

DaRenCaData



Dansk Renal Cancer Database

Dansk Urologisk Cancer Gruppe

National årsrapport

1. august 2016 - 31. juli 2017

d. 31.01. 2018

Hvorfra udgår rapporten

Rapportens analyser og epidemiologiske kommentering er udarbejdet af Afdelingen for Epidemiologi og Biostatistik, Regionernes Kliniske KvalitetsudviklingsProgram (RKKP). 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.

Klinisk epidemiolog for DaRenCaData er ph.d. Birgitte Schütt Christensen, telefonnr. 2921 4086. E-mail: biscch@rkkp.dk. Statistiker for DaRenCaData er biostatistiker Heidi Larsson, Olof Palmes Allé 15, 8200 Århus N.

Kontaktperson for DaRenCaData i Regionernes Kliniske KvalitetsudviklingsProgram (RKKP), Afdeling for Klinisk Koordination, er kvalitetskonsulent Anette Weis, Olof Palmes Allé 15, 8200 Århus N. Telefonnr. 2169 6267. E-mail: anewei@rkkp.dk

Pr. 1. januar 2018 er kontaktpersonen for DaRenCaData i RKKP kvalitetskonsulent Julie Tybjerg. Tlf. 51424295. E-mail: anntyb@rkkp.dk

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. KONKLUSION OG ANBEFALINGER	4
2. BESKRIVELSE AF SYGDOMOMRÅDE OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITETEN.....	5
3. BESKRIVELSE AF PATIENTPOPULATIONEN I DARENCADATA.....	7
4. OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER	14
5. INDIKATORRESULTATER PÅ LANDS-, REGIONS- OG SYGEHUSNIVEAU	17
5.1. Indikatorområde 1: Laparoskopisk teknik	17
5.2. Indikatorområde 2: Reoperation/komplikationer	25
5.3. Indikatorområde 3: Recidiv	31
5.4. Indikatorområde 4: 30 dages mortalitet	35
5.5. Indikatorområde 5: Overlevelse	39
5.6. Indikatorområde 6: Indlæggelsestid	55
5.7. Indikatorområde 7: Nefrektomi.....	59
5.8. Indikatorområde 8: SNOMED-kodning	63
6. OVERSIGTSTABEL OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER	71
7. DATAGRUNDLAG.....	73
8. IDENTIFIKATION AF PATIENTPOPULATIONEN	74
9. BEREGNINGSREGLER	76
10. STYREGRUPPENS MEDLEMMER	80
11. APPENDIKS	81
Detaljer vedrørende datagrundlaget	81
Kommentarerer fra regioner og afdelinger	104

1. KONKLUSION OG ANBEFALINGER

Hermed foreligger den syvende årsrapport med nationale, regionale og hospitalsbaserede data for diagnosticering og behandling af nyrecancer i Danmark. Databasen omfatter nu i alt 5802 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 48%.

Den kirurgiske behandling går fortsat i retning af en øget andel af nyrebevarende indgreb, i denne rapport 49%, og en kort hospitalsindlæggelse efter indgrebene, samtidig med at den postoperative morbiditet og mortalitet er stabilt lav.

Overlevelsen efter nyrecancer er stigende i Danmark. Den observerede 1-års overlevelse er nu 85%, og for anden gang har det været muligt at opgøre den observerede 5-års overlevelse, som er stigende, nu 61% mod 60% sidste år. Relativ 5-års overlevelse er for mænd 71% og for kvinder 73%. Overlevelsen er dermed på internationalt niveau.

Der er fortsat mangelfuld indberetning af TNM-stadier, idet 13% nydiagnosticerede ikke har komplet TNM-stadium indberettet til LPR. Dette svækker desværre resultaterne for visse indikatorer i rapporten.

Der arbejdes på at øge registrering af recidiver, og et nyt recidivskema samt et skema til indberetning af dødsårsag er netop blevet tilgængeligt på www.uofdatabase.dk.

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

På DaRenCaDatas styregruppes vegne

Bjarne Kromann-Andersen
Astrid Petersen

2. BESKRIVELSE AF SYGDOMOMRÅDE OG MÅLING AF BEHANDLINGS-KVALITETEN

I perioden 1. august 2010 til 31. juli 2017 er der konstateret 5802 nye tilfælde af nyrecancer i Danmark, heraf 927 i perioden fra 1. august 2016 til 31. juli 2017.

Siden 2012 er patienter med nydiagnosticeret nyrecancer identificeret vha. Landsregister for patologi (LRP). Det er således patienter med histologisk eller cytologisk verificeret nyrecancer, 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 eller cytologisk 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 aldersstandardiseret incidens på 15,4 per 100.000 indbyggere, heraf 20,4 for mænd og 10,4 for kvinder. Disse incidensrater er steget fra 12,8 (hhv. 17,2 og 8,5) de seneste 6 år. Sygdommen debuterer hyppigst i 60-70 års alderen, og medianalderen i denne årsrapport er 68 år. Andelen af kvinder er faldende, idet den i databasens første år var 34%, og i denne opgørelsesperiode 32%. 15% 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 48%. Dette betyder samtidig, at andelen af små tumorer i tidligt stadium udgør en stigende andel.

En del af de patienter, som er opereret med kurativt sigte, udvikler lokalrecidiv eller metastaser på et senere tidspunkt, og i denne rapports opgørelsesperiode har 28% 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 observeret overlevelse af nyrecancer er 85% mod tidligere år 85 og 84%. Andelen af patienter, som lever 3 år efter, at diagnosen nyrecancer er stillet, er nu 72% mod 71 og 70% i de 2 foregående opgørelsesperioder. Denne årsrapport beskriver for anden gang den observerede 5-års overlevelse for danske nyrecancerpatienter, og den er samlet 61%, hvilket tillige er en stigning fra sidste opgørelsesperiode, hvor den var 60%. Den relative 5-års overlevelse er for mænd 71% og for kvinder 73%. 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. 816 patienter har fået operativ eller ablativ behandling, heraf 49% nyrebevarende indgreb. Andelen af patienter med T1a tumorer, som får udført nyrebesparende behandling, er 79%, 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. Et mindre antal (formentlig <10%) tilbydes aktiv overvågning. 49% af patienter med fjernmetastaser fik foretaget tumorreducerende kirurgi. På landsplan foretages 71% 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 4% og en 30 dages perioperativ mortalitet på 0,4% 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. Data vedrørende den onkologiske behandling er desværre 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 siden sidste årsrapport er blevet en indikator. I år er 98% af alle radikale og partielle nefrektomier/nyreresektioner kodet med pT-stadium, men variationen mellem de 8 patologiafdelinger, der håndterer disse præparattyper, er desværre øget til 86-100% siden sidste opgørelsesperiode, hvor den var 96-98%. En anden indikator opgør kodning af tumorstørrelse, og det er glædeligt at se, at denne parameter kodes i 96% af alle nefrektomier/partielle nefrektomier/nyreresektioner med nogen variation mellem de enkelte patologiafdelinger (83%-100%). Det ses ligeledes, at der gøres en stor indsats for at klassificere den histologiske subtype, idet kun 2,9% har fået diagnosen 'uklassificerbart renalcellekarinom'.

Fra og med forrige 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 væsentligt.

Indberetningsprocenten på diagnoseskemaer er i år 87% næsten som forrige år (86%). Der er fortsat nogen variation (59%-100%) mellem afdelinger, der har diagnosticeret mere end 10 patienter. En enkelt afdeling har i opgørelsesperioden haft problemer med adgang til indtastningsmodulet i www.uofdatabase.dk, og dette har påvirket indberetningsfrekvensen fra denne afdeling. 86% har indtastet blodprøver, og det ser ud til, at alle, der har indberettet diagnoseskema, også har indberettet blodprøver. Med overgangen til DNKK-plattformen inkl. mangelfunktionen forventes det, at indberetningen vil blive yderligere komplet.

3. BESKRIVELSE AF PATIENTPOPULATIONEN I DARENCADATA

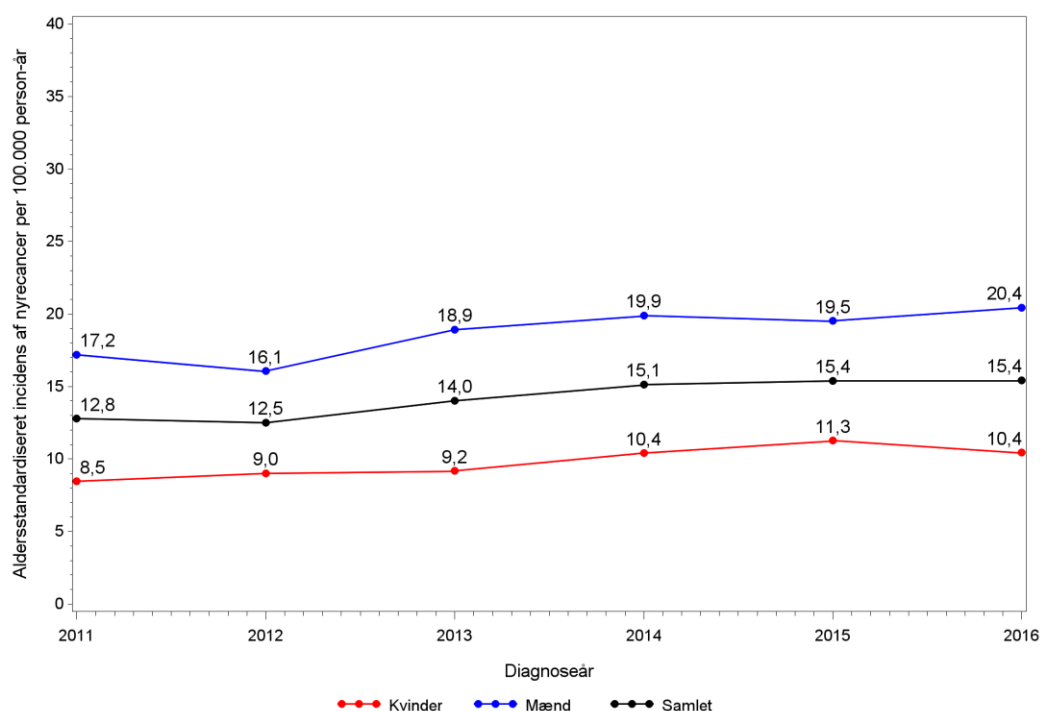
DaRenCaData omfatter to forskellige patientpopulationer:

1. Patienter med nydiagnosticeret histologi- eller cytologiverificeret nyrecancer (Patientpopulation 1)
2. Alle kirurgisk behandlede patienter med histologiverificeret nyrecancer (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 registrene beskrives i afsnit 8 vedrørende 'Identifikation af patientpopulationerne'.

I den aktuelle opgørelsesperiode fra 1. august 2016 til og med 31. juli 2017 indgår der 927 nydiagnosticerede patienter i population 1. Til sammenligning var der 930 og 889 nydiagnosticerede patienter i de to foregående opgørelsesperioder. Nedenstående figur viser udviklingen i den aldersstandardiserede incidensrate for nyrecancer hos kvinder og mænd for perioden 2011 til 2016. For at kunne sammenligne over tid er incidensen standardiseret til alderssammensætningen i 2011. Som det ses af figuren, er incidensraten af nyrecancer steget med 20,3%; fra 12,8 per 100,000 person-år i 2011 til 15,4 per 100,000 person-år i 2016.

Aldersstandardiseret incidensrate af nyrecancer, 2011-2016.
Standardiseringsår: 2011.



I aktuelle opgørelsesperiode indgår der 927 nydiagnosticerede nyrecancerpatienter i population 1.

Nedenstående tabellen viser antallet af nydiagnosticerede nyrecancerpatienter 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 5802 patienter med nydiagnosticeret nyrecancer i databasen.

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

	Diagnose				
	01.08.2016 - 31.07.2017	01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015	01.08.2013 - 31.07.2014	01.08.2012 - 31.07.2013
Nye tilfælde	927	930	889	872	764
Region Hovedstaden	263 (28,4%)	287 (30,9%)	275 (30,9%)	252 (28,9%)	202 (26,4%)
Region Sjælland	133 (14,3%)	123 (13,2%)	125 (14,1%)	107 (12,3%)	101 (13,2%)
Region Syddanmark	213 (23,0%)	178 (19,1%)	172 (19,3%)	185 (21,2%)	169 (22,1%)
Region Midtjylland	234 (25,2%)	236 (25,4%)	244 (27,4%)	240 (27,5%)	205 (26,8%)
Region Nordjylland	84 (9,1%)	106 (11,4%)	73 (8,2%)	88 (10,1%)	87 (11,4%)
Nye tilfælde per 100.000 indbygger	16,2	16,4	15,8	15,5	13,7
Region Hovedstaden	14,7	16,2	15,7	14,5	11,7
Region Sjælland	16,0	14,9	15,3	13,1	12,4
Region Syddanmark	17,5	14,7	14,3	15,4	14,1
Region Midtjylland	18,0	18,3	19,1	18,8	16,2
Region Nordjylland	14,3	18,2	12,6	15,2	15,0
Stadium på diagnosetidspunkt					
TxNxMx	17 (1,8%)	22 (2,4%)	48 (5,4%)	62 (7,1%)	59 (7,7%)
I	466 (50,3%)	430 (46,2%)	403 (45,3%)	379 (43,5%)	331 (43,3%)
II	81 (8,7%)	88 (9,5%)	81 (9,1%)	88 (10,1%)	72 (9,4%)
III	119 (12,8%)	178 (19,1%)	155 (17,4%)	139 (15,9%)	129 (16,9%)
IV	141 (15,2%)	149 (16,0%)	137 (15,4%)	132 (15,1%)	96 (12,6%)
Uoplyst	103 (11,1%)	63 (6,8%)	65 (7,3%)	72 (8,3%)	77 (10,1%)
Køn					
Mænd	629 (67,9%)	599 (64,4%)	576 (64,8%)	571 (65,5%)	499 (65,3%)
Kvinder	298 (32,1%)	331 (35,6%)	313 (35,2%)	301 (34,5%)	265 (34,7%)

	Diagnose				
	01.08.2016 - 31.07.2017	01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015	01.08.2013 - 31.07.2014	01.08.2012 - 31.07.2013
Alder på diagnosetidspunkt					
Median	68	67	67	67	66
Min	2	8	19	16	2
Max	94	91	90	90	92
Charlson comorbidity index*					
Score 0	311 (33,5%)	261 (28,1%)	259 (29,1%)	242 (27,8%)	183 (24,0%)
Score 1-2	371 (40,0%)	391 (42,0%)	375 (42,2%)	351 (40,3%)	342 (44,8%)
Score 3+	245 (26,4%)	278 (29,9%)	255 (28,7%)	279 (32,0%)	239 (31,3%)

**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 registret i Landspatientregisteret siden 1977 og før nyrecancerdiagnosen.

Kategori 1: 1-2 point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

For population 2 (set af tabellen på næste side) indgår der 816 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)

	<i>Operation</i>				
	<i>01.08.2016 - 31.07.2017</i>	<i>01.08.2015 - 31.07.2016</i>	<i>01.08.2014 - 31.07.2015</i>	<i>01.08.2013 - 31.07.2014</i>	<i>01.08.2012 - 31.07.2013</i>
Kirurgiske indgreb	816	806	797	747	659
Region Hovedstaden	216 (26,5%)	267 (33,1%)	255 (32,0%)	202 (27,0%)	183 (27,8%)
Region Sjælland	108 (13,2%)	101 (12,5%)	103 (12,9%)	91 (12,2%)	83 (12,6%)
Region Syddanmark	202 (24,8%)	134 (16,6%)	129 (16,2%)	142 (19,0%)	131 (19,9%)
Region Midtjylland	230 (28,2%)	243 (30,1%)	256 (32,1%)	232 (31,1%)	190 (28,8%)
Region Nordjylland	60 (7,4%)	61 (7,6%)	54 (6,8%)	80 (10,7%)	72 (10,9%)
Operationer pr. 100.000 indbygger	14,3	14,2	14,1	13,3	11,8
Region Hovedstaden	12,0	15,0	14,5	11,6	10,6
Region Sjælland	13,0	12,3	12,6	11,1	10,2
Region Syddanmark	16,6	11,1	10,7	11,8	10,9
Region Midtjylland	17,7	18,9	20,0	18,2	15,0
Region Nordjylland	10,2	10,5	9,3	13,8	12,4
Køn					
Mænd	549 (67,3%)	505 (62,7%)	524 (65,7%)	480 (64,3%)	437 (66,3%)
Kvinder	267 (32,7%)	301 (37,3%)	273 (34,3%)	267 (35,7%)	222 (33,7%)
Alder på operationstidspunkt					
Median	66	67	67	66	66
Min	26	9	19	16	2
Max	94	92	90	90	89
Charlson comorbidity index*					
Score 0	273 (33,5%)	235 (29,2%)	247 (31,0%)	213 (28,5%)	164 (24,9%)
Score 1-2	347 (42,5%)	364 (45,2%)	346 (43,4%)	320 (42,8%)	305 (46,3%)
Score 3+	196 (24,0%)	207 (25,7%)	204 (25,6%)	214 (28,6%)	190 (28,8%)
Procedure					
Åben nefrektomi/nefrouterektomi	111	135	154	143	141
Endoskopisk nefrektomi/nefrouterekt	308	291	313	309	268
Nyrebevarende behandling	397	380	330	295	250

**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 registret i Landspatientregisteret siden 1977 og før nyrecancerdiagnosen.

Kategori 1: 1-2point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Henvisningsmønster: Andel af nydiagnosticerede patienter med T1a, N0/X og M0/X -sygdom på diagnosetidspunktet.

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	-	344/927	0(0)	37	(34-40)	32 (29-35)	28 (25-31)
Region Hovedstaden	-	73/263	0(0)	28	(22-34)	35 (29-41)	29 (24-35)
Region Sjælland	-	50/133	0(0)	38	(29-46)	29 (21-38)	24 (17-32)
Region Syddanmark	-	90/213	0(0)	42	(36-49)	27 (21-34)	19 (13-25)
Region Midtjylland	-	99/234	0(0)	42	(36-49)	36 (30-43)	36 (30-42)
Region Nordjylland	-	32/84	0(0)	38	(28-49)	24 (16-33)	27 (18-39)
Region Hovedstaden	-	73/263	0(0)	28	(22-34)	35 (29-41)	29 (24-35)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	-	0/3	0(0)	0	(0-71)	0 (0-98)	0 (0-71)
Herlev og Gentofte Hospital	-	66/171	0(0)	39	(31-46)	42 (34-50)	38 (31-46)
Nordsjællands Hospital	-	##	0(0)	#		0 (0-84)	0 (0-98)
Rigshospitalet	-	7/88	0(0)	8	(3-16)	25 (17-34)	17 (10-25)
Region Sjælland	-	50/133	0(0)	38	(29-46)	29 (21-38)	24 (17-32)
Privathospitalet Møn	-	##	0(0)	#		-	-
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	49/132	0(0)	37	(29-46)	29 (21-38)	24 (17-32)
Region Syddanmark	-	90/213	0(0)	42	(36-49)	27 (21-34)	19 (13-25)
OUH Odense Universitetshospital	-	40/103	0(0)	39	(29-49)	19 (12-28)	7 (3-15)
Sydvestjysk Sygehus	-	6/12	0(0)	50	(21-79)	43 (23-66)	17 (0-64)
Sygehus Lillebælt	-	32/83	0(0)	39	(28-50)	37 (22-53)	33 (18-52)
Sygehus Sønderjylland	-	12/15	0(0)	80	(52-96)	31 (9-61)	33 (19-50)
Region Midtjylland	-	99/234	0(0)	42	(36-49)	36 (30-43)	36 (30-42)
Aarhus Universitetshospital	-	59/125	0(0)	47	(38-56)	36 (27-45)	36 (28-44)
Hospitalsenhed Midt	-	8/31	0(0)	26	(12-45)	18 (7-35)	29 (16-46)
Hospitalsenheden Vest	-	32/77	0(0)	42	(30-53)	47 (35-59)	41 (29-54)
Regionshospitalet Randers	-	##	0(0)	#		-	0 (0-84)
Region Nordjylland	-	32/84	0(0)	38	(28-49)	24 (16-33)	27 (18-39)
Aalborg Universitetshospital	-	32/82	0(0)	39	(28-50)	24 (16-33)	27 (18-39)
Sygehus Thy - Mors	-	##	0(0)	#		-	-

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.

Henvisningsmønster: Andel af nydiagnosticerede patienter med T1-T2, N0/x, M0/x sygdom på diagnosetidspunktet.

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	578/927	0(0)	62	(59-65)	59 (55-62)	59 (56-62)
Region Hovedstaden	135/263	0(0)	51	(45-58)	61 (55-67)	61 (55-67)
Region Sjælland	95/133	0(0)	71	(63-79)	63 (53-71)	65 (56-73)
Region Syddanmark	148/213	0(0)	69	(63-76)	52 (45-60)	43 (36-51)
Region Midtjylland	152/234	0(0)	65	(58-71)	65 (58-71)	66 (59-72)
Region Nordjylland	48/84	0(0)	57	(46-68)	45 (36-55)	59 (47-70)
Region Hovedstaden	135/263	0(0)	51	(45-58)	61 (55-67)	61 (55-67)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	0/3	0(0)	0	(0-71)	0 (0-98)	0 (0-71)
Herlev og Gentofte Hospital	112/171	0(0)	65	(58-73)	71 (64-78)	71 (63-78)
Nordsjællands Hospital	#	0(0)	#		0 (0-84)	0 (0-98)
Rigshospitalet	23/88	0(0)	26	(17-37)	47 (38-57)	50 (40-59)
Region Sjælland	95/133	0(0)	71	(63-79)	63 (53-71)	65 (56-73)
Privathospitalet Møn	#	0(0)	#		-	-
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	94/132	0(0)	71	(63-79)	63 (53-71)	65 (56-73)
Region Syddanmark	148/213	0(0)	69	(63-76)	52 (45-60)	43 (36-51)
OUH Odense Universitetshospital	73/103	0(0)	71	(61-79)	47 (37-57)	28 (19-38)
Sydvestjysk Sygehus	10/12	0(0)	83	(52-98)	57 (34-77)	83 (36-100)
Sygehus Lillebælt	51/83	0(0)	61	(50-72)	56 (40-72)	64 (45-80)
Sygehus Sønderjylland	14/15	0(0)	93	(68-100)	77 (46-95)	56 (40-72)
Region Midtjylland	152/234	0(0)	65	(58-71)	65 (58-71)	66 (59-72)
Aarhus Universitetshospital	83/125	0(0)	66	(57-75)	66 (57-74)	65 (57-73)
Hospitalsenhed Midt	18/31	0(0)	58	(39-75)	53 (35-70)	66 (49-80)
Hospitalsenheden Vest	51/77	0(0)	66	(55-77)	69 (58-79)	68 (56-79)
Regionshospitalet Randers	#	0(0)	#		-	0 (0-84)
Region Nordjylland	48/84	0(0)	57	(46-68)	45 (36-55)	59 (47-70)
Aalborg Universitetshospital	48/82	0(0)	59	(47-69)	45 (36-55)	59 (47-70)
Sygehus Thy - Mors	#	0(0)	#		-	-

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.

4. OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER

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

Indikatorområde	Indikator	Type	Standard
Laparoskopisk teknik	1a. Andel af nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik	Proces	Mindst 65 %
	1b. Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1-T2), som er opereret med laparoskopisk herunder robotassisteret, teknik	Proces	Mindst 85 %
Reoperation/komplikationer	2. Andel af kirurgisk behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage	Resultat	Højst 5 %
Recidiv	3. Andel af patienter med recidiv indenfor 3 år	Resultat	Højst 25 %
30 dages mortalitet (efter kirurgisk behandling)	4. Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb	Resultat	Højst 0,5 %

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

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 oplysninger. 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, 5b og 5c samt supplerende indikator 1b ikke vises et funnelplot. Endeligt er der for hver indikator vist en trendgraf, som angiver indikatoropfyldelsen over tid svarende til de seneste seks årsrapporter. Trendgraferne er opgjort på lands- og regionsniveau.

5. INDIKATORRESULTATER PÅ LANDS-, REGIONS- OG SYGEHUSNIVEAU

5.1. Indikatorområde 1: Laparoskopisk teknik

Indikator 1a: Andel af nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik.

Standard: $\geq 65\%$

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Ja	308/419	0(0)	74	(69-78)	68 (64-73)	67 (63-71)
Region Hovedstaden	Nej	56/109	0(0)	51	(42-61)	46 (37-56)	43 (33-52)
Region Sjælland	Ja	54/56	0(0)	96	(88-100)	92 (83-97)	93 (85-97)
Region Syddanmark	Ja	84/106	0(0)	79	(70-87)	77 (67-85)	77 (67-85)
Region Midtjylland	Ja	68/101	0(0)	67	(57-76)	62 (52-71)	58 (49-67)
Region Nordjylland	Ja	46/47	0(0)	98	(89-100)	93 (81-99)	90 (76-97)
Region Hovedstaden	Nej	56/109	0(0)	51	(42-61)	46 (37-56)	43 (33-52)
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	51/67	0(0)	76	(64-86)	68 (55-78)	70 (57-81)
Rigshospitalet	Nej	5/42	0(0)	12	(4-26)	18 (8-31)	11 (4-23)
Region Sjælland	Ja	54/56	0(0)	96	(88-100)	92 (83-97)	93 (85-97)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	54/56	0(0)	96	(88-100)	92 (83-97)	93 (85-97)
Region Syddanmark	Ja	84/106	0(0)	79	(70-87)	77 (67-85)	77 (67-85)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	46/63	0(0)	73	(60-83)	77 (65-87)	80 (68-89)
Sygehus Lillebælt	Ja	38/43	0(0)	88	(75-96)	76 (53-92)	71 (44-90)
Region Midtjylland	Ja	68/101	0(0)	67	(57-76)	62 (52-71)	58 (49-67)
Aarhus Universitetshospital	Nej	30/47	0(0)	64	(49-77)	50 (37-63)	57 (45-68)
Hospitalsenheden Vest	Ja	38/54	0(0)	70	(56-82)	78 (63-88)	51 (34-68)
Region Nordjylland	Ja	46/47	0(0)	98	(89-100)	93 (81-99)	90 (76-97)
Aalborg Universitetshospital	Ja	46/47	0(0)	98	(89-100)	93 (81-99)	90 (76-97)

Epidemiologisk kommentar:

Indikator 1a beskriver andelen af nefrektomerede nyrecancerpatienter, som er opereret med laparoskopisk teknik (uanset sygdomsstadie på diagnosetidspunktet).

Indikatoren er opfyldt på landsplan, og der ses overordnet fremgang på indikatorområdet.

På landsplan blev i alt 409 nyrecancerpatienter nefrektomerede, og af disse blev 308 patienter (74% vs. standard mindst 65%) opereret laparoskopisk. Dette er en fremgang på 6% sammenlignet med sidste opgørelsesperiode (niveau: 68%).

Der ses generelt fremgang i opfyldelsen af indikatorstandarden i samtlige regioner. Kun Region Hovedstaden opfylder ikke standarden (51%, vs. standard 65%). Aarhus Universitetshospital viser 13 procentpoints fremgang siden sidste år og nærmer sig dermed opfyldelse af indikatorstandarden, som også er indeholdt i konfidensintervallet (64%; KI: 49-77% vs. standard 65%).

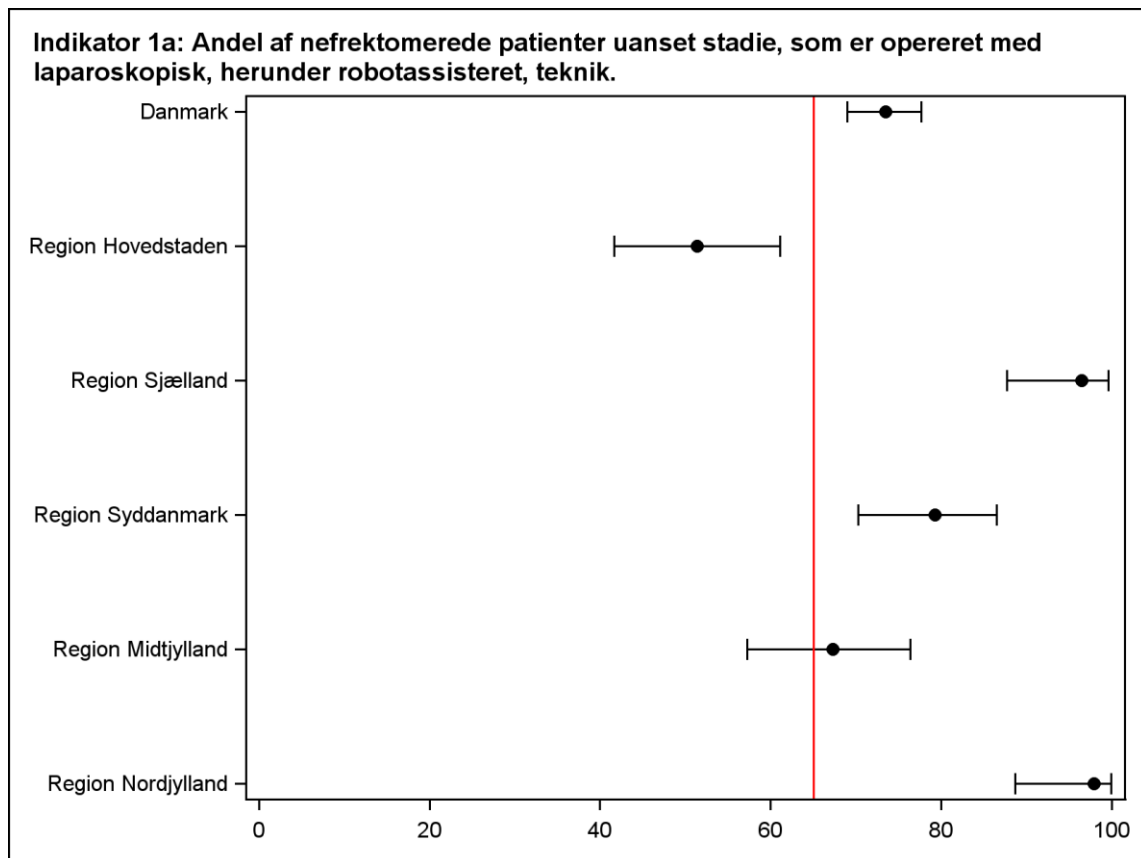
Figurerne nedenfor illustrerer en betydelig variation regionerne imellem angående opfyldelse af indikatorstandarden (51% - 98%).

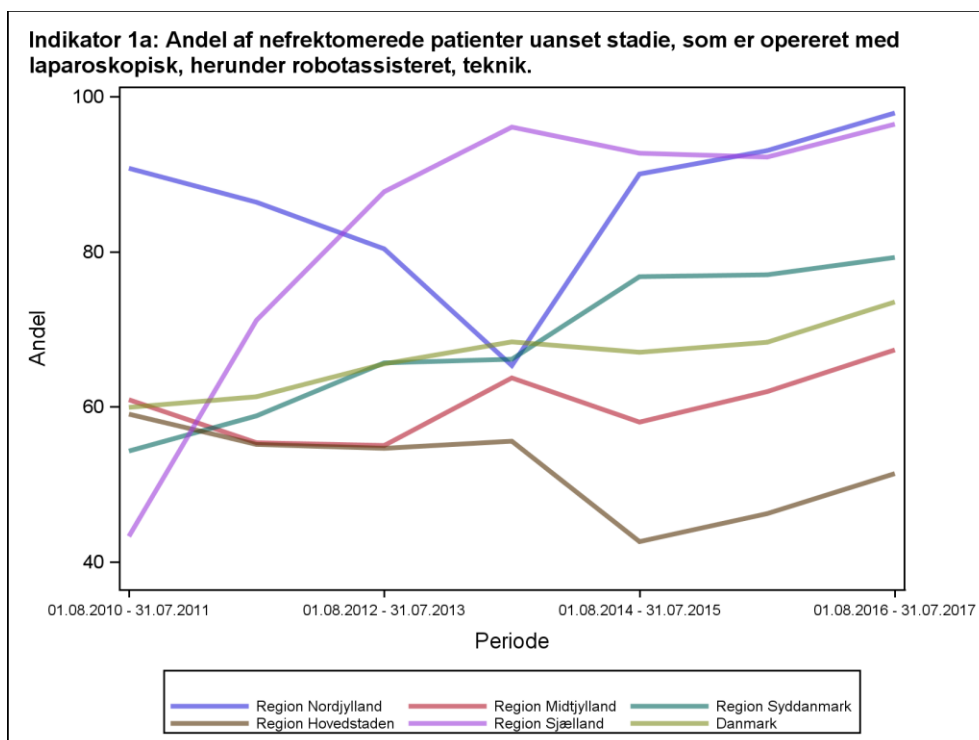
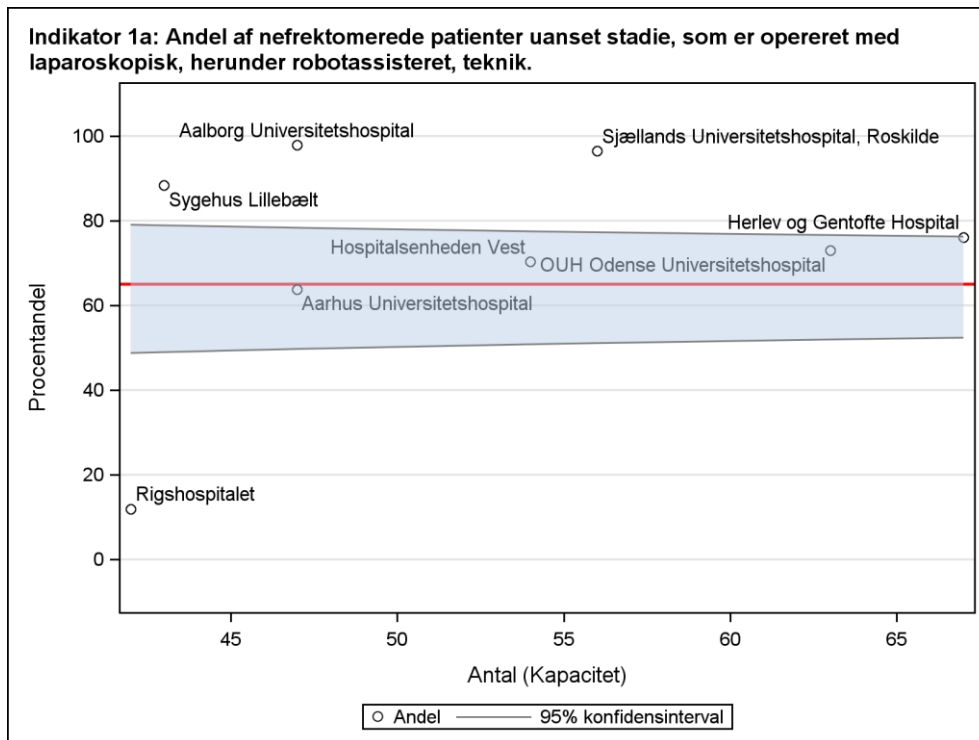
Faglig klinisk kommentar:

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

Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.





Indikator 1b: Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik.

Standard: $\geq 85\%$

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Nej	187/233	0(0)	80	(75-85)	80 (74-85)	78 (73-83)
Region Hovedstaden	Nej	36/59	0(0)	61	(47-73)	67 (53-78)	54 (41-67)
Region Sjælland	Ja	32/32	0(0)	100	(89-100)	95 (82-99)	98 (90-100)
Region Syddanmark	Nej	54/65	0(0)	83	(72-91)	88 (74-96)	85 (71-94)
Region Midtjylland	Nej	44/55	0(0)	80	(67-90)	77 (65-86)	74 (62-83)
Region Nordjylland	Ja	21/22	0(0)	95	(77-100)	88 (62-98)	100 (85-100)
Region Hovedstaden	Nej	36/59	0(0)	61	(47-73)	67 (53-78)	54 (41-67)
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	36/49	0(0)	73	(59-85)	83 (69-93)	68 (52-82)
Rigshospitalet	Nej	0/10	0(0)	0	(0-31)	28 (10-53)	22 (6-48)
Region Sjælland	Ja	32/32	0(0)	100	(89-100)	95 (82-99)	98 (90-100)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	32/32	0(0)	100	(89-100)	95 (82-99)	98 (90-100)
Region Syddanmark	Nej	54/65	0(0)	83	(72-91)	88 (74-96)	85 (71-94)
OUH Odense Universitetshospital	Nej	31/41	0(0)	76	(60-88)	90 (73-98)	84 (64-95)
Sygehus Lillebælt	Ja	23/24	0(0)	96	(79-100)	82 (48-98)	82 (48-98)
Region Midtjylland	Nej	44/55	0(0)	80	(67-90)	77 (65-86)	74 (62-83)
Aarhus Universitetshospital	Ja	18/20	0(0)	90	(68-99)	74 (56-87)	76 (60-88)
Hospitalsenheden Vest	Nej	26/35	0(0)	74	(57-88)	80 (63-92)	65 (43-84)
Region Nordjylland	Ja	21/22	0(0)	95	(77-100)	88 (62-98)	100 (85-100)
Aalborg Universitetshospital	Ja	21/22	0(0)	95	(77-100)	88 (62-98)	100 (85-100)

Epidemiologisk kommentar:

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

På landsplan blev i alt 229 nyrecancerpatienter med lokal sygdom på diagnosetidspunktet nefrektomeret. Af disse blev 183 patienter (80%) opereret laparoskopisk. Dette er på niveau med de forrige opgørelsesperioder. Opfyldelsen på 80% på landsplan betyder, at standarden på mindst 85% stadig ikke er opfyldt, men ligger stabilt på dette niveau gennem flere opgørelsesperioder.

Regionalt opfylder Region Sjælland og Region Nordjylland standarden, mens Region Hovedstaden (60%), Region Syddanmark (83%) og Region Midtjylland (80%) alle tre ligger under den fastlagte standard ($\geq 85\%$). Standard er dog indeholdt i konfidensintervallet for Region Syddanmark og Region Midtjylland. På sygehusniveau ses en betydelig variation fra 0% til 100% i indikatoropfyldelsesgrad.

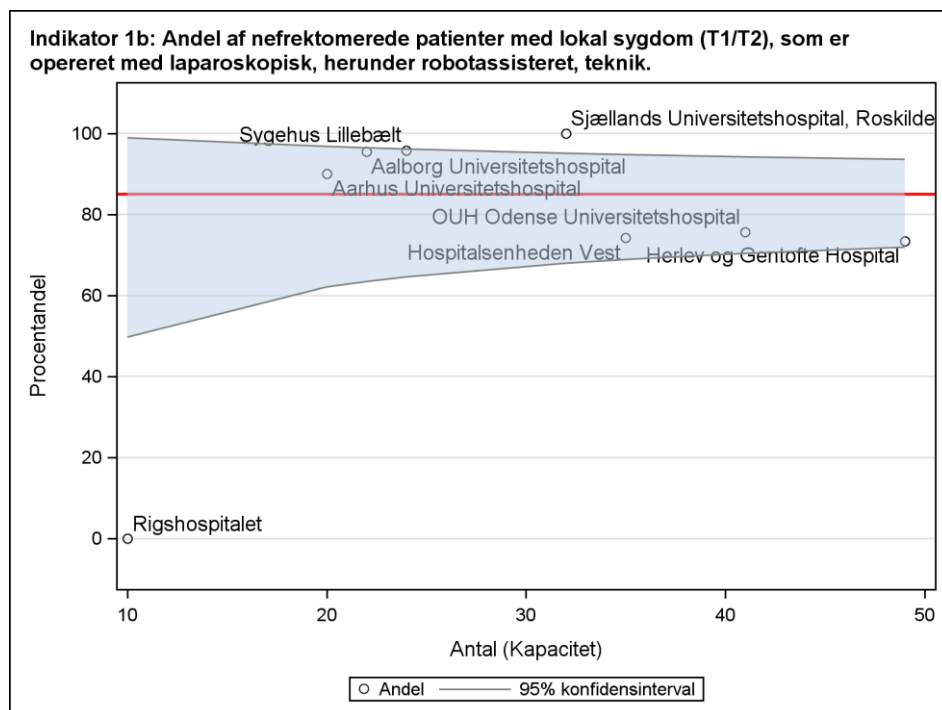
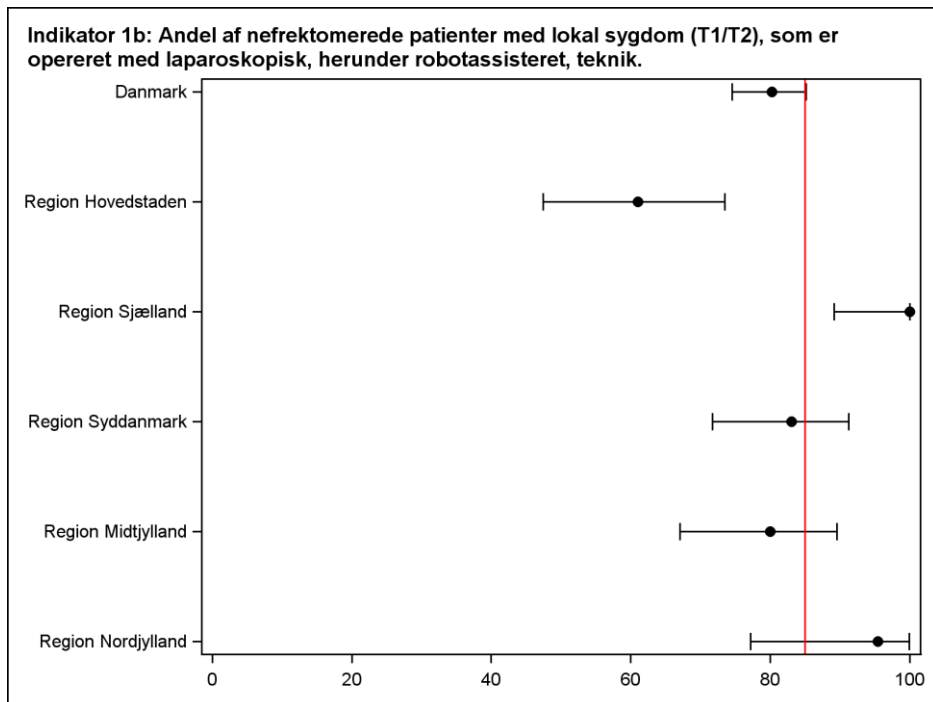
Figurerne nedenfor illustrer stor variation, ikke blot mellem regioner, men i særdeleshed blandt sygehuse angående denne indikator (fra 0%-100% indikatoropfyldelse, se funnelplottet).

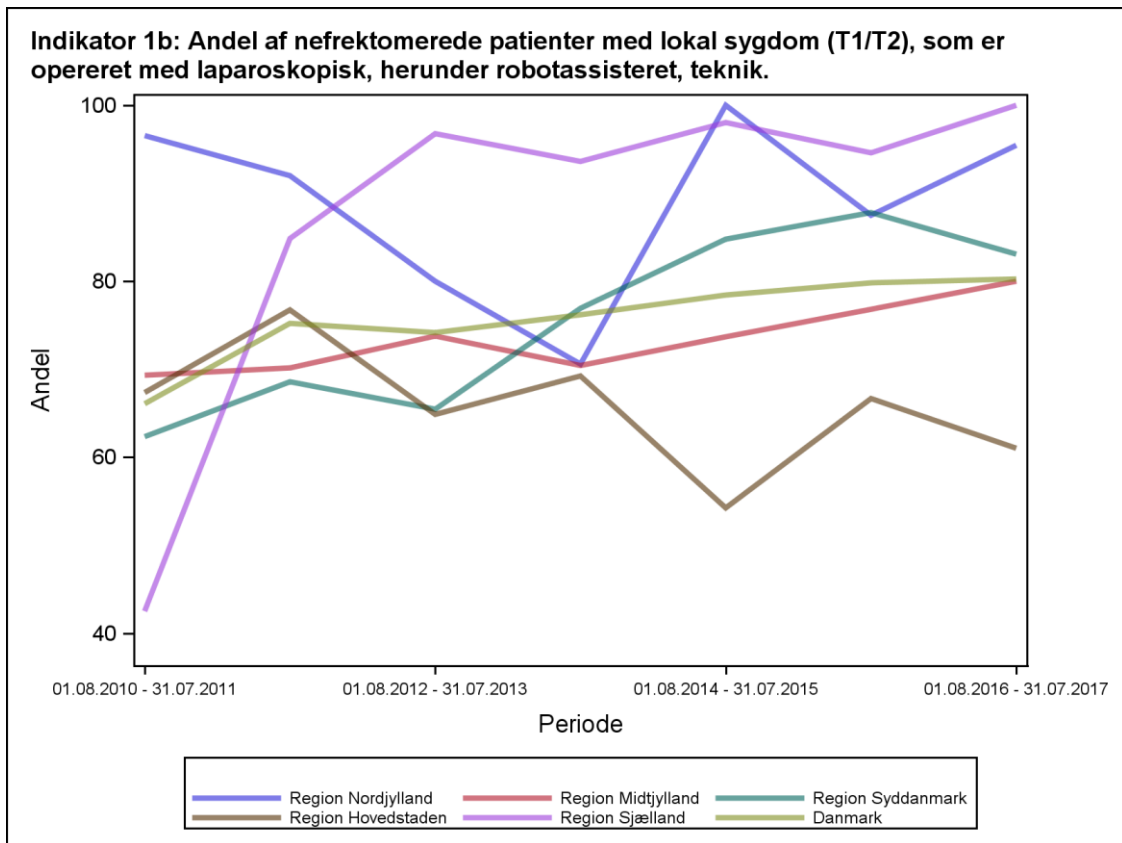
Faglig klinisk kommentar:

Data til indikatoren er muligvis svækket af inkomplet indberetning af TNM-stadier, idet 13% mangler indberetning af mindst 1 af disse stadier. 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. 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.





5.2. Indikatorområde 2: Reoperation/komplikationer

Indikator 2: Andel af kirurgisk (operativt eller ablativt) behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage.

Standard: ≤ 5 %

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Ja	34/816	0(0)	4	(3-6)	3 (2-5)	4 (3-6)
Region Hovedstaden	Nej	12/216	0(0)	6	(3-10)	4 (2-7)	4 (2-7)
Region Sjælland	Nej	6/108	0(0)	6	(2-12)	6 (2-12)	5 (2-11)
Region Syddanmark	Ja	6/202	0(0)	3	(1-6)	1 (0-5)	5 (2-10)
Region Midtjylland	Ja	9/230	0(0)	4	(2-7)	2 (0-4)	4 (2-7)
Region Nordjylland	Ja	##	0(0)	#		7 (2-16)	7 (2-18)
Region Hovedstaden	Nej	12/216	0(0)	6	(3-10)	4 (2-7)	4 (2-7)
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	4/131	0(0)	3	(1-8)	4 (2-9)	2 (0-6)
Rigshospitalet	Nej	8/85	0(0)	9	(4-18)	3 (1-8)	5 (2-11)
Region Sjælland	Nej	6/108	0(0)	6	(2-12)	6 (2-12)	5 (2-11)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Nej	6/108	0(0)	6	(2-12)	6 (2-12)	5 (2-11)
Region Syddanmark	Ja	6/202	0(0)	3	(1-6)	1 (0-5)	5 (2-10)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	4/159	0(0)	3	(1-6)	2 (0-6)	3 (1-10)
Sygehus Lillebælt	Ja	##	0(0)	#		0 (0-16)	5 (0-25)
Region Midtjylland	Ja	9/230	0(0)	4	(2-7)	2 (0-4)	4 (2-7)
Aarhus Universitetshospital	Ja	6/132	0(0)	5	(2-10)	2 (0-5)	3 (1-7)
Hospitalsenheden Vest	Ja	3/98	0(0)	3	(1-9)	1 (0-7)	8 (3-18)
Region Nordjylland	Ja	##	0(0)	#		7 (2-16)	7 (2-18)
Aalborg Universitetshospital	Ja	##	0(0)	#		7 (2-16)	7 (2-18)

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.

Epidemiologisk kommentar:

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

Standard er fortsat opfyldt på landsplan, hvor 34 af 816 kirurgisk behandlede nyrecancerpatienter oplevede reoperation eller komplikationer indenfor 30 dage efter operationen (4% vs. standard $\leq 5\%$). Denne indikatorværdi har været stabil gennem de seneste opgørelsesperioder. Tallene (især i tælleren) er dog små, så små ændringer i tælleren kan få stor betydning for indikatoropfyldelsen.

Regionalt varierer standardopfyldelsen fra 2% i Region Nordjylland til 6% i både Region Hovedstaden og Region Sjælland, der dermed ikke opfylder standarden (men standard ($\leq 5\%$) er indeholdt i konfidensintervallet hos alle regioner og sygehuse).

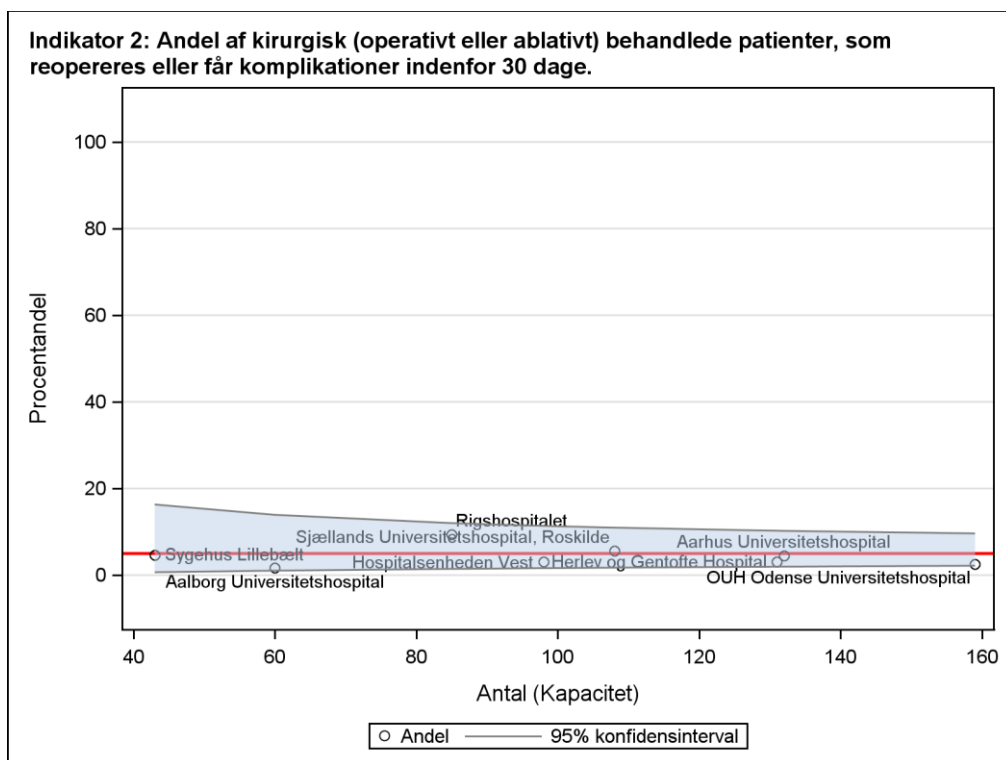
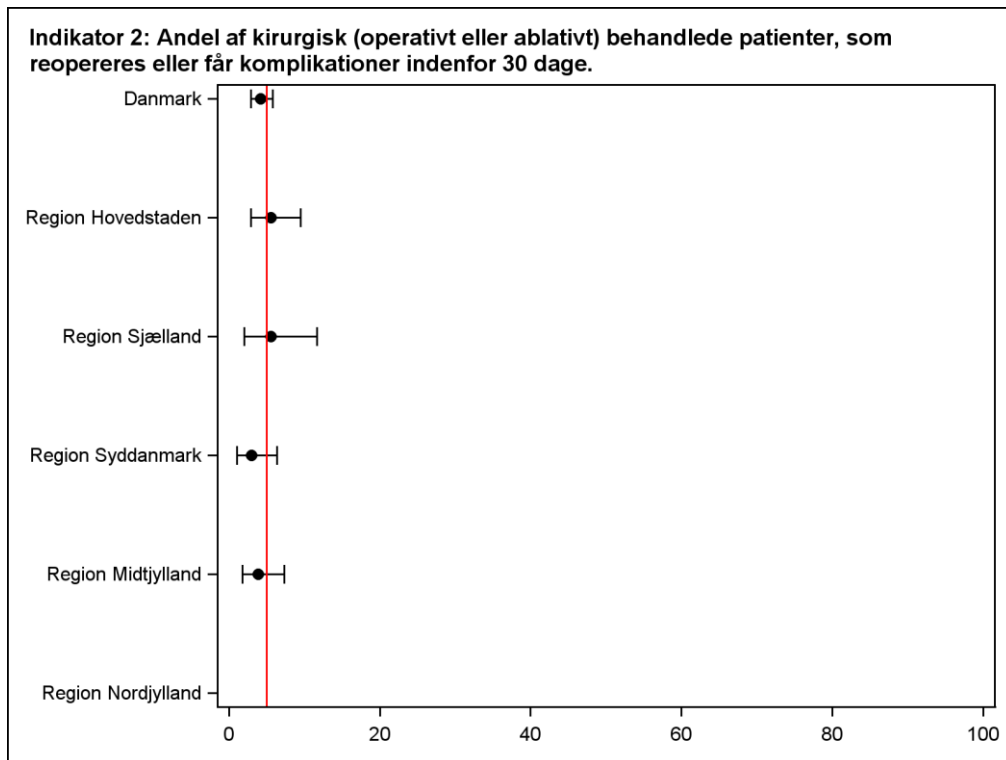
Det ses af funnelplottet, at alle sygehusenes indikatorresultater ligger indenfor 95 % konfidensinterval for den fastlagte standard.

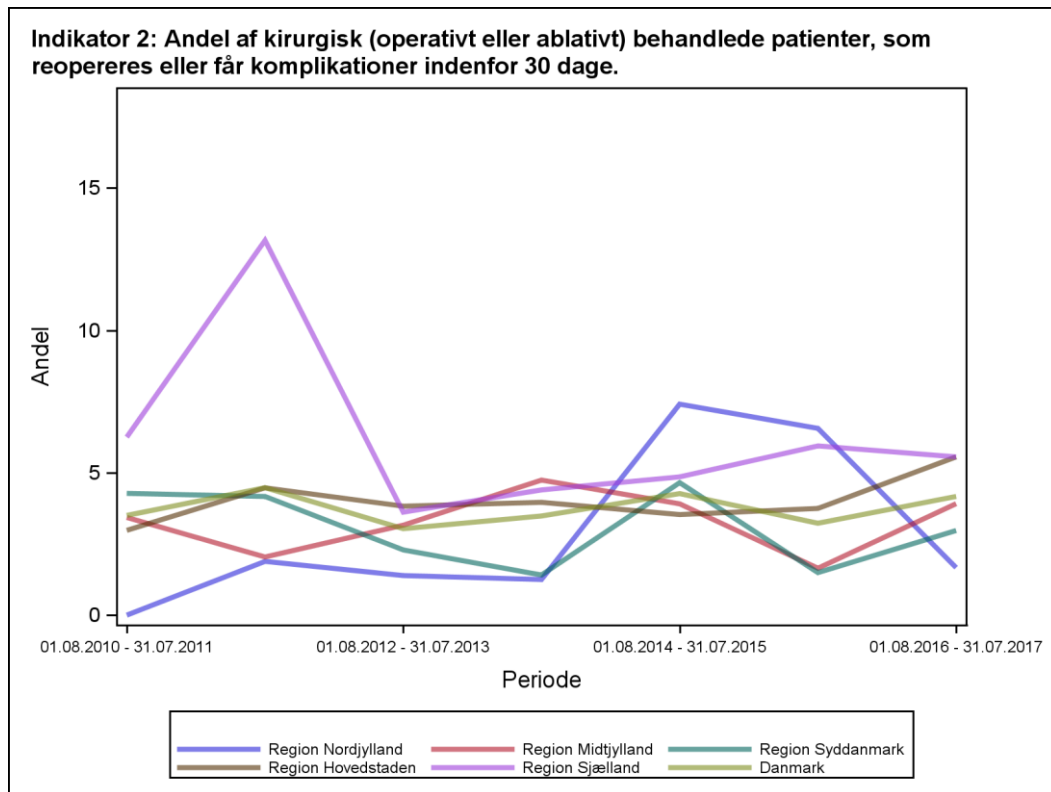
Faglig klinisk kommentar:

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. I de to (indikator 2-figurerne efterfølgende) supplerende opgørelser til indikator 2 er komplikationerne opdelt i operationskrævende og ikke-operationskrævende komplikationer.

Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.





Supplerende opgørelse (a) til indikator 2: Andel af kirurgisk behandlede patienter, med operationskrævende komplikationer inden for 30 dage.

Standard: ikke fastlagt

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	-	6/816	0(0)	1	(0-2)	1 (0-2)	1 (0-2)
Region Hovedstaden	-	4/216	0(0)	2	(1-5)	1 (0-3)	2 (0-4)
Region Sjælland	-	0/108	0(0)	0	(0-3)	1 (0-5)	0 (0-4)
Region Syddanmark	-	##	0(0)	#		1 (0-4)	0 (0-3)
Region Midtjylland	-	0/230	0(0)	0	(0-2)	0 (0-2)	1 (0-3)
Region Nordjylland	-	0/60	0(0)	0	(0-6)	3 (0-11)	0 (0-7)
Region Hovedstaden	-	4/216	0(0)	2	(1-5)	1 (0-3)	2 (0-4)
Herlev og Gentofte Hospital	-	##	0(0)	#		1 (0-5)	1 (0-4)
Rigshospitalet	-	3/85	0(0)	4	(1-10)	0 (0-3)	3 (1-7)
Region Sjælland	-	0/108	0(0)	0	(0-3)	1 (0-5)	0 (0-4)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	0/108	0(0)	0	(0-3)	1 (0-5)	0 (0-4)
Region Syddanmark	-	##	0(0)	#		1 (0-4)	0 (0-3)
OUH Odense Universitetshospital	-	##	0(0)	#		1 (0-5)	0 (0-4)
Sygehus Lillebælt	-	0/43	0(0)	0	(0-8)	0 (0-16)	0 (0-17)
Region Midtjylland	-	0/230	0(0)	0	(0-2)	0 (0-2)	1 (0-3)
Aarhus Universitetshospital	-	0/132	0(0)	0	(0-3)	0 (0-2)	1 (0-3)
Hospitalsenheden Vest	-	0/98	0(0)	0	(0-4)	0 (0-5)	3 (0-11)
Region Nordjylland	-	0/60	0(0)	0	(0-6)	3 (0-11)	0 (0-7)
Aalborg Universitetshospital	-	0/60	0(0)	0	(0-6)	3 (0-11)	0 (0-7)

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.

Supplerende opgørelse (b) til indikator 2: Andel af kirurgisk behandlede patienter, med ikke-operationskrævende komplikationer inden for 30 dage.

Standard: ikke fastlagt

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	-	28/816	0(0)	3	(2-5)	2 (2-4)	3 (2-5)
Region Hovedstaden	-	8/216	0(0)	4	(2-7)	3 (1-6)	2 (1-5)
Region Sjælland	-	6/108	0(0)	6	(2-12)	5 (2-11)	5 (2-11)
Region Syddanmark	-	4/202	0(0)	2	(1-5)	1 (0-4)	5 (2-10)
Region Midtjylland	-	9/230	0(0)	4	(2-7)	2 (0-4)	3 (1-6)
Region Nordjylland	-	##	0(0)	#		3 (0-11)	7 (2-18)
Region Hovedstaden	-	8/216	0(0)	4	(2-7)	3 (1-6)	2 (1-5)
Herlev og Gentofte Hospital	-	3/131	0(0)	2	(0-7)	3 (1-7)	1 (0-5)
Rigshospitalet	-	5/85	0(0)	6	(2-13)	3 (1-8)	3 (1-7)
Region Sjælland	-	6/108	0(0)	6	(2-12)	5 (2-11)	5 (2-11)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	6/108	0(0)	6	(2-12)	5 (2-11)	5 (2-11)
Region Syddanmark	-	4/202	0(0)	2	(1-5)	1 (0-4)	5 (2-10)
OUH Odense Universitetshospital	-	##	0(0)	#		1 (0-5)	3 (1-10)
Sygehus Lillebælt	-	##	0(0)	#		0 (0-16)	5 (0-25)
Region Midtjylland	-	9/230	0(0)	4	(2-7)	2 (0-4)	3 (1-6)
Aarhus Universitetshospital	-	6/132	0(0)	5	(2-10)	2 (0-5)	2 (1-6)
Hospitalsenheden Vest	-	3/98	0(0)	3	(1-9)	1 (0-7)	5 (1-13)
Region Nordjylland	-	##	0(0)	#		3 (0-11)	7 (2-18)
Aalborg Universitetshospital	-	##	0(0)	#		3 (0-11)	7 (2-18)

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.

5.3. Indikatorområde 3: Recidiv

Indikator 3: Andel af patienter, kirurgisk behandlet med kurativt sigte, med recidiv indenfor 3 år.

Standard: ≤ 25 %

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2013 - 31.07.2014		01.08.2012 -	01.08.2011 -
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	31.07.2013 % (95% CI)	31.07.2012 % (95% CI)
Danmark	Nej	191/690	0(0)	28	(24-31)	21 (18-25)	23 (20-27)
Region Hovedstaden	Nej	87/197	0(0)	44	(37-51)	25 (19-33)	34 (26-42)
Region Sjælland	Ja	15/78	0(0)	19	(11-30)	24 (14-35)	16 (8-27)
Region Syddanmark	Ja	23/131	0(0)	18	(11-25)	14 (8-22)	17 (11-25)
Region Midtjylland	Nej	55/211	0(0)	26	(20-33)	22 (15-29)	22 (16-30)
Region Nordjylland	Ja	11/73	0(0)	15	(8-25)	18 (9-30)	13 (4-28)
Region Hovedstaden	Nej	87/197	0(0)	44	(37-51)	25 (19-33)	34 (26-42)
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	21/101	0(0)	21	(13-30)	20 (12-29)	23 (14-33)
Rigshospitalet	Nej	66/96	0(0)	69	(58-78)	33 (23-45)	47 (36-59)
Region Sjælland	Ja	15/78	0(0)	19	(11-30)	24 (14-35)	16 (8-27)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	15/78	0(0)	19	(11-30)	24 (14-35)	16 (8-27)
Region Syddanmark	Ja	23/131	0(0)	18	(11-25)	14 (8-22)	17 (11-25)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	14/70	0(0)	20	(11-31)	23 (13-35)	23 (13-37)
Sygehus Lillebælt	Ja	7/35	0(0)	20	(8-37)	0 (0-15)	15 (5-31)
Sygehus Sønderjylland	Ja	##	0(0)	#		7 (1-24)	11 (3-26)
Region Midtjylland	Nej	55/211	0(0)	26	(20-33)	22 (15-29)	22 (16-30)
Aarhus Universitetshospital	Nej	42/126	0(0)	33	(25-42)	28 (19-38)	26 (17-36)
Hospitalsenhed Midt	Ja	9/44	0(0)	20	(10-35)	12 (3-31)	12 (3-31)
Hospitalsenheden Vest	Ja	4/41	0(0)	10	(3-23)	11 (3-27)	21 (8-41)
Region Nordjylland	Ja	11/73	0(0)	15	(8-25)	18 (9-30)	13 (4-28)
Aalborg Universitetshospital	Ja	11/73	0(0)	15	(8-25)	18 (9-30)	13 (4-28)

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.

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 2013 til og med 31. juli 2014.

I alt oplevede 28% af de kurativt behandlede nyrecancerpatienter recidiv indenfor tre år efter diagnosetidspunktet. På landsplan opfyldes dermed ikke den fastlagte standard, om end der ellers er set en stabil indikatoropfyldelse over de seneste opgørelsesperioder.

På regionalt niveau er standard ikke opfyldt i Region Hovedstaden (44% vs. standard $\leq 25\%$) og i Region Midtjylland (26% vs. standard $\leq 25\%$, men standard er indeholdt i konfidensintervallet; 20% - 33%). De højeste andele af patienter med recidiv indenfor tre år ses blandt to af de store, geografisk spredte sygehuse; Rigshospitalet (69%) og Aarhus Universitetshospital (33%).

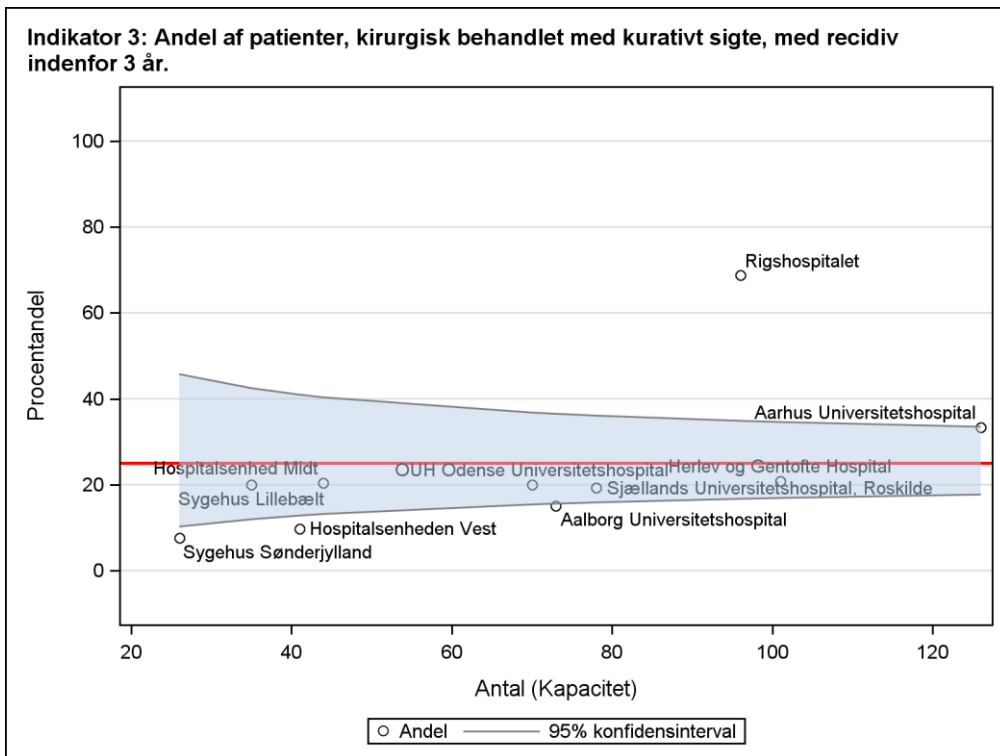
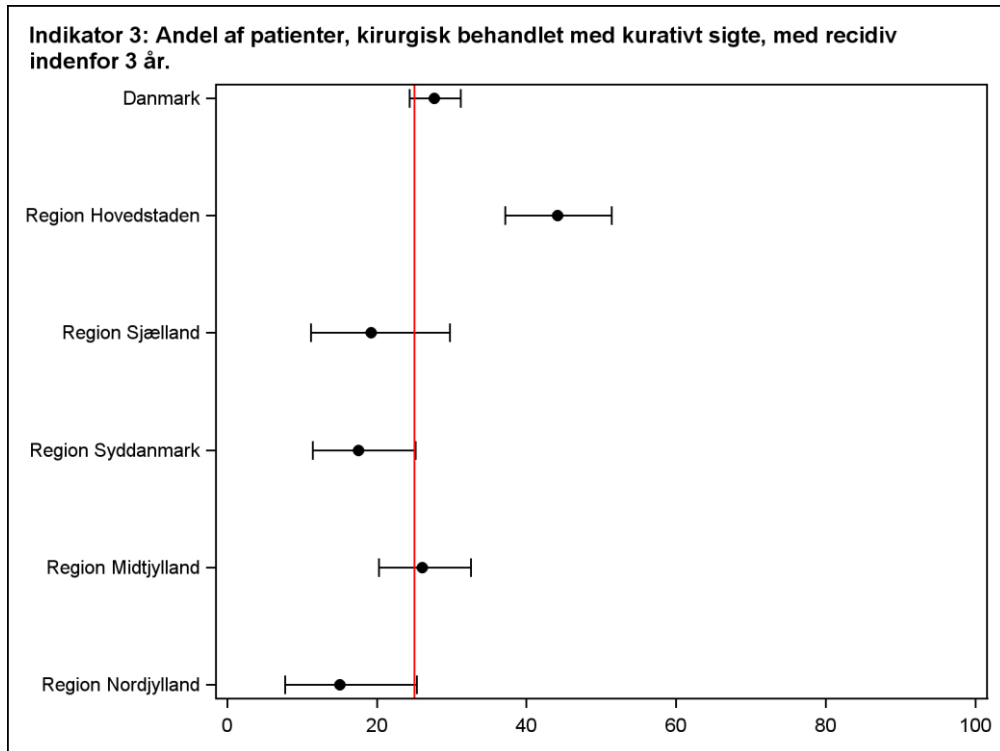
Faglig klinisk kommentar:

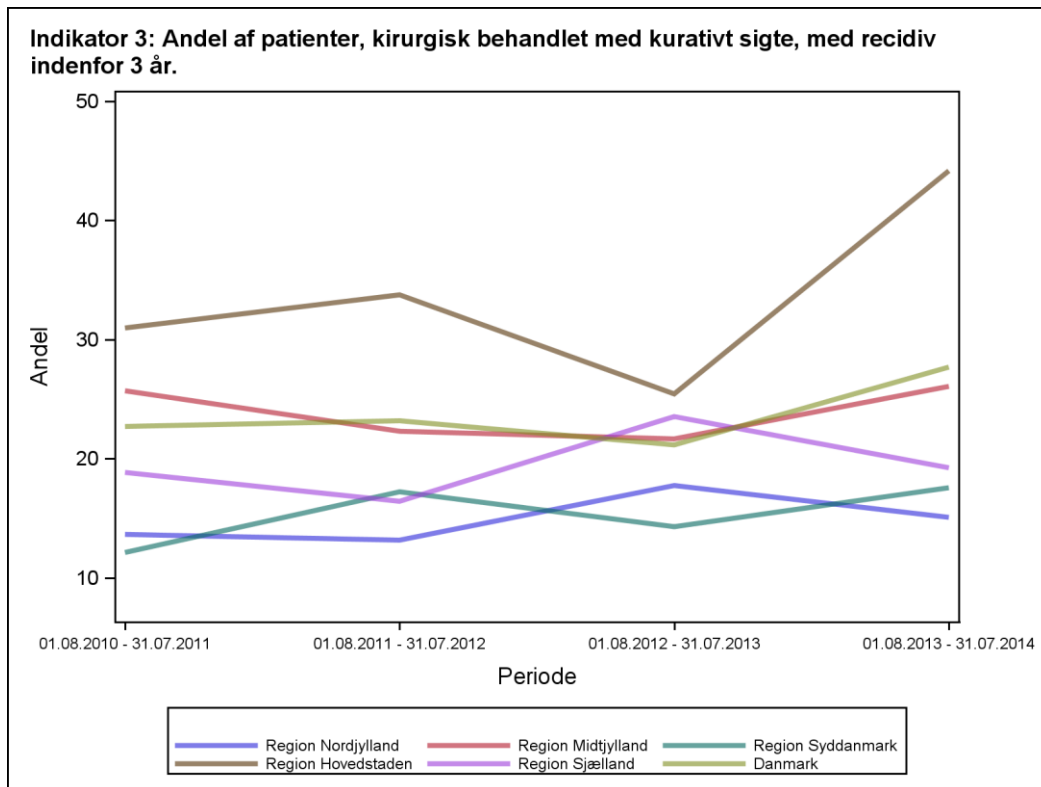
Indikatoren beskriver den andel af patienter, som får et recidiv inden for 3 år efter kurativt intenderet kirurgisk behandling, dvs. at patienter, som har fået foretaget debulking (cytoreduktiv) nefrektomi, ikke er omfattet. Der er en betydelig variation mellem afdelinger og regioner. Dette afspejler dels den patientpopulation, der opereres, men også at flere højrisikopatienter opereres og formentlig, at indberetning af recidiver ikke sker fornødent omfang. Afdelingerne opfordres til at styrke indberetningerne på det nye recidivskema. Den afdeling, der foretog det primære indgreb, tilskrives også registreret recidiverne. I Østdanmark henvises de mest syge nyrecancerpatienter til operation på Rigshospitalet. Man ser en lav recidivfrekvens fra Herlev (21%) og Roskilde (19%), men en høj recidivfrekvens (69%) på Rigshospitalet. Samme forhold gør sig med en recidivfrekvens på 33% gældende for Aarhus Universitetshospital, som modtager de mest syge nyrecancerpatienter fra Vestdanmark.

Styregruppen anbefaler Rigshospitalet at foretage journalaudit på egne patienter.

Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.





5.4. Indikatorområde 4: 30 dages mortalitet

Indikator 4: 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	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Ja	3/816	0(0)	0,4	(0,1-1,1)	1,1 (0,5-2,1)	0,5 (0,1-1,3)
Region Hovedstaden	Nej	##	0(0)	#		1,9 (0,6-4,3)	0,8 (0,1-2,8)
Region Sjælland	Ja	0/108	0(0)	0,0	(0,0-3,4)	0,0 (0,0-3,6)	0,0 (0,0-3,5)
Region Syddanmark	Ja	0/202	0(0)	0,0	(0,0-1,8)	0,7 (0,0-4,1)	0,0 (0,0-2,8)
Region Midtjylland	Ja	##	0(0)	#		1,2 (0,3-3,6)	0,8 (0,1-2,8)
Region Nordjylland	Ja	0/60	0(0)	0,0	(0,0-6,0)	0,0 (0,0-5,9)	0,0 (0,0-6,6)
Region Hovedstaden	Nej	##	0(0)	0,9	(0,1-3,3)	1,9 (0,6-4,3)	0,8 (0,1-2,8)
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	##	0(0)	#		2,7 (0,7-6,8)	0,0 (0,0-2,6)
Rigshospitalet	Nej	##	0(0)	#		0,8 (0,0-4,6)	1,7 (0,2-6,1)
Region Sjælland	Ja	0/108	0(0)	0,0	(0,0-3,4)	0,0 (0,0-3,6)	0,0 (0,0-3,5)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	0/108	0(0)	0,0	(0,0-3,4)	0,0 (0,0-3,6)	0,0 (0,0-3,5)
Region Syddanmark	Ja	0/202	0(0)	0,0	(0,0-1,8)	0,7 (0,0-4,1)	0,0 (0,0-2,8)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	0/159	0(0)	0,0	(0,0-2,3)	0,9 (0,0-4,8)	0,0 (0,0-4,2)
Sygehus Lillebælt	Ja	0/43	0(0)	0,0	(0,0-8,2)	0,0 (0,0-16,1)	0,0 (0,0-16,8)
Region Midtjylland	Ja	##	0(0)	#		1,2 (0,3-3,6)	0,8 (0,1-2,8)
Aarhus Universitetshospital	Nej	##	0(0)	#		0,6 (0,0-3,4)	0,6 (0,0-3,2)
Hospitalsenheden Vest	Ja	0/98	0(0)	0,0	(0,0-3,7)	2,5 (0,3-8,8)	0,0 (0,0-5,8)
Region Nordjylland	Ja	0/60	0(0)	0,0	(0,0-6,0)	0,0 (0,0-5,9)	0,0 (0,0-6,6)
Aalborg Universitetshospital	Ja	0/60	0(0)	0,0	(0,0-6,0)	0,0 (0,0-5,9)	0,0 (0,0-6,6)

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.

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 0,4% af de kirurgisk behandlede nyrecancerpatienter indenfor 30 dage efter operation. Dette er lavere end sidste opgørelsesperiode (1,1%), og dermed er standarden ($\leq 0,5\%$) opfyldt på landsplan. Bred fremgang for denne indikator.

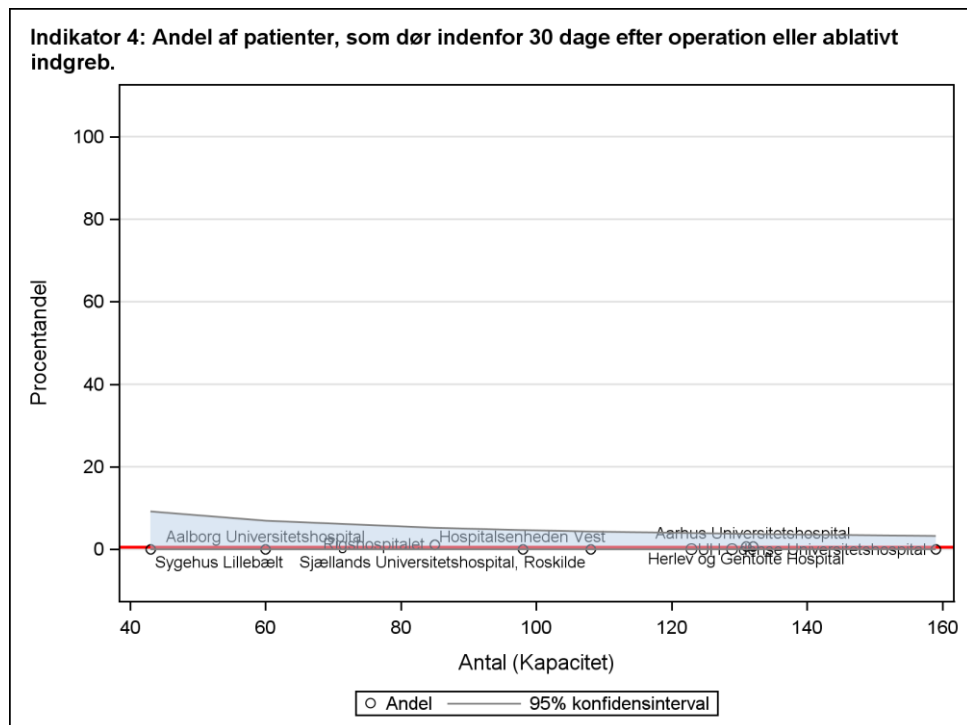
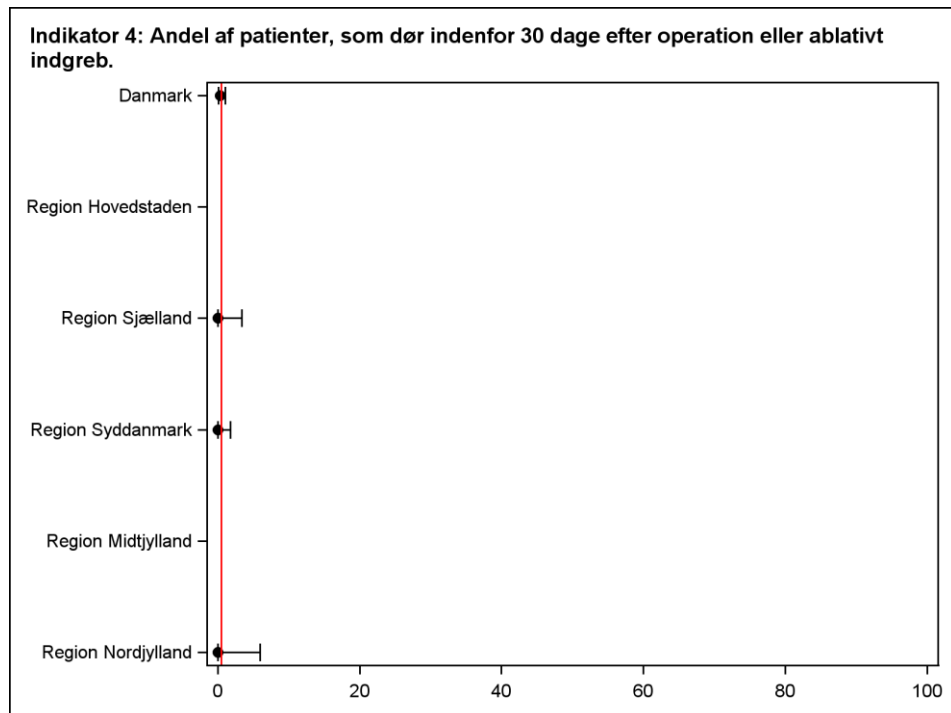
Region Hovedstaden opfylder som den eneste region ikke indikatorstandard (0,9% vs. standard $\leq 0,5\%$), men alle andre regioner ligger flot, og der ses generelt bedre tal i denne årsrapport end i sidste opgørelsesperiode for denne indikator. På sygehusniveau er standard ikke opfyldt for Herlev Gentofte Hospital, Rigshospitalet og Århus Universitetshospitalet. Herlev Gentofte Hospital viser dog fremgang i indikatoropfyldelse siden sidste opgørelsesperiode (0,8% i denne opgørelsesperiode vs. 2,7% i sidste opgørelsesperiode).

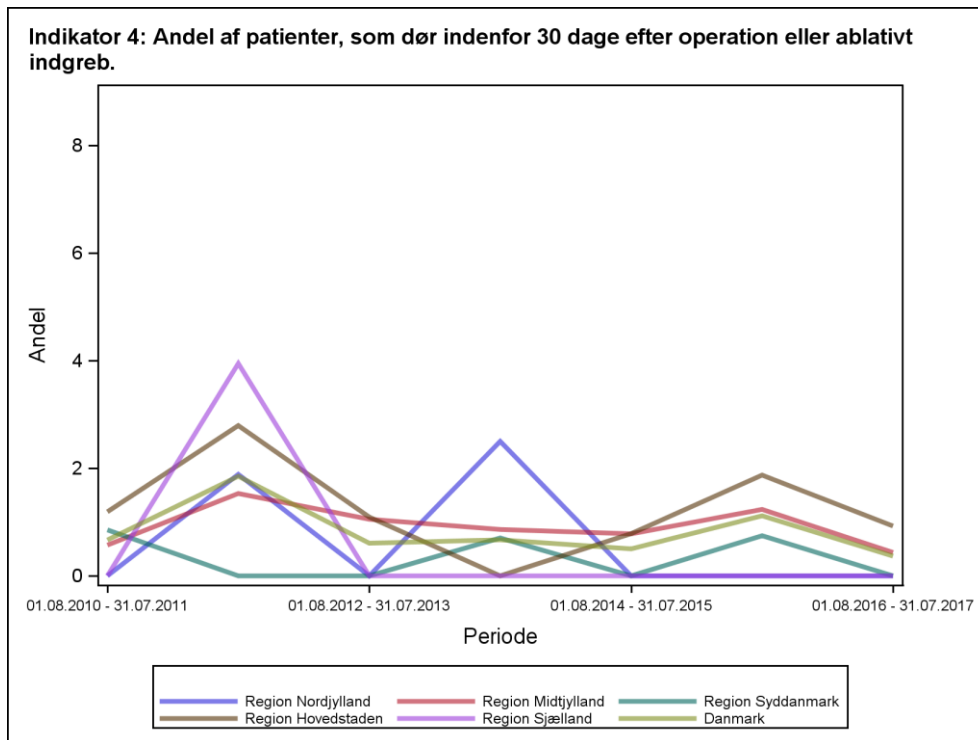
Faglig klinisk kommentar:

I tidligere opgørelser har 30 dages perioperativ mortalitet ligget under 0,5%. 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.





5.5. Indikatorområde 5: Overlevelse

Indikator 5a: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrekræft er stillet.

Standard: $\geq 80\%$

	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	792/930	0(0)	85	(83-87)	84 (82-87)	84 (82-87)
Region Hovedstaden	Ja	254/287	0(0)	89	(84-92)	83 (78-87)	83 (77-87)
Region Sjælland	Ja	110/123	0(0)	89	(83-94)	86 (78-91)	89 (81-94)
Region Syddanmark	Ja	144/178	0(0)	81	(74-86)	85 (79-90)	83 (77-88)
Region Midtjylland	Ja	200/236	0(0)	85	(80-89)	86 (81-90)	86 (81-90)
Region Nordjylland	Nej	84/106	0(0)	79	(70-87)	78 (67-87)	81 (71-88)
Region Hovedstaden	Ja	254/287	0(0)	89	(84-92)	83 (78-87)	83 (77-87)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	Nej	##	0(0)	#		33 (1-91)	33 (1-91)
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	151/172	0(0)	88	(82-92)	85 (78-90)	83 (75-88)
Nordsjællands Hospital	Ja	##	0(0)	#		0 (0-98)	0 (0-98)
Rigshospitalet	Ja	101/112	0(0)	90	(83-95)	84 (76-90)	84 (76-91)
Region Sjælland	Ja	110/123	0(0)	89	(83-94)	86 (78-91)	89 (81-94)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	110/123	0(0)	89	(83-94)	86 (78-91)	89 (81-94)
Region Syddanmark	Ja	144/178	0(0)	81	(74-86)	85 (79-90)	83 (77-88)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	82/101	0(0)	81	(72-88)	88 (80-94)	81 (72-88)
Sydvestjysk Sygehus*	Ja	19/23	0(0)	83	(61-95)	83 (36-100)	50 (12-88)
Sygehus Lillebælt	Ja	33/41	0(0)	80	(65-91)	82 (65-93)	91 (79-98)
Sygehus Sønderjylland	Nej	10/13	0(0)	77	(46-95)	82 (66-92)	85 (68-95)
Region Midtjylland	Ja	200/236	0(0)	85	(80-89)	86 (81-90)	86 (81-90)
Aarhus Universitetshospital	Ja	111/126	0(0)	88	(81-93)	87 (81-92)	86 (79-92)
Hospitalsenhed Midt	Nej	27/34	0(0)	79	(62-91)	85 (71-94)	89 (78-95)
Hospitalsenheden Vest	Ja	62/75	0(0)	83	(72-90)	86 (76-94)	86 (74-94)
Regionshospitalet Horsens	Nej	##	0(0)	#		-	-
Region Nordjylland	Nej	84/106	0(0)	79	(70-87)	78 (67-87)	81 (71-88)
Aalborg Universitetshospital	Nej	84/106	0(0)	79	(70-87)	78 (67-87)	80 (71-88)

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.

*Urologisk afdeling, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg, er udelukkende diagnostisk afdeling for nyrecancer.

Epidemiologisk kommentar:

Indikator 5a 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 2015 til og med 31. juli 2016. Der tages heller ikke i denne indikator hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnosetidspunktet i opgørelsen.

I alt 85% af nydiagnosticerede patienterne fra sidste årsrapport var i live 1 år efter nyrecancerdiagnosen blev stillet, hvormed standarden ($\geq 80\%$) er opfyldt på landsplan.

Regionalt set opfylder i år alle regioner standarden. Både på lands- og regionalt niveau har 1 års overlevelsen været stabil henover de seneste fem opgørelsesperioder, som illustreret i trendgrafene nedenfor.

Der ses en vis variation i opfyldelsen af standard sygehusene imellem (fra 0% - 100%). Dette skyldes dog primært, at visse sygehuse (Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler, Nordsjællands Hospital og Regionshospitalet Horsens) har et meget lavt antal patienter i nævneren (< 3 patienter). Frases disse sygehuse i indikatoren, så begrænses sygehusvariation til 77% - 90%.

Faglig klinisk kommentar:

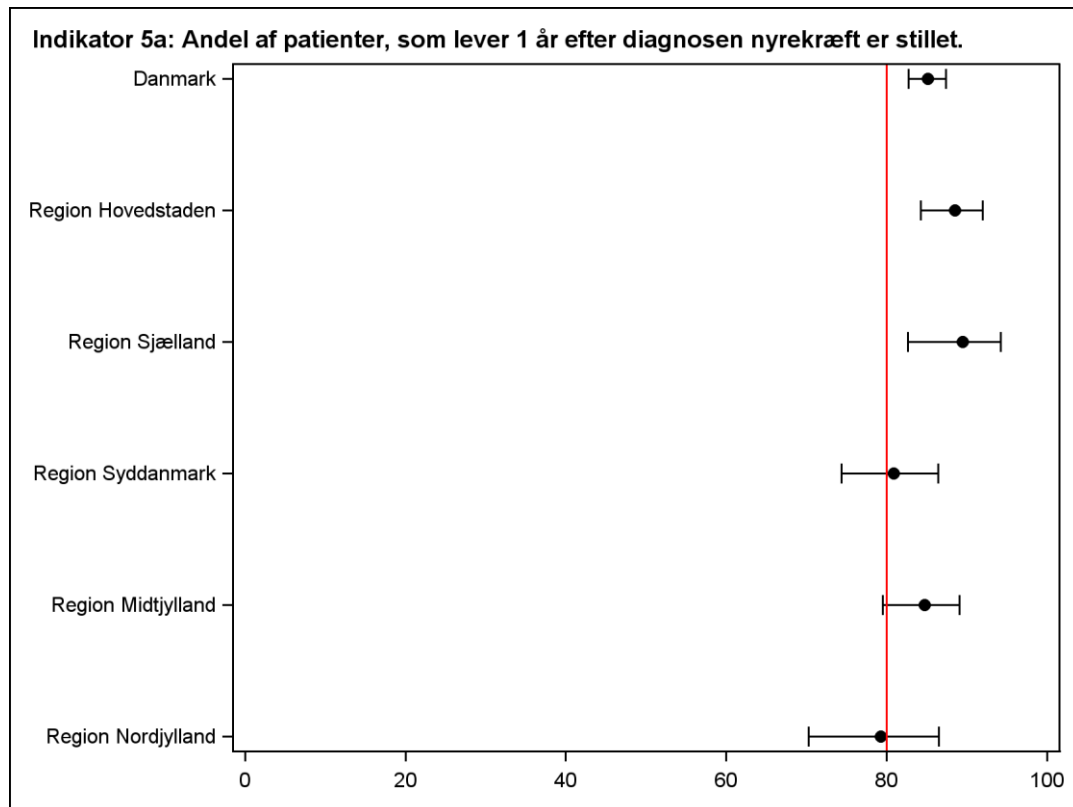
Den observerede 1-års overlevelse er nu for 5. gang registreret til over 80%. Dermed er der ved at være et solidt fundament for at konkludere, at overlevelsen i DK er på internationalt niveau og ikke længere 60%, som opgørelsen fra perioden 1994-2003 angav.

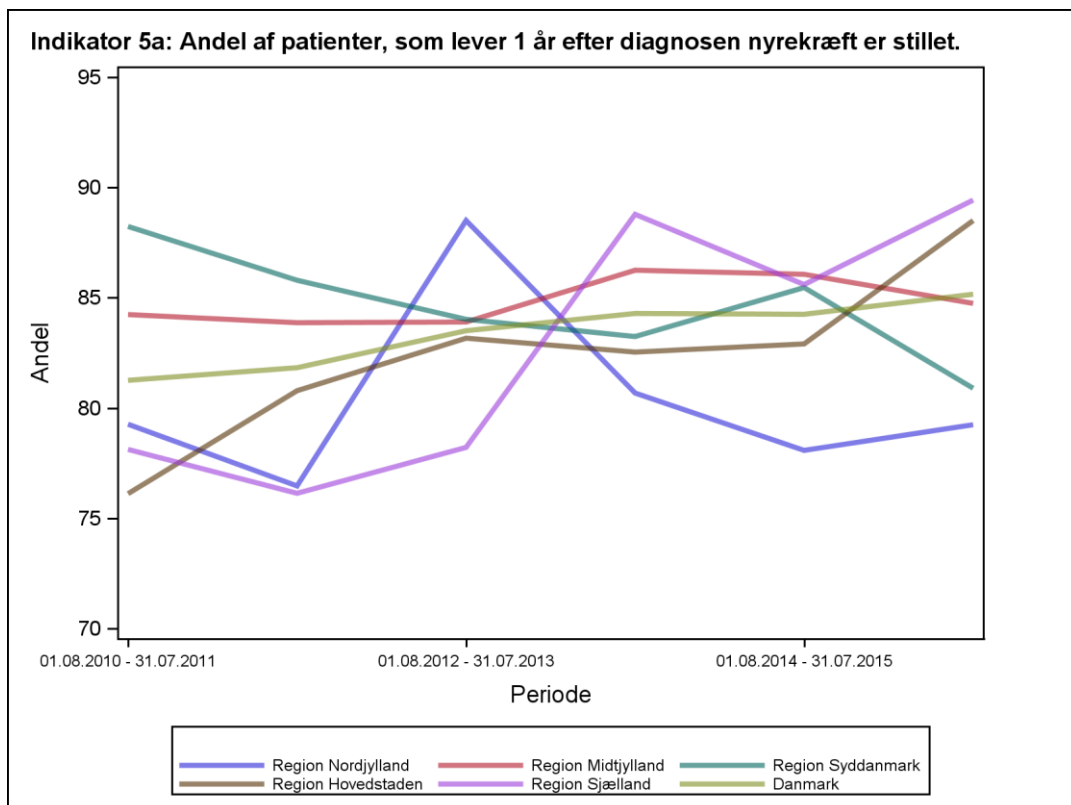
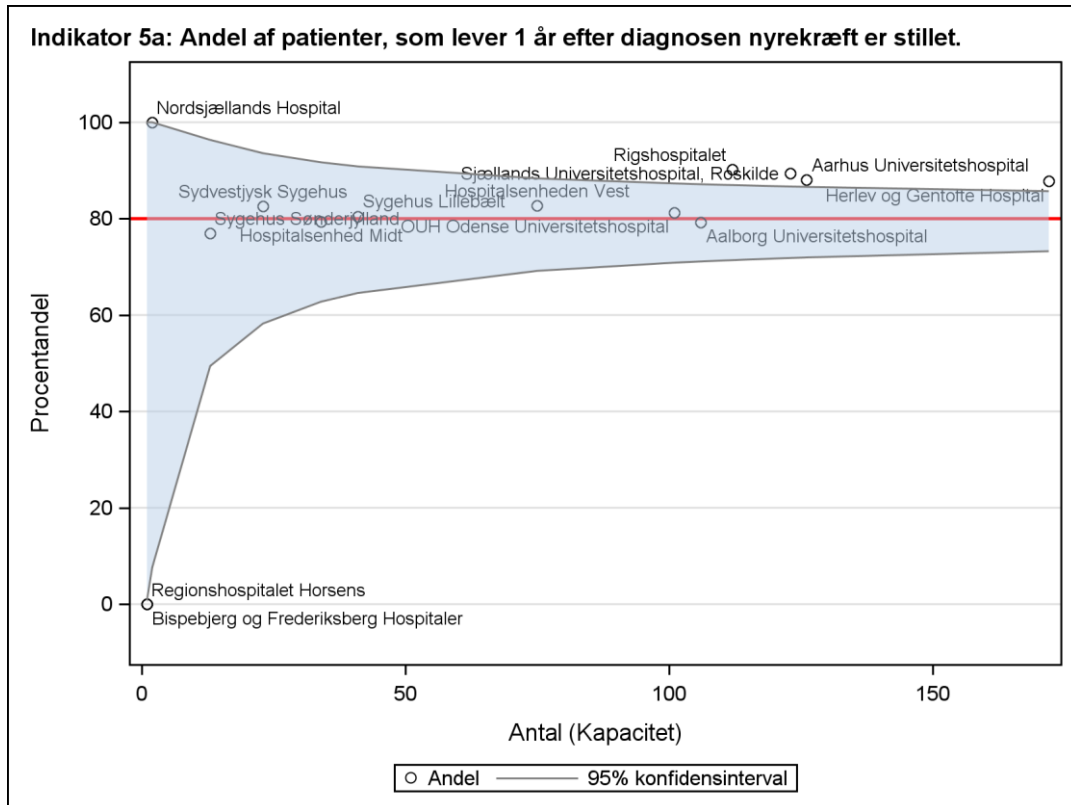
1-års overlevelsen er markant afhængig af stadie, Leibovich score og komorbiditet.

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 5b: Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrekræft er stillet.**Standard: ikke fastlagt**

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2013 - 31.07.2014		01.08.2012 - 31.07.2013	01.08.2011 - 31.07.2012
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	-	627/872	0(0)	72	(69-75)	71 (68-74)	70 (66-73)
Region Hovedstaden	-	173/252	0(0)	69	(63-74)	74 (67-80)	64 (57-71)
Region Sjælland	-	77/107	0(0)	72	(62-80)	66 (56-75)	61 (50-72)
Region Syddanmark	-	136/185	0(0)	74	(67-80)	70 (63-77)	78 (71-84)
Region Midtjylland	-	177/240	0(0)	74	(68-79)	70 (63-76)	72 (65-78)
Region Nordjylland	-	64/88	0(0)	73	(62-82)	75 (64-83)	71 (58-81)
Region Hovedstaden	-	173/252	0(0)	69	(63-74)	74 (67-80)	64 (57-71)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	-	0/3	0(0)	0	(0-71)	100 (48-100)	86 (42-100)
Bornholms Hospital	-	##	0(0)	#		-	-
Herlev og Gentofte Hospital	-	101/144	0(0)	70	(62-77)	73 (64-81)	65 (56-74)
Nordsjællands Hospital	-	##	0(0)	#		0 (0-98)	0 (0-98)
Rigshospitalet	-	72/103	0(0)	70	(60-79)	77 (66-86)	63 (52-74)
Region Sjælland	-	77/107	0(0)	72	(62-80)	66 (56-75)	61 (50-72)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	77/107	0(0)	72	(62-80)	66 (56-75)	61 (50-72)
Region Syddanmark	-	136/185	0(0)	74	(67-80)	70 (63-77)	78 (71-84)
OUH Odense Universitetshospital	-	70/100	0(0)	70	(60-79)	60 (49-70)	74 (64-83)
Sydvestjysk Sygehus*	-	3/6	0(0)	50	(12-88)	100 (59-100)	14 (0-58)
Sygehus Lillebælt	-	37/46	0(0)	80	(66-91)	75 (57-89)	90 (76-97)
Sygehus Sønderjylland	-	26/33	0(0)	79	(61-91)	89 (73-97)	84 (69-93)
Region Midtjylland	-	177/240	0(0)	74	(68-79)	70 (63-76)	72 (65-78)
Aarhus Universitetshospital	-	89/125	0(0)	71	(62-79)	68 (59-77)	71 (61-80)
Hospitalsenhed Midt	-	47/62	0(0)	76	(63-86)	62 (46-76)	80 (65-90)
Hospitalsenheden Vest	-	41/51	0(0)	80	(67-90)	82 (68-92)	68 (52-82)
Regionshospitalet Randers	-	##	0(0)	#		0 (0-98)	63 (24-91)
Region Nordjylland	-	64/88	0(0)	73	(62-82)	75 (64-83)	71 (58-81)
Aalborg Universitetshospital	-	64/87	0(0)	74	(63-82)	75 (64-83)	71 (58-81)
Sygehus Vendsyssel	-	##	0(0)	#		-	-

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.

*Urologisk afdeling, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg, er udelukkende diagnostisk afdeling for nyrecancer.

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver den observerede overlevelse 3 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet og inkluderer derfor patienter med 3 års komplet opfølgning i DaRenCaData, svarende til opgørelsesperioden 1. august 2013 til og med 31. juli 2014. Der tages ligeledes ikke hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnosetidspunktet i opgørelsen. Indikatorens standard er endnu ikke fastlagt.

På landsplan er i alt 72% af patienterne i live 3 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet. Hermed ses 1% fremgang i 3 års-overlevelsen pr. årsopgørelse i løbet af de seneste opgørelsesperioder.

Regionalt set varierer 3 års overlevelsen fra 69% i Region Hovedstaden til 74% i Region Syddanmark og Region Midtjylland. Region Sjælland viser den største fremgang siden sidste årsopgørelsen (i denne opgørelsesperiode er 72% af patienter med nyrecancerdiagnose fortsat i live efter 3 år vs. 66% i sidste opgørelsesperiode).

På sygehusniveau ses for denne indikator ligeledes en markant variation sygehusene imellem, men frases sygehuse med et lavt antal inkluderede patienter, så reduceres variationen betydeligt.

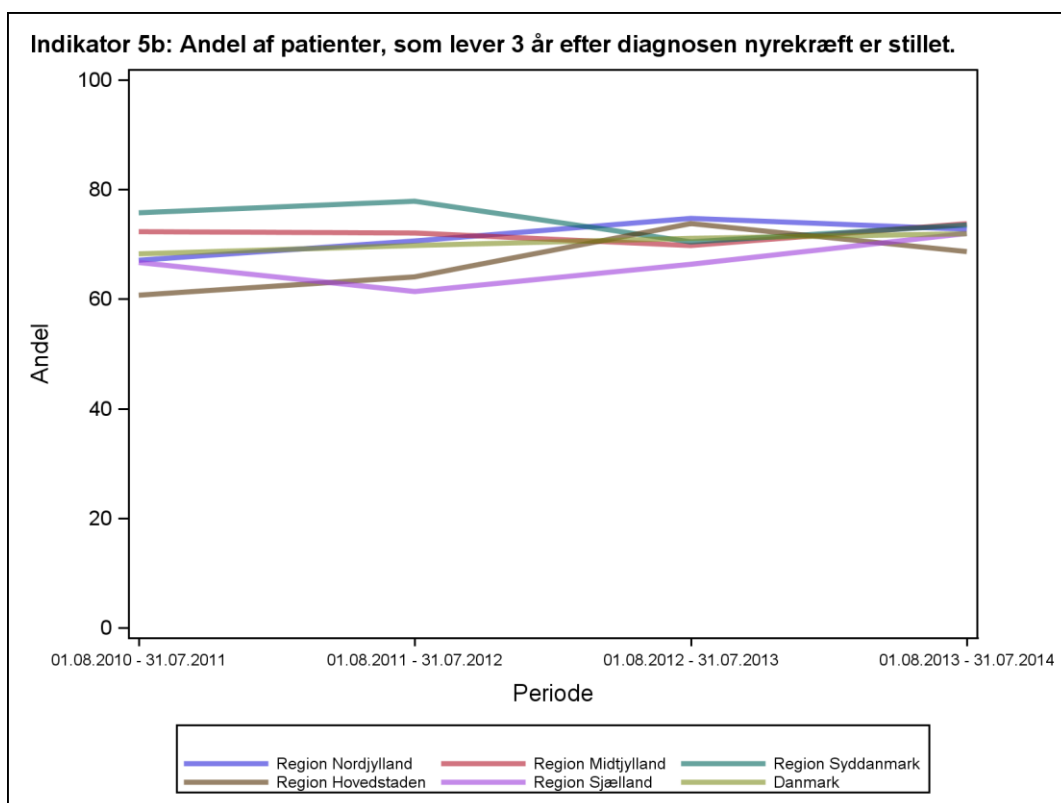
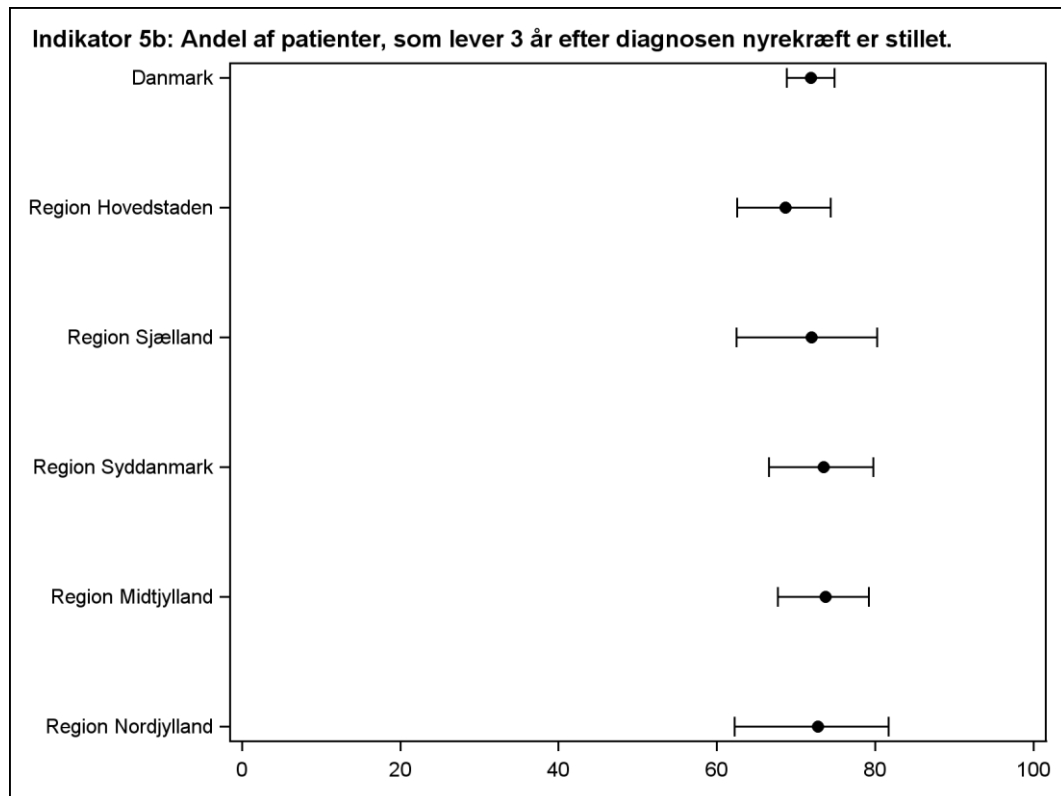
Faglig klinisk kommentar:

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:

Opgørelsen af 3-års overlevelsen er supplerende til 1- og 5-års overlevelsen.



Indikator 5c: Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrekræft er stillet.**Standard: ikke fastlagt**

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.08.2011 - 31.07.2012		01.08.2010 - 31.07.2011
	opfyldt		(%)	%	95% CI	% (95% CI)
Danmark	-	442/721	0(0)	61	(58-65)	60 (56-63)
Region Hovedstaden	-	115/203	0(0)	57	(50-64)	56 (49-63)
Region Sjælland	-	50/88	0(0)	57	(46-67)	56 (46-66)
Region Syddanmark	-	114/176	0(0)	65	(57-72)	69 (61-77)
Region Midtjylland	-	118/186	0(0)	63	(56-70)	61 (53-68)
Region Nordjylland	-	45/68	0(0)	66	(54-77)	56 (45-67)
Region Hovedstaden	-	115/203	0(0)	57	(50-64)	56 (49-63)
Allerød Privathospital & Idrætssklinik	-	##	0(0)	#		-
Amager og Hvidovre Hospital	-	##	0(0)	#		-
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	-	6/7	0(0)	86	(42-100)	67 (38-88)
Herlev og Gentofte Hospital	-	65/113	0(0)	58	(48-67)	62 (52-71)
Nordsjællands Hospital	-	##	0(0)	#		67 (9-99)
Rigshospitalet	-	44/79	0(0)	56	(44-67)	43 (31-55)
Region Sjælland	-	50/88	0(0)	57	(46-67)	56 (46-66)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	50/88	0(0)	57	(46-67)	56 (46-66)
Region Syddanmark	-	114/176	0(0)	65	(57-72)	69 (61-77)
OUH Odense Universitetshospital	-	52/86	0(0)	60	(49-71)	65 (53-76)
Sydvestjysk Sygehus*	-	##	0(0)	#		20 (1-72)
Sygehus Lillebælt	-	32/40	0(0)	80	(64-91)	81 (64-93)
Sygehus Sønderjylland	-	29/43	0(0)	67	(51-81)	76 (55-91)
Region Midtjylland	-	118/186	0(0)	63	(56-70)	61 (53-68)
Aarhus Universitetshospital	-	58/93	0(0)	62	(52-72)	57 (44-68)
Hospitalsenhed Midt	-	33/44	0(0)	75	(60-87)	59 (39-78)
Hospitalsenheden Vest	-	23/41	0(0)	56	(40-72)	66 (51-79)
Regionshospitalet Randers	-	4/8	0(0)	50	(16-84)	65 (48-79)
Region Nordjylland	-	45/68	0(0)	66	(54-77)	56 (45-67)
Aalborg Universitetshospital	-	45/68	0(0)	66	(54-77)	56 (45-67)

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.

*Urologisk afdeling, Sydvestjysk Sygehus Esbjerg, er udelukkende diagnostisk afdeling for nyrecancer.

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver den observerede overlevelse 5 år efter diagnosen, og inkluderer derfor patienter med 5 års komplet opfølgning i DaRenCaData, svarende til opgørelsesperioden 1. august 2011 til og med 31. juli 2012. Det er anden gang, at 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.

På landsplan er 61% af patienterne i live 5 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet.

Regionalt varierer 5 års overlevelsen fra laveste 57% i Region Hovedstaden til højeste 66% i Region Nordjylland. Region Syddanmark (65%) ligger også fortsat i top angående 5 års overlevelse, på trods af et fald siden sidste opgørelsesperiode, men må dog nu se sig overgået af Region Nordjylland, der viser den største fremgang siden sidste opgørelsesperiode.

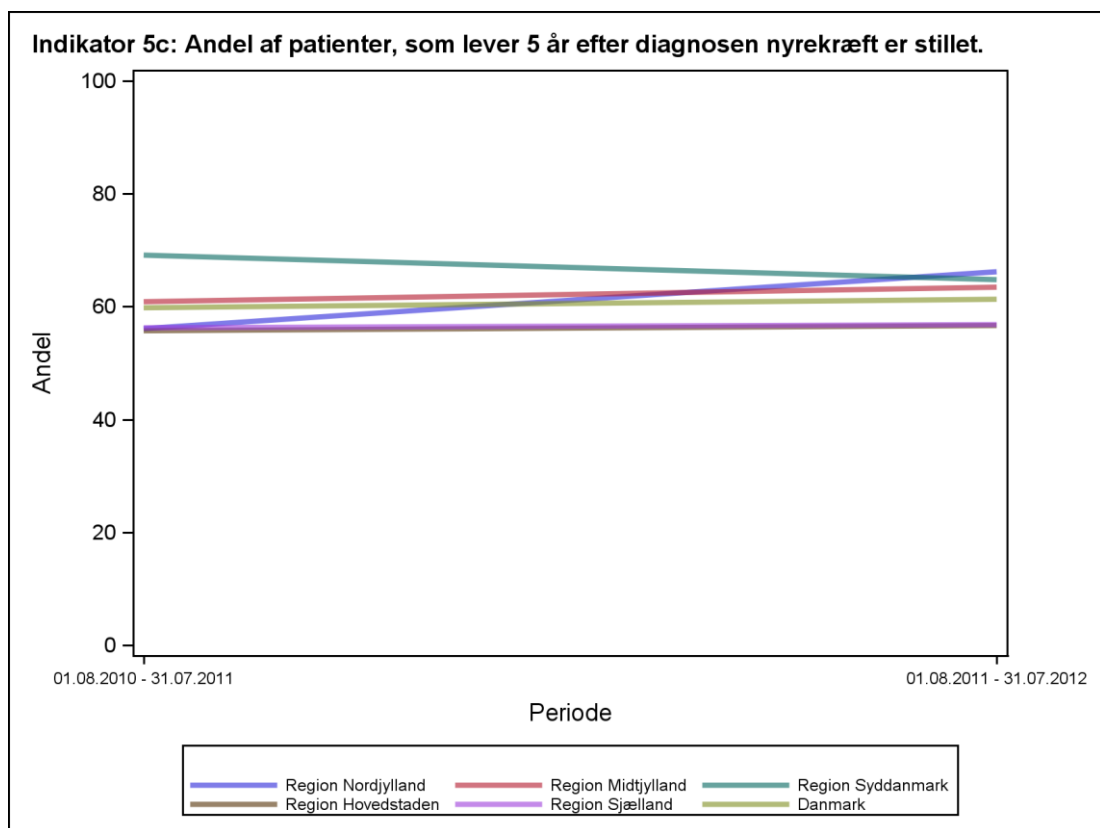
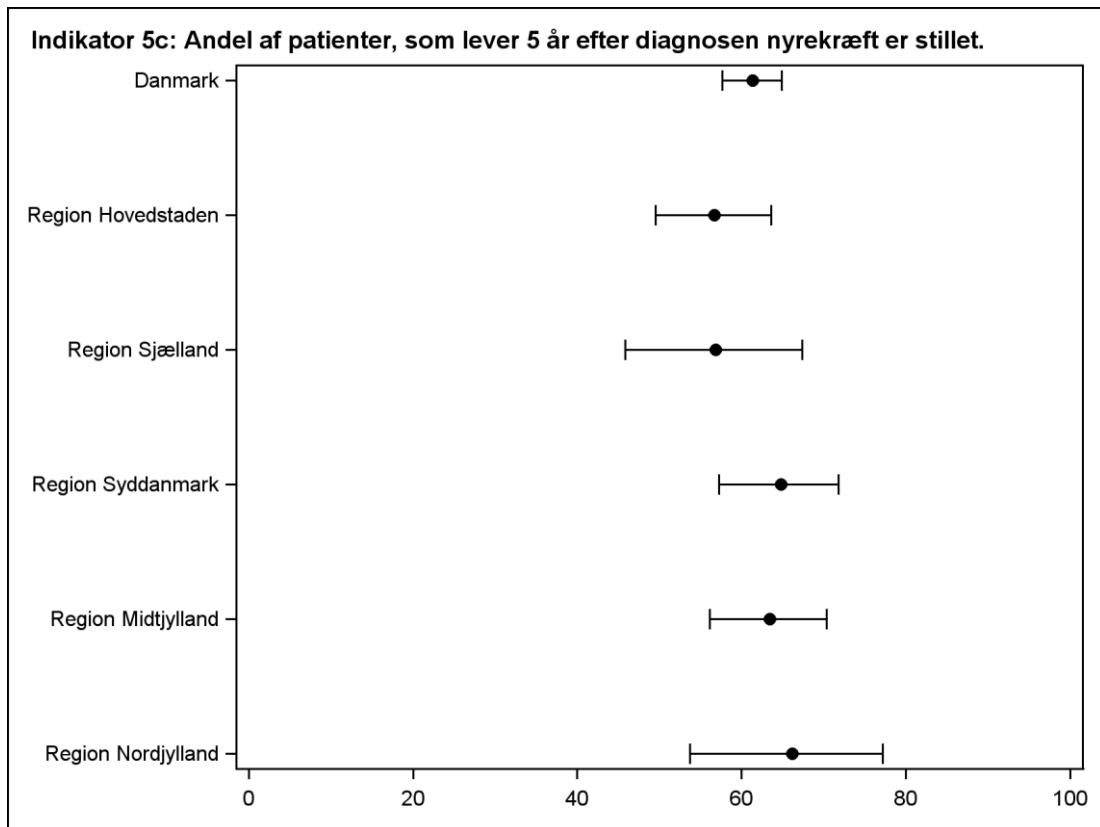
Også for denne indikator ses en markant variation sygehusene imellem fra 0% til 86%. På sygehusniveau ses endvidere, at tallene svinger en del i begge retninger siden sidste opgørelsesperiode.

Faglig klinisk kommentar:

For anden 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.



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

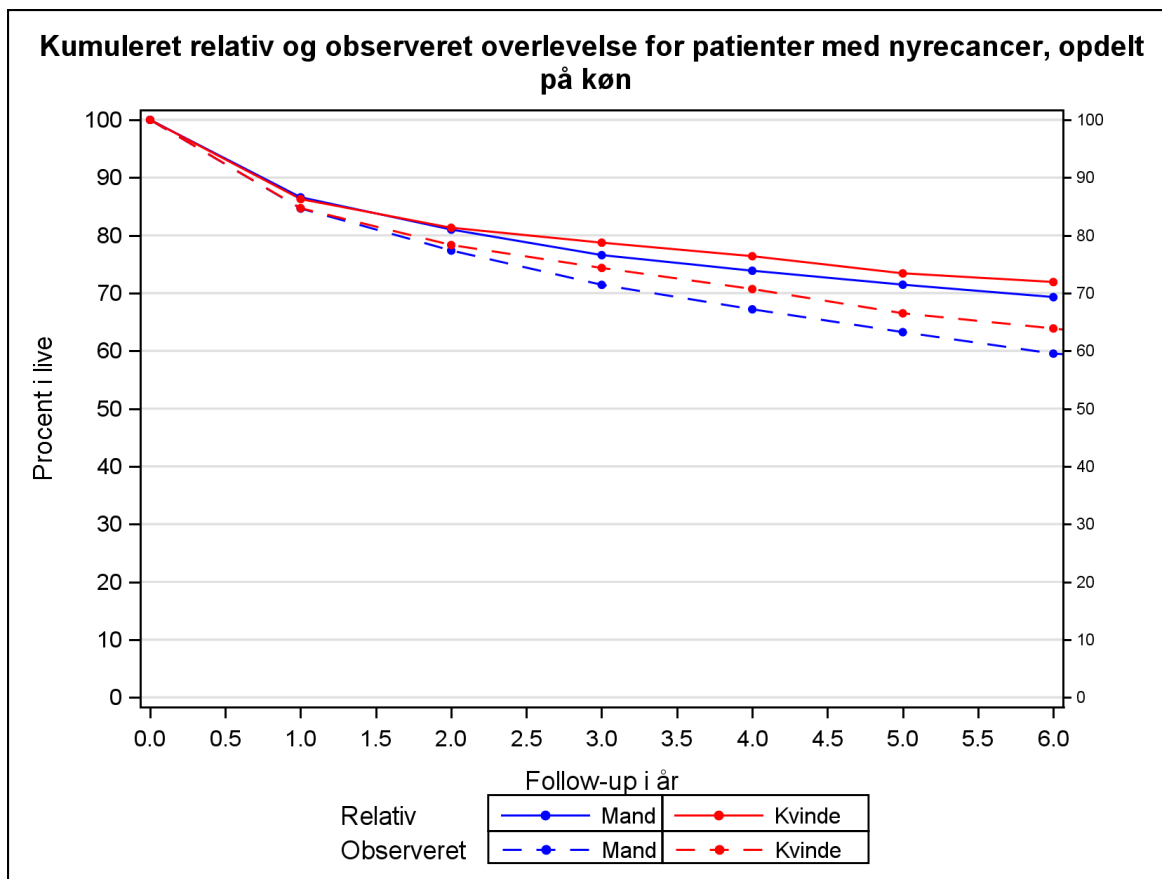
Nedenstående tabeller og figurer viser den kumulerede *relative* og *observerede* overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på køn, T- og M-stadie.

Den **relative** overlevelse er en beregning af forholdet mellem nyrecancerpatienters observerede overlevelse og baggrundsbefolkningens overlevelse, hvor der tages højde for kalenderår, alder og køn. Den relative overlevelse er således en beregning af, hvor mange patienter der forventes at overleve nyrekræft i fx 1 år efter diagnosen, eller med andre ord, et skøn over sandsynligheden for at overleve kræftsygdommen i en givet tidsperiode. Relativ overlevelse beregnes som:

$$\frac{\text{nyrecancerpatienters observerede overlevelse}}{\text{befolkningens observerede overlevelse}}$$

Den kumulative relative overlevelse kan fortolkes som andelen af patienter der er i live efter et givet antal år, i den hypotetiske situation, at nyrecancer er den eneste dødsårsag. Derfor vil den relative overlevelse (der er et beregnet overlevelses-skøn) typisk være højere end den i praksis set observerede overlevelse. I overensstemmelse hermed ses det af tabellerne og figurene nedenfor, at den relative overlevelse for nyrecancerpatienterne er højere end den observerede overlevelse. Eksempelvis ses i den første tabel og tilhørende figur, at den 5-års relative overlevelse blandt mænd er 71%, mens den observerede overlevelse er 63%. For kvinder er den 5-års relative overlevelse 73% og den observerede overlevelse er 67%.

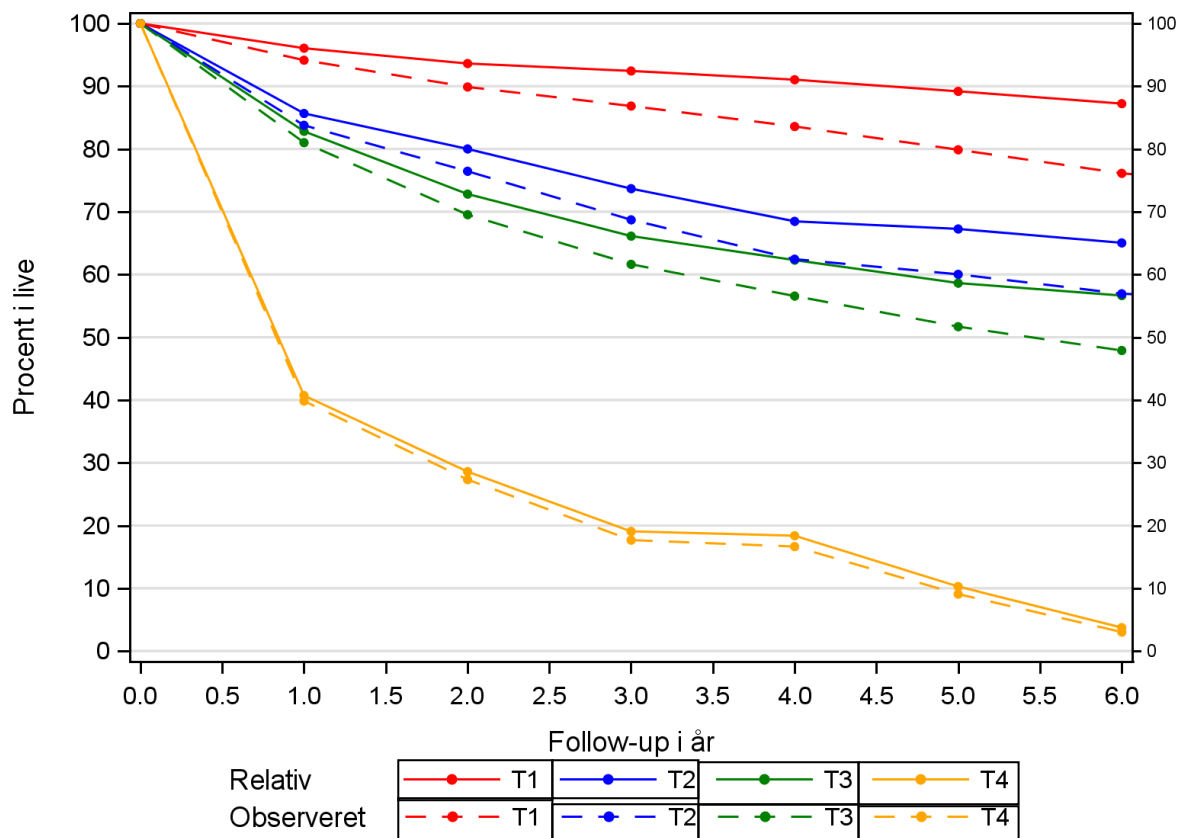
Den **observerede** overlevelse beskriver patienternes observerede overlevelse i procent, inden for en given tidsperiode efter diagnosen er stillet.



Tabel over kumuleret observeret og relativ overlevelse for kvinder og mænd med nyrecancer
Kumuleret relativ og observeret overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på køn

Follow-up periode (år)	Køn	Kumulativ relativ overlevelse (%)	Kumulativ observeret overlevelse (%)
		-----	-----
0,0 - 1,0	Mand	87	85
1,0 - 2,0	Mand	81	77
2,0 - 3,0	Mand	77	71
3,0 - 4,0	Mand	74	67
4,0 - 5,0	Mand	71	63
5,0 - 6,0	Mand	69	60
0,0 - 1,0	Kvinde	86	85
1,0 - 2,0	Kvinde	81	78
2,0 - 3,0	Kvinde	79	74
3,0 - 4,0	Kvinde	76	71
4,0 - 5,0	Kvinde	73	67
5,0 - 6,0	Kvinde	72	64

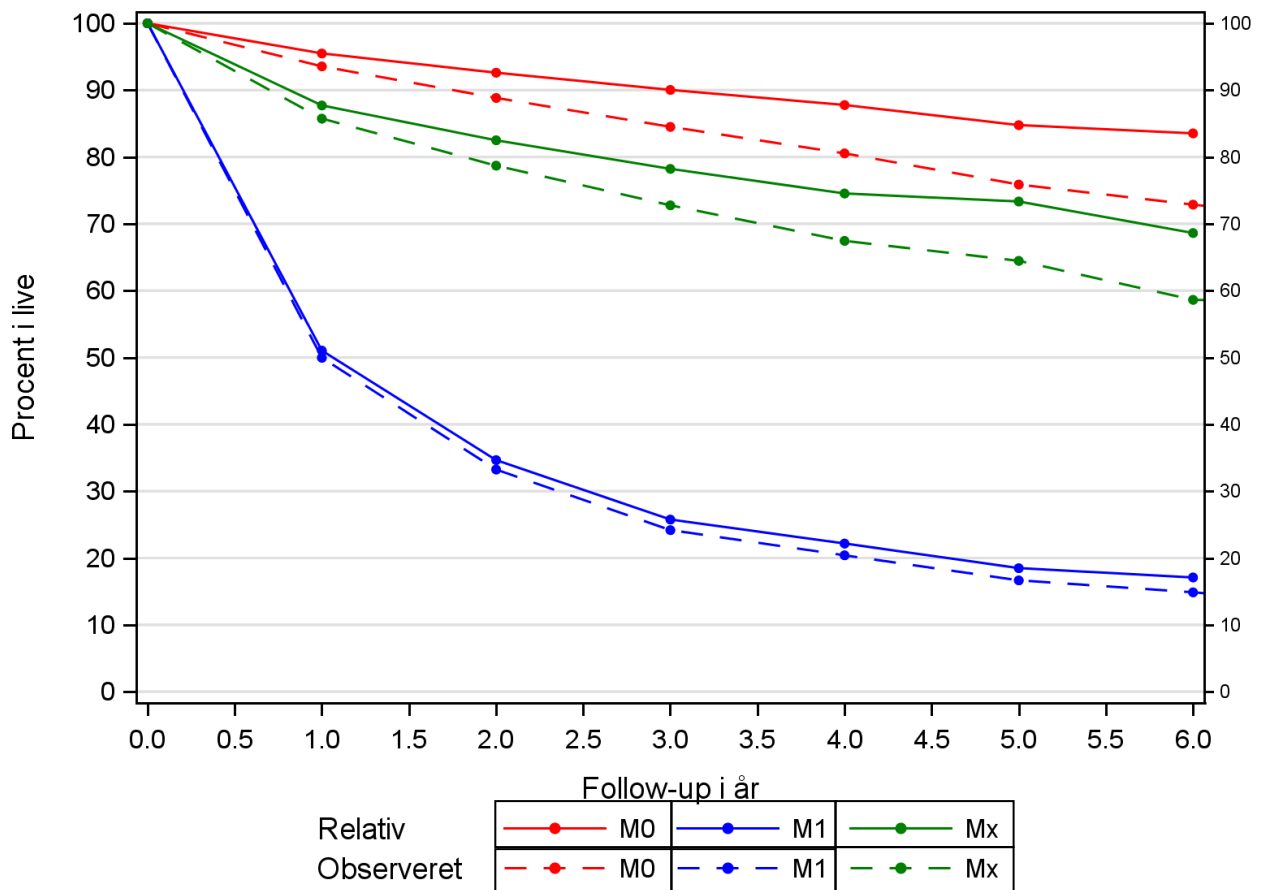
Kumuleret relativ og observeret overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på T-stadie



Kumuleret relativ og observeret overlevelse for nyrecancerpatienter, opdelt på T-stadie
Kumuleret relativ og observeret overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på T-stadie

Follow-up periode (år)	T-stadie	Kumulativ relativ overlevelse (%) -----	Kumulativ observeret overlevelse (%) -----
0,0 - 1,0	T1	96	94
1,0 - 2,0	T1	94	90
2,0 - 3,0	T1	92	87
3,0 - 4,0	T1	91	84
4,0 - 5,0	T1	89	80
5,0 - 6,0	T1	87	76
0,0 - 1,0	T2	86	84
1,0 - 2,0	T2	80	76
2,0 - 3,0	T2	74	69
3,0 - 4,0	T2	68	62
4,0 - 5,0	T2	67	60
5,0 - 6,0	T2	65	57
0,0 - 1,0	T3	83	81
1,0 - 2,0	T3	73	70
2,0 - 3,0	T3	66	62
3,0 - 4,0	T3	62	57
4,0 - 5,0	T3	59	52
5,0 - 6,0	T3	57	48
0,0 - 1,0	T4	41	40
1,0 - 2,0	T4	29	27
2,0 - 3,0	T4	19	18
3,0 - 4,0	T4	18	17
4,0 - 5,0	T4	10	9
5,0 - 6,0	T4	4	3

Kumuleret relativ og observeret overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på M-stadie



Kumuleret relativ og observeret overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på M-stadie

Follow-up periode (år)	M-stadie	Kumulativ relativ overlevelse (%)	Kumulativ observeret overlevelse (%)
0,0 - 1,0	M0	95	94
1,0 - 2,0	M0	93	89
2,0 - 3,0	M0	90	85
3,0 - 4,0	M0	88	81
4,0 - 5,0	M0	85	76
5,0 - 6,0	M0	84	73
0,0 - 1,0	M1	51	50
1,0 - 2,0	M1	35	33
2,0 - 3,0	M1	26	24
3,0 - 4,0	M1	22	20
4,0 - 5,0	M1	18	17
5,0 - 6,0	M1	17	15
0,0 - 1,0	Mx	88	86
1,0 - 2,0	Mx	82	79
2,0 - 3,0	Mx	78	73
3,0 - 4,0	Mx	75	67
4,0 - 5,0	Mx	73	64
5,0 - 6,0	Mx	69	59

5.6. Indikatorområde 6: Indlæggelsestid

Indikator 6: Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet.

Standard: $\geq 85\%$

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Ja	573/652	0(0)	88	(85-90)	84 (81-87)	78 (74-81)
Region Hovedstaden	Nej	109/131	0(0)	83	(76-89)	79 (72-85)	69 (61-76)
Region Sjælland	Ja	90/106	0(0)	85	(77-91)	90 (82-96)	88 (79-93)
Region Syddanmark	Ja	155/174	0(0)	89	(83-93)	80 (71-87)	68 (58-78)
Region Midtjylland	Ja	162/182	0(0)	89	(84-93)	85 (79-90)	82 (75-87)
Region Nordjylland	Ja	57/59	0(0)	97	(88-100)	93 (83-98)	92 (81-98)
Region Hovedstaden	Nej	109/131	0(0)	83	(76-89)	79 (72-85)	69 (61-76)
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	88/106	0(0)	83	(74-90)	79 (70-86)	68 (58-76)
Rigshospitalet	Nej	21/25	0(0)	84	(64-95)	79 (65-90)	72 (55-85)
Region Sjælland	Ja	90/106	0(0)	85	(77-91)	90 (82-96)	88 (79-93)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	90/106	0(0)	85	(77-91)	90 (82-96)	88 (79-93)
Region Syddanmark	Ja	155/174	0(0)	89	(83-93)	80 (71-87)	68 (58-78)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	121/136	0(0)	89	(82-94)	81 (71-89)	78 (66-87)
Sygehus Lillebælt	Ja	34/38	0(0)	89	(75-97)	75 (48-93)	43 (18-71)
Region Midtjylland	Ja	162/182	0(0)	89	(84-93)	85 (79-90)	82 (75-87)
Aarhus Universitetshospital	Ja	101/105	0(0)	96	(91-99)	92 (85-96)	83 (75-89)
Hospitalsenheden Vest	Nej	61/77	0(0)	79	(68-88)	72 (60-83)	71 (54-85)
Region Nordjylland	Ja	57/59	0(0)	97	(88-100)	93 (83-98)	92 (81-98)
Aalborg Universitetshospital	Ja	57/59	0(0)	97	(88-100)	93 (83-98)	92 (81-98)

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.

I alt 88% af de endoskopisk eller ablativt behandlede nyrecancerpatienter blev udskrevet indenfor 3 dage efter operation, hvormed standarden for anden gang i træk er opfyldt på landsplan. Der ses en fremgang på 4 procentpoint i forhold til sidste opgørelsesperiode, og i trendgrafen ses en stigning i indikatoropfyldelsen gennem de seneste opgørelsesperioder.

Regionalt set opfylder 4 af de 5 regioner standard ($\geq 85\%$). Selvom Region Hovedstaden som den eneste region ikke lever op til standarden, har Region Hovedstaden vist fremgang over de seneste opgørelsesperioder, og standard er indeholdt i konfidensintervallet for begge behandlingssteder under Region Hovedstaden. Der ses generelt en vis variation i standardopfyldelsen regionalt (fra 83% til 97%), men det er overordnet set flotte tal. På trendfiguren nedenfor (3. figur) ses en flot udvikling over tid generelt, især hos Region Syddanmark.

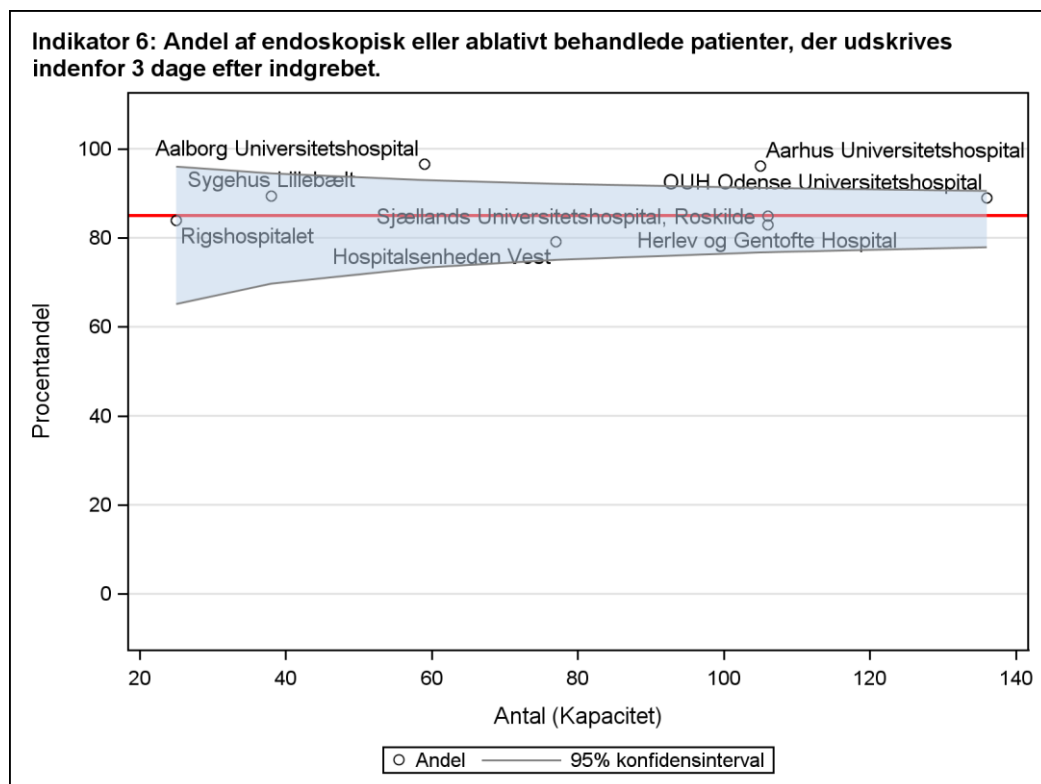
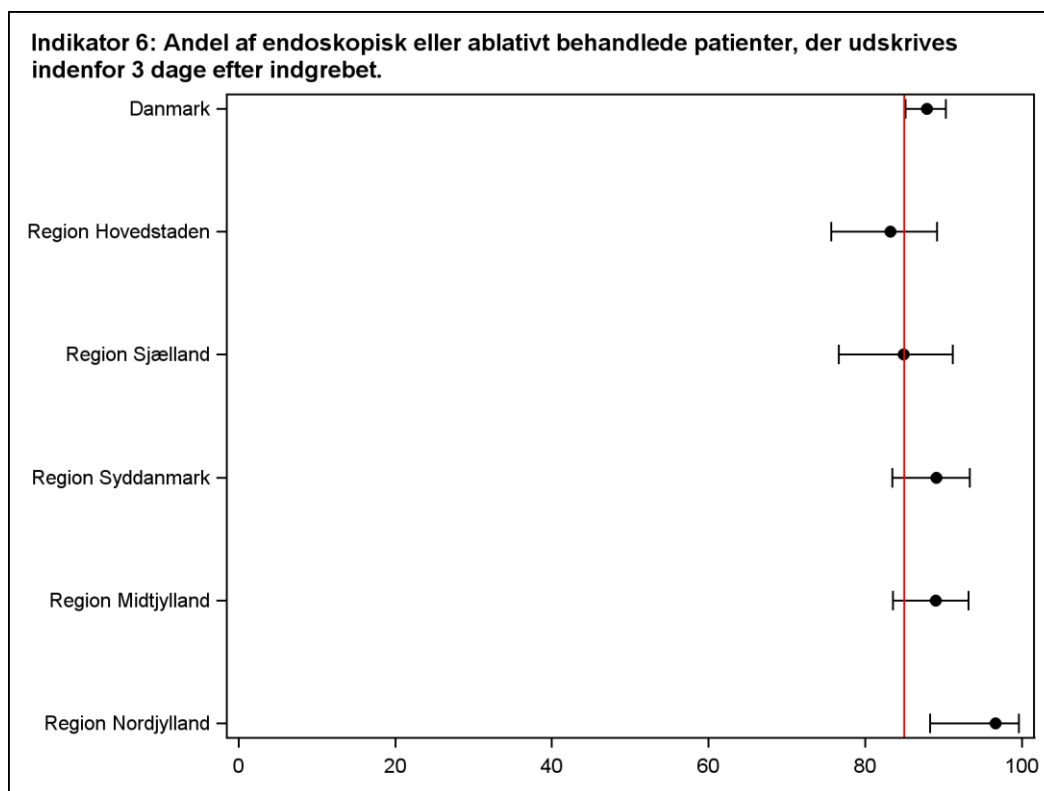
På sygehusniveau er Hospitalsenhed Vest (79%) længst fra at opfylde standard ($\geq 85\%$), men standard er dog indeholdt i konfidensintervallet, og sygehuset viser forbedringer for hver opgørelsesperiode.

Faglig klinisk kommentar:

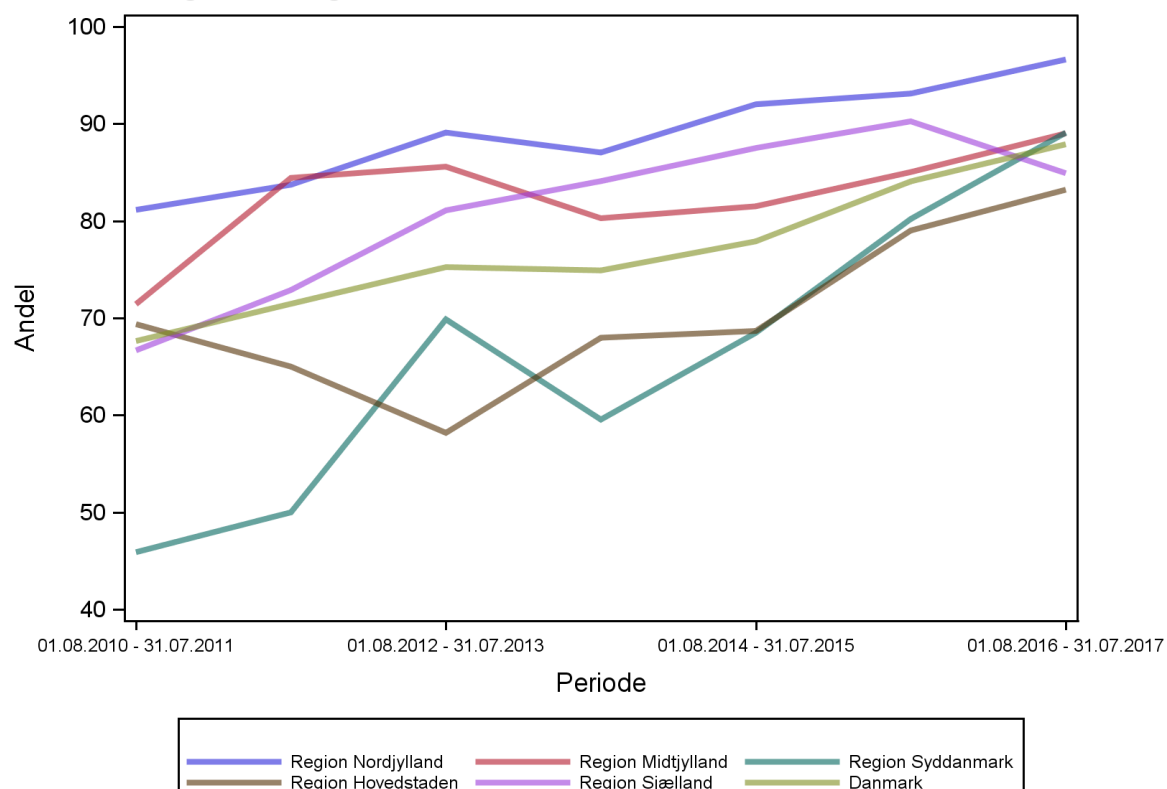
For få år siden ville man have forsvoret, at det var muligt at udskrive 85% af patienterne indenfor 3 døgn efter indgreb på nyren. Den minimalt invasive og perkutant ablative teknik samt accelererede patientforløb har muliggjort dette. Der er betydelig variation beroende på kultur og tradition. Det er 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 6: Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet.



5.7. Indikatorområde 7: Nefrektomi

Indikator 7: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nefrektomi.

Standard: ≤ 10 %

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 -	01.08.2014 -
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	31.07.2016 % (95% CI)	31.07.2015 % (95% CI)
Danmark	Nej	84/392	0(0)	21	(17-26)	20 (16-25)	22 (18-27)
Region Hovedstaden	Nej	20/94	0(0)	21	(14-31)	17 (11-25)	11 (6-18)
Region Sjælland	Nej	7/41	0(0)	17	(7-32)	15 (4-34)	32 (15-54)
Region Syddanmark	Nej	18/107	0(0)	17	(10-25)	22 (11-35)	48 (32-63)
Region Midtjylland	Nej	26/126	0(0)	21	(14-29)	23 (16-31)	18 (12-26)
Region Nordjylland	Nej	13/24	0(0)	54	(33-74)	26 (9-51)	35 (14-62)
Region Hovedstaden	Nej	20/94	0(0)	21	(14-31)	17 (11-25)	11 (6-18)
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	14/64	0(0)	22	(13-34)	18 (10-28)	8 (3-18)
Rigshospitalet	Nej	6/30	0(0)	20	(8-39)	17 (8-29)	15 (6-29)
Region Sjælland	Nej	7/41	0(0)	17	(7-32)	15 (4-34)	32 (15-54)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Nej	7/41	0(0)	17	(7-32)	15 (4-34)	32 (15-54)
Region Syddanmark	Nej	18/107	0(0)	17	(10-25)	22 (11-35)	48 (32-63)
OUH Odense Universitetshospital	Nej	12/101	0(0)	12	(6-20)	17 (7-30)	35 (17-56)
Sygehus Lillebælt	Nej	6/6	0(0)	100	(54-100)	100 (29-100)	67 (30-93)
Region Midtjylland	Nej	26/126	0(0)	21	(14-29)	23 (16-31)	18 (12-26)
Aarhus Universitetshospital	Nej	15/83	0(0)	18	(10-28)	19 (11-28)	11 (6-20)
Hospitalsenheden Vest	Nej	11/43	0(0)	26	(14-41)	33 (19-51)	33 (17-54)
Region Nordjylland	Nej	13/24	0(0)	54	(33-74)	26 (9-51)	35 (14-62)
Aalborg Universitetshospital	Nej	13/24	0(0)	54	(33-74)	26 (9-51)	35 (14-62)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren 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 14 i appendiks er SNOMED- kodningen for pT-stadium meget komplet, idet kun 3,7% mangler oplysninger herom.

På landsplan fik 21% af nyrecancerpatienter med T1a tumorer foretaget nefrektomi, hvormed standarden på højst 10% ikke er opfyldt. Dette er endog en tilbagegang på 2 procentpoint i forhold til forrige årsrapport.

Ingen af de fem regioner lever op til standarden. Region Nordjylland havde i den forrige opgørelsesperiode en indikatoropfyldelsesgrad på 26%, men i år er det steget til 54% (vs. standard på $\leq 10\%$). På trods af en regional variation i indikatoropfyldelsen på fra 17% til 54%, ses alligevel af trendgrafen en væsentlig reduktion i den regionale variation over tid.

På sygehusniveau lever heller ingen op til standard.

Faglig klinisk kommentar:

Andelen af patienter med T1a tumorer, som får foretaget nefrektomi, har været faldende gennem 3 år fra 30% til 19%, men er desværre i det sidste år igen steget til nu 21%.

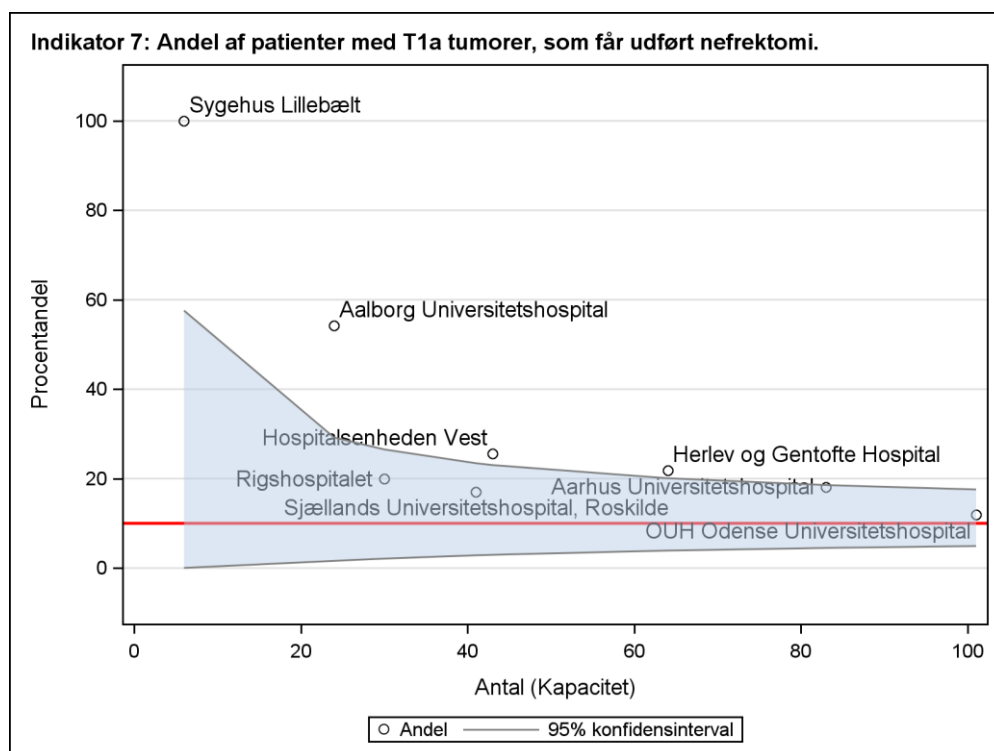
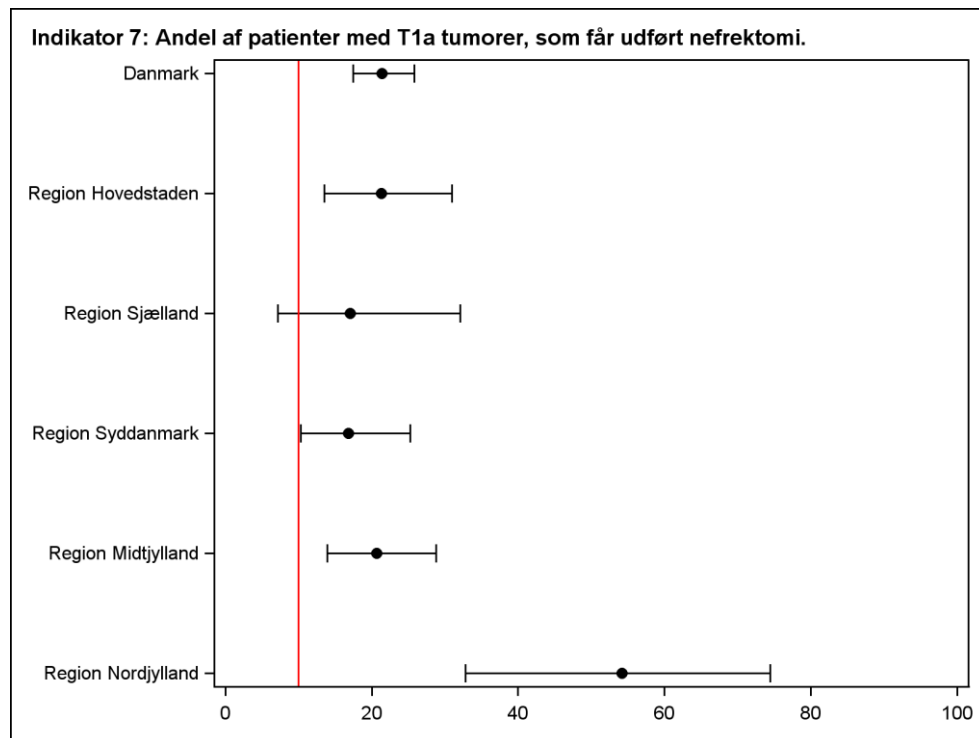
Flere og flere patienter med små tumorer tilbydes behandling med nyrebevarende operation eller ablativ behandling. Imidlertid er der en del patienter, som fravælger nyrebevarende kirurgi (følger det usikkert med partiel nefrektomi/ablation)), og der vil også være tumorer, som er lokaliseret sådan i nyren, at et nyrebesparende indgreb ikke er ideelt. Beslutninger om behandlingstype tages sædvanligvis på MDT-konferencer.

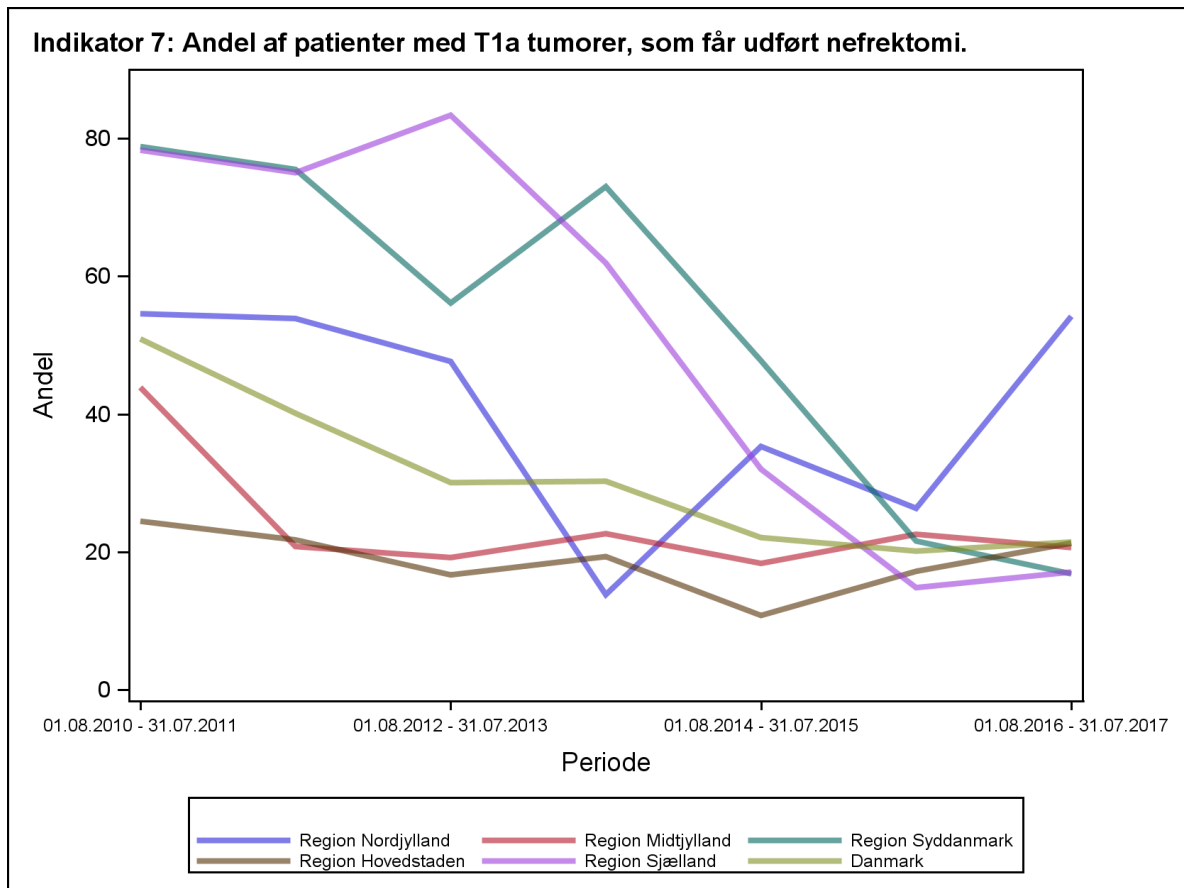
Med tiltagende rutine i nyrebevarende kirurgi formodes andelen af nefrektomerede med T1a tumorer at falde mod 10%.

Beregningsreglerne for indikatoren tager dog ikke hensyn til, at et mindre antal patienter med små nyrecancere observeres i aktiv overvågning. I de tilfælde, hvor der er foretaget nefrektomi eller partiel nefrektomi, er det T-stadium, der indberettes til LPR, et pT-stadium. Resultatet kan således også afspejle en forskellig håndtering af operationspræparatet på de enkelte patologi-afdelinger. Mangelfuld cancerindberetning af T-stadiet kan også påvirke tallet.

Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes, men vil blive taget op til yderligere vurdering.





5.8. Indikatorområde 8: SNOMED-kodning

Indikator 8a: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse.

Standard: $\geq 95\%$

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Ja	617/643	0(0)	96	(94-97)	96 (94-97)	93 (91-95)
Region Hovedstaden	Ja	183/186	0(0)	98	(95-100)	93 (89-96)	94 (91-97)
Region Sjælland	Ja	106/108	0(0)	98	(93-100)	97 (92-99)	89 (82-95)
Region Syddanmark	Ja	127/129	0(0)	98	(95-100)	94 (88-98)	95 (90-98)
Region Midtjylland	Nej	141/160	0(0)	88	(82-93)	97 (94-99)	90 (85-94)
Region Nordjylland	Ja	60/60	0(0)	100	(94-100)	100 (94-100)	98 (90-100)
Region Hovedstaden	Ja	183/186	0(0)	98	(95-100)	93 (89-96)	94 (91-97)
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	113/114	0(0)	99	(95-100)	100 (97-100)	98 (95-100)
Rigshospitalet	Ja	70/72	0(0)	97	(90-100)	85 (77-91)	89 (81-94)
Region Sjælland	Ja	106/108	0(0)	98	(93-100)	97 (92-99)	89 (82-95)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	106/108	0(0)	98	(93-100)	97 (92-99)	89 (82-95)
Region Syddanmark	Ja	127/129	0(0)	98	(95-100)	94 (88-98)	95 (90-98)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	84/86	0(0)	98	(92-100)	93 (85-97)	94 (87-98)
Sygehus Lillebælt	Ja	43/43	0(0)	100	(92-100)	100 (84-100)	95 (75-100)
Region Midtjylland	Nej	141/160	0(0)	88	(82-93)	97 (94-99)	90 (85-94)
Aarhus Universitetshospital	Ja	60/62	0(0)	97	(89-100)	97 (91-100)	95 (88-98)
Hospitalsenheden Vest	Nej	81/98	0(0)	83	(74-90)	97 (91-100)	84 (72-92)
Region Nordjylland	Ja	60/60	0(0)	100	(94-100)	100 (94-100)	98 (90-100)
Aalborg Universitetshospital	Ja	60/60	0(0)	100	(94-100)	100 (94-100)	98 (90-100)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver andelen af nefrektomerede og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse. Det skal bemærkes, at indikatoren tilskrives sygehusenes patologiske afdelinger. Indikatoren blev introduceret i indikatorsættet i sidste årsrapport. Indikatoren medtages for at få et overblik over, hvor mange patienter, der har kodning af tumorstørrelse.

På landsplan havde 96% patienterne fået kodet tumorstørrelse, et tal der ligger stabilt (med et par procentpoints udsving) over de seneste opgørelsesperioder.

Regionalt ses en variation fra 88% indikatorstandardopfyldelse i Region Midtjylland til 100% opfyldelse i Region Nordjylland. Region Midtjyllands tal er faldet 9 procentpoint siden sidste opgørelsesperiode, drevet af Hospitalsenhed Vest, der i denne opgørelsesperiode markerer sig med et større fald indenfor denne indikator og den laveste indikatoropfyldelsesgrad (83%).

På sygehusniveau ses generelt en høj andel af patienter (83%-100%) med kodning af tumorstørrelse.

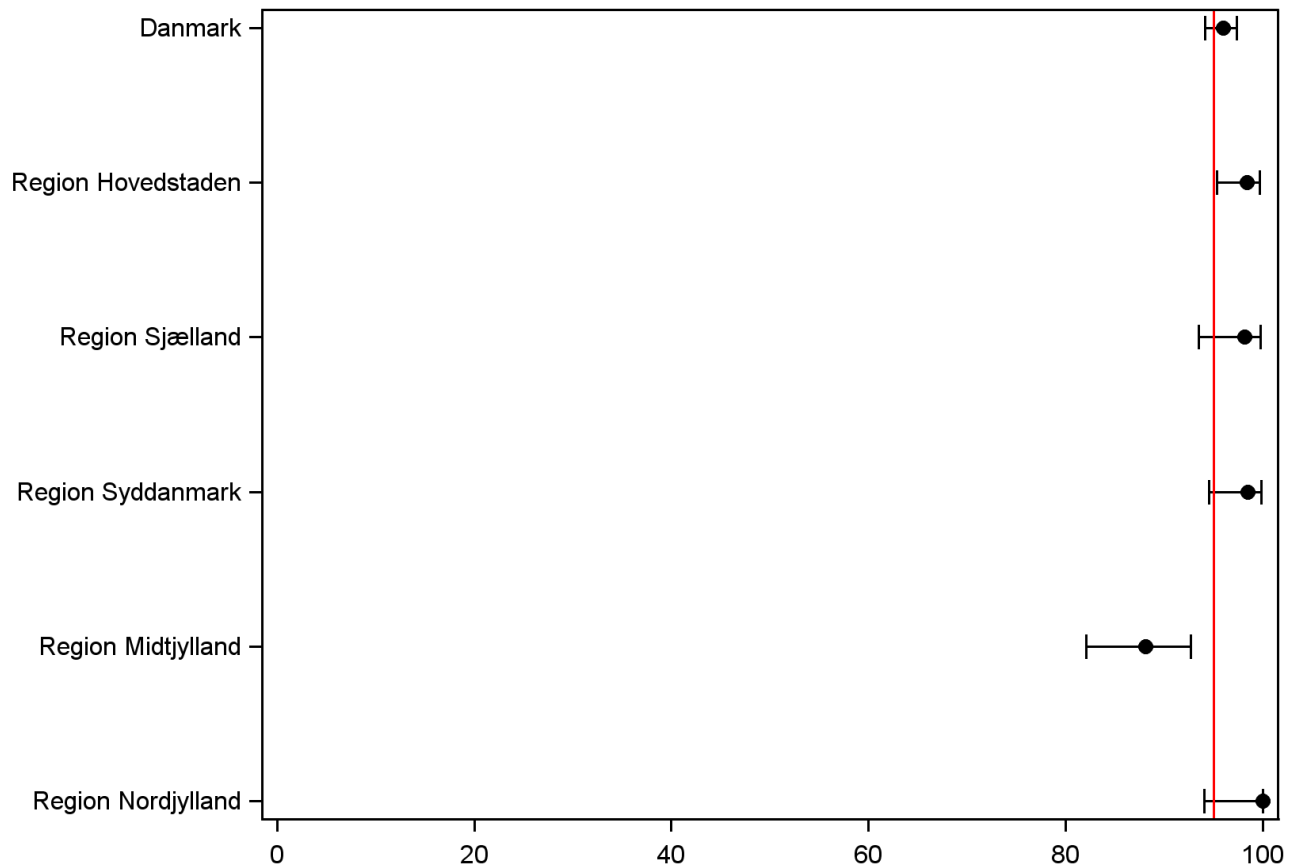
Faglig klinisk kommentar:

Indikatoren 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.

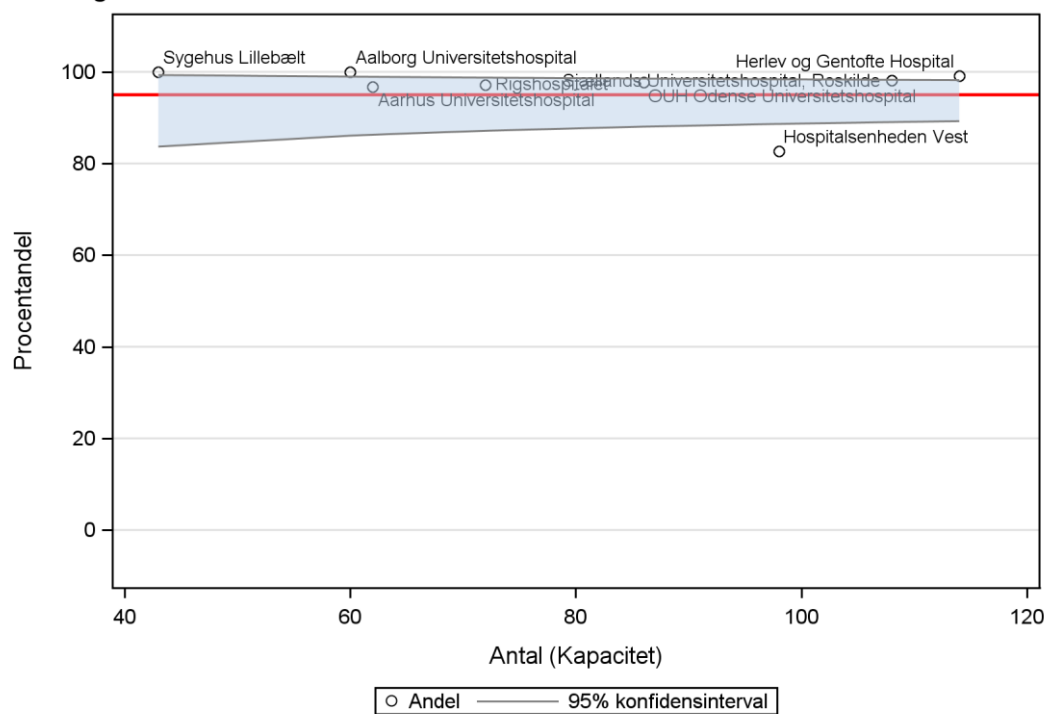
Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

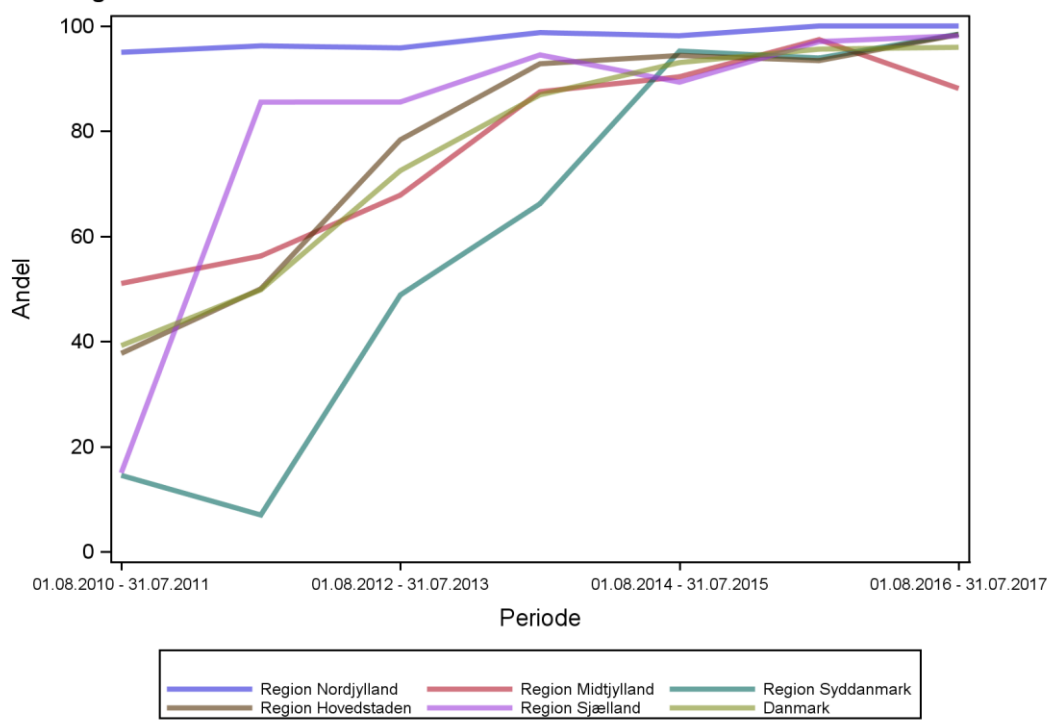
Indikator 8a: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse.



Indikator 8a: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse.



Indikator 8a: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse.



Indikator 8b: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af pT-stadium.

Standard: $\geq 95\%$

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	antal	01.08.2016 - 31.07.2017		01.08.2015 - 31.07.2016	01.08.2014 - 31.07.2015
	opfyldt	nævner	(%)	%	95% CI	% (95% CI)	% (95% CI)
Danmark	Ja	629/643	0(0)	98	(96-99)	97 (95-98)	98 (96-99)
Region Hovedstaden	Ja	183/186	0(0)	98	(95-100)	96 (93-98)	97 (93-98)
Region Sjælland	Ja	107/108	0(0)	99	(95-100)	97 (92-99)	100 (96-100)
Region Syddanmark	Ja	128/129	0(0)	99	(96-100)	96 (90-99)	99 (96-100)
Region Midtjylland	Nej	151/160	0(0)	94	(90-97)	97 (93-99)	95 (91-98)
Region Nordjylland	Ja	60/60	0(0)	100	(94-100)	100 (94-100)	100 (93-100)
Region Hovedstaden	Ja	183/186	0(0)	98	(95-100)	96 (93-98)	97 (93-98)
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	114/114	0(0)	100	(97-100)	100 (97-100)	97 (92-99)
Rigshospitalet	Ja	69/72	0(0)	96	(88-99)	91 (84-96)	96 (90-99)
Region Sjælland	Ja	107/108	0(0)	99	(95-100)	97 (92-99)	100 (96-100)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	107/108	0(0)	99	(95-100)	97 (92-99)	100 (96-100)
Region Syddanmark	Ja	128/129	0(0)	99	(96-100)	96 (90-99)	99 (96-100)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	85/86	0(0)	99	(94-100)	95 (88-98)	99 (94-100)
Sygehus Lillebælt	Ja	43/43	0(0)	100	(92-100)	100 (84-100)	100 (83-100)
Region Midtjylland	Nej	151/160	0(0)	94	(90-97)	97 (93-99)	95 (91-98)
Aarhus Universitetshospital	Nej	57/62	0(0)	92	(82-97)	95 (87-99)	95 (88-98)
Hospitalsenheden Vest	Ja	94/98	0(0)	96	(90-99)	99 (93-100)	97 (89-100)
Region Nordjylland	Ja	60/60	0(0)	100	(94-100)	100 (94-100)	100 (93-100)
Aalborg Universitetshospital	Ja	60/60	0(0)	100	(94-100)	100 (94-100)	100 (93-100)

Epidemiologisk kommentar:

Indikatoren beskriver andelen af nefrektomerede og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium. Det skal bemærkes, at indikatoren tilskrives sygehusenes patologiafdelinger. Indikatoren er relativ ny i indikatorsættet. Indikatoren medtages i denne årsrapport for at få et overblik over, hvor mange patienter, der har kodning af pT-stadium.

På landsplan havde 98% patienterne kodning af pT-stadium. Regionalt ses en variation på kun 6% procentpoint; fra 94% i Region Midtjylland til og 100% i Region Nordjylland.

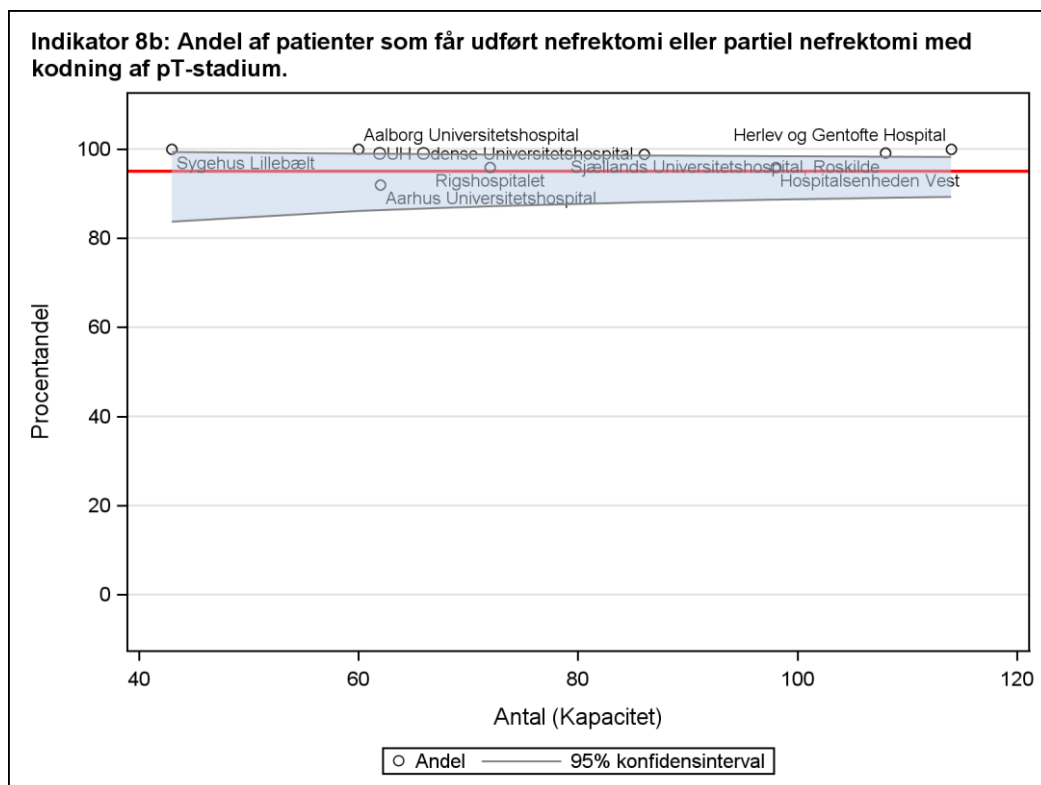
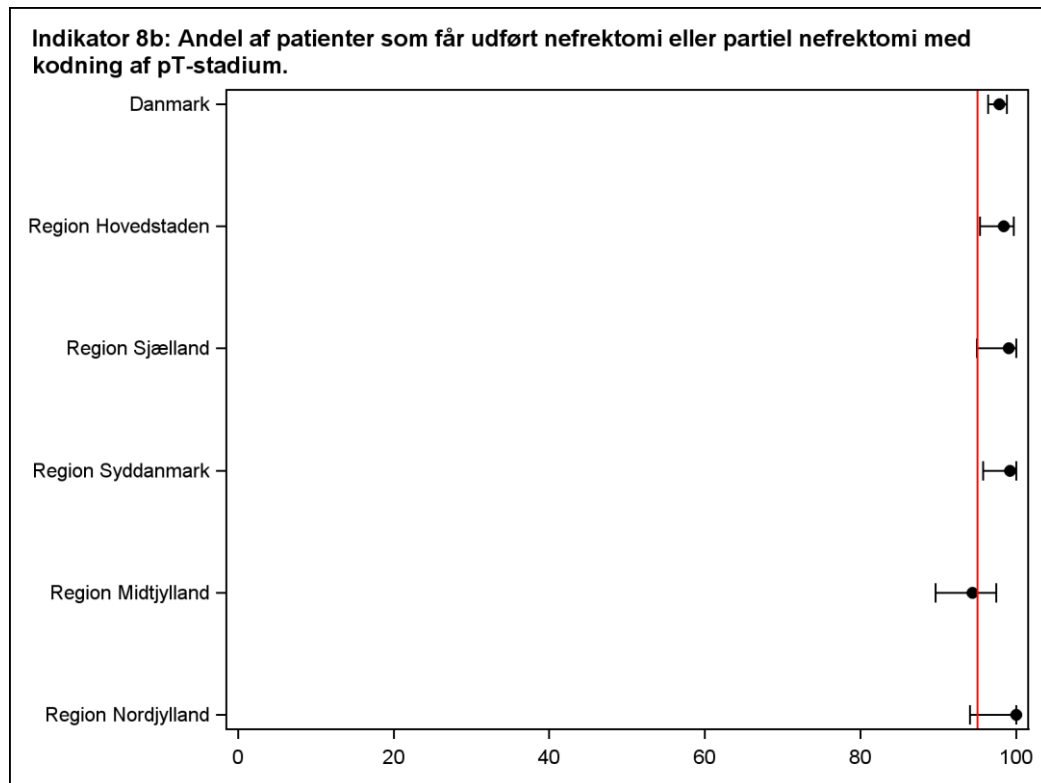
På sygehusniveau ses generelt en høj andel af patienter (92%-100%) med kodning af tumorstørrelse.

Faglig klinisk kommentar:

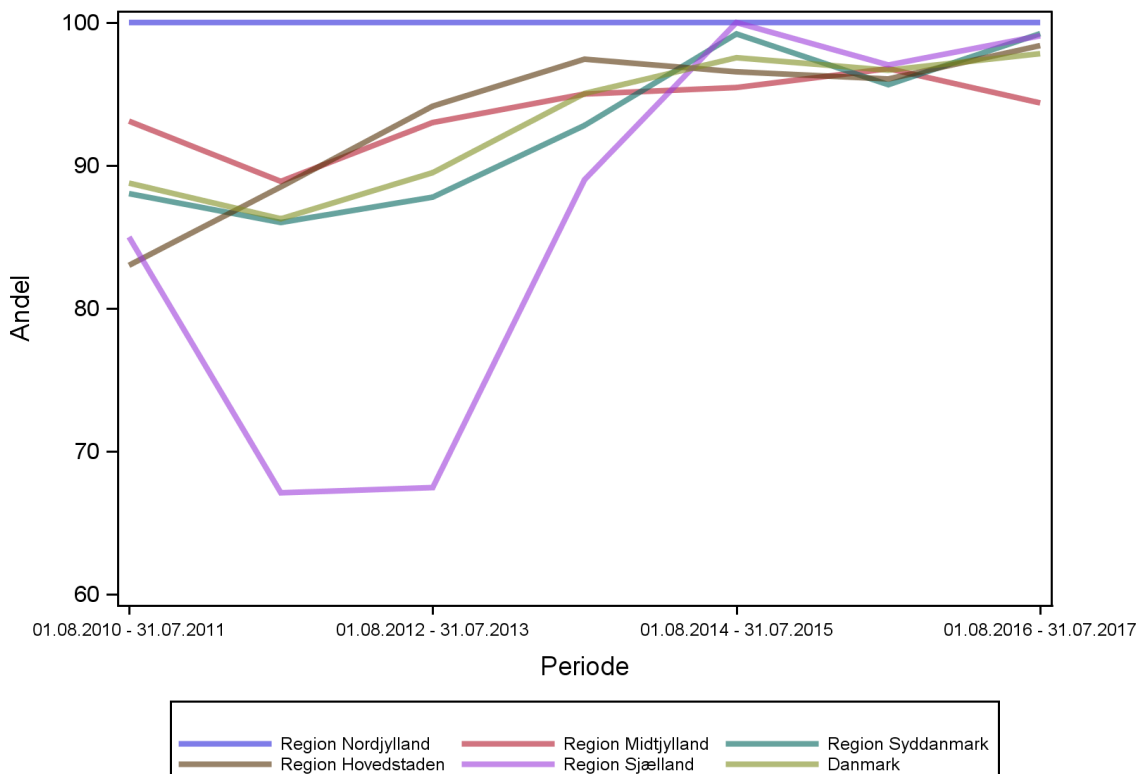
Parameteren er fra sidste årsrapport ny som indikator, men har været opgjort i appendiks gennem flere år, og det er glædeligt, at opfyldelsen sker i så høj grad, som det er tilfældet. Parameteren er vigtig, idet pT-stadiet danner grundlag for angivelse af T-stadiet til Landspatientregistret for de patienter,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

Anbefaling til indikatoren:

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.



Indikator 8b: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi 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 2016 til og med 31. august 2017 samt årsresultaterne fra tidligere årsrapporter.

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse % (95% CI)							
			01.08.2016	01.08.2015	01.08.2014	01.08.2013	01.08.2012	01.08.2011	01.08.2010	
			31.07.2017	31.07.2016	31.07.2015	31.07.2014	31.07.2013	31.07.2012	31.07.2011	
Indikator 1a: . Andel af nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik. (Indikator ID: DARENCA_02A_002)	≥ 65%	0	74 (69;78)	68 (64;73)	67 (63;71)	68 (64;73)	66 (61;70)	61 (57;66)	60 (55;64)	
Indikator 1b: . Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (T1/T2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik. (Indikator ID: DARENCA_02B_002)	≥ 85%	0	80 (75;85)	80 (74;85)	78 (73;83)	76 (70;81)	74 (68;80)	75 (69;81)	66 (60;72)	
Indikator 2: . Andel af kirurgisk (operativt eller ablativt) behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage. (Indikator ID: DARENCA_03_002)	≤ 5%	0	4 (3;6)	3 (2;5)	4 (3;6)	3 (2;5)	3 (2;5)	4 (3;6)	4 (2;5)	
Indikator 3: . Andel af patienter, kirurgisk behandlet med kurativt sigte, med recidiv indenfor 3 år. (Indikator ID: DARENCA_04_002)	≤ 25%	-	-	-	-	28 (24;31)	21 (18;25)	23 (20;27)	23 (19;27)	
Indikator 4: . Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb. (Indikator ID: DARENCA_05_002)	≤ 0.5%	0	0,4 (0,1;1,1)	1,1 (0,5;2,1)	0,5 (0,1;1,3)	0,7 (0,2;1,6)	0,6 (0,2;1,5)	1,9 (1,0;3,2)	0,7 (0,2;1,7)	

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse % (95% CI)							
			01.08.2016	01.08.2015	01.08.2014	01.08.2013	01.08.2012	01.08.2011	01.08.2010	
			31.07.2017	31.07.2016	31.07.2015	31.07.2014	31.07.2013	31.07.2012	31.07.2011	31.07.2010
Indikator 5a: . Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrekræft er stillet. (Indikator ID: DARENCA_06A_001)	≥ 80%	-	-	85 (83;87)	84 (82;87)	84 (82;87)	84 (81;86)	82 (79;85)	81 (78;84)	
Indikator 5b: . Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrekræft er stillet. (Indikator ID: DARENCA_06B_001)	Ikke fastsat	-	-	-	-	72 (69;75)	71 (68;74)	70 (66;73)	68 (65;72)	
Indikator 5c: . Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrekræft er stillet. (Indikator ID: DARENCA_06C_001)	Ikke fastsat	-	-	-	-	-	-	61 (58;65)	60 (56;63)	
Indikator 6: . Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet. (Indikator ID: DARENCA_07_002)	≥ 85%	0	88 (85;90)	84 (81;87)	78 (74;81)	75 (71;79)	75 (71;79)	71 (67;76)	68 (63;72)	
Indikator 7: . Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nephrektomi. (Indikator ID: DARENCA_08_002)	≤ 10%	0	21 (17;26)	20 (16;25)	22 (18;27)	30 (25;36)	30 (24;37)	40 (33;47)	51 (43;59)	
Indikator 8a: . Andel af patienter som får udført nephrektomi eller partiel nephrektomi med kodning af tumorstørrelse. (Indikator ID: DARENCA_09B_002)	≥ 95%	0	96 (94;97)	96 (94;97)	93 (91;95)	87 (84;89)	73 (69;76)	50 (46;54)	39 (35;43)	
Indikator 8b: . Andel af patienter som får udført nephrektomi eller partiel nephrektomi med kodning af pT-stadium. (Indikator ID: DARENCA_09C_002)	≥ 95%	0	98 (96;99)	97 (95;98)	98 (96;99)	95 (93;97)	90 (87;92)	86 (83;89)	89 (86;91)	

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 8 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 nyrecancer. I perioden 1. august 2016 til og med 31. juli 2017 er der identificeret 927 patienter.
2. Alle kirurgisk behandlede patienter med histologiverificeret nyrecancer. I perioden 1. august 2016 til og med 31. juli 2017 indgår 816 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 i forbindelse med sidste års rapport 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. Valideringen viste god overensstemmelse mellem algoritme og det faktiske patientgrundlag. I forbindelse med dette års rapport er der identificeret enkelte patienter, der sandsynligvis bør ekskluderes, idet de muligvis ikke har nyrecancer. Udredning af dette vil pågå i det kommende år og evt. justering af algoritmen foretages efterfølgende. Det vurderes, at diskrepanserne formentlig ikke flytter rapportens overordnede resultater og konklusioner.

Indberettede data per patient, validitet

Som det fremgår af tabel 3 i appendiks er der inkluderet 927 patienter med nydiagnosticeret histologi- eller cytologiverificeret nyrecancer (population 1). Af disse 927 patienter er 802 oprettet med et "Diagnoseskema" i DaRenCaData, svarende til en dækningsgrad af databasen på 86,5 % 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 nyrecancer (patientpopulation 1)
2. Alle kirurgisk behandlede patienter med histologiverificeret nyrecancer (patientpopulation 2)

Inklusions- og eksklusionskriterier

Patientpopulation 1: Patienter med histologi- eller cytologiverificeret nyrecancer

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 2016 – 31. juli 2017 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 nyrecancer

Patientpopulation 2 omfatter alle patienter med nyrecancer, der behandles med nedenstående operative indgreb i perioden 1. august 2016 – 31. juli 2017.

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

- KKAC00 (Nefrektomi),
- KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi),
- KKAC20 (Nefroureterektomi),
- KKAC21 (Perkutan endoskopisk nefrouretektomi),
- KKAD00 (Resektion af nyre),
- KKAD01 (Perkutan endoskopisk resection af nyre),
- KKAD10 (heminefrektomi),
- KKAD11 (Perkutan endoskopisk heminefrektomi),
- 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 8 kvalitetsindikatorområder.

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).

Nr.	Indikator	Indikator	Nævner	Tæller	Uoplyste
1a	Laparoskopisk teknik	Andel af 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) ▪ KKAC20 (Nefroureterektomi) ▪ KKAC21 (Perkutan endoskopisk nefroureterektomi)	Patienter i nævneren: ▪ med procedurekode for laparoskopisk nefrektomi (KKAC01 i LPR) ▪ med procedurekode for laparoskopisk nefroureterektomi (KKAC21 i LPR)	
1b	Laparoskopisk teknik	Andel af 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) eller KKAC20 (Nefroureterektomi) eller KKAC21 (Perkutan endoskopisk nefroureterektomi)	Patienter i nævneren: ▪ med procedurekode for laparoskopisk nefrektomi (KKAC01 i LPR) ▪ med procedurekode for laparoskopisk nefroureterektomi (KKAC21 i LPR)	

Nr.	Indikator	Indikator	Nævner	Tæller	Uoplyste
2	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, herunder sårruptur), - 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).	
3	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 ± 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).	
4	30 dages mortalitet (efter operation eller ablativt indgreb)	Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb	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
5a	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
5b	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
5c	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
6	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), – KKAC20 (Nefroureterektomi), – 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
7	Nefrektomi (T1a tumorer)	Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nefrektomi	Patienter i population 2, - med pT1a tumorer (ÆF1831) ELLER - KTAK30 (Perkutan vævsdestr. i nyre) ELLER - KTAK30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) ELLER - KTAK30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling)	Patienter i nævneren, - med følgende procedurekoder for nefrektomi: – KKAC00 (Nefrektomi) – KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi) – KKAC20 (Nefroureterektomi) – KKAC21 (Perkutan endoskopisk nefroureterektomi)	

Nr.	Indikator	Indikator	Nævner	Tæller	Uoplyste
8a	SNOMED-kodning i henhold til kodevejledningen	Andel af patienter som får udført nefrektomi og partiel nefrektomi 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 (ÆTDXXX i LRP)	
8b	SNOMED-kodning i henhold til kodevejledningen	Andel af patienter som får udført nefrektomi og partiel nefrektomi 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 renalcellecarcinomkarcinom, 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

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

Birgitte Schütt Christensen, cand scient.san.publ., ph.d., Afdeling for Epidemiologi og Biostatistik, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP), København

Statistikere

Heidi Larsson, biostatistiker, Afdeling for Epidemiologi og Biostatistik, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP), Århus

Kontaktperson for DaRenCaData

Anette Weis, kvalitetskonsulent, Afdeling for Klinisk Koordination, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP), Århus

Dataansvarlig myndighed

Anne Gammelgaard, chefkonsulent, Koncern Kvalitet, Region Midtjylland

11. APPENDIKS

Detaljer vedrørende datagrundlaget

Tabel 1: Indberettende kliniske afdelinger. Nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017

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

Tabel 2: Indberettende patologi-afdelinger. Nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017

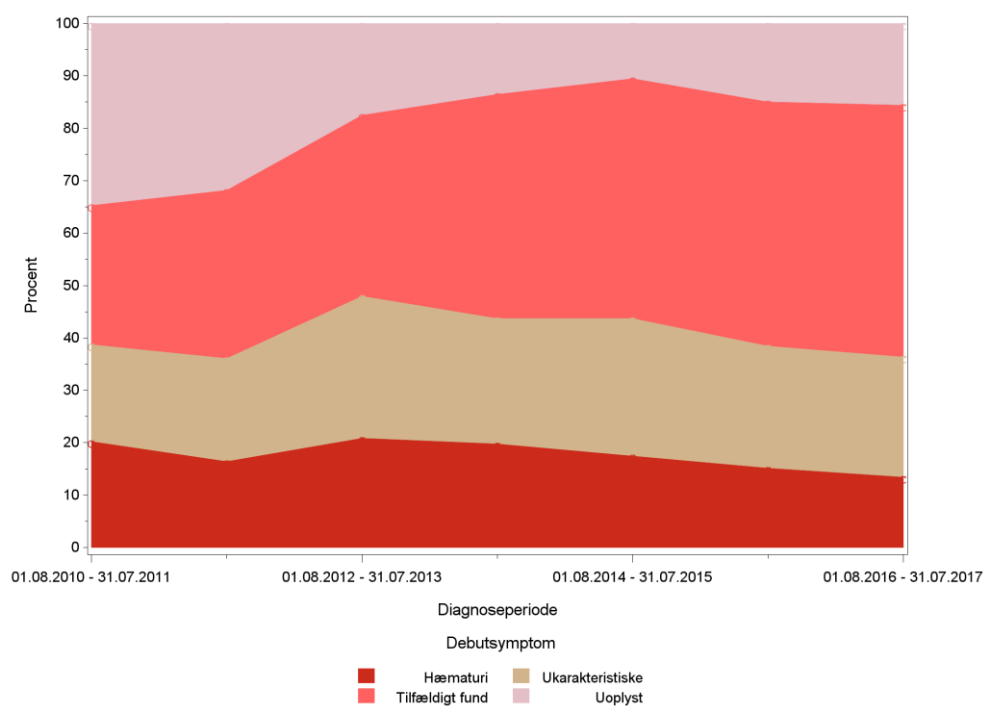
<i>Region</i>	<i>Sygehus</i>	<i>Afdeling</i>
Region Hovedstaden	Herlev og Gentofte Hospital	Patologisk-anatomisk institut, KAS Herlev
	Rigshospitalet	Patologiafdelingen, PA
Region Sjælland	Næstved	NAE Patologi
	Roskilde	ROS Patologi
	Slagelse	SLA Patologi
Region Syddanmark	OUH Odense Universitetshospital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

Tabel 3: Kompletthed af diagnoseskema for nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017

		Diagnoseskema		
		N	Udfyldt	%
<i>Danmark</i>		927	802	86,5
<i>Region Hovedstaden</i>	<i>I alt</i>	263	228	86,7
	<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	#	#	#
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	171	163	95,3
	<i>Nordsjællands Hospital</i>	#	#	#
	<i>Rigshospitalet</i>	88	62	70,5
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	133	125	94,0
	<i>Privathospitalet Møn</i>	#	#	#
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	132	124	93,9
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	213	163	76,5
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	103	92	89,3
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	12	9	75,0
	<i>Sygehus Lillebælt*</i>	83	49	59,0
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	15	13	86,7
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	234	202	86,3
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	125	100	80,0
	<i>Hospitalsenhed Midt</i>	31	27	87,1
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	77	75	97,4
	<i>Regionshospitalet Randers</i>	#	#	#
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	84	84	100,0
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	82	82	100,0
	<i>Sygehus Thy - Mors</i>	#	#	#

*Sygehus Lillebælt har oplevet problemer med adgang til indtastningsmodulet

Figur 1. Debutssymptomer for nydiagnosticerede nyrecancerpatienter

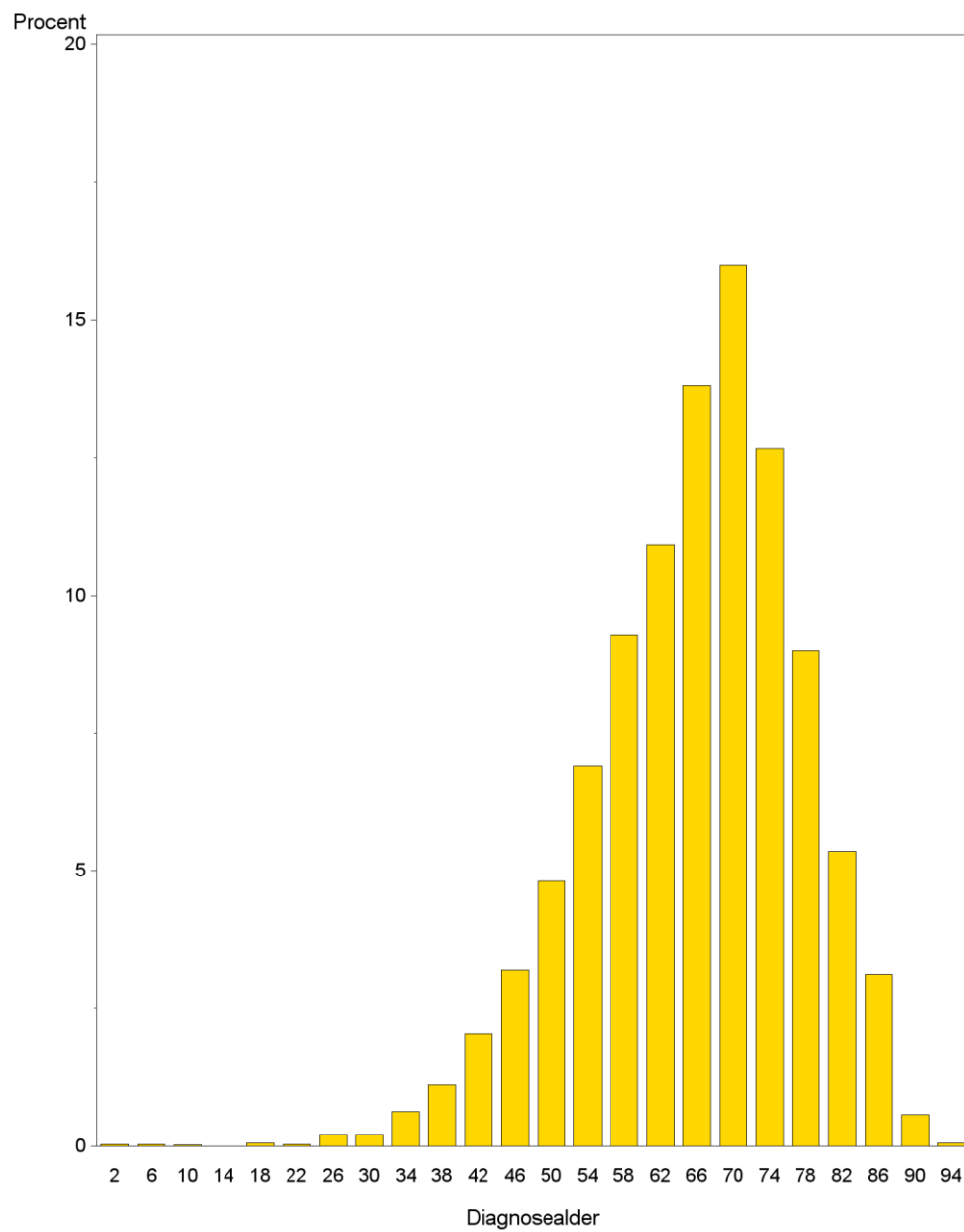


	01.08.2016 31.07.2017	01.08.2015 31.07.2016	01.08.2014 31.07.2015	01.08.2013 31.07.2014	01.08.2012 31.07.2013	01.08.2011 31.07.2012	01.08.2010 31.07.2011
<i>Debutssymptom</i>							
Hæmaturi	13,5 %	15,3 %	17,5 %	19,8 %	20,9 %	16,5 %	20,3 %
Ukarakteristiske	23,0 %	23,2 %	26,2 %	24,0 %	27,1 %	19,7 %	18,5 %
Tilfældigt fund	48,0 %	46,7 %	45,8 %	42,8 %	34,6 %	32,0 %	26,6 %
Uoplyst	15,5 %	14,8 %	10,5 %	13,4 %	17,4 %	31,8 %	34,6 %

Tabel 4: Kompletthed af blodprøver på de indtastede diagnoseskemaer for nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017

		Antal patienter	Blodprøve undersøgt	
		N	Antal	%
Danmark		927	795	85,8
Region Hovedstaden	I alt	263	228	86,7
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	#	#	#
	Herlev og Gentofte Hospital	171	163	95,3
	Nordsjællands Hospital	#	#	#
	Rigshospitalet	88	62	70,5
Region Sjælland	I alt	133	121	91,0
	Privathospitalet Møn	#	#	#
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	132	120	90,9
Region Syddanmark	I alt	213	162	76,1
	OUH Odense Universitetshospital	103	91	88,3
	Sydvestjysk Sygehus	12	9	75,0
	Sygehus Lillebælt	83	49	59,0
	Sygehus Sønderjylland	15	13	86,7
Region Midtjylland	I alt	234	202	86,3
	Aarhus Universitetshospital	125	100	80,0
	Hospitalsenhed Midt	31	27	87,1
	Hospitalsenheden Vest	77	75	97,4
	Regionshospitalet Randers	#	#	#
Region Nordjylland	I alt	84	82	97,6
	Aalborg Universitetshospital	82	80	97,6
	Sygehus Thy - Mors	#	#	#

Figur 2. Nydiagnosticerede nyrecancerpatienters aldersfordeling.



Tabel 5: Nydiagnosticerede patienters aldersfordeling, 01.08.2016 - 31.07.2017

Alder (år)		Median	Minimum	Maximum	Uoplyst	Antal
Danmark		68	2	94	0	927
Region Hovedstaden	I alt	67	26	94	0	263
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	74	66	83	0	3
	Herlev og Gentofte Hospital	68	38	94	0	171
	Nordsjællands Hospital	65	65	65	0	#
	Rigshospitalet	65	26	86	0	88
Region Sjælland	I alt	68	29	90	0	133
	Privathospitalet Møn	69	69	69	0	#
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	68	29	90	0	132
Region Syddanmark	I alt	68	26	89	0	213
	OUH Odense Universitetshospital	66	26	86	0	103
	Sydvestjysk Sygehus	73	56	89	0	12
	Sygehus Lillebælt	68	31	86	0	83
	Sygehus Sønderjylland	66	38	84	0	15
Region Midtjylland	I alt	68	2	90	0	234
	Aarhus Universitetshospital	66	2	88	0	125
	Hospitalsenhed Midt	71	43	82	0	31
	Hospitalsenheden Vest	67	33	90	0	77
	Regionshospitalet Randers	71	71	71	0	#
Region Nordjylland	I alt	68	32	90	0	84
	Aalborg Universitetshospital	68	32	90	0	82
	Sygehus Thy - Mors	83	79	86	0	#

Tabel 6: Nydiagnosticerede patienters kønsfordeling, 01.08.2016 - 31.07.2017

Køn		Kvinde		Mand		I alt
		Antal	%	Antal	%	
Danmark		298	32	629	68	927
Region Hovedstaden	I alt	88	33	175	67	263
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	#	#	#	#	3
	Herlev og Gentofte Hospital	58	34	113	66	171
	Nordsjællands Hospital	0	0	#	100	#
	Rigshospitalet	29	33	59	67	88
Region Sjælland	I alt	45	34	88	66	133
	Privathospitalet Møn	#	#	#	#	#
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	45	34	87	66	132
Region Syddanmark	I alt	68	32	145	68	213
	OUH Odense Universitetshospital	34	33	69	67	103
	Sydvestjysk Sygehus	6	50	6	50	12
	Sygehus Lillebælt	24	29	59	71	83
	Sygehus Sønderjylland	4	27	11	73	15
Region Midtjylland	I alt	74	32	160	68	234
	Aarhus Universitetshospital	40	32	85	68	125
	Hospitalsenhed Midt	11	35	20	65	31
	Hospitalsenheden Vest	23	30	54	70	77
	Regionshospitalet Randers	#	#	#	#	#
Region Nordjylland	I alt	23	27	61	73	84
	Aalborg Universitetshospital	21	26	61	74	82
	Sygehus Thy - Mors	#	#	#	#	#

Tabel 7: Sværhedsgrad af kronisk sygdom for nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017, opgjort ved Charlsons comorbiditets index.

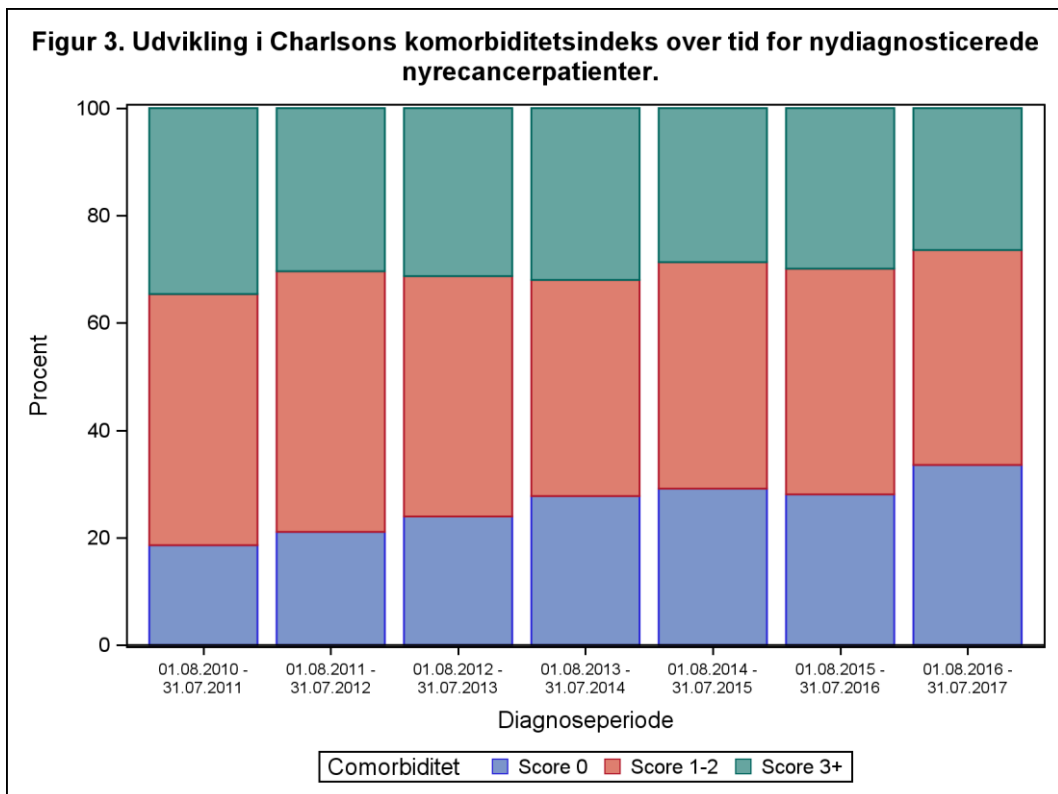
Charlsons comorbiditets index		Score 0		Score 1-2		Score 3+		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark		311	34	371	40	245	26	927
Region Hovedstaden	I alt	103	39	96	37	64	24	263
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	0	0	3	100	0	0	3
	Herlev og Gentofte Hospital	75	44	59	35	37	22	171
	Nordsjællands Hospital	0	0	#	100	0	0	#
	Rigshospitalet	28	32	33	38	27	31	88
Region Sjælland	I alt	49	37	43	32	41	31	133
	Privathospitalet Møn	0	0	0	0	#	#	#
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	49	37	43	33	40	30	132
Region Syddanmark	I alt	68	32	92	43	53	25	213
	OUH Odense Universitetshospital	26	25	48	47	29	28	103
	Sydvestjysk Sygehus	5	42	#	17	5	42	12
	Sygehus Lillebælt	33	40	37	45	13	16	83
	Sygehus Sønderjylland	4	27	5	33	6	40	15
Region Midtjylland	I alt	63	27	107	46	64	27	234
	Aarhus Universitetshospital	13	10	70	56	42	34	125
	Hospitalsenhed Midt	13	42	13	42	5	16	31
	Hospitalsenheden Vest	36	47	24	31	17	22	77
	Regionshospitalet Randers	#	#	0	0	0	0	#
Region Nordjylland	I alt	28	33	33	39	23	27	84
	Aalborg Universitetshospital	28	34	33	40	21	26	82
	Sygehus Thy - Mors	0	0	0	0	#	#	#

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: 1-2 point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.



Tabel 8a: TNM stadium for nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017

Stadium		Uoplyst		XXX		I		II		III		IV		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark		103	11	17	2	466	50	81	9	119	13	141	15	927
Region Hovedstaden	I alt	57	22	8	3	104	40	22	8	24	9	48	18	263
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	Herlev og Gentofte Hospital	18	11	#	#	87	51	15	9	12	7	38	22	171
	Nordsjællands Hospital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	#	#
	Rigshospitalet	36	41	7	8	17	19	7	8	12	14	9	10	88
Region Sjælland	I alt	4	3	#	#	74	56	16	12	19	14	19	14	133
	Privathospitalet Møn	0	0	0	0	#	#	0	0	0	0	0	0	#
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	4	3	#	#	73	55	16	12	19	14	19	14	132
Region Syddanmark	I alt	24	11	5	2	114	54	20	9	21	10	29	14	213
	OUH Odense Universitetshospital	10	10	#	#	55	53	11	11	12	12	13	13	103
	Sydvestjysk Sygehus	#	#	0	0	8	67	0	0	0	0	3	25	12
	Sygehus Lillebælt	13	16	3	4	40	48	9	11	8	10	10	12	83
	Sygehus Sønderjylland	0	0	0	0	11	73	0	0	#	7	3	20	15
Region Midtjylland	I alt	15	6	#	#	134	57	15	6	33	14	36	15	234
	Aarhus Universitetshospital	6	5	#	#	74	59	7	6	21	17	16	13	125
	Hospitalsenhed Midt	3	10	0	0	15	48	3	10	6	19	4	13	31
	Hospitalsenheden Vest	6	8	0	0	45	58	5	6	6	8	15	19	77
	Regionshospitalet Randers	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	#	#
Region Nordjylland	I alt	3	4	#	#	40	48	8	10	22	26	9	11	84
	Aalborg Universitetshospital	#	#	#	#	40	49	8	10	22	27	8	10	82
	Sygehus Thy - Mors	#	#	0	0	0	0	0	0	0	0	#	#	#

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.

Uoplyst: Mindst én parameter uoplyst eller kombination ikke stadium-klassificerbar.

**Tabel 8b: TNM klassifikation ved
uoplyst stadium,
nydiagnosticerede patienter
01.08.2016 - 31.07.2017**

	<i>N</i>
<i>Ta</i> <i>N</i> <i>0</i> <i>M</i> <i>0</i>	7
<i>Ta</i> <i>N</i> <i>1</i> <i>M</i> <i>0</i>	#
<i>Ta</i> <i>N</i> <i>x</i> <i>M</i> <i>x</i>	#
<i>Ti</i> <i>N</i> <i>x</i> <i>M</i> <i>x</i>	#
<i>Tx</i> <i>N</i> <i>0</i> <i>M</i> <i>0</i>	#
<i>Tx</i> <i>N</i> <i>x</i> <i>M</i> <i>0</i>	7
<i>Uoplyst</i>	83

Nogle koder er oplagte fejlkoder,
idet man ikke opererer med Ta og
Tis ved nyrecancer

Tabel 9: Fordeling af operationstyper for patienter behandlet kirurgisk 01.08.2016 - 31.07.2017

		Åben nefrektomi/n efrouterektomi		Endoskopisk nefrektomi/nef routerektomi		Nyrebevarende behandling		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal
Danmark		111	13,6	308	37,7	397	48,7	816
Region Hovedstaden	I alt	53	24,5	56	25,9	107	49,5	216
	Herlev og Gentofte Hospital	16	12,2	51	38,9	64	48,9	131
	Rigshospitalet	37	43,5	5	5,9	43	50,6	85
Region Sjælland	I alt	#	#	54	50,0	52	48,1	108
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	#	#	54	50,0	52	48,1	108
Region Syddanmark	I alt	22	10,9	84	41,6	96	47,5	202
	OUH Odense Universitetshospital	17	10,7	46	28,9	96	60,4	159
	Sygehus Lillebælt	5	11,6	38	88,4	0	0	43
Region Midtjylland	I alt	33	14,3	68	29,6	129	56,1	230
	Aarhus Universitetshospital	17	12,9	30	22,7	85	64,4	132
	Hospitalsenheden Vest	16	16,3	38	38,8	44	44,9	98
Region Nordjylland	I alt	#	#	46	76,7	13	21,7	60
	Aalborg Universitetshospital	#	#	46	76,7	13	21,7	60

Tabel 10: Typer af nyrebevarende indgreb foretaget, 01.08.2016 - 31.07.2017

		Åben resektion af nyre		Endoskopisk resektion af nyre		Perkutan vævsdestruktion i nyre		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal
Danmark		53	13,4	171	43,1	173	43,6	397
Region Hovedstaden	I alt	32	29,9	45	42,1	30	28,0	107
	Herlev og Gentofte Hospital	9	14,1	38	59,4	17	26,6	64
	Rigshospitalet	23	53,5	7	16,3	13	30,2	43
Region Sjælland	I alt	0	0	52	100,0	0	0	52
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	0	0	52	100,0	0	0	52
Region Syddanmark	I alt	6	6,3	17	17,7	73	76,0	96
	OUH Odense Universitetshospital	6	6,3	17	17,7	73	76,0	96
Region Midtjylland	I alt	15	11,6	44	34,1	70	54,3	129
	Aarhus Universitetshospital	10	11,8	5	5,9	70	82,4	85
	Hospitalsenheden Vest	5	11,4	39	88,6	0	0	44
Region Nordjylland	I alt	0	0	13	100,0	0	0	13
	Aalborg Universitetshospital	0	0	13	100,0	0	0	13

Tabel 11: Andel udskrevet indenfor 3 dage efter indgrebet for patienter behandlet kirurgisk, 01.08.2016 - 31.07.2017

		Udskrevet indenfor 3 dage		I alt
		Antal	%	Antal
<i>Danmark</i>		568	69,6	816
<i>Region Hovedstaden</i>	<i>I alt</i>	108	50,0	216
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	87	66,4	131
	<i>Rigshospitalet</i>	21	24,7	85
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	90	83,3	108
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	90	83,3	108
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	155	76,7	202
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	121	76,1	159
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	34	79,1	43
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	160	69,6	230
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	100	75,8	132
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	60	61,2	98
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	55	91,7	60
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	55	91,7	60

Tabel 12: Andel af nydiagnosticerede patienter med fjernmetastaser (M1), 01.08.2016 - 31.07.2017, som har fået cytoreduktiv nyreoperation

		Operation		I alt
		Antal	%	Antal
Danmark		57	44,5	128
Region Hovedstaden	I alt	17	38,6	44
	Herlev og Gentofte Hospital	12	35,3	34
	Nordsjællands Hospital	0	0	#
	Rigshospitalet	5	55,6	9
Region Sjælland	I alt	9	60,0	15
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	9	60,0	15
Region Syddanmark	I alt	12	46,2	26
	OUH Odense Universitetshospital	9	69,2	13
	Sydvestjysk Sygehus	#	#	#
	Sygehus Lillebælt	#	#	#
	Sygehus Sønderjylland	0	0	#
Region Midtjylland	I alt	16	47,1	34
	Aarhus Universitetshospital	6	42,9	14
	Hospitalsenhed Midt	0	0	4
	Hospitalsenheden Vest	10	66,7	15
	Regionshospitalet Randers	0	0	#
Region Nordjylland	I alt	3	33,3	9
	Aalborg Universitetshospital	3	37,5	8
	Sygehus Thy - Mors	0	0	#

Tabel 13: Histologiske subtyper. Nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017, hvor diagnosen stilles på primær tumor. Patienter, som udelukkende er diagnosticeret med metastatisk sygdom indgår ikke

		Renalcellekarcinom		Clear cell renalcellekarcinom		Papillært renalcellekarcinom		Kromofobt renalcellekarcinom		Samlerørs renalcellekarcinom	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		26	2,9	616	69,6	143	16,2	51	5,8	#	0,1
Region Hovedstaden	I alt	15	6,0	173	69,8	32	12,9	17	6,9	0	0
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Herlev og Gentofte Hospital	11	6,7	123	75,0	16	9,8	11	6,7	0	0
	Rigshospitalet	4	4,8	50	60,2	16	19,3	6	7,2	0	0
Region Sjælland	I alt	#	#	94	75,2	20	16,0	6	4,8	0	0
	Privathospitalet Møn	0	0	#	100,0	0	0	0	0	0	0
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	#	#	93	75,0	20	16,1	6	4,8	0	0
Region Syddanmark	I alt	6	2,9	144	70,2	34	16,6	9	4,4	#	0,5
	OUH Odense Universitetshospital	#	#	78	77,2	16	15,8	3	3,0	#	1,0
	Sydvestjysk Sygehus	#	#	6	50,0	#	#	#	16,7	0	0
	Sygehus Lillebælt	#	#	51	66,2	12	15,6	3	3,9	0	0
	Sygehus Sønderjylland	#	#	9	60,0	4	26,7	#	6,7	0	0
Region Midtjylland	I alt	4	1,7	151	65,4	45	19,5	15	6,5	0	0
	Aarhus Universitetshospital	4	3,2	79	63,7	22	17,7	7	5,6	0	0
	Hospitalsenhed Midt	0	0	21	67,7	6	19,4	#	6,5	0	0
	Hospitalsenheden Vest	0	0	51	67,1	17	22,4	6	7,9	0	0
Region Nordjylland	I alt	0	0	54	71,1	12	15,8	4	5,3	0	0
	Aalborg Universitetshospital	0	0	54	71,1	12	15,8	4	5,3	0	0

		<i>Mucinøst, tubulært og spindle celle renalcellekarcinom</i>		<i>Hereditær leiomyomatose-RCC- associeret renalcellekarcinom</i>		<i>Tubulocystisk renalcellekarcinom</i>		<i>Succinat dehydrogenase deficient renalcellekarcinom</i>	
		<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>
<i>Danmark</i>		6	0,7	#	#	#	#	#	#
<i>Region Hovedstaden</i>	<i>I alt</i>	#	#	0	0	0	0	0	0
	<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	#	#	0	0	0	0	0	0
	<i>Rigshospitalet</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	0	0	0	0	#	#	#	#
	<i>Privathospitalet Møn</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	0	0	0	0	#	#	#	#
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	#	#	0	0	0	0	0	0
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	#	#	0	0	0	0	0	0
	<i>Hospitalsenhed Midt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	3	3,9	#	#	#	#	#	#
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	3	3,9	#	#	#	#	#	#

		Erhvervet cystisk nyresygdom-associeret renalcellekarcinom		Sarkom		Anden type karcinom		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark		#		#	9 1,0	28	3,2	885
Region Hovedstaden	#	#	0,4	#	0,8	7	2,8	248
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	0	0	0	0	#	100,0	#
	Herlev og Gentofte Hospital	0	0	0	0	#	#	164
	Rigshospitalet	#	#	#	#	4	4,8	83
Region Sjælland	I alt	0	0	#	#	#	#	125
	Privathospitalet Møn	0	0	0	0	0	0	#
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	0	0	#	#	#	#	124
Region Syddanmark	I alt	0	0	#	#	9	4,4	205
	OUH Odense Universitetshospital	0	0	0	0	#	#	101
	Sydvestjysk Sygehus	0	0	0	0	0	0	12
	Sygehus Lillebælt	0	0	#	#	8	10,4	77
	Sygehus Sønderjylland	0	0	0	0	0	0	15
Region Midtjylland	I alt	0	0	3	1,3	11	4,8	231
	Aarhus Universitetshospital	0	0	#	#	8	6,5	124
	Hospitalsenhed Midt	0	0	0	0	#	#	31
	Hospitalsenheden Vest	0	0	#	#	#	#	76
Region Nordjylland	I alt	0	0	#	#	0	0	76
	Aalborg Universitetshospital	0	0	#	#	0	0	76

Tabel 14: pT-stadier ved nefrektomi og partiel nefrektomi/nyreresektion 01.08.2016 - 31.07.2017

		pT1a (ÆF1831)		pT1b (ÆF1832)		pT2a (ÆF1841)		pT2b (ÆF1842)		pT3a (ÆF1851)		pT3b (ÆF1852)	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		219	34,1	141	21,9	39	6,1	31	4,8	168	26,1	12	1,9
Region Hovedstaden	I alt	64	34,4	47	25,3	13	7,0	11	5,9	36	19,4	4	2,2
	Herlev og Gentofte Hospital	47	41,2	35	30,7	7	6,1	6	5,3	17	14,9	0	0
	Rigshospitalet	17	23,6	12	16,7	6	8,3	5	6,9	19	26,4	4	5,6
Region Sjælland	I alt	41	38,0	28	25,9	7	6,5	5	4,6	24	22,2	0	0
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	41	38,0	28	25,9	7	6,5	5	4,6	24	22,2	0	0
Region Syddanmark	I alt	34	26,4	30	23,3	12	9,3	8	6,2	41	31,8	0	0
	OUH Odense Universitetshospital	28	32,6	18	20,9	7	8,1	4	4,7	27	31,4	0	0
	Sygehus Lillebælt	6	14,0	12	27,9	5	11,6	4	9,3	14	32,6	0	0
Region Midtjylland	I alt	56	35,0	31	19,4	7	4,4	6	3,8	37	23,1	8	5,0
	Aarhus Universitetshospital	13	21,0	11	17,7	2	3,2	3	4,8	16	25,8	8	12,9
	Hospitalsenheden Vest	43	43,9	20	20,4	5	5,1	3	3,1	21	21,4	0	0
Region Nordjylland	I alt	24	40,0	5	8,3	0	0	1	1,7	30	50,0	0	0
	Aalborg Universitetshospital	24	40,0	5	8,3	0	0	1	1,7	30	50,0	0	0

Tabel 14 fortsat		pT3c (ÆF1853)		pT4 (ÆF1860)		pTx (ÆF1870)		Upræcis kodning		Intet pT- stadie		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark		0	0	11	1,7	0	0	7	1,1	14	2,2	643
Region Hovedstaden	I alt	0	0	4	2,2	0	0	3	1,6	3	1,6	186
	Herlev og Gentofte Hospital	0	0	0	0	0	0	#	#	0	0	114
	Rigshospitalet	0	0	4	5,6	0	0	#	#	3	4,2	72
Region Sjælland	I alt	0	0	#	#	0	0	#	#	#	#	108
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	0	0	#	#	0	0	#	#	#	#	108
Region Syddanmark	I alt	0	0	3	2,3	0	0	0	0	#	#	129
	OUH Odense Universitetshospital	0	0	#	#	0	0	0	0	#	#	86
	Sygehus Lillebælt	0	0	#	#	0	0	0	0	0	0	43
Region Midtjylland	I alt	0	0	3	1,9	0	0	3	1,9	9	5,6	160
	Aarhus Universitetshospital	0	0	#	#	0	0	3	4,8	5	8,1	62
	Hospitalsenheden Vest	0	0	#	#	0	0	0	0	4	4,1	98
Region Nordjylland	I alt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60
	Aalborg Universitetshospital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60

Tabel 15: Kodning af Fuhrman grad ved nydiagnosticerede patienter, 01.08.2016 - 31.07.2017

		Kodning af Fuhrman grad		I alt
		Antal	%	Antal
<i>Danmark</i>		690	78,0	885
<i>Region Hovedstaden</i>	<i>I alt</i>	148	59,7	248
	<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	0	0,0	1
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	78	47,6	164
	<i>Rigshospitalet</i>	70	84,3	83
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	109	87,2	125
	<i>Privathospitalet Møn</i>	#	#	#
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	108	87,1	124
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	158	77,1	205
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	80	79,2	101
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	5	41,7	12
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	66	85,7	77
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	7	46,7	15
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	200	86,6	231
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	105	84,7	124
	<i>Hospitalsenhed Midt</i>	27	87,1	31
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	68	89,5	76
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	75	98,7	76
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	75	98,7	76

Tabel 16: Kodning af Leibovich score ved patienter, der har fået foretaget nefrektomi eller partiel nefrektomi/nyreresektion 01.08.2016 - 31.07.2017

		Leibovich score		I alt
		Antal	%	Antal
Danmark		565	87,9	643
Region Hovedstaden	I alt	168	90,3	186
	Herlev og Gentofte Hospital	113	99,1	114
	Rigshospitalet	55	76,4	72
Region Sjælland	I alt	100	92,6	108
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	100	92,6	108
Region Syddanmark	I alt	117	90,7	129
	OUH Odense Universitetshospital	74	86,0	86
	Sygehus Lillebælt	43	100,0	43
Region Midtjylland	I alt	121	75,6	160
	Aarhus Universitetshospital	56	90,3	62
	Hospitalsenheden Vest	65	66,3	98
Region Nordjylland	I alt	59	98,3	60
	Aalborg Universitetshospital	59	98,3	60

Tabel 17: Fordeling af Leibovich score for patienter, der har fået foretaget nefrektomi eller partiel nefrektomi/nyreresektion 01.08.2016 - 31.07.2017

		lav (LS 0-2)		intermediær (LS 3-5)		høj (LS>5)		I alt
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal
Danmark		255	45,1	183	32,4	127	22,5	565
Region Hovedstaden	I alt	82	48,8	54	32,1	32	19,0	168
	Herlev og Gentofte Hospital	67	59,3	35	31,0	11	9,7	113
	Rigshospitalet	15	27,3	19	34,5	21	38,2	55
Region Sjælland	I alt	57	57,0	24	24,0	19	19,0	100
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	57	57,0	24	24,0	19	19,0	100
Region Syddanmark	I alt	43	36,8	48	41,0	26	22,2	117
	OUH Odense Universitetshospital	29	39,2	30	40,5	15	20,3	74
	Sygehus Lillebælt	14	32,6	18	41,9	11	25,6	43
Region Midtjylland	I alt	50	41,3	41	33,9	30	24,8	121
	Aarhus Universitetshospital	19	33,9	19	33,9	18	32,1	56
	Hospitalsenheden Vest	31	47,7	22	33,8	12	18,5	65
Region Nordjylland	I alt	23	39,0	16	27,1	20	33,9	59
	Aalborg Universitetshospital	23	39,0	16	27,1	20	33,9	59

Kommentarerer fra regioner og afdelinger

Kommentarer fra Region Nordjylland

Kommentarer til resultaterne for Aalborg Universitetshospital

Vedr. Indikator 7: Urologisk afdeling har gennemset tallene fra Region Nordjylland/Aalborg Universitetshospital og har følgende kommentarer, som vi gerne ser taget i betragtning ved den kommende årsrapport:

De foretagne nefrektomier var betinget af tumorlokalisering, der hindrede partiel nefrektomi aht. radikalitet, per-og postoperative forhold med blødning, inflammation og urinsiven, udslukt nyre samt patientpræference.

Seks patienter med T1a-tumor blev ablativt behandlet på Aarhus Universitetshospital jf. samarbejdsaftale mellem de to urologiske afdelinger og indgår således ikke i Aalborg Universitetshospitals population 2 af kirurgisk behandlede patienter.

Beregningsreglen for indikatoren tager ikke hensyn til patienter i aktiv overvågning (typisk T1a-tumorer).

Der kan være forskel mellem de forskellige afdelinger i holdning til, hvorvidt patienter med små nyretumorer biopteres og, såfremt der er tale om nyrecancer, kommer til at indgå i population 1.

Kommentarer fra Region Syddanmark

Kommentarer til resultaterne for Sydvestjysk sygehus

Urologisk afdeling, SVS Esbjerg er udelukkende diagnostisk afdeling for nyrecancer. Vi har ingen indflydelse på behandling eller vurdering af denne. Patienterne bliver sendt til henholdsvis OUH eller SLB, Vejle. Der er, i den pågældende periode, kun taget biopsier på tumorer under 4 cm. Resten er sendt til direkte vurdering.

Det giver derfor ikke nogen mening at opgøre 1, 3 og 5 års overlevelse med reference til henvisende afdeling. Vi har ingen indflydelse på overlevelsen. Man risikerer derved at give diverse medier, der ikke har indsigt i tallene, det indtryk, at hvis man får diagnosticeret nyrekræft i Esbjerg er overlevelsen 83, 50 og 14 % henholdsvis for 1,3,5 år udelukkende på basis af diagnose geografien. Det er det rene volapyk.

Der til kommer, at jeg har svært ved at genkende tallene.

Jeg har fået patologisk afdeling til at gennemgå de patienter, hvor der her i huset er taget præoperative vævsprøve.

Ved gennemgangen blev der fundet ganske få patienter.

For samme perioder er der i DaRenCa opgivet henholdsvis 23, 6 og 7 patienter.

Det vil sige, at der på ingen måde er overensstemmelse.

Har man i nogen opgørelser regnet de patologisvar med, der er taget på det behandlingsstedet, giver det for det første jo slet ingen mening at sætte dem i forhold til henvisende afdeling. For det andet er tallene formentlig endnu mere misvisende. Da vi tidligere selv håndterede nyrecancer-patienterne her i huset, var incidensen af patienter, der blev opereret mellem 25 og 30 patienter årligt. Dermed kunne antallet af patienter, hvor der beregnes et års overlevelsen for, formentlig stemme. Men det er dog tvivlsomt, om der kun har været henholdsvis 6 og 7 patienter i de 2 øvrige observations perioder i vores optage-område.

Så alt i alt gør jeg hermed indsigelse mod de tal, der er anført for overlevelse i en 5 års periode. Desuden, at man relaterer tallene til et ikke behandlingssted.

Kommentarer fra Region Hovedstaden

Kommentarer til resultaterne for Rigshospitalet

Henvisningsmønsteret til Rigshospitalet er som nævnt i årsrapporten markant anderledes end til de andre afdelinger i landet. Eksemplificeret ved at andelen af T1a tumorer kun er 8 %, den afdeling der er nærmest dette har en andel på 26%. Ligeledes er Rigshospitalets andel af lokaliserede cancere T1-T2 på 26%, den afdeling der er nærmest dette har 58% lokaliserede cancere. Af dette følger at Rigshospitalets patientgrundlag for 65% vedkommende udgøres af T3-T4 cancere. Til sammenligning har Hospitalsenheden midt, der ligger tættest på Rigshospitalets patientklientel en andel af patienter med T3-T4 cancere 16% af disse avancerede stadier.

Af tabel 17 fremgår fordelingen af Leibovich score fordelt på de 3 grupper vi anvender i dag. På RH er knap 40 procent af de opererede patienter i gruppen med høj LS (>5), mens landsgennemsnittet er godt det halve (22,5%). Rigshospitalets recidivrate skiller sig ud - helt som man kan forvente da vores patientklientel er præget af mere fremskredne tumorstadier og højere Leibovich score

Ved journalgennemgang ses at der i 4 tilfælde var lagt an til åben resektion af en meget central tumor, som måtte konverteres til nefrektomi, andre 4 åbne procedurer var deloperationer, og x antal patienter kunne ikke ligge i sideleje pga humerusmetastase. Generelt prioriterer vi nyrebevarende kirurgi fremfor laparoskopi, også ved meget centrale tumores. Da RH yderligere opererer på ennyrede og nyrefunktionstruede, forklarer det overvægten af åbne operationer.

Patienter der bliver henvist til Rigshospitalet er meget forskellige fra patienter på andre urologiske afdelinger, og deres behandling vil forløbe anderledes. Da afdelingens patienter har mere avanceret nyrecancer på henvisningstidspunktet og typisk også har en sværere grad af komorbiditet og dermed en dårligere prognose, bør resultater fra afdelingen ikke sammenlignes med andre afdelinger .

Det skal erindres, at denne rapport læses af fagfolk, der måske kan gennemskue de til tider noget komplekse tabeller, men også af lægfolk, der ikke kan, og derfor, antagelig ukritisk støtter sig op af bemærkningerne – der næppe kan hævdes at være objektive, og i hvert fald ikke uddybende.