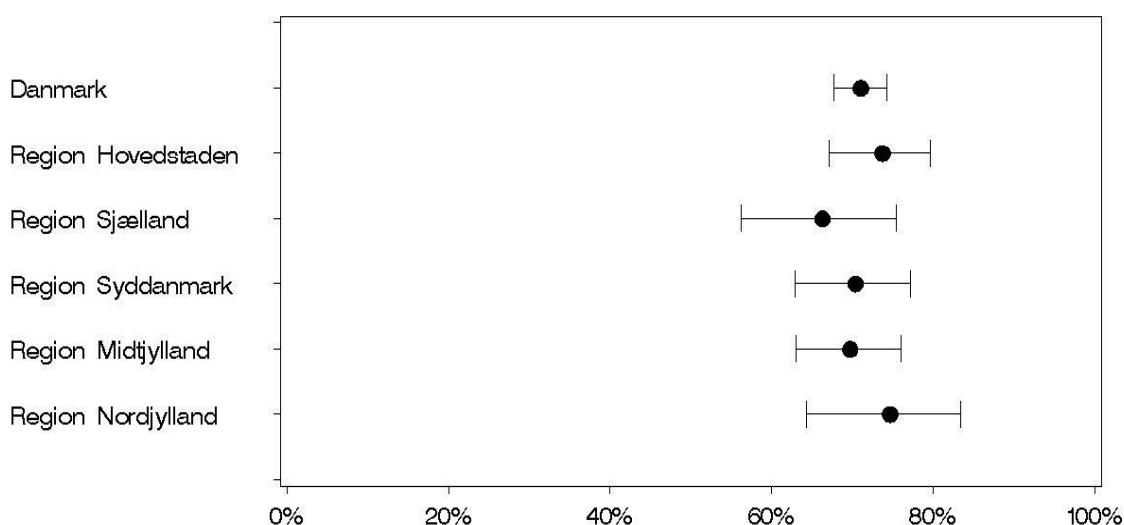
En 3-års observeret overlevelse på 70 % må anses for at være tilfredsstillende og ligger over det hidtil publicerede niveau for Danmark.

3-års overlevelsen er markant afhængig af stadie, Leibovich score og komorbiditet.

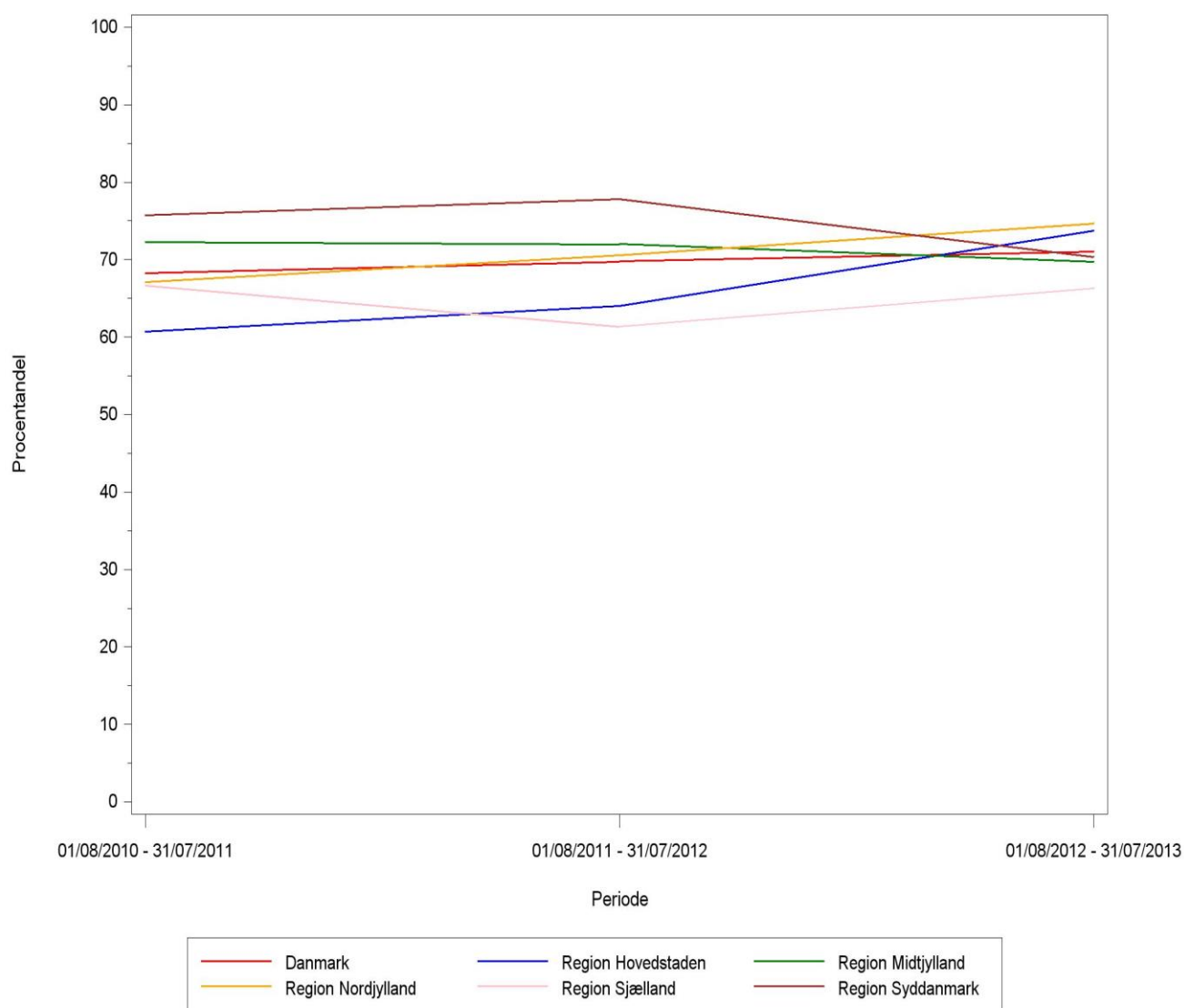
Anbefaling til indikatoren:

Man arbejder normalt med opgørelse af 1- og 5-års overlevelse. Opgørelse af 3-års overlevelse må anses for at være supplerende og vil, når det er muligt at opgøre 5-års overlevelse for alle perioder, som indgår i DaRenCaData, udgå som indikator.

Indikator 6b: Andel af patienter, som er i live 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.



Indikator 6b: Andel af patienter, som er i live 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.



5.10 indikator 6c

Indikator 6c: Andel af patienter, som er i live 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.

Standard: ikke fastlagt

	Standard	Tæller/ Nævner	Uoplyst*	Aktuelle år	
			antal (%)	01/08/2010 - 31/07/2011 %	95% CI
Danmark	-	418/699	0 (0)	60	(56-63)
Region Hovedstaden	-	112/201	0 (0)	56	(49-63)
Region Sjælland	-	54/96	0 (0)	56	(46-66)
Region Syddanmark	-	94/136	0 (0)	69	(61-77)
Region Midtjylland	-	112/184	0 (0)	61	(53-68)
Region Nordjylland	-	46/82	0 (0)	56	(45-67)
Region Hovedstaden	-	112/201	0 (0)	56	(49-63)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	-	10/15	0 (0)	67	(38-88)
Herlev og Gentofte Hospital	-	71/115	0 (0)	62	(52-71)
Nordsjællands Hospital	-	##/##	0 (0)	67	(9-99)
Rigshospitalet	-	29/68	0 (0)	43	(31-55)
Region Sjælland	-	54/96	0 (0)	56	(46-66)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	54/96	0 (0)	56	(46-66)
Region Syddanmark	-	94/136	0 (0)	69	(61-77)
OUH Odense Universitetshospital	-	48/74	0 (0)	65	(53-76)
Sydvestjysk Sygehus	-	##/##	0 (0)	20	(1-72)
Sygehus Lillebælt	-	26/32	0 (0)	81	(64-93)
Sygehus Sønderjylland	-	19/25	0 (0)	76	(55-91)
Region Midtjylland	-	112/184	0 (0)	61	(53-68)
Aarhus Universitetshospital	-	39/69	0 (0)	57	(44-68)
Hospitalsenhed Midt	-	16/27	0 (0)	59	(39-78)
Hospitalsenheden Vest	-	31/47	0 (0)	66	(51-79)
Regionshospitalet Horsens	-	##/##	0 (0)	0	(0-98)
Regionshospitalet Randers	-	26/40	0 (0)	65	(48-79)
Region Nordjylland	-	46/82	0 (0)	56	(45-67)
Aalborg Universitetshospital	-	46/82	0 (0)	56	(45-67)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver overlevelsen 5 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet og inkluderer derfor patienter med 5 års komplet opfølgning i DaRenCaData svarende til opgørelsesperioden 1. august 2010 til og med 31. juli 2011. Dette betyder, at det er første gang indikatoren opgøres i en årsrapport. Denne indikator tager ligeledes ikke hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnosetidspunktet i denne opgørelse. Indikatorens standard er endnu ikke fastlagt.

I alt 60 % af patienterne er i live 5 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet. Regionalt varierer 5 års overlevelsen fra 56 % i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Nordjylland til 69 % i Region Syddanmark, som har den højeste 5 års overlevelse. Også for denne indikator ses en markant variation sygehusene imellem fra 0 til 81 %.

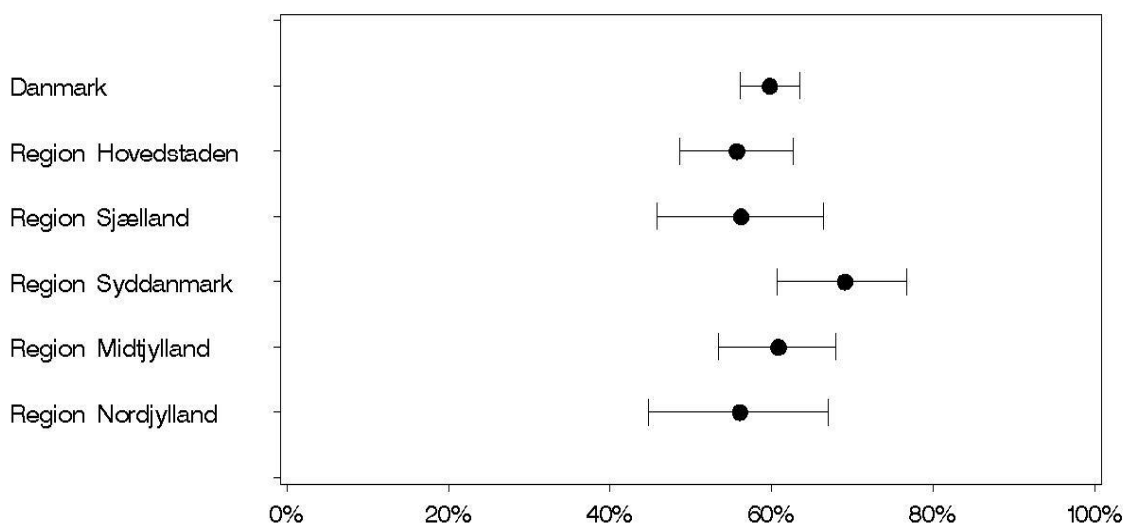
Faglig klinisk kommentar:

For første gang har det været muligt at opgøre 5-års overlevelsen, og denne er på internationalt niveau.

Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, men standard er endnu ikke fastlagt.

Indikator 6c: Andel af patienter, som er i live 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.

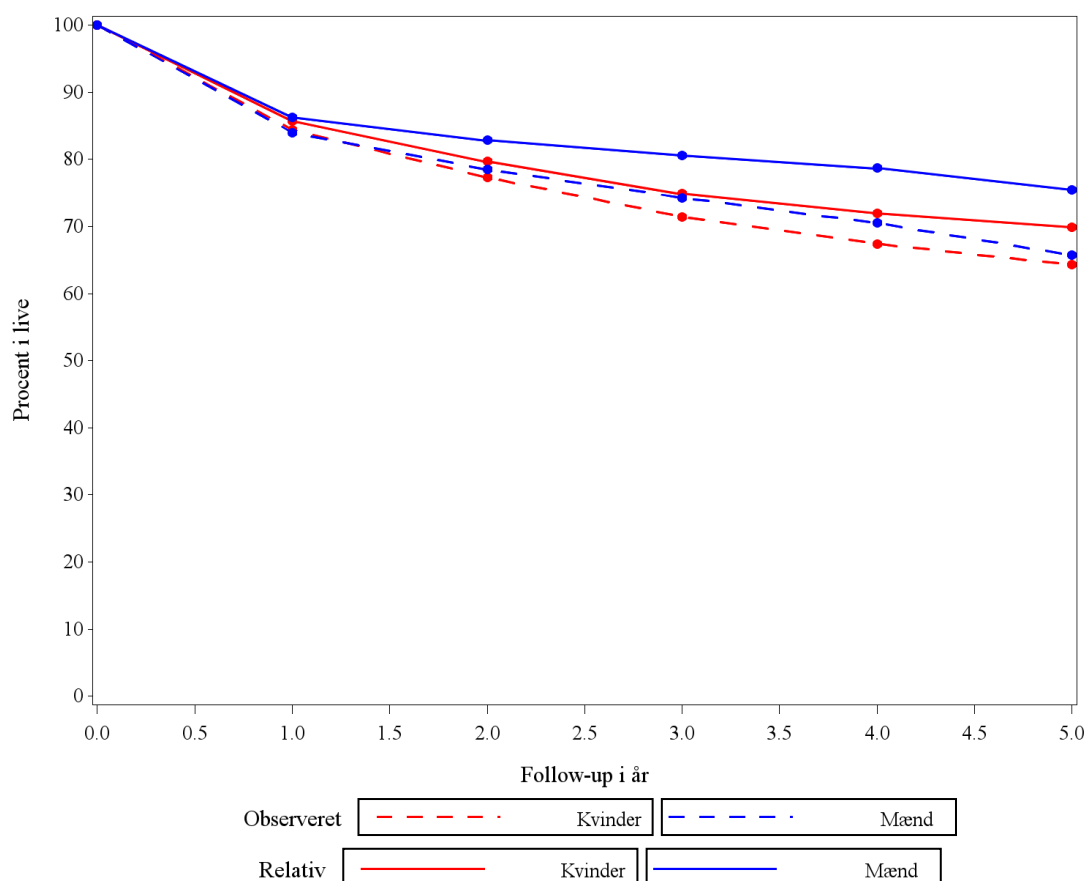


Supplerende data: Kumuleret relativ og observeret dødelighed efter nyrecancer i Danmark

Nedenstående figurer og tabeller viser den kumulerede observerede og relative dødelighed for henholdsvis kvinder og mænd med nyrecancer generelt og i forhold til T- og M-stadie. Den observerede overlevelse beskriver patienternes overlevelse i procent indenfor en given tidsperiode efter diagnosen er stillet. Ved den relative overlevelse sammenlignes den observerede overlevelse i en gruppe af baggrundsbefolkningen med tilsvarende alder- og kønsfordeling. Det vil sige, at den relative overlevelse er et mål for nyrecancerpatienternes sandsynlighed for at overleve fx det første år efter diagnosen i forhold til den sandsynlighed, de ville have haft for overlevelse dette år, hvis de ikke havde fået stillet diagnosen nyrecancer. Herved bliver der taget højde for, at en eventuel ændring i overlevelsen hos nyrecancerpatienter ikke nødvendigvis er direkte relateret til cancersygdommen.

Som det ses af figurerne er den relative overlevelse for patienterne højere end den observerede. Eksempelvis ses i den første figur og tilhørende tabel, at den observerede 3-års overlevelse for kvinder var 71 % og for mænd 74 %, mens den relative 3-års overlevelse for kvinder var 74 % og for mænd 81 %.

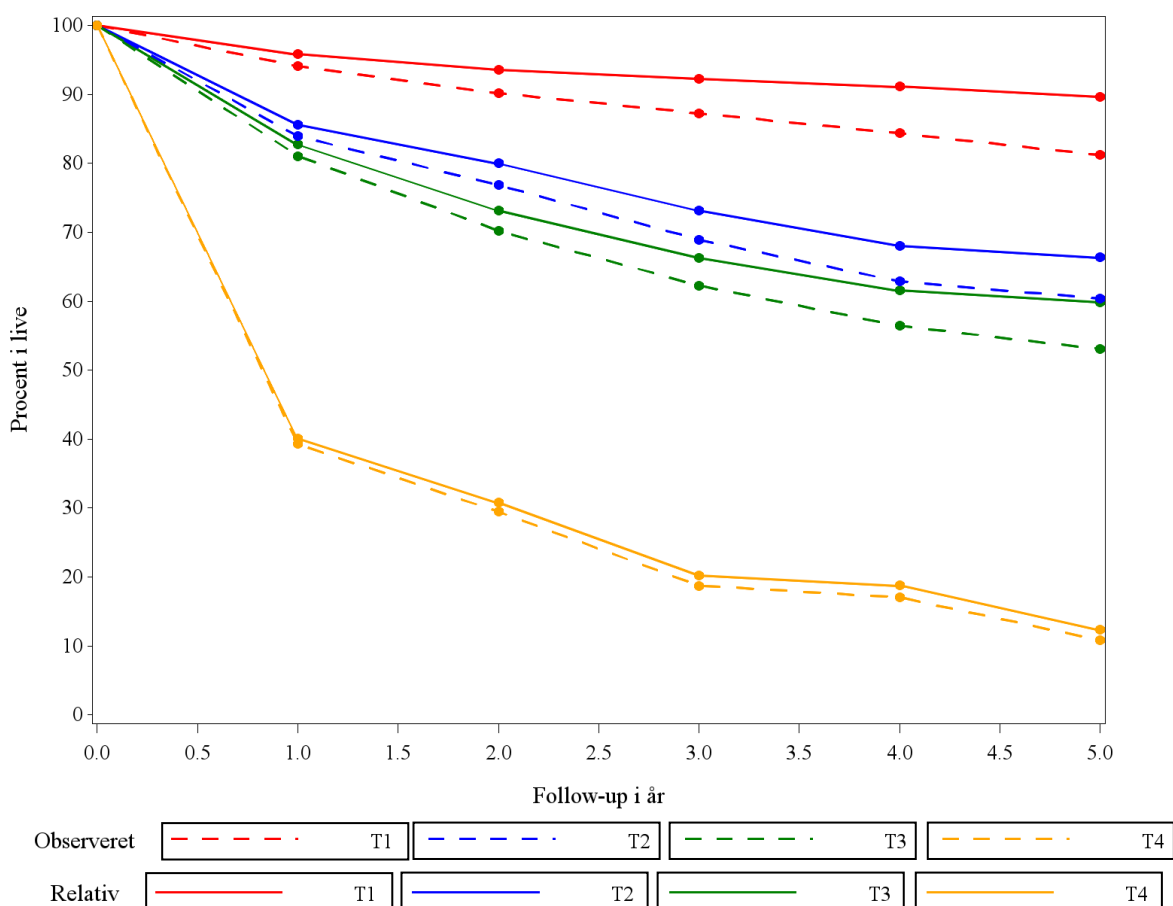
Figur over kumuleret relativ og observeret overlevelse for kvinder og mænd med nyrecancer



Tabel over kumuleret relativ og observeret overlevelse for kvinder og mænd med nyrecancer

Interval	Køn	Kumulativ relativ overlevelse	Kumulativ observeret overlevelse
0,0 - 1,0	Kvinder	85,71	84,41
1,0 - 2,0	Kvinder	79,69	77,28
2,0 - 3,0	Kvinder	74,87	71,43
3,0 - 4,0	Kvinder	71,94	67,39
4,0 - 5,0	Kvinder	69,89	64,28
0,0 - 1,0	Mænd	86,27	83,98
1,0 - 2,0	Mænd	82,85	78,48
2,0 - 3,0	Mænd	80,60	74,28
3,0 - 4,0	Mænd	78,72	70,49
4,0 - 5,0	Mænd	75,47	65,71

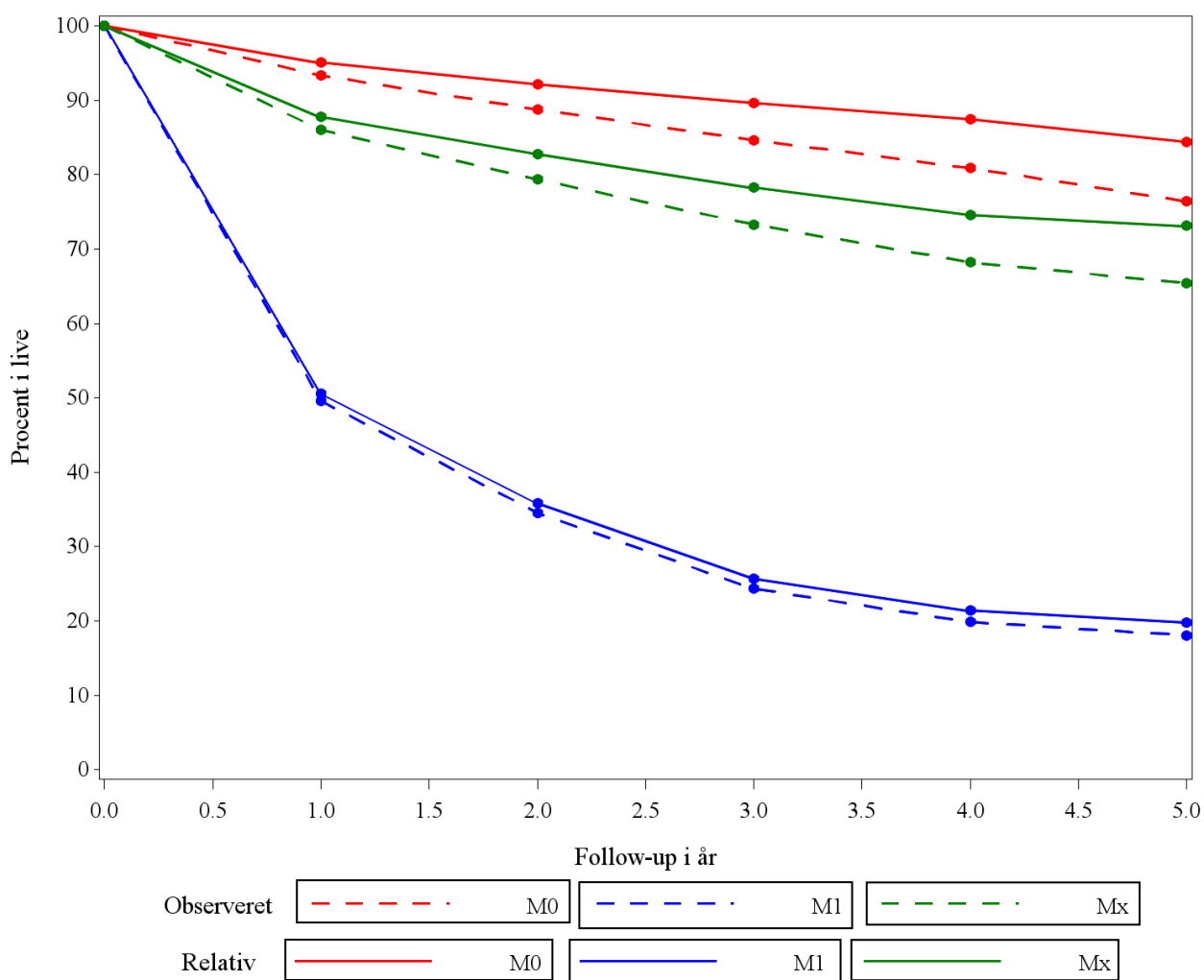
Figur over kumuleret relativ og observeret overlevelse for nyrecancerpatienter i forhold til T-stadie



Tabel over kumuleret relativ og observeret overlevelse for nyrecancerpatienter i forhold til T-stadie

Interval	T-stadie	Kumulativ relativ overlevelse	Kumulativ observeret overlevelse
0,0 - 1,0	T1	95,81	94,08
1,0 - 2,0	T1	93,56	90,16
2,0 - 3,0	T1	92,27	87,19
3,0 - 4,0	T1	91,17	84,34
4,0 - 5,0	T1	89,66	81,19
0,0 - 1,0	T2	85,61	83,92
1,0 - 2,0	T2	79,97	76,83
2,0 - 3,0	T2	73,18	68,92
3,0 - 4,0	T2	68,06	62,87
4,0 - 5,0	T2	66,35	60,36
0,0 - 1,0	T3	82,71	81,06
1,0 - 2,0	T3	73,12	70,19
2,0 - 3,0	T3	66,33	62,28
3,0 - 4,0	T3	61,55	56,41
4,0 - 5,0	T3	59,81	53,05
0,0 - 1,0	T4	40,07	39,27
1,0 - 2,0	T4	30,78	29,46
2,0 - 3,0	T4	20,27	18,74
3,0 - 4,0	T4	18,85	17,04
4,0 - 5,0	T4	12,37	10,84

Figur over kumuleret relativ og observeret overlevelse for nyrecancerpatienter i forhold til M-stadie



Tabel over kumuleret relativ og observeret overlevelse for nyrecancerpatienter i forhold til M-stadie

Interval	M-stadie	Kumulativ relativ overlevelse	Kumulativ observeret overlevelse
0,0 - 1,0	M0	95,08	93,32
1,0 - 2,0	M0	92,13	88,73
2,0 - 3,0	M0	89,64	84,66
3,0 - 4,0	M0	87,46	80,86
4,0 - 5,0	M0	84,42	76,41
0,0 - 1,0	M1	50,51	49,56
1,0 - 2,0	M1	35,79	34,54
2,0 - 3,0	M1	25,66	24,33
3,0 - 4,0	M1	21,37	19,87
4,0 - 5,0	M1	19,84	18,06
0,0 - 1,0	Mx	87,77	86,00
1,0 - 2,0	Mx	82,75	79,33
2,0 - 3,0	Mx	78,25	73,28
3,0 - 4,0	Mx	74,58	68,20
4,0 - 5,0	Mx	73,11	65,41

5.10 Indikator 7

Indikator 7: Andel af endoskopisk eller ablativ behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter operation.

Standard: $\geq 85\%$

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	482/565	0 (0)	85	(82-88)	79 (75-82)	75 (71-79)
Region Hovedstaden	nej	114/142	0 (0)	80	(73-86)	70 (62-77)	68 (59-76)
Region Sjælland	ja	73/81	0 (0)	90	(81-96)	87 (79-93)	84 (75-91)
Region Syddanmark	nej	80/98	0 (0)	82	(73-89)	68 (57-77)	60 (49-70)
Region Midtjylland	ja	161/186	0 (0)	87	(81-91)	84 (77-89)	81 (73-87)
Region Nordjylland	ja	54/58	0 (0)	93	(83-98)	92 (80-98)	89 (77-96)
Region Hovedstaden	nej	114/142	0 (0)	80	(73-86)	70 (62-77)	68 (59-76)
Herlev og Gentofte Hospital	nej	76/95	0 (0)	80	(71-88)	69 (59-77)	68 (57-78)
Rigshospitalet	nej	38/47	0 (0)	81	(67-91)	74 (58-87)	68 (52-82)
Region Sjælland	ja	73/81	0 (0)	90	(81-96)	87 (79-93)	84 (75-91)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	73/81	0 (0)	90	(81-96)	87 (79-93)	84 (75-91)
Region Syddanmark	nej	80/98	0 (0)	82	(73-89)	68 (57-77)	60 (49-70)
OUH Odense Universitetshospital	nej	67/82	0 (0)	82	(72-89)	78 (66-87)	80 (67-90)
Sygehus Lillebælt	nej	13/16	0 (0)	81	(54-96)	40 (16-68)	21 (6-46)
Region Midtjylland	ja	161/186	0 (0)	87	(81-91)	84 (77-89)	81 (73-87)
Aarhus Universitetshospital	ja	114/124	0 (0)	92	(86-96)	85 (77-91)	87 (78-93)
Hospitalsenheden Vest	nej	47/62	0 (0)	76	(63-86)	74 (56-87)	48 (27-69)
Region Nordjylland	ja	54/58	0 (0)	93	(83-98)	92 (80-98)	89 (77-96)
Aalborg Universitetshospital	ja	54/58	0 (0)	93	(83-98)	92 (80-98)	89 (77-96)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren opgør andelen af endoskopisk eller ablativt behandlede nyrecancerpatienter, der udskrives indenfor 3 dage efter operationen. Patientgrundlaget tager dermed udgangspunkt i population 2. I beregningen af indlæggelsestid er nye indlæggelser på samme dag som udskrivningsdato tilskrevet det forrige indlæggelsesforløb, det dette i høj grad skyldes overflytninger til en anden afdeling eller andet sygehus.

I alt 85 % af de endoskopisk eller ablativt behandlede nyrecancerpatienter blev udskrevet indenfor 3 dage efter operation, hvormed standarden for første gang er opfyldt på landsplan. Der ses en fremgang på 6 procentpoint i forhold til sidste opgørelsesperiode, og i trendgrafen ses en stigning i indikatoropfyldelsen gennem de seneste opgørelsesperioder.

Regionalt ses en betydelig variation fra 80 til 93 %. Selvom Region Hovedstaden og Region Syddanmark som de eneste to regioner ikke lever op til standarden, har disse to regioner en fremgang på henholdsvis 10 og 14 procentpoint i forhold til sidste opgørelsesperiode. På sygehusniveau ses en større variation fra 76 til 92 %. Standarden er kun opfyldt for tre ud af otte sygehuse, men det ses dog, at alle sygehuses opfyldelsesgrad ligger dog indenfor funnelplottets konfidensinterval.

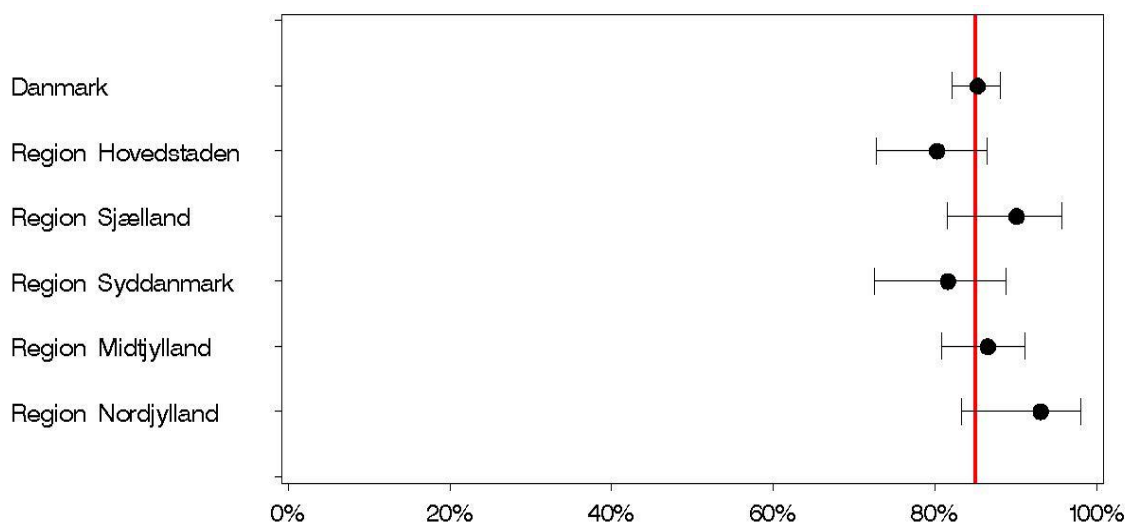
Faglig klinisk kommentar:

For få år siden ville man have forsvoret, at det var muligt at udskrive 85 % af patienterne indenfor 3 døgn efter indgreb på nyren. Den minimalt invasive teknik samt accelererede patientforløb har muliggjort dette. Der er betydelig variation beroende på kultur og tradition. Det er derfor ikke overraskende, at der er variation både regionalt og lokalt. Et dansk studie, publiceret i 2016, har vist at laparoskopisk nefrektomi hos udvalgte patienter kan udføres som sammedagskirurgi. Tidlig udskrivelse er ikke et mål i sig selv, men hvis det viser sig fagligt forsvarligt og til patienternes bedste, vil indlæggelsestiden fortsat kunne falde

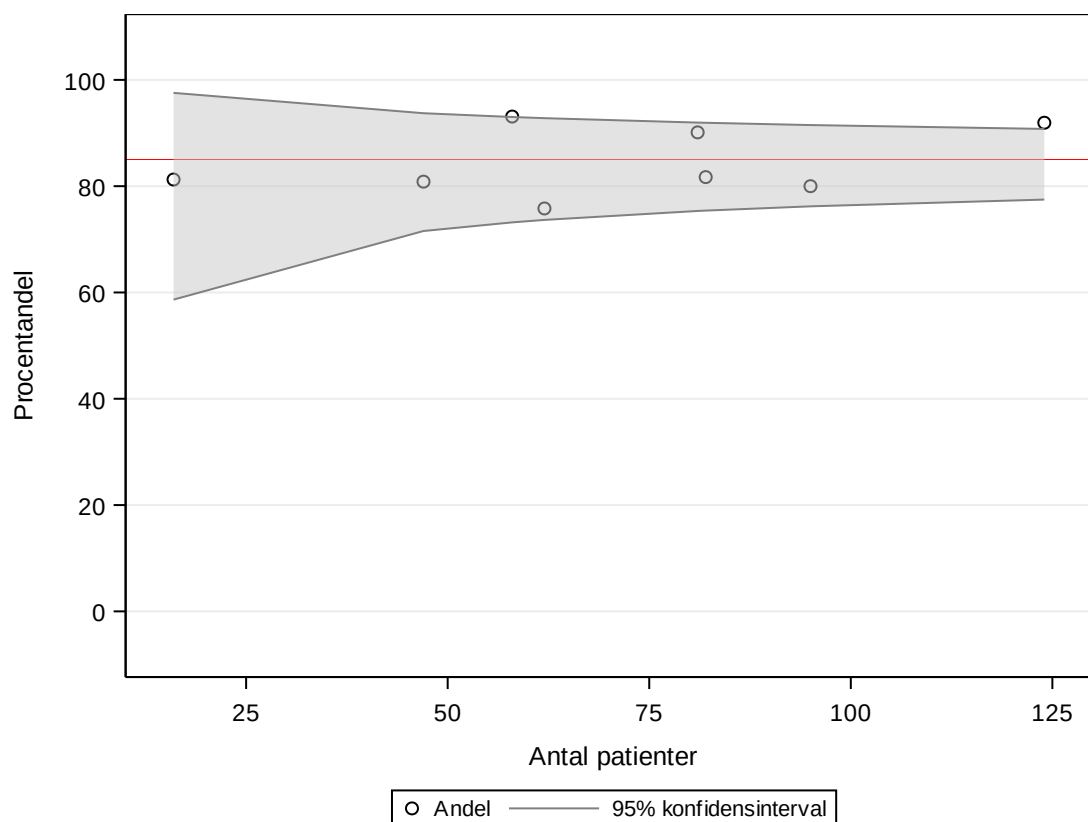
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

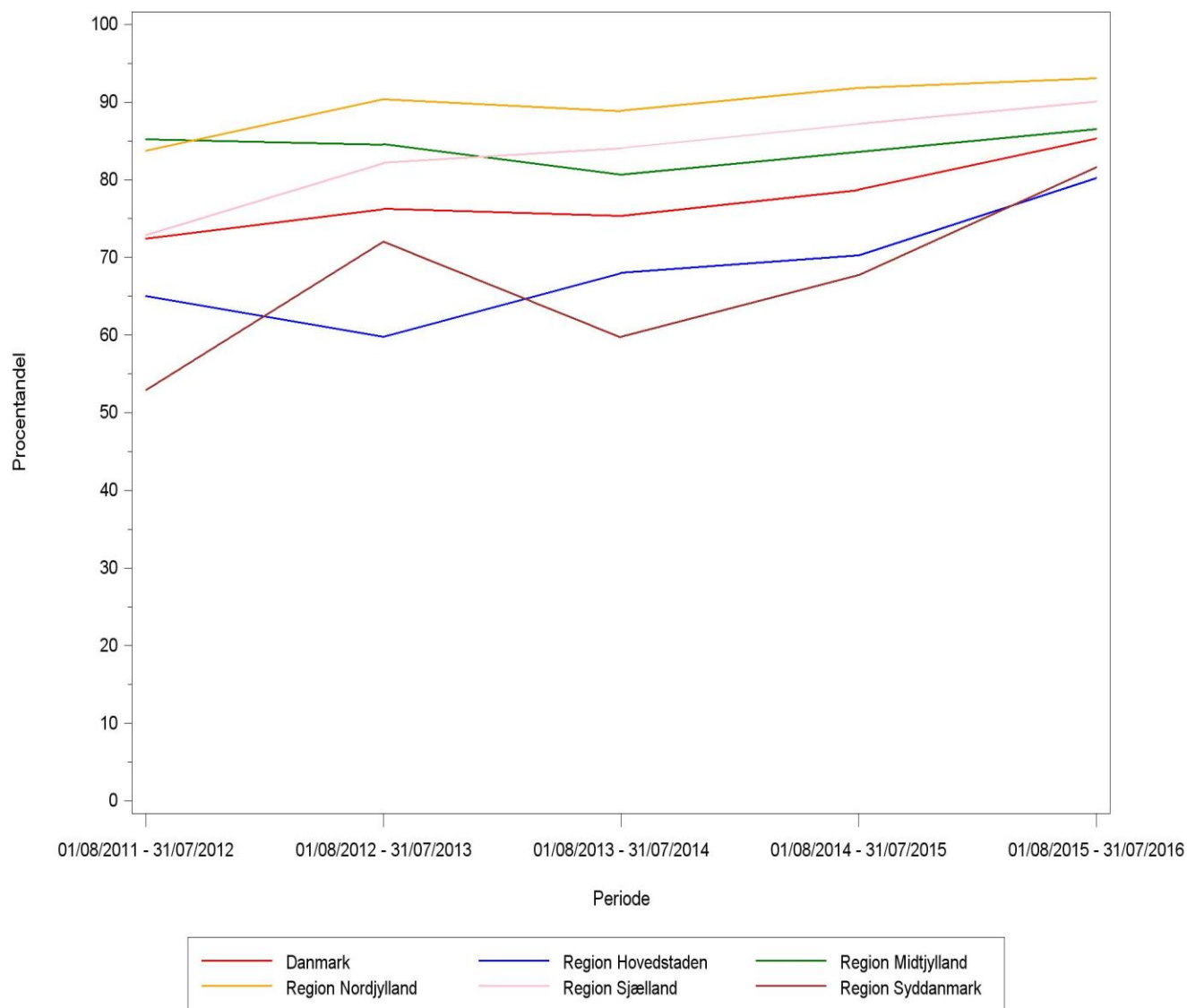
Indikator 7: Andel af endoskopisk eller ablativ behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet.



Indikator 7: Andel af endoskopisk eller ablativ behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet.



Indikator 7: Andel af endoskopisk eller ablativ behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet.



5.11 Indikator 8

Indikator 8: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført radikal nefrektomi.

Standard: ≤ 10 %

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	nej	64/343	0 (0)	19	(15-23)	22 (17-27)	30 (24-35)
Region Hovedstaden	nej	16/114	0 (0)	14	(8-22)	11 (6-18)	18 (11-28)
Region Sjælland	nej	4/27	0 (0)	15	(4-34)	29 (13-51)	62 (38-82)
Region Syddanmark	nej	11/50	0 (0)	22	(12-36)	48 (32-63)	73 (56-86)
Region Midtjylland	nej	29/134	0 (0)	22	(15-30)	18 (12-26)	22 (14-31)
Region Nordjylland	nej	4/18	0 (0)	22	(6-48)	35 (14-62)	14 (4-32)
Region Hovedstaden	nej	16/114	0 (0)	14	(8-22)	11 (6-18)	18 (11-28)
Herlev og Gentofte Hospital	nej	8/61	0 (0)	13	(6-24)	8 (3-18)	18 (8-31)
Rigshospitalet	nej	8/53	0 (0)	15	(7-28)	15 (6-29)	19 (8-35)
Region Sjælland	nej	4/27	0 (0)	15	(4-34)	29 (13-51)	62 (38-82)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	nej	4/27	0 (0)	15	(4-34)	29 (13-51)	62 (38-82)
Region Syddanmark	nej	11/50	0 (0)	22	(12-36)	48 (32-63)	73 (56-86)
OUH Odense Universitetshospital	nej	8/47	0 (0)	17	(8-31)	35 (17-56)	68 (43-87)
Sygehus Lillebælt	nej	3/3	0 (0)	100	(29-100)	67 (30-93)	100 (69-100)
Region Midtjylland	nej	29/134	0 (0)	22	(15-30)	18 (12-26)	22 (14-31)
Aarhus Universitetshospital	nej	18/99	0 (0)	18	(11-27)	11 (6-20)	12 (5-22)
Hospitalsenheden Vest	nej	11/35	0 (0)	31	(17-49)	33 (17-54)	33 (12-62)
Region Nordjylland	nej	4/18	0 (0)	22	(6-48)	35 (14-62)	14 (4-32)
Aalborg Universitetshospital	nej	4/18	0 (0)	22	(6-48)	35 (14-62)	14 (4-32)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatorer er beregnet på baggrund af patienter med pT1a tumorer eller patienter, som er behandlet ablativt, idet det antages, at disse patienter har stadium cT1a. Som det fremgår af tabel 16 i appendiks er SNOMED-kodningen for pT-stadium meget komplet, idet kun 3,6 % mangler oplysninger herom.

På landsplan fik 19 % af nyrecancerpatienter med T1a tumorer foretaget radikal nefrektomi, hvormed standarden på højst 10 % ikke er opfyldt. Dette er dog en fremgang på 3 procentpoint i forhold til forrige

årsrapport. Af trendgrafen ses et markant fald i standardopfyldelsen over de seneste fem opgørelsesperioder, samt en væsentlig reduktion i den regionale variation.

Ingen af de fem regioner lever imidlertid op til standarden, og her varierer opfyldelsen fra 14 til 22 %. Det samme gør sig gældende for sygehusniveauet, hvor der ses en betydelig variation i standardopfyldelsen på 13 % for Herlev og Gentofte Hospital til 100 % for Fredericia og Kolding Sygehuse.

Faglig klinisk kommentar:

Andelen af patienter med T1a tumorer, som får foretaget radikal nefrektomi har været faldende gennem de seneste 3 år, 30 %, 22 % og nu 19 %.

Flere og flere patienter med små tumorer tilbydes behandling med nyrebevarende operation eller ablativ behandling. Imidlertid er der en del patienter, som fravælger nyrebevarende kirurgi (føler det usikkert med partiel nefrektomi/ablation).

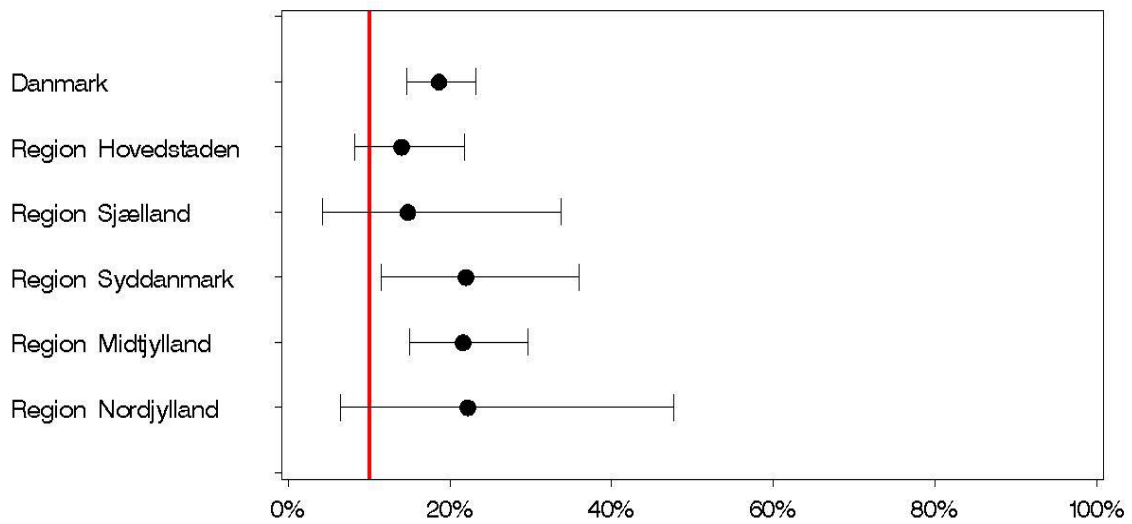
Med tiltagende rutine i nyrebevarende kirurgi formodes andelen af radikalt nefrektomerede med T1a tumorer at falde mod 10 %.

I de fleste tilfælde er det T-stadium, der indberettes til LPR, et pT-stadium. Resultatet kan således også afspejle en forskellig håndtering af operationspræparatet på de enkelte patologiafdelinger. Mangelfuld cancerindberetning af T-stadiet kan også påvirke tallet.

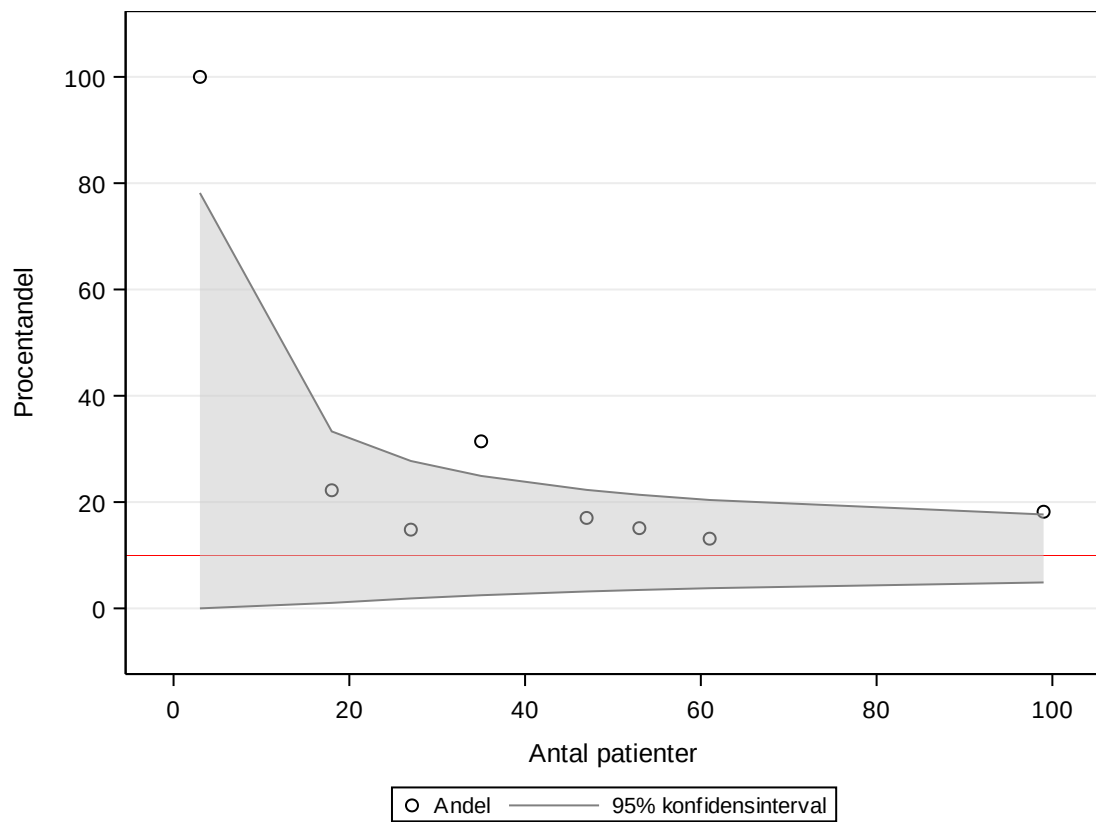
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

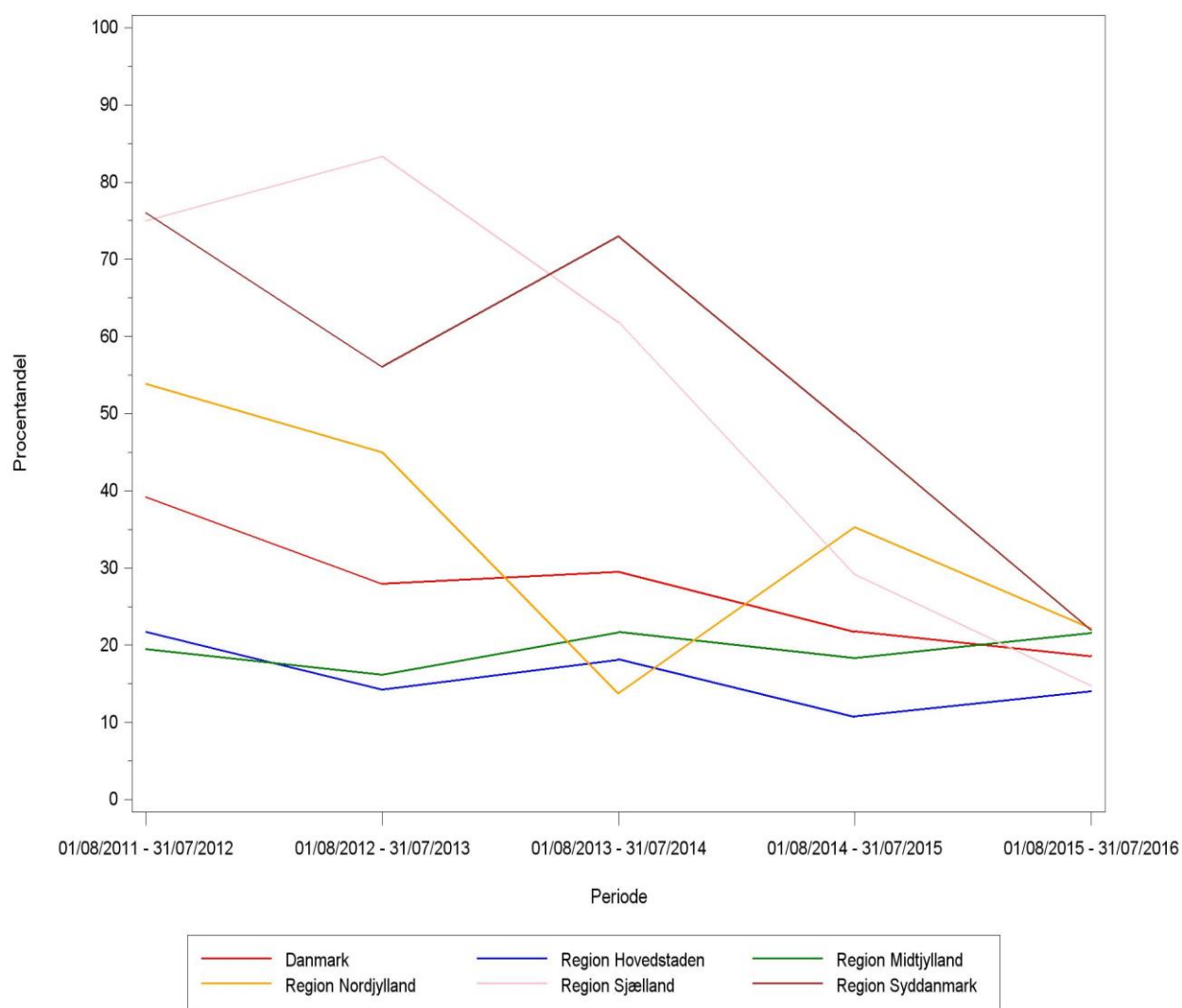
Indikator 8: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført radikal nefrektomi.



Indikator 8: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført radikal nefrektomi.



Indikator 8: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført radikal nefrektomi.



5.12 Indikator 9b

Indikator 9b: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse.

Standard: $\geq 95\%$

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/ Nævner	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt		(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	609/635	0 (0)	96	(94-97)	93 (91-95)	87 (84-89)
Region Hovedstaden	nej	197/211	0 (0)	93	(89-96)	94 (91-97)	93 (88-96)
Region Sjælland	ja	97/100	0 (0)	97	(91-99)	89 (81-94)	95 (88-98)
Region Syddanmark	ja	107/112	0 (0)	96	(90-99)	95 (90-98)	66 (57-74)
Region Midtjylland	ja	147/151	0 (0)	97	(93-99)	90 (85-94)	88 (82-93)
Region Nordjylland	ja	61/61	0 (0)	100	(94-100)	98 (90-100)	99 (93-100)
Region Hovedstaden	nej	197/211	0 (0)	93	(89-96)	94 (91-97)	93 (88-96)
Herlev og Gentofte Hospital	ja	112/112	0 (0)	100	(97-100)	98 (95-100)	99 (95-100)
Rigshospitalet	nej	85/99	0 (0)	86	(77-92)	89 (81-94)	86 (77-92)
Region Sjælland	ja	97/100	0 (0)	97	(91-99)	89 (81-94)	95 (88-98)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	97/100	0 (0)	97	(91-99)	89 (81-94)	95 (88-98)
Region Syddanmark	ja	107/112	0 (0)	96	(90-99)	95 (90-98)	66 (57-74)
OUH Odense Universitetshospital	nej	86/91	0 (0)	95	(88-98)	94 (87-98)	87 (77-93)
Sygehus Lillebælt	ja	21/21	0 (0)	100	(84-100)	95 (75-100)	11 (3-27)
Region Midtjylland	ja	147/151	0 (0)	97	(93-99)	90 (85-94)	88 (82-93)
Aarhus Universitetshospital	ja	74/76	0 (0)	97	(91-100)	95 (88-98)	82 (72-90)
Hospitalsenheden Vest	ja	73/75	0 (0)	97	(91-100)	84 (72-92)	93 (81-99)
Region Nordjylland	ja	61/61	0 (0)	100	(94-100)	98 (90-100)	99 (93-100)
Aalborg Universitetshospital	ja	61/61	0 (0)	100	(94-100)	98 (90-100)	99 (93-100)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver andelen af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse. Det skal bemærkes, at indikatoren tilskrives sygehusenes patologiske afdelinger.

På landsplan havde 96 % patienterne fået kodet tumorstørrelse. Regionalt ses en variation på 7 % procentpoint fra 93 % i Region Hovedstaden til 100 % opfyldelse i Region Nordjylland. På sygehusniveau ses en generel høj andel af patienter med kodning af tumorstørrelse, bortset fra Rigshospitalet med den laveste andel på 86 %.

Indikatoren er ny i indikatorsættet. Indikatoren medtages i denne årsrapport for at få et overblik over, hvor mange patienter, der har kodning af tumorstørrelse med henblik på at kunne fastlægge en standard. Da data er tilgængelig i DaRenCaData, er indikatoren også opgjort historisk, men der foretages ingen sammenligning til forrige årsresultater.

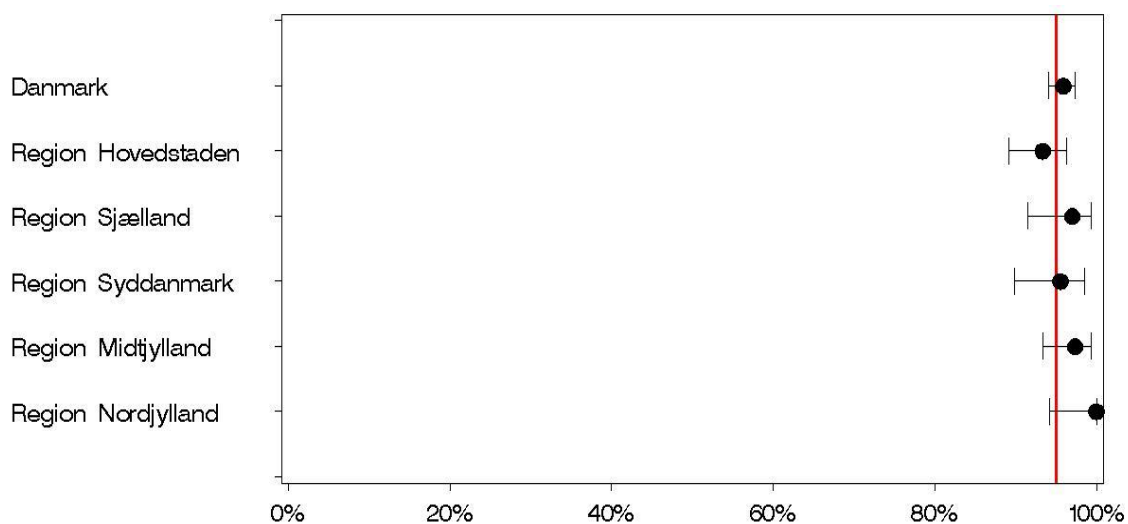
Faglig klinisk kommentar:

Indikatoren er ny og vil kunne danne basis for at følge ændring af tumorstørrelse over tid. Det er glædeligt, at opfyldelsen er sket i så høj grad, som det er tilfældet.

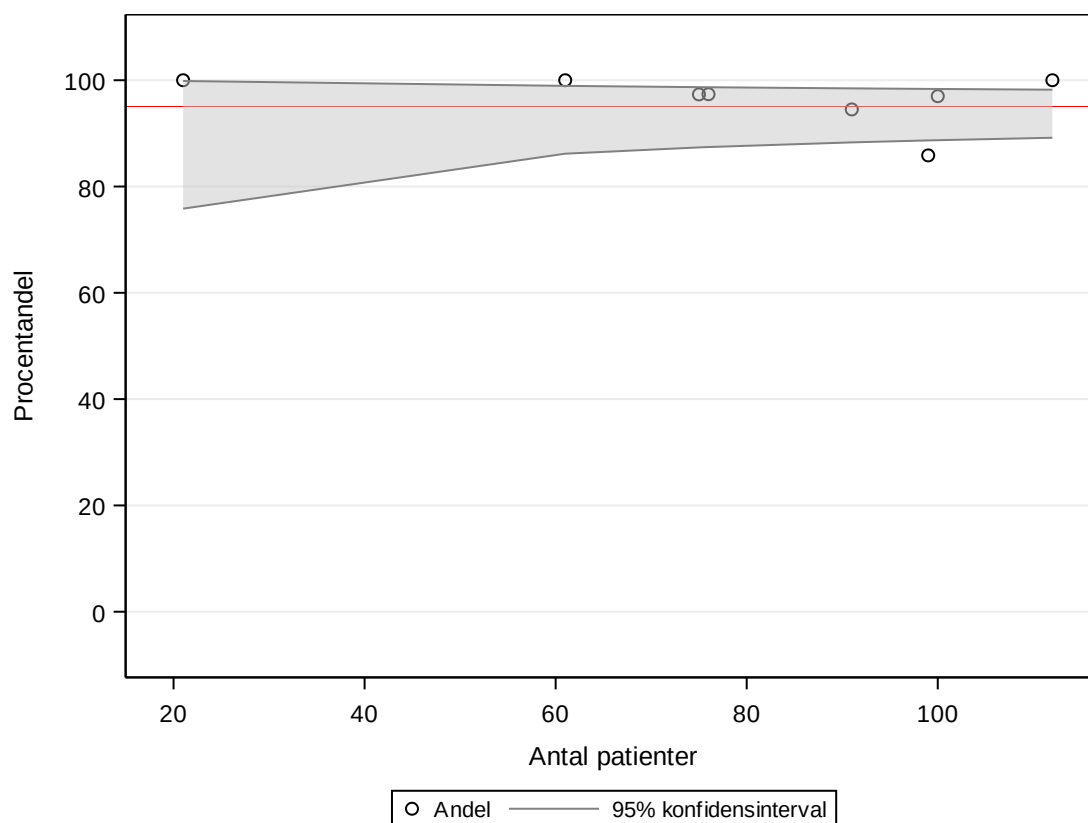
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

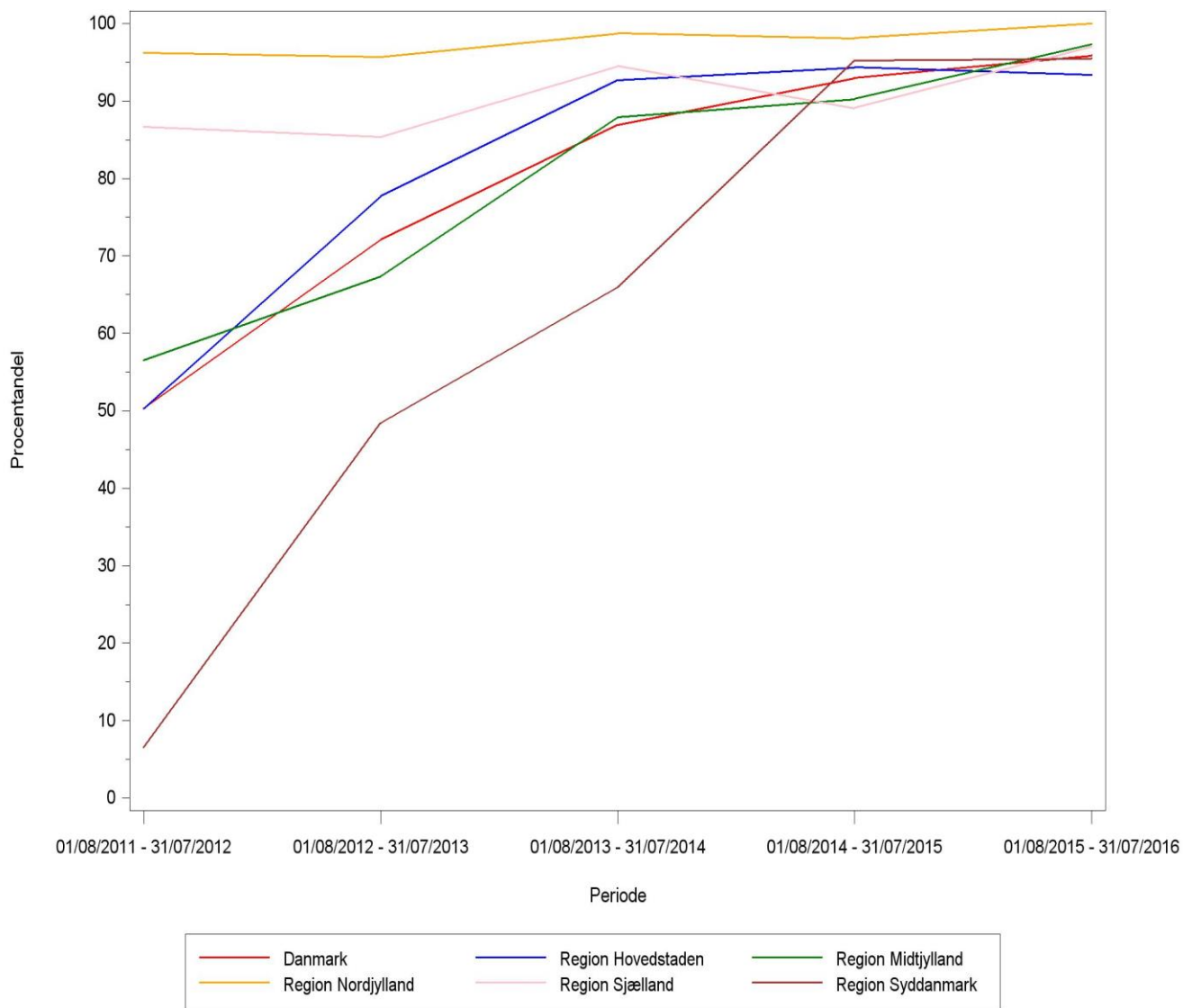
Indikator 9b: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse.



Indikator 9b: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse.



Indikator 9b: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse.



5.13 Indikator 9c

Indikator 9c: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium.

Standard: ≥ 95 %

	Uoplyst*			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01/08/2015 - 31/07/2016		01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014
	opfyldt	Nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	ja	612/635	0 (0)	96	(95-98)	98 (96-99)	95 (93-97)
Region Hovedstaden	ja	202/211	0 (0)	96	(92-98)	97 (93-98)	97 (94-99)
Region Sjælland	ja	97/100	0 (0)	97	(91-99)	100 (96-100)	89 (81-95)
Region Syddanmark	ja	107/112	0 (0)	96	(90-99)	99 (96-100)	93 (87-96)
Region Midtjylland	ja	146/151	0 (0)	97	(92-99)	95 (91-98)	95 (90-98)
Region Nordjylland	ja	60/61	0 (0)	98	(91-100)	100 (93-100)	100 (95-100)
Region Hovedstaden	ja	202/211	0 (0)	96	(92-98)	97 (93-98)	97 (94-99)
Herlev og Gentofte Hospital	ja	111/112	0 (0)	99	(95-100)	97 (92-99)	99 (95-100)
Rigshospitalet	nej	91/99	0 (0)	92	(85-96)	96 (90-99)	96 (89-99)
Region Sjælland	ja	97/100	0 (0)	97	(91-99)	100 (96-100)	89 (81-95)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ja	97/100	0 (0)	97	(91-99)	100 (96-100)	89 (81-95)
Region Syddanmark	ja	107/112	0 (0)	96	(90-99)	99 (96-100)	93 (87-96)
OUH Odense Universitetshospital	nej	86/91	0 (0)	95	(88-98)	99 (94-100)	97 (91-100)
Sygehus Lillebælt	ja	21/21	0 (0)	100	(84-100)	100 (83-100)	91 (77-98)
Region Midtjylland	ja	146/151	0 (0)	97	(92-99)	95 (91-98)	95 (90-98)
Aarhus Universitetshospital	nej	72/76	0 (0)	95	(87-99)	95 (88-98)	95 (87-99)
Hospitalsenheden Vest	ja	74/75	0 (0)	99	(93-100)	97 (89-100)	90 (77-97)
Region Nordjylland	ja	60/61	0 (0)	98	(91-100)	100 (93-100)	100 (95-100)
Aalborg Universitetshospital	ja	60/61	0 (0)	98	(91-100)	100 (93-100)	100 (95-100)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver andelen af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium. Det skal bemærkes, at indikatoren tilskrives sygehusenes patologiske afdelinger.

På landsplan havde 96 % patienterne kodning af pT-stadium. Regionalt ses en variation på kun 2 % procentpoint fra 96 % i Region Hovedstaden til 98 % opfyldelse i Region Nordjylland. På sygehusniveau ses en generel høj andel af patienter med kodning af tumorstørrelse fra 92 til 100 %.

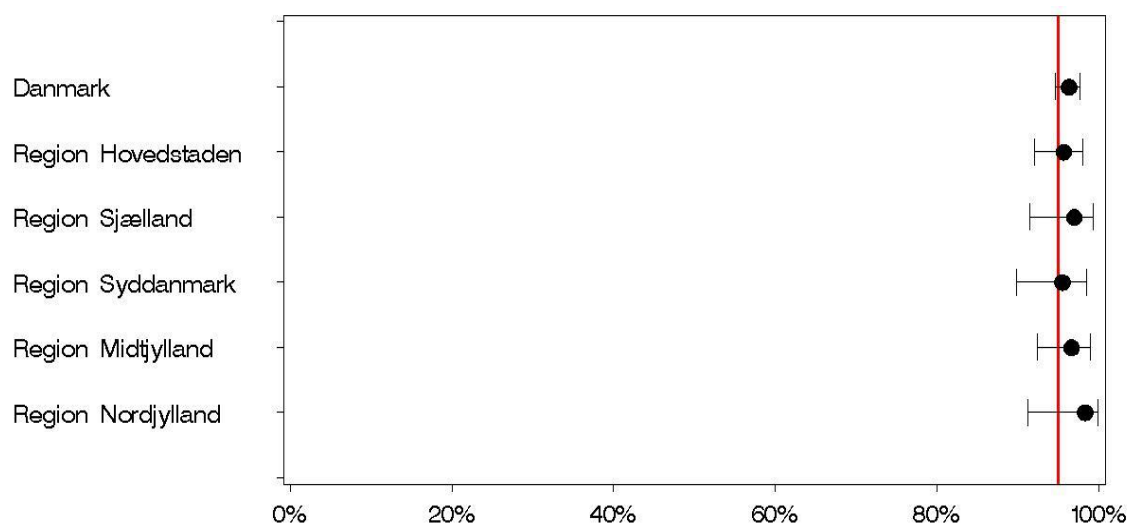
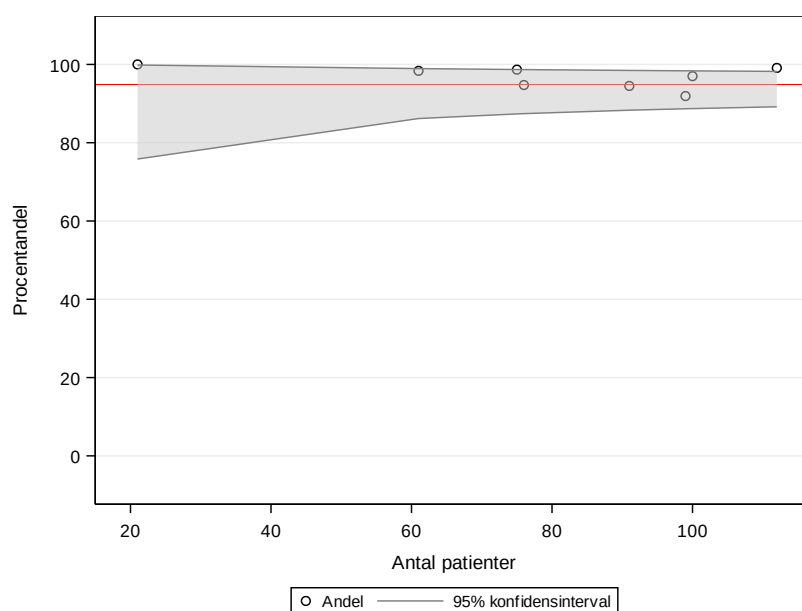
Indikatoren er ny i indikatorsættet. Indikatoren medtages i denne årsrapport for at få et overblik over, hvor mange patienter, der har kodning af pT-stadium med henblik på at kunne fastlægge en standard. Da data er tilgængelig i DaRenCaData, er indikatoren også opgjort historisk, men der foretages ingen sammenligning til forrige årsresultater.

Faglig klinisk kommentar:

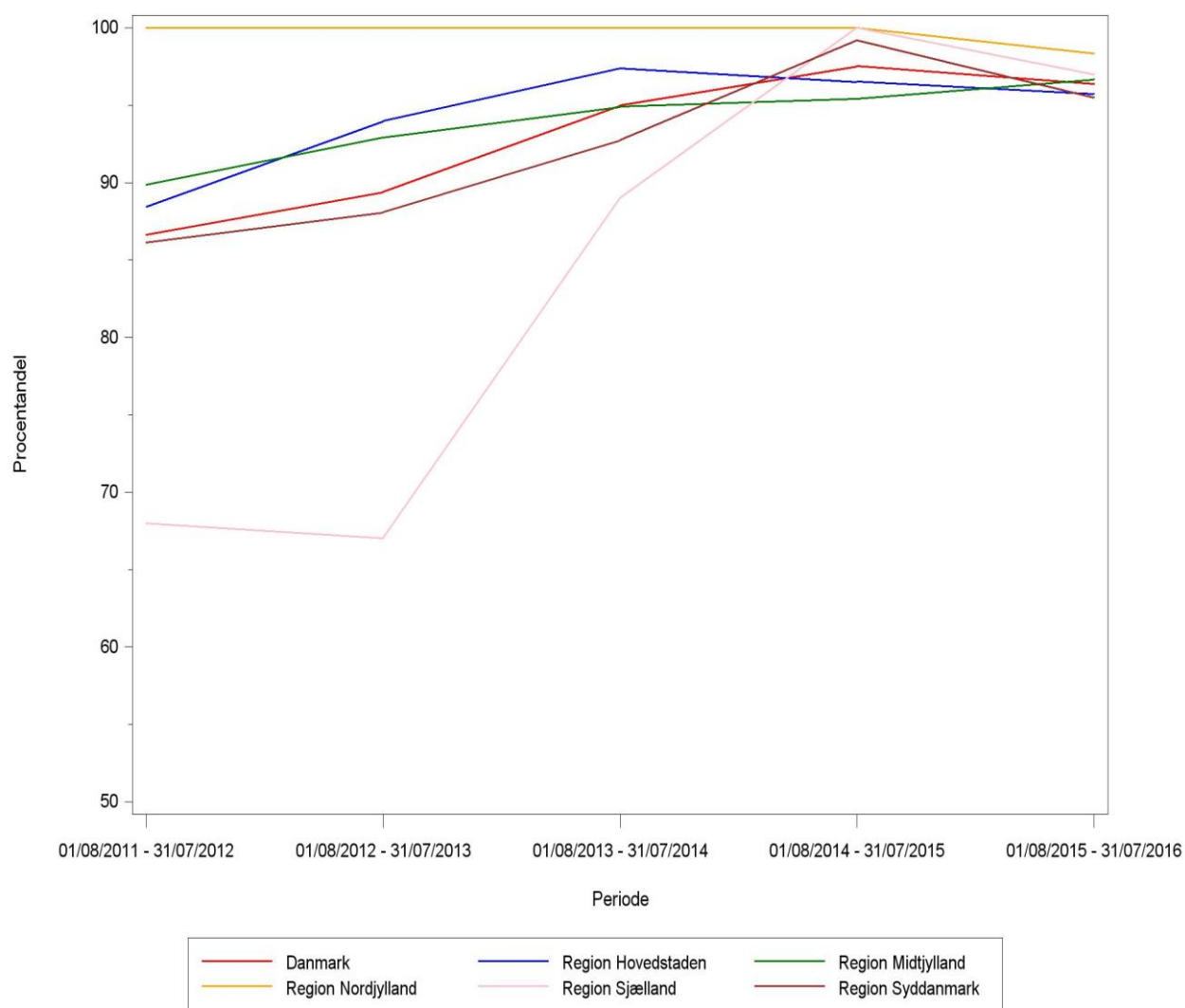
Parameteren er ny som indikator, men har været opgjort i appendiks gennem flere år, og det er glædeligt, at opfyldelsen sker i så høj grad, som det er tilfældet. Parameteren er vigtig, idet pT-stadiet danner grundlag for angivelse af T-stadiet til Landspatientregistret for de patienter, der har fået foretaget radikal eller partiel nefrektomi/nyreresektion.

Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

Indikator 9c: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium.**Indikator 9c: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium.**

Indikator 9c: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium.



6. OVERSIGTSTABEL OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER

Tabellen viser en oversigt over de samlede indikatorresultater på landsplan for den aktuelle årsrapport, der dækker over data fra perioden 1. august 2015 til og med 31. august 2015 samt årsresultaterne fra de forrige to årsrapporter.

Oversigtstabel

Indikator	Standard	Tæller/		Indikatoropfyldelse			
		Nævner	01/08/2015 - 31/07/2016	01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014	01/08/2012 - 31/07/2013	01/08/2011 - 31/07/2012
1a: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1-2, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.	≥ 65 %	526/930	57 (53-60)	59 (56-62)	56 (53-60)	52 (49-56)	50 (46-54)
1b: Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1a, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.	Ikke fastlagt	284/930	31 (28-34)	28 (25-31)	28 (25-31)	21 (19-25)	18 (15-21)
2a: Andel af radikalt nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk teknik.	≥ 65 %	274/407	67 (63-72)	67 (62-71)	68 (63-72)	65 (60-69)	62 (57-67)
2b: Andel af radikalt nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk teknik.	≥ 85 %	167/211	79 (73-84)	78 (72-83)	76 (70-81)	74 (67-80)	76 (70-82)
3: Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer inden for 30 dage.	≤ 5 %	25/777	3 (2-5)	4 (3-6)	4 (2-5)	3 (2-5)	4 (3-6)
4: Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år.	≤ 25 %	116/560	-	-	-	21 (17- 24)	23 (20- 27)
5: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb.	≤ 0,5 %	9/777	1,2 (0,5-2,2)	0,5 (0,1-1,3)	0,7 (0,2-1,6)	0,6 (0,2-1,6)	1,7 (0,9-3,1)
6a: Andel af patienter, som er i live 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.	≥ 80 %	749/889	-	84 (82- 87)	84 (82- 87)	84 (81- 86)	82 (79- 85)
6b: Andel af patienter, som er i live 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.	Ikke fastlagt	543/764	-	-	-	71 (68- 74)	70 (66- 73)
6c: Andel af patienter, som er i live 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.	Ikke fastlagt		-	-	-	-	-

Indikator	Standard	Tæller/ Nævner	Indikatoropfyldelse				
			01/08/2015 - 31/07/2016	01/08/2014 - 31/07/2015	01/08/2013 - 31/07/2014	01/08/2012 - 31/07/2013	01/08/2011 - 31/07/2012
7: Andel af endoskopisk eller ablativ behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter operation.	≥ 85 %	482/565	85 (82- 88)	79 (75- 82)	75 (71- 79)	76 (72- 80)	72 (68- 77)
8: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført radikal nefrektomi.	≤ 10 %	64/343	19 (15- 23)	22 (17- 27)	30 (24- 35)	28 (22- 35)	39 (32- 46)
9b: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse.	≥ 95 %	609/635	96 (94- 97)	93 (91- 95)	87 (84- 89)	72 (68- 76)	50 (46- 55)
9c: Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium.	≥ 95 %	612/635	96 (95- 98)	98 (96- 99)	95 (93- 97)	89 (87- 92)	87 (84- 89)

7. DATAGRUNDLAG

Dansk Renal Cancer Database (DaRenCaData) er af Sundhedsstyrelsen godkendt som en dansk kvalitetsdatabase for diagnostik og behandling af nyrecancer i Danmark med dertilhørende 9 kvalitetsindikatorer. I forbindelse med læsning af rapporten og tolkning af resultaterne er det af afgørende betydning at være opmærksom på en række begrænsninger vedr. de foreliggende data.

Målet med DaRenCaData er, at alle patienter med nyrecancer i Danmark (i henhold til de opstillede in- og eksklusionskriterier, se "Identifikation af patientpopulation" i appendiks for detaljeret beskrivelse af patientpopulationerne i DaRenCaData) inkluderes med henblik på at sikre, at databasen giver et retvisende billede af kvaliteten af diagnostik og behandling af patienter med nyrecancer. Databasen er overvejende baseret på data, der er registreret i Landsregisteret for patologi eller i Landspatientregisteret suppleret med få udvalgte kliniske data, som er indtastet direkte i et dataindtastningsmodul af de behandlende afdelinger. På disse dataindberettende afdelinger er der udpeget personer med særskilt ansvar for dataregistreringen.

Datagrundlaget for denne rapport vedrører to forskellige patientpopulationer:

1. Patienter med nydiagnosticeret histologi- eller cytologiverificeret renalcellekarcinom. I perioden 1. august 2015 til og med 31. juli 2016 er der identificeret 930 patienter.
2. Alle kirurgisk behandlede patienter med histologiverificeret renalcellekarcinom. I perioden 1. august 2015 til og med 31. juli 2016 indgår 777 kirurgisk behandlede patienter.

Patientpopulation 1 er baseret på udtræk fra Landsregister for patologi, mens patientpopulation 2 er baseret på udtræk fra både Landspatientregisteret og Landsregister for patologi. Indberetningen til disse veletablerede nationale registre er en integreret del af den kliniske hverdag, hvilket forbedrer registreringen.

Validering af patientpopulation 1 og 2

Patienterne i de to populationer, identificeret ud fra algoritmerne til identifikation af patientpopulationen beskrevet i rapportens appendiks, er delvist valideret i forhold til de patienter, der er diagnosticeret og kirurgisk behandlet i løbet af opgørelsesperioden på hhv. Aalborg Universitetshospital, Herlev og Gentofte Hospital samt Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Denne validering vist god overensstemmelse mellem algoritme og det faktiske patientgrundlag, men der resterer fortsat diskrepanser til videre udredning, men de vil formentlig ikke flytte rapportens overordnede resultater og konklusioner.

Datakomplethed

Datakompletheden er en procentvis angivelse af antallet af registrerede patienter i databasen med tilstrækkelige informationer til at indgå i indikatoropgørelserne ud fra det samlede antal patienter, som er relevante i opgørelsen. Datakompletheden for de enkelte indikatorer fremgår af kolonnen Uoplyst, som angiver antallet af patienter, der mangler data, der er nødvendige til at beregne den enkelte indikator. Som det fremgår, af indikatorstabeller og beregningsregler (se appendiks) indgår kun få patienter som uoplyste i nærværende rapport.

Indberettede data per patient, validitet

Som det fremgår af tabel 3 i appendiks er der inkluderet 930 patienter med nydiagnosticeret histologi- eller cytologiverificeret renalcellekarcinom (population 1). Af disse 930 patienter er 801 oprettet med et "Diagnoseskema" i DaRenCaData, svarende til en dækningsgrad af databasen på 86,1 % på landsplan.

Validiteten af de indberettede data i DaRenCaData kendes ikke, men skønnes meget høj.

8. IDENTIFIKATION AF PATIENTPOPULATIONEN

Der opgøres i denne rapport resultater for to forskellige patientpopulationer i opgørelsesperioden:

1. Patienter med førstegangs histologi- eller cytologiverificeret renalcellekarcinom (patientpopulation 1)
2. Alle kirurgisk behandlede patienter med histologiverificeret renalcellekarcinom (patientpopulation 2)

Inklusions- og eksklusionskriterier

Patientpopulation 1: Patienter med histologi- eller cytologiverificeret renalcellekarcinom

Der inkluderes patienter med en første nyrecancerdiagnose ifølge Landsregisteret for patologi (LRP).

Patientpopulationen identificeres ud fra alle rekvisitioner med en rekvisitionsdato i opgørelsesperioden 1. august 2015 – 31. juli 2016 vedrørende nyrecancer i LRP som:

- Patienter med rekvisitioner med følgende SNOMED-koder på samme materiale T71* OG en af følgende M-koder i intervallet M80103-M958*3 i umiddelbar sekvens efter T71* fraset M89603 (nefroblastom) og M81203 (urotelialt karcinom) (herefter betegnet relevante M-koder)
- Patienter med rekvisitioner med SNOMED-kode ÆF4510 (udgangspunkt i nyre).

Efterfølgende ekskluderes patienter med:

- erstatnings CPR-numre
- tidligere rekvisitioner i LRP med relevante M-koder vedrørende nyrecancer eller tidligere kontakter i Landspatientregisteret (LPR) med diagnosekode Neoplasma malignum renis (DC64) (ser tilbage til 1994), hvis den tidligere rekvisition/kontakt ligger op til 120 dage før den konkrete rekvisition/kontakt, da denne betragtes som værende en del af det samme patientforløb.
- et recidivskema oprettet i DaRenCa-databasen forud for deres første nyrecancer diagnose.
- inkonklusiv nyrecancerdiagnose, dvs. en obs. pro diagnose (ÆYYYY00) i umiddelbar sekvens efter en af de relevante M-koder, med mindre der er en anden relevant M-kode uden ÆYYYY00 og/eller en diagnose indeholdende ÆF4510 uden ÆYYYY00 i sekvens på samme rekvisition.
- sekvensen M81206 ÆF4510 (metastase, urotelialt karcinom; udgangspunkt i nyre).

Patientpopulation 2: Alle kirurgisk behandlede patienter med histologiverificeret renalcellekarcinom

Patientpopulation 2 omfatter alle patienter med nyrecancer, der behandles med nedenstående operative indgreb i perioden 1. august 2015 – 31. juli 2016.

Populationen defineres som patienter med en af følgende procedurekoder for operative indgreb i LPR:

- KKAC00 (Nefrektomi),
- KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi),
- KKAD00 (Resektion af nyre),
- KKAD01 (Perkutan endoskopisk resection af nyre),
- KKAD10 (heminefektomi),
- KKAD11 (Perkutan endoskopisk heminefektomi),
- KTKA30 (Perkutan vævsdestruktion i nyre),
- KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation),
- KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling).

Der inkluderes både patienter med afsluttede og uafsluttede kontakter i LPR. Patienter med erstatnings CPR-numre og patienter med T71* efterfulgt af M89603 (nefroblastom) eller M81203 (urotelialt karcinom) ekskluderes.

Patienterne skal samtidig have en rekvisition med rekvisitionsdato inden for +/- 7 dage af operationsdatoen med SNOMED kode T71* og en eller flere af de relevante M-koder i umiddelbar sekvens på samme rekvisition (jf. beskrivelsen af population 1). For de ablative procedurer (=KTKA30) gælder tidsgrænsen på +/- 7 dage ikke. Disse skal blot have en tidligere rekvisition med de relevante SNOMED-koder.

Tilskrivning af indikatorer

For patientpopulation 1 tilskrives indikatorerne det sygehus, hvor den rekvirerende afdeling hører til.

For patientpopulation 2 tilskrives indikatorerne det sygehus, hvor den opererende afdeling hører til.

9. BEREGNINGSREGLER

DaRenCaData inkluderer 9 kvalitetsindikatorer.

Standarden er for enkelte indikatorer baseret på ekspertkonsensus, idet der ikke foreligger internationalt anerkendte retningslinjer på områderne.

Nedenfor beskrives de algoritmer, der er brugt i beregning af indikatorerne i denne årsrapport (fortsættes på de næste sider). Som tidligere nævnt er indikator 9a ikke beregnet i denne årsrapport og vil fremover udgå af indikatorsættet.

Nr.	Indikator	Indikator	Nævner	Tæller	Uoplyste
1a	Lokal sygdom	Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1-2, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.	Patienter i population 1	Patienter i nævneren, som har følgende tillægsdiagnoser i LPR til DC64*: ▪ ((AZCD13x (T₁) eller AZCD14x (T₂)) <u>OG</u> (AZCD30x (N₀) eller AZCD39 (N_x)) <u>OG</u> (AZCD40 (M₀) eller AZCD49 (M_x))) ELLER ▪ som er ablativt behandlet (KTKA30) indenfor +/- 180 dage efter den første diagnosedato i LRP.	
1b	Lokal sygdom	Andel af nydiagnosticerede patienter med lokal (T1a, N0/X og M0/X) sygdom på diagnosetidspunktet.	Patienter i population 1	Patienter i nævneren, som har følgende tillægsdiagnose i LPR til DC64* indenfor +/- 180 dage efter den første diagnosedato i LRP: ▪ (AZCD13A (T_{1a}) <u>OG</u> (AZCD30x (N₀) eller AZCD39 (N_x)) <u>OG</u> (AZCD40 (M₀) eller AZCD49 (M_x)))	
2a	Laparoskopisk teknik	Andel af radikalt nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk teknik	Patienter i population 2, som har følgende procedurekoder for nefrektomi: ▪ KKAC00 (Nefrektomi) ▪ KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi)	Patienter i nævneren: ▪ med procedurekode for laparoskopisk nefrektomi (KKAC01 i LPR)	
2b	Laparoskopisk teknik	Andel af radikalt nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk teknik	Patienter i population 2, som har: ▪ AZCD13x (T₁) eller AZCD14x (T₂) til DC64* diagnosen OG ▪ KKAC00 (Nefrektomi) eller KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi)	Patienter i nævneren: ▪ med procedurekode for laparoskopisk nefrektomi (KKAC01 i LPR)	

Nr.	Indikator	Indikator	Nævner	Tæller	Uoplyste
3	Reoperation/ Komplikationer	Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer inden for 30 dage	Patienter i population 2	Patienter i nævneren, - med en af følgende procedure- eller diagnosekoder registreret mindre end 30 dage efter operation: - KKW (Andre op. på nyre og nyrebækken) - DK913 (Postoperativ ileus), - DT810G (Postoperativ blødning), - DT810H (Postoperativt hæmatom), - DT812 (Punctura et laesio accidentalis peroperativa, ikke klass andetsteds), - DT813 (Ruptura vulneris postoperativa ikke klassificeret andetsted), - DT814A (Abscessus in cicatrice), - DT814B (Absces intraabdominalis postops), - DT814C (Absces subphrenicus postop), - DT814G (Postop. overfladisk sårinfektion), - DT814H (Postoperativ dyb sårinfektion), - DT817C (Postop. dyb venetrombose), - DI26 (Lunge emboli), - DI80.1-9 (venøs trombose), - DI82.1-9 (venøs trombose), - DT817D (Postoperativ lungeemboli).	
4	Recidiv	Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år	Patienter i population 2 (behandlet med kurativt sigte), fraset patienter, der har haft kontakt til en onkologisk afdeling $\pm$ 120 dage fra operationsdato.	Patienter i nævneren, - der er registreret med et recidiv skema inden for 3 år siden diagnose tidspunktet ELLER - der har en første kontakt på en onkologisk afdeling i forbindelse med en DC64* diagnose mere end 120 dage efter dato for nefrektomi og inden for 3 år efter dato for henvisning i patologiregistreret ELLER - der har et patologiverificeret recidiv* (se nederst).	
5	30 dages mortalitet (efter operation eller ablativt indgreb)	Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter kirurgisk behandling	Patienter i population 2	Patienter i nævneren, der er registreret døde indenfor 30 dage efter operationen (status=90 i CPR)	

Nr.	Indikator	Indikator	Nævner	Tæller	Uoplyste
6a	1 års overlevelse	Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Patienter i population 1 fra sidste årsrapports opgørelsesperiode	Patienter i nævneren, der er i live 1 år efter diagnosen nyrecancer (status#90 i CPR)	Patienter uden status i CPR
6b	3 års overlevelse	Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Patienter i population 1 fra opgørelsesperioden for årsrapporten 3 år tidligere	Patienter i nævneren, der er i live 3 år efter diagnosen nyrecancer (status#90 i CPR)	Patienter uden status i CPR
6c	5 års overlevelse	Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Patienter i population 1 fra opgørelsesperioden for årsrapporten 5 år tidligere	Patienter i nævneren, der er i live 5 år efter diagnosen nyrecancer (status#90 i CPR)	Patienter uden status i CPR
7	Indlæggelsestid	Andel af endoskopisk eller ablativ behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet	Patienter i population 2, der har en udskrivelsesdato - fraset patienter med følgende procedure: – KKAC00 (Nefrektomi), – KKAD00 (Resektion af nyre), – KKAD10 (heminefrektomi)	Patienter i nævneren, der udskrives fra sygehus indenfor 3 dage efter dato for operation	Patienter uden udskrivelsesdato i LPR
8	Radikal nefrektomi (T1a tumorer)	Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført radikal nefrektomi	Patienter i population 2, - med pT1a tumorer (ÆF1831) ELLER - KTKA30 (Perkutan vævsdestr. i nyre) ELLER - KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) ELLER - KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling)	Patienter i nævneren, - med følgende procedurekoder for nefrektomi: – KKAC00 (Nefrektomi) – KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi)	

Nr.	Indikator	Indikator	Nævner	Tæller	Uoplyste
9a	SNOMED-kodning i henhold til kodevejledningen				
9b	SNOMED-kodning i henhold til kodevejledningen	Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse	Patienter i population 2, ▪ fraset patienter med følgende procedure: – KTKA30 (Perkutan vævsdestr. i nyre) – KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) – KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling)	Patienter i nævneren, ▪ med kodning af tumorstørrelse indenfor 7 dage efter operation (ÆTDXX i LRP)	
9c	SNOMED-kodning i henhold til kodevejledningen	Andel af radikalt og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium	Patienter i population 2, ▪ fraset patienter med følgende procedure: – KTKA30 (Perkutan vævsdestr. i nyre) – KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) – KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling)	Patienter i nævneren, ▪ med kodning af pT-stadium indenfor 7 dage efter operation (ÆF18XX i LRP)	

* SNOMED-koder for patologiverificeret recidiv:

- Patienter med tidligere histologi- eller cytologiverificeret renalcellecarcinom, som har en rekvisition med en af følgende M-koder i umiddelbar sekvens før ÆF4510 på samme materiale:
 - M83106/M83107 (clear cell adenokarcinom, metastase eller recidiv)
 - M82606/M82607 (papillært adenokarcinom, metastase eller recidiv)
 - M82706/M82707 (kromofobt karcinom metastase eller recidiv)

Eller:

- Patienter med tidligere histologi- eller cytologiverificeret renalcellecarcinom, som har en rekvisition med enhver T-kode og en af følgende M-koder:
 - M83176/M83177 (kromofobt renalcellecarcinom, metastase eller recidiv)
 - M83196/M83197 (samlerørskarcinom, metastase eller recidiv)
 - M831A6/M831A7 (mucinøst tubulært og spindle celle karcinom, metastase eller recidiv)
 - M831B6/M831B7 (MiT-familie translokationsrenalcellecarcinom/Xp11 translokationskarcinom, metastase eller recidiv)
 - M83126/M83127 (renalcellecarcinom, metastase eller recidiv)

10. STYREGRUPPENS MEDLEMMER

Formand

Bjarne Kromann-Andersen, overlæge, Urologisk afd. H, Herlev og Gentofte Hospital (medlem af DaRenCas databaseudvalg)

Øvrige styregruppemedlemmer

Astrid Petersen, overlæge, Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital (formand for DaRenCas databaseudvalg)

Claus V. Jensen, overlæge, Radiologisk Klinik, Rigshospitalet

Erik Højkjær Larsen, overlæge, Urinvejskirurgisk afdeling L, OUH Odense Universitetshospital (medlem af DaRenCas databaseudvalg)

Frede Donskov, overlæge, dr. med., Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital (medlem af DaRenCas databaseudvalg)

Helle Hendel, overlæge, ph.d., Klinisk Fysiologisk og nuklearmedicinsk afdeling, Herlev og Gentofte Hospital

Lars Lund, professor, overlæge, dr. med., Urinvejskirurgisk afdeling L, OUH Odense Universitetshospital

Mette Nørgaard, overlæge, ph.d., Kompetencecenter for Klinisk Epidemiologi og Biostatistik Nord

Nessn Azawi, overlæge, Urologisk afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde

Niels Viggo Jensen, overlæge, Onkologisk afdeling, OUH Odense Universitetshospital

Niels Marcussen, professor, overlæge, dr.med., Afdelingen for Klinisk Patologi, OUH Odense Universitetshospital

Poul Geertsen, overlæge, ph.d., Onkologisk afdeling, Herlev og Gentofte Hospital

Torben Dørflinger, overlæge, Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Ulla Møldrup, overlæge, Urinvejskirurgisk afdeling K, Aarhus Universitetshospital (medlem af DaRenCas databaseudvalg)

Klinisk epidemiolog

Anne Mette Falstie-Jensen, post.doc, ph.d., Kompetencecenter for Klinisk Epidemiologi og Biostatistik Nord (KCEB Nord)

Statistikere

Buket Öztürk, biostatistiker, Kompetencecenter for Klinisk Epidemiologi og Biostatistik Nord (KCEB Nord)

Dataansvarlig myndighed

Anne Gammelgaard, chefkonsulent, Koncern Kvalitet, Region Midtjylland

Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet og Sundhedsinformatik Vest (KCKS Vest)

Anette Weis, kvalitetskonsulent, kontaktperson for DaRenCaData.

11. APPENDIKS

Detaljer vedrørende datagrundlaget

Tabel 1: Indberettende kliniske afdelinger. Nydiagnosticerede patienter

<i>Sygehus</i>	<i>Afdeling</i>
Aalborg Universitetshospital	Urologisk afd.
Aarhus Universitetshospital	Onkologisk afd. D Urinsvejskirurgisk afd. K
Sygehus Lillebælt	Urologisk afd.
Herlev og Gentofte Hospital	Onkologisk afd. Urologisk afd.
Hospitalsenheden Vest	Urinvejskirurgisk afd. U
OUH Odense Universitetshospital	Onkologisk afd. R Urologisk afd. L
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ROS Urologi
Rigshospitalet	Urologisk Klinik D
Sydvestjysk Sygehus	Urologisk afd., Esbjerg

Tabel 2: Indberettende patologi-afdelinger. Nydiagnosticerede patienter

<i>Region</i>	<i>Sygehus</i>	<i>Afdeling</i>
Region Hovedstaden	Herlev og Gentofte Hospital	Patologisk-anatomisk institut, KAS Herlev
	Rigshospitalet	Patologiafdelingen, PA
Region Sjælland	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	ROS Patologi
	Sjællands Universitetshospital, Næstved	NAE Patologi
Region Syddanmark	OUH Odense Universitetshospital	Afdelingen for Klinisk Patologi, OUH
	Sydvestjysk Sygehus	Klinisk diagnostisk område Esbjerg
	Sygehus Sønderjylland	SHS Patologisk Klinik
	Sygehus Lillebælt	Klinisk Patologi, Laboratoriecentret, overafdeling
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	Patologisk Institut Overafd.
	Hospitalsenhed Midt	Patologisk Institut
	Hospitalsenheden Vest	Patologisk Institut
	Regionshospitalet Randers	Patologisk Institut S
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	Alb Patologisk Institut

Tabel 3: Kompletthed af diagnoseskema for nydiagnosticerede patienter.

		Diagnoseskema		
		N	Udfyldt	%
Danmark		930	801	86,1
Region Hovedstaden	I alt	286	258	90,2
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	#	0	0,0
	Herlev og Gentofte Hospital	172	168	97,7
	Nordsjællands Hospital	#	#	100,0
	Rigshospitalet	111	88	79,3
Region Sjælland	I alt	123	117	95,1
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	123	117	95,1
Region Syddanmark	I alt	179	138	77,1
	OUH Odense Universitetshospital	102	74	72,5
	Sydvestjysk Sygehus	23	20	87,0
	Sygehus Lillebælt	41	36	87,8
	Sygehus Sønderjylland	13	8	61,5
Region Midtjylland	I alt	236	191	80,9
	Aarhus Universitetshospital	126	92	73,0
	Hospitalsenhed Midt	34	25	73,5
	Hospitalsenheden Vest	75	74	98,7
	Regionshospitalet Horsens	#	0	0,0
Region Nordjylland	I alt	106	97	91,5
	Aalborg Universitetshospital	106	97	91,5

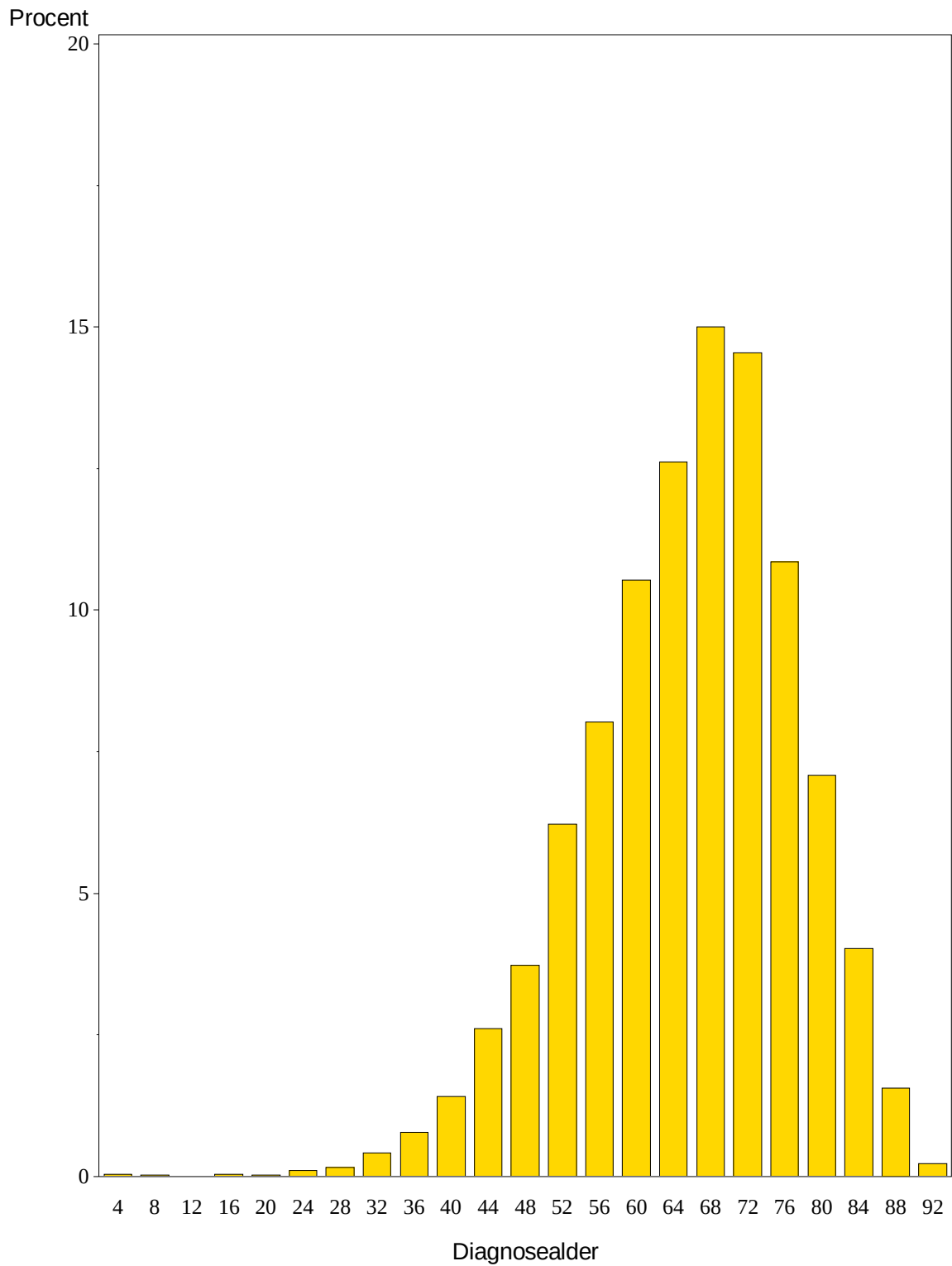
Figur 1. Debutsymptomer for nydiagnosticerede nyrecancerpatienter



	01.08.2011	01.08.2012	01.08.2013	01.08.2014	01.08.2015
Debutsymptom	31.07.2012	31.07.2013	31.07.2014	31.07.2015	31.07.2016
Hæmaturi	20,31 %	16,50 %	20,94 %	19,84 %	17,44 %
Ukarakteristiske	18,45 %	19,69 %	27,09 %	23,97 %	26,21 %
Tilfældigt fund	26,61 %	31,90 %	34,55 %	42,78 %	45,78 %
Uoplyst	34,62 %	31,90 %	17,41 %	13,42 %	10,57 %

Tabel 4: Kompletthed af blodprøver på de indtastede diagnoseskemaer for nydiagnosticerede patienter.

		Antal patienter	Blodprøve undersøgt	
		N	Antal	%
Danmark		930	799	85,9
Region Hovedstaden	I alt	286	258	90,2
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	#	0	0,0
	Herlev og Gentofte Hospital	172	168	97,7
	Nordsjællands Hospital	#	#	100,0
	Rigshospitalet	111	88	79,3
Region Sjælland	I alt	123	115	93,5
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	123	115	93,5
Region Syddanmark	I alt	179	138	77,1
	OUH Odense Universitetshospital	102	74	72,5
	Sydvestjysk Sygehus	23	20	87,0
	Sygehus Lillebælt	41	36	87,8
	Sygehus Sønderjylland	13	8	61,5
Region Midtjylland	I alt	236	191	80,9
	Aarhus Universitetshospital	126	92	73,0
	Hospitalsenhed Midt	34	25	73,5
	Hospitalsenheden Vest	75	74	98,7
	Regionshospitalet Horsens	#	0	0,0
Region Nordjylland	I alt	106	97	91,5
	Aalborg Universitetshospital	106	97	91,5

Figur 2. Nydiagnosticerede nyrecancerpatienters aldersfordeling

Tabel 5: Nydiagnosticerede patienters aldersfordeling.

Alder (år)		Median	Minimum	Maximum	Uoplyst	Antal
Danmark		67	8	91	0	930
Region Hovedstaden	I alt	68	32	87	0	286
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	84	84	84	0	#
	Herlev og Gentofte Hospital	69	32	87	0	172
	Nordsjællands Hospital	69	64	73	0	#
	Rigshospitalet	65	33	87	0	111
Region Sjælland	I alt	67	27	88	0	123
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	67	27	88	0	123
Region Syddanmark	I alt	66	31	91	0	179
	OUH Odense Universitetshospital	66	31	88	0	102
	Sydvestjysk Sygehus	61	38	91	0	23
	Sygehus Lillebælt	65	43	87	0	41
	Sygehus Sønderjylland	69	47	84	0	13
Region Midtjylland	I alt	68	8	91	0	236
	Aarhus Universitetshospital	68	8	86	0	126
	Hospitalsenhed Midt	69	50	90	0	34
	Hospitalsenheden Vest	69	44	91	0	75
	Regionshospitalet Horsens	58	58	58	0	#
Region Nordjylland	I alt	67	30	88	0	106
	Aalborg Universitetshospital	67	30	88	0	106

Tabel 6: Nydiagnosticerede patienters kønsfordeling.

Køn		Kvinde		Mand		I alt
		Antal	%	Antal	%	
Danmark		331	36	599	64	930
Region Hovedstaden	I alt	102	36	184	64	286
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	#	100	0	0	#
	Herlev og Gentofte Hospital	58	34	114	66	172
	Nordsjællands Hospital	0	0	#	100	#
	Rigshospitalet	43	39	68	61	111
Region Sjælland	I alt	46	37	77	63	123
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	46	37	77	63	123
Region Syddanmark	I alt	51	28	128	72	179
	OUH Odense Universitetshospital	28	27	74	73	102
	Sydvestjysk Sygehus	4	17	19	83	23
	Sygehus Lillebælt	14	34	27	66	41
	Sygehus Sønderjylland	5	38	8	62	13
Region Midtjylland	I alt	99	42	137	58	236
	Aarhus Universitetshospital	56	44	70	56	126
	Hospitalsenhed Midt	11	32	23	68	34
	Hospitalsenheden Vest	31	41	44	59	75
	Regionshospitalet Horsens	#	100	0	0	#
Region Nordjylland	I alt	33	31	73	69	106
	Aalborg Universitetshospital	33	31	73	69	106

Tabel 7: Sværhedsgrad af kronisk sygdom for nydiagnosticerede patienter opgjort ved Charlsons comorbiditets index.

Charlsons comorbiditets index		Score 3+		Score 0		Score 1-2		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark		291	31	252	27	387	42	930
Region Hovedstaden	I alt	87	30	66	23	133	47	286
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	#	100	0	0	0	0	#
	Herlev og Gentofte Hospital	42	24	62	36	68	40	172
	Nordsjællands Hospital	#	50	#	50	0	0	#
	Rigshospitalet	43	39	3	3	65	59	111
Region Sjælland	I alt	28	23	56	46	39	32	123
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	28	23	56	46	39	32	123
Region Syddanmark	I alt	57	32	52	29	70	39	179
	OUH Odense Universitetshospital	41	40	23	23	38	37	102
	Sydvestjysk Sygehus	7	30	6	26	10	43	23
	Sygehus Lillebælt	6	15	20	49	15	37	41
	Sygehus Sønderjylland	3	23	3	23	7	54	13
Region Midtjylland	I alt	78	33	59	25	99	42	236
	Aarhus Universitetshospital	48	38	19	15	59	47	126
	Hospitalsenhed Midt	7	21	16	47	11	32	34
	Hospitalsenheden Vest	22	29	24	32	29	39	75
	Regionshospitalet Horsens	#	100	0	0	0	0	#
Region Nordjylland	I alt	41	39	19	18	46	43	106
	Aalborg Universitetshospital	41	39	19	18	46	43	106

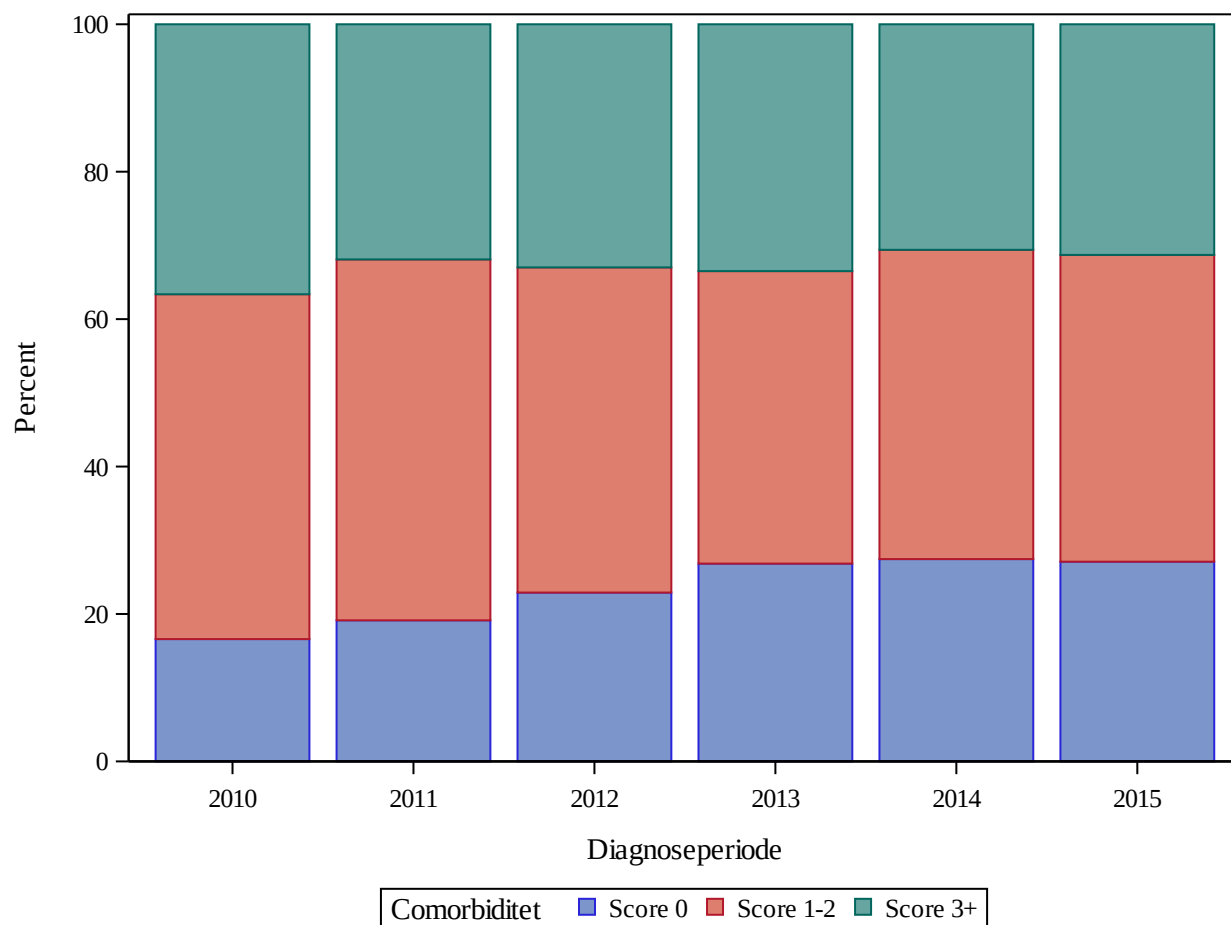
Charlson comorbidity index score benyttes til at beskrive antal og alvorlighed af patientens komorbide tilstande og bygger på CPR-nummer-baseret søgning på pågældende persons udskrivningsdiagnoser og ambulante diagnoser indberettet i Landspatientregisteret siden 1977 f.ør nyrecancerdiagnosen. Der er vist 3 kategorier.

Kategori 0: ingen kontakter med relevante diagnoser registreret i Landspatientregisteret siden 1977 og før nyrecancerdiagnosen.

Kategori 1: 1-2point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Figur 3. Udvikling i Charlsons komorbiditets indeks over tid for nydiagnosticerede nyrecancerpatienter



Tabel 8a: TNM stadium for nydiagnosticerede patienter.

Stadium		Uoplyst		XXX		I		II		III		IV		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark		98	11	22	2	417	45	86	9	169	18	138	15	930
Region Hovedstaden	I alt	38	13	13	5	126	44	23	8	48	17	38	13	286
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	#	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#
	Herlev og Gentofte Hospital	25	15	#	1	82	48	18	10	24	14	22	13	172
	Nordsjællands Hospital	#	50	0	0	0	0	0	0	0	0	#	50	#
	Rigshospitalet	11	10	12	11	44	40	5	5	24	22	15	14	111
Region Sjælland	I alt	#	2	0	0	57	46	21	17	31	25	12	10	123
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	#	2	0	0	57	46	21	17	31	25	12	10	123
Region Syddanmark	I alt	19	11	7	4	77	43	13	7	31	17	32	18	179
	OUH Odense Universitetshospital	13	13	3	3	33	32	11	11	20	20	22	22	102
	Sydvestjysk Sygehus	#	9	3	13	12	52	0	0	3	13	3	13	23
	Sygehus Lillebælt	#	5	0	0	25	61	#	5	6	15	6	15	41
	Sygehus Sønderjylland	#	15	#	8	7	54	0	0	#	15	#	8	13
Region Midtjylland	I alt	32	14	#	0	117	50	19	8	34	14	33	14	236
	Aarhus Universitetshospital	15	12	#	1	64	51	9	7	20	16	17	13	126
	Hospitalsenhed Midt	4	12	0	0	15	44	3	9	6	18	6	18	34
	Hospitalsenheden Vest	13	17	0	0	38	51	7	9	8	11	9	12	75
	Regionshospitalet Horsens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	100	#
Region Nordjylland	I alt	7	7	#	1	40	38	10	9	25	24	23	22	106
	Aalborg Universitetshospital	7	7	#	1	40	38	10	9	25	24	23	22	106

Stadium I: T1, N0/1/x, M0/X

Stadium II: T2, N0/1/x, M0/x

Stadium III: T1-3, N1, M0/x, eller T3, ethvert N, M0/x

Stadium IV: Ethvert T, ethvert N, M1 eller T4, ethvert N, M0/x

XXX: Tx, Nx, Mx

Tabel 8b: TNM klassifikation ved uoplyst stadium

	<i>N</i>
<i>T0NxMx</i>	#
<i>TaN0M0</i>	3
<i>TaNxMx</i>	#
<i>TiN0M0</i>	#
<i>TxN0M0</i>	7
<i>TxN0Mx</i>	#
<i>TxN1Mx</i>	#
<i>TxNxM0</i>	6
<i>Uoplys</i>	76

Tabel 9: Fordeling af operationstyper for patienter behandlet kirurgisk

		<i>Åben nefrektomi</i>		<i>Endoskopisk nefrektomi</i>		<i>Nyrebevarende behandling</i>		<i>I alt</i>
		<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>
<i>Danmark</i>		133	17,1	274	35,3	370	47,6	777
<i>Region Hovedstaden</i>	<i>I alt</i>	64	26,1	44	18,0	137	55,9	245
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	22	17,2	36	28,1	70	54,7	128
	<i>Rigshospitalet</i>	42	35,9	8	6,8	67	57,3	117
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	5	5,0	58	58,0	37	37,0	100
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	5	5,0	58	58,0	37	37,0	100
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	19	14,6	65	50,0	46	35,4	130
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	14	12,8	49	45,0	46	42,2	109
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	5	23,8	16	76,2	0	0	21
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	42	17,4	67	27,8	132	54,8	241
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	32	19,3	32	19,3	102	61,4	166
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	10	13,3	35	46,7	30	40,0	75
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	3	4,9	40	65,6	18	29,5	61
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	3	4,9	40	65,6	18	29,5	61

Tabel 10: Typer af nyrebevarende indgreb foretaget

		Resektion af nyre		Endoskopisk resektion af nyre		Perkutan vævsdestruktion i nyre		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal
Danmark		79	21,4	149	40,3	142	38,4	370
Region Hovedstaden	I alt	39	28,5	64	46,7	34	24,8	137
	Herlev og Gentofte Hospital	11	15,7	43	61,4	16	22,9	70
	Rigshospitalet	28	41,8	21	31,3	18	26,9	67
Region Sjælland	I alt	14	37,8	23	62,2	0	0	37
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	14	37,8	23	62,2	0	0	37
Region Syddanmark	I alt	13	28,3	15	32,6	18	39,1	46
	OUH Odense Universitetshospital	13	28,3	15	32,6	18	39,1	46
Region Midtjylland	I alt	13	9,8	29	22,0	90	68,2	132
	Aarhus Universitetshospital	10	9,8	#	2,0	90	88,2	102
	Hospitalsenheden Vest	3	10,0	27	90,0	0	0	30
Region Nordjylland	I alt	0	0	18	100,0	0	0	18
	Aalborg Universitetshospital	0	0	18	100,0	0	0	18

Tabel 11: Andel udskrevet indenfor 3 dage efter indgrebet for patienter behandlet kirurgisk

		Udskrevet indenfor 3 dage		I alt
		Antal	%	Antal
Danmark		482	62,0	777
Region Hovedstaden	I alt	114	46,5	245
	Herlev og Gentofte Hospital	76	59,4	128
	Rigshospitalet	38	32,5	117
Region Sjælland	I alt	73	73,0	100
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	73	73,0	100
Region Syddanmark	I alt	80	61,5	130
	OUH Odense Universitetshospital	67	61,5	109
	Sygehus Lillebælt	13	61,9	21
Region Midtjylland	I alt	161	66,8	241
	Aarhus Universitetshospital	114	68,7	166
	Hospitalsenheden Vest	47	62,7	75
Region Nordjylland	I alt	54	88,5	61
	Aalborg Universitetshospital	54	88,5	61

Tabel 12: Andel af nydiagnosticerede patienter med fjernmetastaser (M1), som har fået cytoreduktiv nyreoperation

				Operation		I alt
				Antal	%	Antal
<i>Primær diagnose</i>						
01/08/2015 - 31/07/2016	Danmark			63	49,2	128
	Region Hovedstaden	I alt		19	59,4	32
		Herlev og Gentofte Hospital		9	47,4	19
		Nordsjællands Hospital		0	0	#
		Rigshospitalet		10	83,3	12
	Region Sjælland	I alt		5	41,7	12
		Sjællands Universitetshospital, Roskilde		5	41,7	12
	Region Syddanmark	I alt		14	45,2	31
		OUH Odense Universitetshospital		12	57,1	21
		Sydvestjysk Sygehus		#	33,3	3
		Sygehus Lillebælt		0	0	6
		Sygehus Sønderjylland		#	100,0	#
	Region Midtjylland	I alt		17	51,5	33
		Aarhus Universitetshospital		9	52,9	17
		Hospitalsenhed Midt		#	33,3	6
		Hospitalsenheden Vest		6	66,7	9
		Regionshospitalet Horsens		0	0	#
	Region Nordjylland	I alt		8	40,0	20
		Aalborg Universitetshospital		8	40,0	20

Tabel 13: Histologiske subtyper. Nydiagnosticerede patienter, hvor diagnosen stilles på primær tumor.
(Patienter, som udelukkende er diagnosticeret med metastatisk sygdom indgår ikke)

		Renalcellekarcinom		Clear cell renalcellekarcinom		Papillært renalcellekarcinom		Kromfobt renalcellekarcinom	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		74	8,2	625	69,5	127	14,1	52	5,8
Region Hovedstaden	I alt	23	8,3	199	72,1	33	12,0	11	4,0
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	0	0	0	0	#	100,0	0	0
	Herlev og Gentofte Hospital	18	10,8	114	68,7	24	14,5	7	4,2
	Rigshospitalet	5	4,6	85	78,0	8	7,3	4	3,7
Region Sjælland	I alt	4	3,3	86	71,7	18	15,0	10	8,3
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	4	3,3	86	71,7	18	15,0	10	8,3
Region Syddanmark	I alt	23	13,5	116	68,2	15	8,8	11	6,5
	OUH Odense Universitetshospital	7	7,2	75	77,3	8	8,2	6	6,2
	Sydvestjysk Sygehus	11	50,0	8	36,4	#	9,1	0	0
	Sygehus Lillebælt	#	5,0	27	67,5	5	12,5	3	7,5
	Sygehus Sønderjylland	3	27,3	6	54,5	0	0	#	18,2
Region Midtjylland	I alt	22	9,5	156	67,2	40	17,2	12	5,2
	Aarhus Universitetshospital	4	3,2	94	75,8	21	16,9	4	3,2
	Hospitalsenhed Midt	7	21,2	19	57,6	4	12,1	3	9,1
	Hospitalsenheden Vest	11	14,7	43	57,3	15	20,0	5	6,7
Region Nordjylland	I alt	#	2,0	68	67,3	21	20,8	8	7,9
	Aalborg Universitetshospital	#	2,0	68	67,3	21	20,8	8	7,9

		Samlerørs renalcellekarcinom		MiT-familie translokations renalcellekarcinom		Sarkom		Anden type karcinom		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal
Danmark		#	0,2	#	0,1	7	0,8	10	1,1	899
Region Hovedstaden	I alt	#	0,7	0	0	5	1,8	3	1,1	276
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	0	0	0	0	0	0	0	0	#
	Herlev og Gentofte Hospital	#	0,6	0	0	0	0	#	1,2	166
	Rigshospitalet	#	0,9	0	0	5	4,6	#	0,9	109
Region Sjælland	I alt	0	0	0	0	0	0	#	1,7	120
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	0	0	0	0	0	0	#	1,7	120
Region Syddanmark	I alt	0	0	0	0	#	0,6	4	2,4	170
	OUH Odense Universitetshospital	0	0	0	0	0	0	#	1,0	97
	Sydvestjysk Sygehus	0	0	0	0	#	4,5	0	0	22
	Sygehus Lillebælt	0	0	0	0	0	0	3	7,5	40
	Sygehus Sønderjylland	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Region Midtjylland	I alt	0	0	0	0	0	0	#	0,4	232
	Aarhus Universitetshospital	0	0	0	0	0	0	0	0	124
	Hospitalsenhed Midt	0	0	0	0	0	0	0	0	33
	Hospitalsenheden Vest	0	0	0	0	0	0	#	1,3	75
Region Nordjylland	I alt	0	0	#	1,0	#	1,0	0	0	101
	Aalborg Universitetshospital	0	0	#	1,0	#	1,0	0	0	101

Tabel 14: pT-stadier ved radikal og partiel nefrektomi/nyreresektion

		pT1a (ÆF1831)		pT1b (ÆF1832)		pT2a (ÆF1841)		pT2b (ÆF1842)		pT3a (ÆF1851)		pT3b (ÆF1852)	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		201	31,7	121	19,1	60	9,4	24	3,8	176	27,7	11	1,7
Region Hovedstaden	I alt	80	37,9	40	19,0	18	8,5	9	4,3	41	19,4	4	1,9
	Herlev og Gentofte Hospital	45	40,2	27	24,1	14	12,5	#	1,8	19	17,0	0	0
	Rigshospitalet	35	35,4	13	13,1	4	4,0	7	7,1	22	22,2	4	4,0
Region Sjælland	I alt	27	27,0	21	21,0	17	17,0	3	3,0	29	29,0	0	0
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	27	27,0	21	21,0	17	17,0	3	3,0	29	29,0	0	0
Region Syddanmark	I alt	32	28,6	22	19,6	12	10,7	3	2,7	38	33,9	0	0
	OUH Odense Universitetshospital	29	31,9	15	16,5	9	9,9	3	3,3	30	33,0	0	0
	Sygehus Lillebælt	3	14,3	7	33,3	3	14,3	0	0	8	38,1	0	0
Region Midtjylland	I alt	44	29,1	34	22,5	10	6,6	8	5,3	38	25,2	7	4,6
	Aarhus Universitetshospital	9	11,8	23	30,3	4	5,3	6	7,9	21	27,6	7	9,2
	Hospitalsenheden Vest	35	46,7	11	14,7	6	8,0	#	2,7	17	22,7	0	0
Region Nordjylland	I alt	18	29,5	4	6,6	3	4,9	#	1,6	30	49,2	0	0
	Aalborg Universitetshospital	18	29,5	4	6,6	3	4,9	#	1,6	30	49,2	0	0

		pT3c (ÆF1853)		pT4 (ÆF1860)		pTx (ÆF1870)		Upræcist kodning		Intet PT- stadie		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal
Danmark		#	0,3	11	1,7	0	0	6	0,9	23	3,6	635
Region Hovedstaden	I alt	#	0,5	7	3,3	0	0	#	0,9	9	4,3	211
	Herlev og Gentofte Hospital	0	0	4	3,6	0	0	0	0	#	0,9	112
	Rigshospitalet	#	1,0	3	3,0	0	0	#	2,0	8	8,1	99
Region Sjælland	I alt	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3,0	100
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3,0	100
Region Syddanmark	I alt	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4,5	112
	OUH Odense Universitetshospital	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5,5	91
	Sygehus Lillebælt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
Region Midtjylland	I alt	#	0,7	#	0,7	0	0	3	2,0	5	3,3	151
	Aarhus Universitetshospital	#	1,3	0	0	0	0	#	1,3	4	5,3	76
	Hospitalsenheden Vest	0	0	#	1,3	0	0	#	2,7	#	1,3	75
Region Nordjylland	I alt	0	0	3	4,9	0	0	#	1,6	#	1,6	61
	Aalborg Universitetshospital	0	0	3	4,9	0	0	#	1,6	#	1,6	61

Tabel 15: Kodning af Fuhrman grad ved nydiagnosticerede patienter

		Kodning af Fuhrman grad		I alt
		Antal	%	Antal
<i>Danmark</i>		712	79,2	899
<i>Region Hovedstaden</i>	<i>I alt</i>	188	68,1	276
	<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	0	0,0	#
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	98	59,0	166
	<i>Rigshospitalet</i>	90	82,6	109
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	102	85,0	120
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	102	85,0	120
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	131	77,1	170
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	77	79,4	97
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	8	36,4	22
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	35	87,5	40
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	11	100,0	11
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	193	83,2	232
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	114	91,9	124
	<i>Hospitalsenhed Midt</i>	23	69,7	33
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	56	74,7	75
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	98	97,0	101
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	98	97,0	101

Tabel 16: Kodning af Leibovich score ved patienter, der har fået foretaget radikal eller partiel nefrektomi/nyreresektion

		Leibovich score		I alt
		Antal	%	Antal
Danmark		588	92,6	635
Region Hovedstaden	I alt	187	88,6	211
	Herlev og Gentofte Hospital	111	99,1	112
	Rigshospitalet	76	76,8	99
Region Sjælland	I alt	90	90,0	100
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	90	90,0	100
Region Syddanmark	I alt	106	94,6	112
	OUH Odense Universitetshospital	85	93,4	91
	Sygehus Lillebælt	21	100,0	21
Region Midtjylland	I alt	144	95,4	151
	Aarhus Universitetshospital	72	94,7	76
	Hospitalsenheden Vest	72	96,0	75
Region Nordjylland	I alt	61	100,0	61
	Aalborg Universitetshospital	61	100,0	61

Tabel 17: Fordeling af Leibovich score for patienter, der har fået foretaget nefrektomi eller partiel nefrektomi/nyreresektion

		lav (LS 0-2)		intermediær (LS 3-5)		høj (LS>5)		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal
Danmark		263	44,7	180	30,6	145	24,7	588
Region Hovedstaden	I alt	99	52,9	46	24,6	42	22,5	187
	Herlev og Gentofte Hospital	62	55,9	28	25,2	21	18,9	111
	Rigshospitalet	37	48,7	18	23,7	21	27,6	76
Region Sjælland	I alt	39	43,3	27	30,0	24	26,7	90
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	39	43,3	27	30,0	24	26,7	90
Region Syddanmark	I alt	42	39,6	34	32,1	30	28,3	106
	OUH Odense Universitetshospital	36	42,4	27	31,8	22	25,9	85
	Sygehus Lillebælt	6	28,6	7	33,3	8	38,1	21
Region Midtjylland	I alt	61	42,4	53	36,8	30	20,8	144
	Aarhus Universitetshospital	17	23,6	36	50,0	19	26,4	72
	Hospitalsenheden Vest	44	61,1	17	23,6	11	15,3	72
Region Nordjylland	I alt	22	36,1	20	32,8	19	31,1	61
	Aalborg Universitetshospital	22	36,1	20	32,8	19	31,1	61

Tabel 18: Procedurekode (P306X0, P306X4) anvendt ved radikal og partiel nefrektomi/nyreresektion

		Kodning (Pkode)		I alt
		Antal	%	Antal
Danmark		592	93,2	635
Region Hovedstaden	I alt	199	94,3	211
	Herlev og Gentofte Hospital	111	99,1	112
	Rigshospitalet	88	88,9	99
Region Sjælland	I alt	87	87,0	100
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	87	87,0	100
Region Syddanmark	I alt	107	95,5	112
	OUH Odense Universitetshospital	86	94,5	91
	Sygehus Lillebælt	21	100,0	21
Region Midtjylland	I alt	138	91,4	151
	Aarhus Universitetshospital	69	90,8	76
	Hospitalsenheden Vest	69	92,0	75
Region Nordjylland	I alt	61	100,0	61
	Aalborg Universitetshospital	61	100,0	61

Kommentarerer fra regioner og afdelinger