



Dansk Renal Cancer Database (DaRenCaData)

Dansk Urologisk Cancer Gruppe

Årsrapport 2020

For opgørelsesperioden

1. august 2018 - 31. juli 2019

og

1. august 2019 – 31. juli 2020

Maj 2021

Rapporten udgår fra

Analyser og epidemiologisk kommentering af resultater er udarbejdet af Afdeling for Cancer og Cancerscreening, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP). Styregruppen har forestået den lægefaglige kommentering og de anførte anbefalinger. Gruppens sammensætning fremgår af rapportens afsnit 'Styregruppens medlemmer'. Formand for Dansk Renal Cancer Databases styregruppe (DaRenCaData) er professor, overlæge, dr. med. Lars Lund, Urinvejskirurgisk afdeling L., Odense Universitetshospital.

Databasens kliniske epidemiolog er Louise Hansen, Afdeling for Cancer og Cancerscreening, RKKP (fratrådt 31. maj 2021).

Databasens datamanager er Nick Martinussen, Afdeling for Cancer og Cancerscreening, RKKP.

Databasens kontaktperson er Monika Madsen, Afdeling for Cancer og Cancerscreening, RKKP, monims@rkkp.dk.

Indholdsfortegnelse

1	KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER	1
2	BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDE OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITETEN	2
3	BESKRIVELSE AF PATIENTPOPULATIONEN I DARENCADATA	4
4	INDIKATOROVERSIGT OG OVERSIGTSTABEL	9
5	INDIKATORRESULTATER	11
5.1	INDIKATOROMRÅDE 1: LAPAROSKOPISK TEKNIK.....	12
5.2	INDIKATOROMRÅDE 2: REOPERATION/KOMPLIKATIONER.....	19
5.3	INDIKATOROMRÅDE 3: RECIDIV.....	23
5.4	INDIKATOROMRÅDE 4: 30 DAGES MORTALITET.....	24
5.5	INDIKATOROMRÅDE 5: OBSERVERET OVERLEVELSE.....	28
5.6	INDIKATOROMRÅDE 6: INDLÆGGELSESTID.....	40
5.7	INDIKATOROMRÅDE 7: NEFREKTOMI.....	44
5.8	INDIKATOROMRÅDE 8: SNOMED-KODNING.....	48
6	DATAGRUNDLAG OG IDENTIFIKATION AF PATIENTPOPULATIONEN	56
7	BEREGNINGSREGLER	58
8	STYREGRUPPENS MEDLEMMER	63
9	KOMMENTARER FRA REGIONER OG AFDELINGER	64
10	APPENDIKS 1, VEJLEDNING I FORTOLKNING AF RESULTATER	65
11	APPENDIKS 2, SUPPLERENDE TIL DATAGRUNDLAGET	67
12	APPENDIKS 3, SUPPLERENDE INDIKATORANALYSER	92
12.1	INDIKATOR 2, SUPPLERENDE.....	92
12.2	INDIKATOR 5, SUPPLERENDE.....	94
12.3	INDIKATOR 8, SUPPLERENDE.....	99

1 Konklusioner og anbefalinger

Hermed foreligger årsrapporten omhandlende DaRenCaDatas 10. opgørelsesperiode, suppleret med udvalgte data fra 9. opgørelsesperiode, med nationale, regionale og hospitalsbaserede data for diagnostik og behandling af nyrecancer i Danmark. Databasen omfatter nu i alt 8775 patienter med nyrecancer.

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

Rapporten viser, at incidensen af nyrecancer er stigende og antallet af tilfældigt fundne nyrecancere nogenlunde stabilt, i denne periode 48,6 % af nydiagnosticerede.

Den kirurgiske behandling går fortsat i retning af en øget andel af nyrebevarende indgreb, i denne rapport 53,5%. og velfungerende tværregionale samarbejdsaftaler medvirker til dette. Der ses 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 89 %, og den observerede 5-års overlevelse let stigende til 63 % mod 61 % i forrige opgørelsesperiode. Den relative 5-års overlevelse er for mænd 73 % og for kvinder 74 %. Overlevelsen er dermed på internationalt niveau.

Det har til denne årsrapport ikke været muligt at opgøre Indikator 3 omhandlende recidiv efter intenderet kurativ kirurgisk behandling, idet algoritmen har vist sig ikke at være retvisende. Der arbejdes på at optimere algoritmen mhp. den kommende opgørelsesperiode.

Det har til denne årsrapport ikke været muligt at opgøre visse data, som vedrører (c)TNM-stadiet pga. et stort antal manglende eller ikke-klassificerbare stadieindberetninger til LPR. Derfor vil nogle tabeller være udeladt i denne årsrapport sammenholdt med de tidligere, hvilket vil fremgå i forbindelse med de enkelte indikatorer og/eller tabeller. Der vil blive arbejdet på at optimere disse indberetninger mhp. næste periodes opgørelse.

Der arbejdes til den kommende opgørelsesperiode på at kunne indbygge indikatorer, der beskriver den onkologiske behandling af nyrecancer.

Afdelingerne opfordres til at afsætte de nødvendige ressourcer i form af personale og tid så alle indberetninger fremover kan blive mere komplette.

På DaRenCaDatas styregruppes vegne

Lars Lund (formand for DaRenCa og DaRenCaDatas styregruppe)

Astrid Petersen (formand for DaRenCas databaseudvalg)

2 Beskrivelse af sygdomsområde og måling af behandlingskvaliteten

I perioden 1. august 2010 til 31. juli 2020 er der konstateret 8775 nye tilfælde af nyrecancer i Danmark, heraf 979 i perioden fra 1. august 2019 til 31. juli 2020.

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. Derudover vil der være nogle patienter, som pga. alder, komorbiditet mm. Aldrig får stillet en histologisk eller cytologisk diagnose.

Incidensraterne har i de fleste lande vist stigende tendens de seneste 10 år. Dette er også tilfældet i Danmark. I denne rapport er der en aldersstandardiseret incidens på 16,0 per 100.000 indbyggere, 22,6 per 100.000 for mænd og 9,3 per 100.000 for kvinder. Den samlede incidens er steget fra 12,8 per 100.000 over de seneste 9 år. Incidensraten for mænd er fortsat stigende, mens incidensraten for kvinder er nogenlunde stabil. Den let faldende incidens i seneste opgørelsesperiode sammenholdt med den jævnt stigende tendens gennem de tidligere år kan skyldes effekten af COVID-19-epidemien, hvor det desværre har vist sig, at en del patienter ikke har søgt sundhedsvæsenet på trods af relevante symptomer¹. Incidensen varierer noget fra region til region. Dette kan skyldes en forskellig udredningsstrategi ved små nyretumorer, idet man i én region (Syd) konsekvent biotyper små nyretumorer, og dermed inkluderes patienterne med cancer i databasen, mens man i andre regioner observerer disse uden biopsi. Sygdommen debuterer hyppigst i 60-70 års alderen, og medianalderen i denne årsrapport er 68 år. Andelen af kvinder er nogenlunde konstant, i denne opgørelsesperiode 28,3 %. Det har ikke været muligt at opgøre andelen af patienter med fjernmetastaser på diagnosetidspunktet pga. mangelfuld indberetning af TNM-stadiet til LPR. Debutsymptomer ved nyrecancer er opgjort, og andelen af tumorer, som opdages tilfældigt i forbindelse med udredning af anden sygdom, har gennem de seneste år udgjort omkring halvdelen, i denne er den rapport 48,6 %, hvilket er et lille fald siden sidste opgørelsesperiode.

I perioden 1994-2003 var den *relative* 5-års overlevelse efter nyrecancer i Danmark 39 % for mænd og 44 % for kvinder². 1-års *observeret* overlevelse af nyrecancer er nu 89 % mod tidligere år 86 % og 87 %. Andelen af patienter, som lever 3 år efter, at diagnosen nyrecancer er stillet, er 77 % (*observeret* overlevelse), hvilket er højere end fra de to forrige perioder på 72 %. Denne årsrapport beskriver for fjerde gang den *observerede* 5-års overlevelse for danske nyrecancerpatienter, og den er samlet 63 %, lidt lavere end sidste periode på 64 % og højere end forrige periode, hvor den var 61 %. Den *relative* 5-års overlevelse er for mænd 73 % og for kvinder 74 %. Der er således over årene sket en markant forbedring i overlevelsen for danske nyrecancerpatienter, og den er på internationalt niveau.

¹ Skovlund CW, Friis S, Dehlendorff C, et al. Hidden morbidities: drop in cancer diagnoses during the COVID-19 pandemic in Denmark. *Acta Oncologica*. 2020; Dec 7;1-4. doi: 10.1080/0284186X.2020.1858235

² Eriksen KT, Petersen A, Poulsen AH, Deltour I, Raaschou-Nielsen O. Social inequality and incidence of and survival from cancers of the kidney and urinary bladder in a population-based study in Denmark, 1994-2003. *Eur J Cancer* 2008 Sep;44(14):2030-42.

I indeværende periode har 815 patienter fået operativ eller ablativ behandling, heraf 53,5 % nyrebevarende indgreb. Det let faldende antal kan, som det let faldende antal nydiagnosticerede nyrecancerpatienter, skyldes effekten af COVID-19-epidemien, og at en del patienter med små nyretumorer observeres i aktiv overvågning. Tallene viser, at der er tilstrækkeligt volumen af patienter på de opererende afdelinger til at holde en høj faglig standard. Andelen af patienter med T1a tumorer, som får udført nyrebesparende behandling, er 85 %, og dermed fortsætter udviklingen mod mere nyrebevarende behandling. Nyrebevarende behandling omfatter en bred palet af procedurer bestående af resektioner, enten med åben teknik, laparoskopisk teknik (herunder hånd- eller robotassisteret) eller perkutane ablationer. Ikke alle afdelinger udfører ablative indgreb, men der foreligger velfungerende samarbejdsaftaler vedr. disse procedurer på tværs af regioner. Et antal små nyretumorer vil således figurere i data fra den behandlende og ikke diagnosticerende afdeling, hvilket kan skævvride visse behandlingsdata. Et mindre antal patienter tilbydes aktiv overvågning. På landsplan foretages 77 % 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 88 %, 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 udtryk for, at den operative kvalitet er i orden.

En del af rapportens data trækkes direkte fra LRP, hvortil data fra landets patologiafdelinger automatisk overføres. Der er som i tidligere årsrapporter en høj samlet datakomplethed for kodning af pT-stadium. I år er 98 % af alle nefrektomier og partielle nefrektomier/nyreresektioner kodet med pT-stadium, og på de 8 patologiafdelinger, der håndterer disse præparattyper, varierer andelen mellem 95-100 %, nogenlunde som sidste opgørelsesperiode. En anden indikator opgør kodning af tumorstørrelse (tumordiameter). Denne parameter kodes i 98 % af alle nefrektomier/partielle nefrektomier/nyreresektioner med en lille variation mellem de enkelte patologiafdelinger (97-100 % fraset en enkelt sygehusafdeling med 87 %). Det ses ligeledes, at der gøres en stor indsats for at klassificere den histologiske subtype, idet kun 3,6 % har fået diagnosen 'uklassificerbart renalcellekarcinom', hvilket er i overensstemmelse med internationale opgørelser. Leibovich score benyttes i forbindelse med planlægning af de opererede nyrecancerpatienters kontrolforløb. Den baserer sig på 5 histologiske parametre, hvoraf én er Fuhrman grad. DaRenCa anbefaler i sine retningslinjer at angive Fuhrman grad mhp. at kunne beregne en Leibovich score ved alle subtyper renalcellekarcinom, hvilket dog ikke er helt i overensstemmelse med internationale retningslinjer. Leibovich er angivet i 87,7 % med en variation mellem de enkelte patologiafdelinger på 79,7-100 %.

Indberetningsprocenten til www.uofdatabase.dk på diagnoseskemaer er desværre faldet, i år 78,7 % mod 86% i sidste opgørelsesperiode. Der er fortsat stor variation (3,8 % -100 %) mellem afdelinger, der har indberettet 5 eller flere patienter i databasen. 78,3 % har indtastet blodprøver, og det ser ud til, at næsten alle, der har indberettet diagnoseskema, også har indberettet blodprøver.

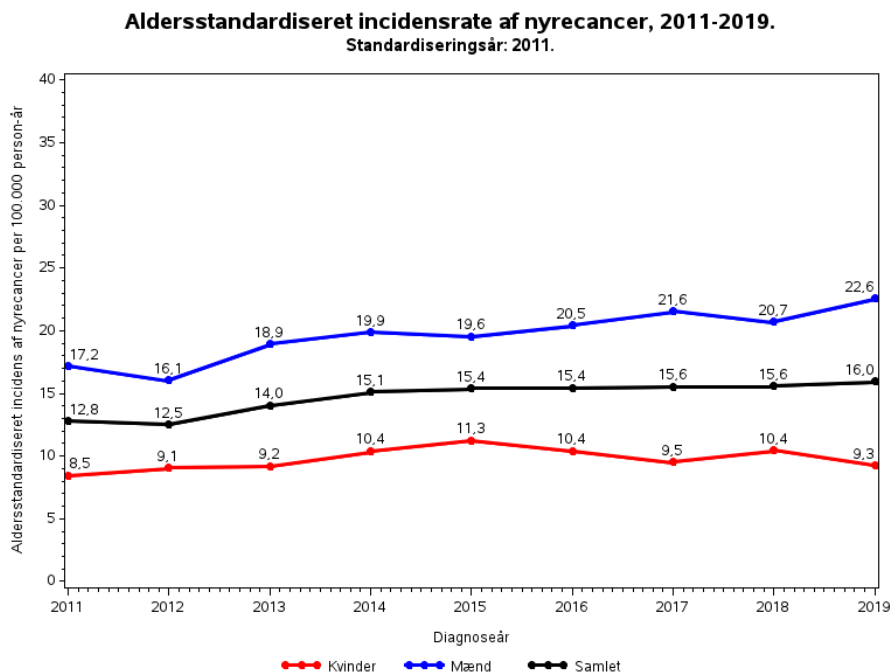
3 Beskrivelse af patientpopulationen i DaRenCaData

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)

Population 1 er baseret på udtræk fra Landsregister for Patologi (LRP), mens Population 2 er baseret på udtræk fra både Landspatientregisteret (LPR) og LRP. I rapportens kapitel 6 beskrives detaljer vedrørende 'Datagrundlag og identifikation af patientpopulationen' mere indgående, herunder forhold vedrørende validitet og datakomplethed samt den tekniske beskrivelse af algoritmerne for identifikation af de to populationer i registre.

I den aktuelle opgørelsesperiode fra 1. august 2019 til og med 31. juli 2020 indgår 979 nydiagnosticerede patienter i population 1. Til sammenligning var der hhv. 1018 og 972 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 2019 (dvs. beregningen er baseret på alders- og kønsopdelt population pr. kalenderår). For at kunne sammenligne over tid er incidensen standardiseret til alderssammensætningen i 2011. Som det ses af figuren, er incidensraten af nyrecancer steget fra 12,8 per 100,000 person-år i 2011 til 16,0 per 100,000 person-år i 2019 (til figuren trækkes data fra Danmarks Statistik om den generelle danske befolknings vitalstatus/overlevelse; seneste hele kalenderår i Danmarks Statistik som kan trækkes er 2019).



I aktuelle opgørelsesperiode indgår der 979 nydiagnosticerede nyrecancerpatienter i population 1. Tabel 1 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 8775 patienter med nydiagnosticeret nyrecancer i databasen.

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

	Diagnose				
	01.08.2019 - 31.07.2020	01.08.2018 - 31.07.2019	01.08.2017 - 31.07.2018	01.08.2016 - 31.07.2017	01.08.2015 - 31.07.2016
Nye tilfælde	979	1018	972	928	931
Region Hovedstaden	256 (26,1%)	277 (27,2%)	266 (27,4%)	263 (28,3%)	287 (30,8%)
Region Sjælland	153 (15,6%)	114 (11,2%)	122 (12,6%)	134 (14,4%)	123 (13,2%)
Region Syddanmark	189 (19,3%)	220 (21,6%)	250 (25,7%)	213 (23,0%)	179 (19,2%)
Region Midtjylland	248 (25,3%)	278 (27,3%)	234 (24,1%)	234 (25,2%)	236 (25,3%)
Region Nordjylland	133 (13,6%)	129 (12,7%)	100 (10,3%)	84 (9,1%)	106 (11,4%)
Nye tilfælde per 100.000 indbyggere	16,8	17,6	16,9	16,2	16,4
Region Hovedstaden	13,9	15,2	14,7	14,7	16,2
Region Sjælland	18,3	13,6	14,6	16,1	14,9
Region Syddanmark	15,4	18,0	20,5	17,5	14,8
Region Midtjylland	18,7	21,1	17,9	18,0	18,3
Region Nordjylland	22,6	21,9	17,0	14,3	18,2
Stadium*					
I	399 (40,8%)	440 (43,2%)	481 (49,5%)	476 (51,3%)	418 (44,9%)
II	55 (5,6%)	50 (4,9%)	61 (6,3%)	55 (5,9%)	75 (8,1%)
III	141 (14,4%)	175 (17,2%)	159 (16,4%)	124 (13,4%)	176 (18,9%)
IV	118 (12,1%)	109 (10,7%)	145 (14,9%)	126 (13,6%)	130 (14,0%)
TxNxMx	14 (1,4%)	22 (2,2%)	9 (0,9%)	14 (1,5%)	18 (1,9%)
Uoplyst	252 (25,7%)	222 (21,8%)	117 (12,0%)	133 (14,3%)	114 (12,2%)
Køn					
Mænd	702 (71,7%)	705 (69,3%)	654 (67,3%)	630 (67,9%)	600 (64,4%)
Kvinder	277 (28,3%)	313 (30,7%)	318 (32,7%)	298 (32,1%)	331 (35,6%)
Alder på diagnosetidspunkt					
Median (min;max)	68 (3;92)	68 (21;99)	68 (4;92)	68 (2;94)	67 (8;91)
Charlson comorbidity index**					
Score 0	414 (42,3%)	391 (38,4%)	354 (36,4%)	305 (32,9%)	263 (28,2%)
Score 1-2	343 (35,0%)	366 (36,0%)	360 (37,0%)	370 (39,9%)	391 (42,0%)
Score 3+	222 (22,7%)	261 (25,6%)	258 (26,5%)	253 (27,3%)	277 (29,8%)

*Stadium bestemt ud fra seneste TNM efter diagnose; hvis operation vælges første efter operation. Uoplyst i stadie dækker over dem med manglende stadiangivelse.

**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 10 år forud for nyrecancerdiagnosen.

Der er vist 3 kategorier:

Kategori 0: ingen kontakter med relevante diagnoser registreret i Landspatientregisteret 10 år forud for nyrecancerdiagnosen.

Kategori 1: 1-2 point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

I population 2 (Tabel 2) indgår 815 kirurgisk (operativt eller ablativt) behandlede patienter i den aktuelle opgørelsesperiode. Nedenstående tabel beskriver antallet af operationer pr. region, køns- og aldersfordeling, komorbiditet samt operationstype for disse patienter og til sammenligning dem fra de fire forudgående perioder. Ablative procedurer udføres ikke i Region Nordjylland og Region Sjælland, men patienter fra disse 2 regioner behandles på basis af velfungerende samarbejdsaftaler i hhv. Region Midt og Region Syddanmark. Disse patienter figurerer således her og i tabel 9 og 10 i Appendiks 2 som hørende til den behandlende og ikke den diagnosticerende afdeling, hvilket forklarer den observerede variation på antal indgreb pr. 100.000 indbyggere. Indgreb med behandling af tromber til vena cava foregår jf. specialeplanen kun på Aarhus Universitetshospital i Region Midt og Rigshospitalet i Region Hovedstaden.

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

	Operation				
	01.08.2019 - 31.07.2020	01.08.2018 - 31.07.2019	01.08.2017 - 31.07.2018	01.08.2016 - 31.07.2017	01.08.2015 - 31.07.2016
<i>Kirurgiske indgreb</i>	815	875	844	840	806
<i>Region Hovedstaden</i>	221 (27,1%)	245 (28,0%)	227 (26,9%)	227 (27,0%)	267 (33,1%)
<i>Region Sjælland</i>	109 (13,4%)	83 (9,5%)	95 (11,3%)	109 (13,0%)	101 (12,5%)
<i>Region Syddanmark</i>	177 (21,7%)	199 (22,7%)	211 (25,0%)	205 (24,4%)	134 (16,6%)
<i>Region Midtjylland</i>	239 (29,3%)	263 (30,1%)	251 (29,7%)	237 (28,2%)	243 (30,1%)
<i>Region Nordjylland</i>	69 (8,5%)	85 (9,7%)	60 (7,1%)	62 (7,4%)	61 (7,6%)
<i>Kirurgiske indgreb pr. 100.000 indbyggere</i>	14,0	15,1	14,7	14,7	14,2
<i>Region Hovedstaden</i>	12,0	13,4	12,5	12,6	15,0
<i>Region Sjælland</i>	13,0	9,9	11,4	13,1	12,3
<i>Region Syddanmark</i>	14,5	16,3	17,3	16,9	11,1
<i>Region Midtjylland</i>	18,1	20,0	19,2	18,3	18,9
<i>Region Nordjylland</i>	11,7	14,4	10,2	10,6	10,5
<i>Køn</i>					
<i>Mænd</i>	582 (71,4%)	599 (68,5%)	566 (67,1%)	568 (67,6%)	505 (62,7%)
<i>Kvinder</i>	233 (28,6%)	276 (31,5%)	278 (32,9%)	272 (32,4%)	301 (37,3%)
<i>Alder på diagnosetidspunkt</i>					
<i>Median (min;max)</i>	66 (4;92)	67 (21;91)	66 (5;92)	66 (5;94)	67 (9;92)
<i>Charlson comorbidity index*</i>					
<i>Score 0</i>	349 (42,8%)	342 (39,1%)	305 (36,1%)	278 (33,1%)	240 (29,8%)
<i>Score 1-2</i>	301 (36,9%)	320 (36,6%)	335 (39,7%)	353 (42,0%)	360 (44,7%)
<i>Score 3+</i>	165 (20,2%)	213 (24,3%)	204 (24,2%)	209 (24,9%)	206 (25,6%)
<i>Procedure</i>					
<i>Åben nefrektomi/nefrourektomi</i>	87 (10,7%)	94 (10,7%)	106 (12,6%)	120 (14,3%)	138 (17,1%)
<i>Endoskopisk nefrektomi/nefrourektomi</i>	292 (35,8%)	317 (36,2%)	310 (36,7%)	314 (37,4%)	290 (36,0%)
<i>Nyrebevarende behandling</i>	436 (53,5%)	464 (53,0%)	428 (50,7%)	406 (48,3%)	378 (46,9%)

	Operation				
	01.08.2019 - 31.07.2020	01.08.2018 - 31.07.2019	01.08.2017 - 31.07.2018	01.08.2016 - 31.07.2017	01.08.2015 - 31.07.2016
T-Stadium**					
T1	515 (63,2%)	538 (61,5%)	537 (63,6%)	550 (65,5%)	485 (60,2%)
T2	68 (8,3%)	72 (8,2%)	67 (7,9%)	74 (8,8%)	87 (10,8%)
T3	213 (26,1%)	243 (27,8%)	218 (25,8%)	188 (22,4%)	201 (24,9%)
T4	5 (0,6%)	12 (1,4%)	14 (1,7%)	12 (1,4%)	11 (1,4%)
Tx	# (0,1%)				
Uoplyst	13 (1,6%)	10 (1,1%)	8 (0,9%)	16 (1,9%)	22 (2,7%)

**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 10 år forud for nyrecancerdiagnosen.*

Der er vist 3 kategorier:

Kategori 0: ingen kontakter med relevante diagnoser registreret i Landspatientregisteret 10 år forud for nyrecancerdiagnosen.

Kategori 1: 1-2 point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

Kategori 2: 3 eller flere point for relevante komorbiditetsdiagnoser.

**Stadium T2-T4 bestemt ud fra seneste pT stadium i LRP. Stadium T1 bestemt ud fra seneste pT stadium i LRP eller imputeret som antagelse for stadium for patienter behandlet ablativt (procedurekode KTKA30, KTKA30A eller KTKA30B). Tx: primær tumor kan ikke vurderes. Uoplyst dækker over dem med manglende stadiumangivelse i LRP.*

Resultatet er fjernet af diskretionshensyn, da der er tale om et eller to patienter/forløb.

Tabellerne:

Henvisningsmønster: Andel af nydiagnosticerede patienter med T1a, N0/X og M0/X -sygdom (TNM efter diagnose)

og

Henvisningsmønster: Andel af nydiagnosticerede patienter med T1-T2, N0/X og M0/X -sygdom (TNM efter diagnose) eller som er ablativt behandlet

udgår i denne årsrapport grundet tvivl om datagrundlaget vedrørende TNM-indberetninger.

4 Indikatoroversigt og oversigtstabel

I det følgende ses en oversigt over de otte afrapporterede indikatorområder samt de individuelle indikatorer og standarder. Dernæst følger en oversigt over de samlede indikatorresultater på landsplan for den aktuelle årsrapport, der dækker over data fra perioden 1. august 2019 til og med 31. august 2020 samt årsresultaterne fra de to forudgående perioder.

Indikatorområde	Indikator	Type	Standard
Laparoskopisk teknik	Indikator 1a: Andel af nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik	Proces	≥ 65 %
	Indikator 1b: Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (pT1/pT2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik*	Proces	Ej fastsat
Reoperation/komplikationer	Indikator 2: Andel af kirurgisk (operativt eller ablativt) behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage	Resultat	≤ 5 %
Recidiv	Indikator 3: Andel af patienter, kirurgisk behandlet med kurativt sigte, med recidiv indenfor 3 år	Resultat	≤ 25 %
30 dages mortalitet (efter kirurgisk behandling)	Indikator 4: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb	Resultat	≤ 0,5 %
Observeret overlevelse (efter diagnose)	Indikator 5a: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Resultat	≥ 80 %
	Indikator 5b: Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Resultat	Ej fastsat
	Indikator 5c: Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Resultat	Ej fastsat
Indlæggelsestid	Indikator 6: Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet	Resultat	≥ 85 %
Nefrektomi (T1a tumorer)	Indikator 7: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nefrektomi	Proces	≤10 %
SNOMED-kodning iht. kodevejledningen	Indikator 8a: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse	Proces	≥ 95%
	Indikator 8b: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af pT-stadium	Proces	≥ 95%

*Se Appendiks 1 for en nærmere definition af indikator typer

**Indikator 3 udgår i denne årsrapport, idet den ikke er retvisende

Oversigtstabel over samlede indikatorresultat

Indikator	Format	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse (95% CI)		
				01.08.2019 - 31.07.2020	01.08.2018 - 31.07.2019	01.08.2017 - 31.07.2018
Indikator 1a: Andel af nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik.	Andel	≥ 65	0	77 (72-81)	77 (73-81)	75 (70-79)
Indikator 1b: Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (pT1/pT2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik.	Andel		0	90 (84-95)	91 (84-95)	90 (84-94)
Indikator 2: Andel af kirurgisk (operativt eller ablativt) behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage.	Andel	≤ 5	0	4 (2-5)	4 (2-5)	4 (3-5)
Indikator 3: Andel af patienter, kirurgisk behandlet med kurativt sigte, med recidiv indenfor 3 år.	Andel	≤ 25	-	-	-	-
Indikator 4: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb.	Andel	≤ 0,5	0	0,4 (0,1-1,1)	0,6 (0,2-1,3)	0,7 (0,3-1,5)
Indikator 5a: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.	Andel	≥ 80	0	89 (87-91)	86 (84-88)	87 (85-89)
Indikator 5b: Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.	Andel		0	77 (75-80)	72 (69-75)	72 (69-75)
Indikator 5c: Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet.	Andel	≥ 60	0	63 (59-66)	64 (61-68)	61 (58-65)
Indikator 6: Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet.	Andel	≥ 85	0	88 (86-91)	85 (82-88)	84 (80-86)
Indikator 7: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nefrektomi.	Andel	≤ 10	0	15 (12-19)	14 (11-18)	16 (12-20)
Indikator 8a: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse.	Andel	≥ 95	0	98 (96-99)	99 (98-100)	98 (97-99)
Indikator 8b: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af pT-stadium.	Andel	≥ 95	0	98 (96-99)	99 (97-99)	99 (98-99)

*Indikator 3 udgår i denne årsrapport, idet den ikke er retvisende.

5 Indikatorresultater

I det følgende præsenteres resultater for hver indikator på henholdsvis lands-, regions- og centerniveau. En grundigere vejledning i fortolkning af resultaterne findes i Appendiks 1. Under afsnit 6, 'Datagrundlag og identifikation af patientpopulationen', findes en nærmere beskrivelse af data i DaRenCaData. Desuden findes også i afsnit 7 en oversigt over indikatoralgoritmen for hver indikator (Beregningsregler). Idet der ikke udkom en årsrapport i 2019, ses tæller og nævner også for de to forudgående perioder. Tabeller med '#' betyder, at resultatet er fjernet af diskretionshensyn, hvor der er en eller to patienter/forløb.

I Appendiks 2 findes en række deskriptive analyser for de to patientpopulationer, og i Appendiks 3 fremgår relevante supplerende analyser for enkelte af de inkluderede indikatorer. Årsrapporten indeholder for første gang data fra LPR3, det nye Landspatientregister, som blev udrullet i foråret 2019. Rapporten skal derfor tolkes med forsigtighed.

5.1 Indikatorområde 1: Laparoskopisk teknik

Vurdering af resultaterne for indikator 1a og 1b kommenteres samlet efter gennemgang af resultater for indikator 1b.

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

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 65%	Tæller/ nævner		01.08.2019 - 31.07.2020	95% CI	2018/2019		2017/2018	
	opfyldt		Andel	Antal		Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)	
Danmark	Ja	292 / 379	0 (0)	77	(72-81)	317 / 411	77 (73-81)	310 / 416	75 (70-79)
Hovedstaden	Nej	51 / 87	0 (0)	59	(48-69)	52 / 89	58 (47-69)	56 / 107	52 (42-62)
Sjælland	Ja	57 / 60	0 (0)	95	(86-99)	34 / 37	92 (78-98)	44 / 47	94 (82-99)
Syddanmark	Ja	57 / 82	0 (0)	70	(58-79)	81 / 101	80 (71-87)	76 / 99	77 (67-85)
Midtjylland	Ja	80 / 101	0 (0)	79	(70-87)	89 / 120	74 (65-82)	82 / 110	75 (65-82)
Nordjylland	Ja	47 / 49	0 (0)	96	(86-100)	61 / 64	95 (87-99)	52 / 53	98 (90-100)
Hovedstaden	Nej	51 / 87	0 (0)	59	(48-69)	52 / 89	58 (47-69)	56 / 107	52 (42-62)
1301 Rigshospitalet	Nej	14 / 37	0 (0)	38	(22-55)	12 / 36	33 (19-51)	6 / 36	17 (6-33)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Ja	37 / 50	0 (0)	74	(60-85)	40 / 53	75 (62-86)	50 / 71	70 (58-81)
Sjælland	Ja	57 / 60	0 (0)	95	(86-99)	34 / 37	92 (78-98)	44 / 47	94 (82-99)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	57 / 60	0 (0)	95	(86-99)	34 / 37	92 (78-98)	44 / 47	94 (82-99)
Syddanmark	Ja	57 / 82	0 (0)	70	(58-79)	81 / 101	80 (71-87)	76 / 99	77 (67-85)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	26 / 40	0 (0)	65	(48-79)	34 / 43	79 (64-90)	35 / 49	71 (57-83)
6008 Vejle Sygehus	Ja	31 / 42	0 (0)	74	(58-86)	47 / 58	81 (69-90)	41 / 50	82 (69-91)
Midtjylland	Ja	80 / 101	0 (0)	79	(70-87)	89 / 120	74 (65-82)	82 / 110	75 (65-82)
6620 Aarhus Universitetshospital	Ja	41 / 53	0 (0)	77	(64-88)	44 / 60	73 (60-84)	42 / 59	71 (58-82)
6650 Hospitalsenheden Vest	Ja	39 / 48	0 (0)	81	(67-91)	45 / 60	75 (62-85)	40 / 51	78 (65-89)
Nordjylland	Ja	47 / 49	0 (0)	96	(86-100)	61 / 64	95 (87-99)	52 / 53	98 (90-100)
8001 Aalborg Universitetshospital	Ja	47 / 49	0 (0)	96	(86-100)	61 / 64	95 (87-99)	52 / 53	98 (90-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	436	Patienten er ikke nefrektomeret.

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsmetoden for indikator 1a tager udgangspunkt i nefrektomerede patienter i Population 2, uanset stadium. Tælleren udgør patienter, hvor procedurekoden angiver endoskopisk/laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik. Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#) samt indikatorberegningen [her](#).

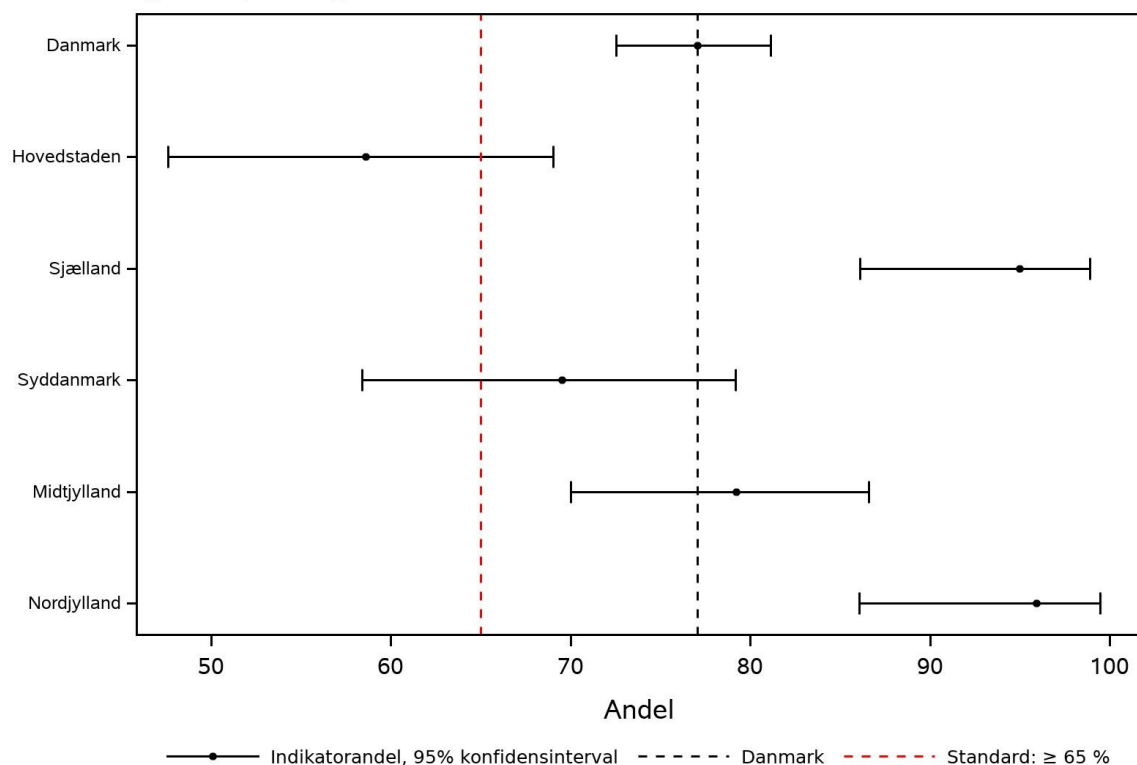
Resultater af indikatoranalysen for indikator 1a

På landsplan er indikatorstandard på $\geq 65\%$ atter opfyldt, og der ses på trendgraf over tid stabile tal med fortsat fremgang i indikatorstandardopfyldelsen. Nationalt set blev i alt 379 nyrecancerpatienter nefrektomeret, og af disse blev 292 patienter (77% (95% CI: 72-81)) opereret laparoskopisk. Standarden opfyldes for alle regioner på nær Hovedstaden (59% (95% CI: 48-69)), hvor resultat drives af Rigshospitalets indikatorresultat på 38% (95% CI: 22-55). Der er dog nogen spredning regionerne imellem jf. kontroldiagram.

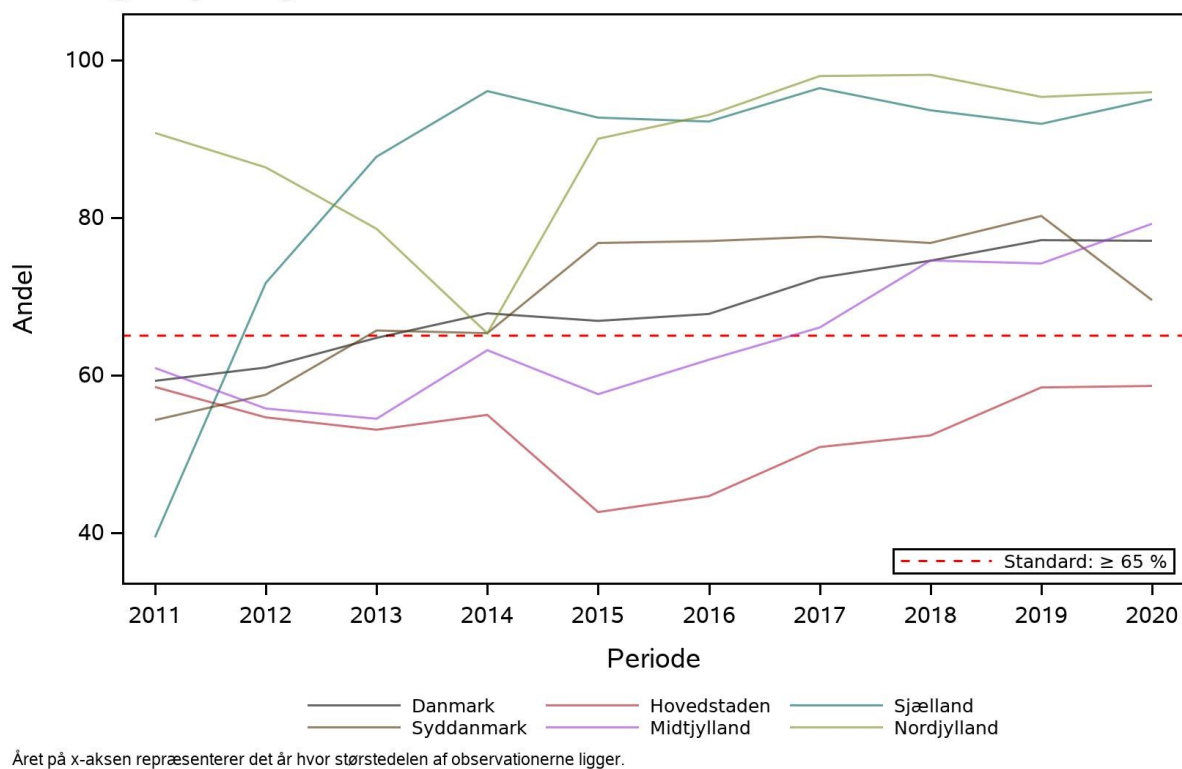
Afsøges forskellige tumor- og patientkarakteristika i appendikstabelle (pT3-4 i operationspræparatet (tabel 14)), tumorstørrelse (supplerende tabel til indikator 8a), Leibovich score >5 (tabel 17a/b), komorbiditet på diagnosetidspunktet (tabel 7) og alder på diagnosetidspunktet (tabel 5) er der ingen umiddelbar forklaring på Rigshospitalets afvigende tal for disse indikatorer.

Diskussion af resultaterne ses under indikator 1b som samlet kommentar.

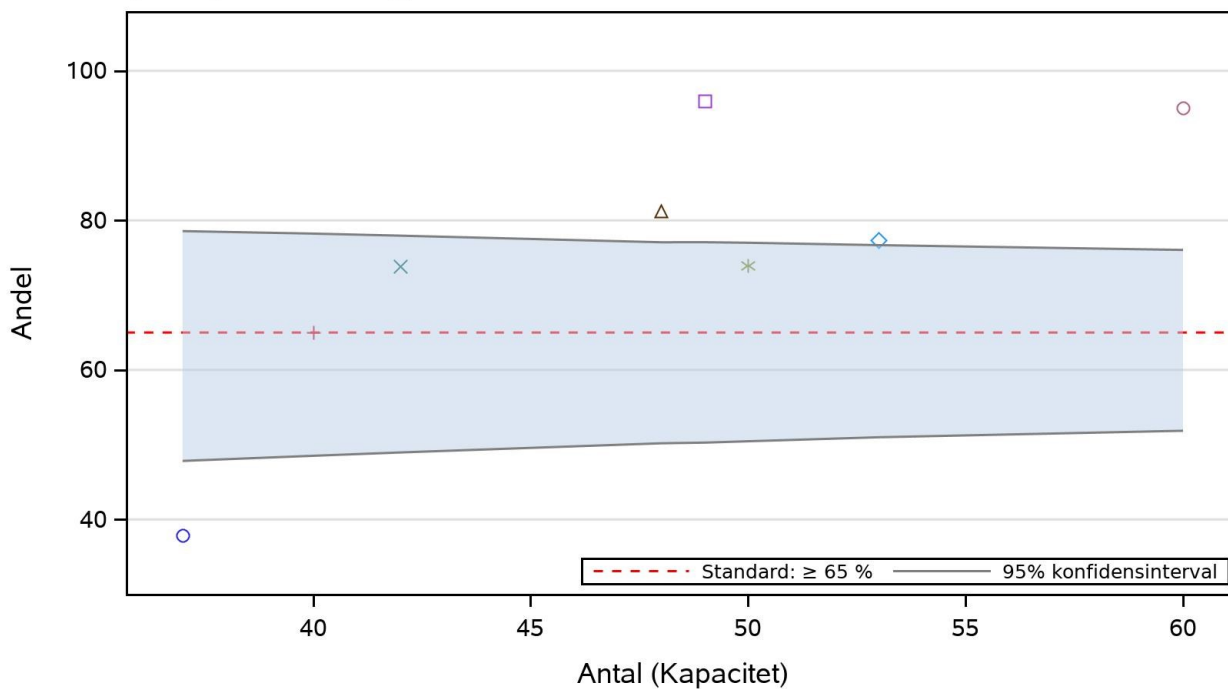
Indikator 1a: Andel af nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik. Kontrolldiagram på regionsniveau.



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



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



- 1301 Rigshospitalet
- × 6008 Vejle Sygehus
- 8001 Aalborg Universitetshospital
- ◇ 6620 Aarhus Universitetshospital
- + 4202 OUH Odense Universitetshospital
- △ 6650 Hospitalsenheden Vest
- * 1516 Herlev og Gentofte Hospital
- 3800 Region Sjællands Sygehusvæsen

Indikator 1b: Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (pT1/pT2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år			
	Standard opfyldt	Tæller/nævner	antal (%)	01.08.2019 - 31.07.2020 Andel	95% CI	2018/2019 Antal Andel (95% CI)		2017/2018 Antal Andel (95% CI)	
Danmark		104 / 115	0 (0)	90	(84-95)	110 / 121	91 (84-95)	124 / 138	90 (84-94)
Hovedstaden		21 / 23	0 (0)	91	(72-99)	25 / 28	89 (72-98)	23 / 30	77 (58-90)
Sjælland		12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	6 / 6	100 (54-100)	13 / 14	93 (66-100)
Syddanmark		30 / 31	0 (0)	97	(83-100)	36 / 38	95 (82-99)	41 / 44	93 (81-99)
Midtjylland		35 / 42	0 (0)	83	(69-93)	30 / 36	83 (67-94)	29 / 32	91 (75-98)
Nordjylland		6 / 6	0 (0)	100	(54-100)	13 / 13	100 (75-100)	18 / 18	100 (81-100)
Hovedstaden		21 / 23	0 (0)	91	(72-99)	25 / 28	89 (72-98)	23 / 30	77 (58-90)
1301 Rigshospitalet		6 / 8	0 (0)	75	(35-97)	5 / 8	63 (24-91)	##	33 (4-78)
1516 Herlev og Gentofte Hospital		15 / 15	0 (0)	100	(78-100)	20 / 20	100 (83-100)	21 / 24	88 (68-97)
Sjælland		12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	6 / 6	100 (54-100)	13 / 14	93 (66-100)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen		12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	6 / 6	100 (54-100)	13 / 14	93 (66-100)
Syddanmark		30 / 31	0 (0)	97	(83-100)	36 / 38	95 (82-99)	41 / 44	93 (81-99)
4202 OUH Odense Universitetshospital		14 / 15	0 (0)	93	(68-100)	15 / 16	94 (70-100)	19 / 19	100 (82-100)
6008 Vejle Sygehus		16 / 16	0 (0)	100	(79-100)	21 / 22	95 (77-100)	22 / 25	88 (69-97)
Midtjylland		35 / 42	0 (0)	83	(69-93)	30 / 36	83 (67-94)	29 / 32	91 (75-98)
6620 Aarhus Universitetshospital		7 / 8	0 (0)	88	(47-100)	8 / 11	73 (39-94)	9 / 9	100 (66-100)
6650 Hospitalsenheden Vest		28 / 34	0 (0)	82	(65-93)	22 / 25	88 (69-97)	20 / 23	87 (66-97)
Nordjylland		6 / 6	0 (0)	100	(54-100)	13 / 13	100 (75-100)	18 / 18	100 (81-100)
8001 Aalborg Universitetshospital		6 / 6	0 (0)	100	(54-100)	13 / 13	100 (75-100)	18 / 18	100 (81-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	436	Patienten er ikke nefrektomeret.
	264	Patienten er ikke stadie pT1 eller pT2.

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsen af indikator 1b tager udgangspunkt i nefrektomerede patienter i Population 2, som har stadium pT1 eller pT2. Tælleren udgør patienter, hvor procedurekoden angiver endoskopisk/laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik. Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#) samt indikatorberegningen [her](#).

Resultater af indikatoranalysen for indikator 1b

Denne indikator indgik i sidste årsrapport som supplerende opgørelse og indgår nu som officiel indikator, dog endnu uden standard. På landsplan ses det at 90 % (95 % CI: 84-95) af nefrektomerede patienter med stadium pT1/pT2 er opereret med laparoskopisk (herunder robotassisteret) teknik, svarende til 104 ud af 115 patienter. Der er regional variation fra 83 % i Midtjylland til 100 % i Nordjylland. Midtjylland har ligget højere for to perioder siden (91 %), men lå også på en andel på 83 % i sidste opgørelsesperiode. Det skal dog bemærkes, at andelen for samtlige afdelinger baserer sig på små patienttal.

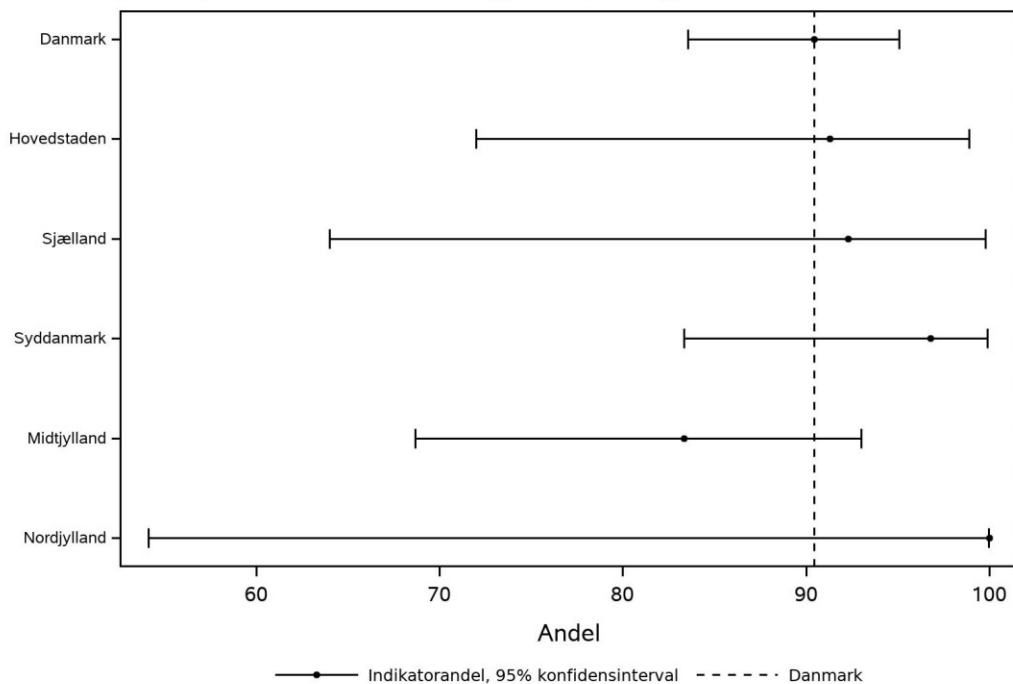
Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid (samlet for 1a og 1b)

På landsplan er der siden databasen start set en stigende tendens til at anvende laparoskopisk/robotassisteret teknik. Andelen nationalt over de seneste 3 opgørelsesperioder har været stabilt høj. For de afdelinger, hvor man tidligere så en lav andel, er der set nogen fremgang. Den store forskel mellem de forskellige afdelinger gør, at DaRenCa vil anbefale, at der arbejdes på, at robustheden i de enkelte teams på de enkelte afdelinger øges, eventuelt ved større kirurgisk samarbejde mellem afdelinger og regioner.

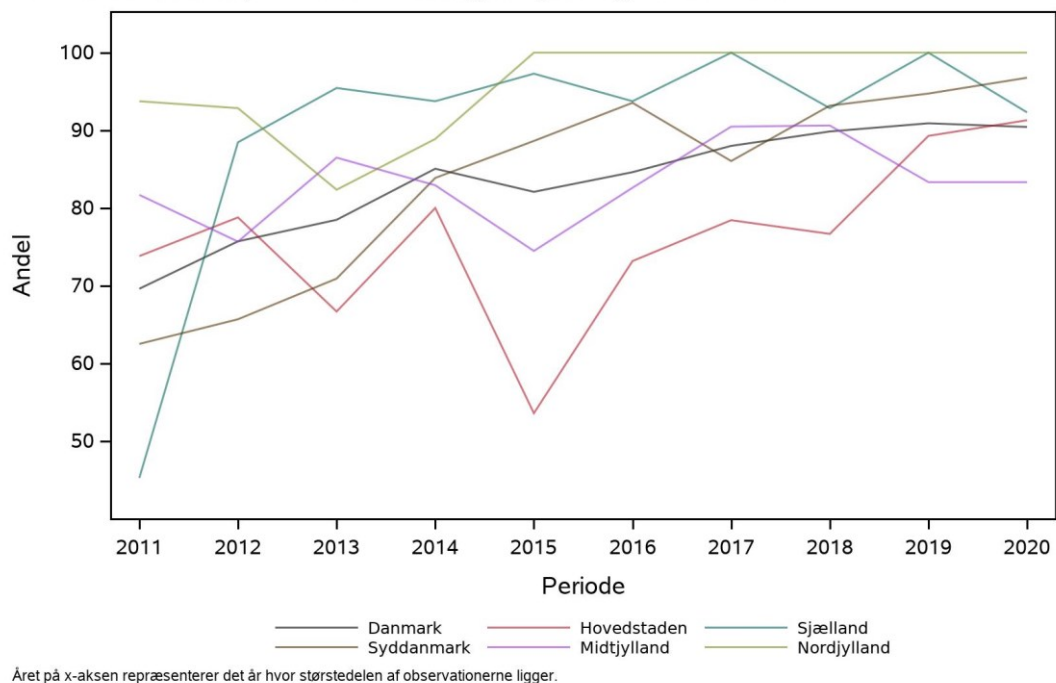
Vurdering af indikatorerne

Indikatorerne bibeholdes, og standarderne fastholdes.

Indikator 1b: Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (pT1/pT2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 1b: Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (pT1/pT2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik. Trendgraf på regionsniveau.



5.2 Indikatorområde 2: Reoperation/komplikationer

Indikator 2 opgøres for de opererende afdelinger.

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

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år			
	≤ 5%	Tæller/	antal	01.08.2019 - 31.07.2020	2018/2019		2017/2018			
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)	
Danmark	Ja	30 / 815	0 (0)	4	(2-5)	31 / 875	4 (2-5)	33 / 844	4 (3-5)	
Hovedstaden	Nej	16 / 221	0 (0)	7	(4-11)	19 / 245	8 (5-12)	16 / 227	7 (4-11)	
Sjælland	Ja	3 / 109	0 (0)	3	(1-8)	##	2 (0-8)	##	2 (0-7)	
Syddanmark	Ja	5 / 177	0 (0)	3	(1-6)	3 / 199	2 (0-4)	6 / 211	3 (1-6)	
Midtjylland	Ja	5 / 239	0 (0)	2	(1-5)	7 / 263	3 (1-5)	5 / 251	2 (1-5)	
Nordjylland	Ja	##	0 (0)	1	(0-8)	0 / 85	0 (0-4)	4 / 60	7 (2-16)	
Hovedstaden	Nej	16 / 221	0 (0)	7	(4-11)	19 / 245	8 (5-12)	16 / 227	7 (4-11)	
1301 Rigshospitalet	Ja	3 / 86	0 (0)	3	(1-10)	9 / 96	9 (4-17)	10 / 83	12 (6-21)	
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Nej	13 / 135	0 (0)	10	(5-16)	10 / 149	7 (3-12)	6 / 144	4 (2-9)	
Sjælland	Ja	3 / 109	0 (0)	3	(1-8)	##	2 (0-8)	##	2 (0-7)	
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	3 / 109	0 (0)	3	(1-8)	##	2 (0-8)	##	2 (0-7)	
Syddanmark	Ja	5 / 177	0 (0)	3	(1-6)	3 / 199	2 (0-4)	6 / 211	3 (1-6)	
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	5 / 135	0 (0)	4	(1-8)	##	1 (0-4)	3 / 161	2 (0-5)	
6008 Vejle Sygehus	Ja	0 / 42	0 (0)	0	(0-8)	##	3 (0-12)	3 / 50	6 (1-17)	
Midtjylland	Ja	5 / 239	0 (0)	2	(1-5)	7 / 263	3 (1-5)	5 / 251	2 (1-5)	
6620 Aarhus Universitetshospital	Ja	##	0 (0)	1	(0-4)	5 / 158	3 (1-7)	3 / 153	2 (0-6)	
6650 Hospitalsenheden Vest	Ja	3 / 80	0 (0)	4	(1-11)	##	2 (0-7)	##	2 (0-7)	
Nordjylland	Ja	##	0 (0)	1	(0-8)	0 / 85	0 (0-4)	4 / 60	7 (2-16)	
8001 Aalborg Universitetshospital	Ja	##	0 (0)	1	(0-8)	0 / 85	0 (0-4)	4 / 60	7 (2-16)	

I Appendiks 3 findes hhv. *indikator 2a* (supplerende), der beskriver andelen af kirurgisk behandlede patienter med operationskrævende komplikationer inden for 30 dage og *indikator 2b* (supplerende), der beskriver andelen af kirurgisk behandlede patienter med ikke-operationskrævende komplikationer inden for 30 dage.

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningen af indikator 2 tager udgangspunkt i patienter i Population 2. Tælleren udgør patienter i nævneren med operation eller komplikationer mindre end 30 dage efter operation jf. procedure- eller diagnosekodelisten beskrevet i indikatorberegningen [her](#). Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

Standarden på $\leq 5\%$, baseret på internationale anbefalinger, er opfyldt på landsplan, hvor 30 af 815 kirurgisk behandlede nyrecancerpatienter blev re-opereret eller fik komplikationer indenfor 30 dage efter operationen (andel på 4% (95 % CI: 2-5)). Denne indikatorværdi har været stabil gennem de seneste opgørelsesperioder.

Kun Region Hovedstaden opfylder ikke standarden med en andel på 7% (95 % CI: 4-11), hvilket betinges af resultatet fra Herlev og Gentofte Hospital, hvor andelen er på 10% (95 % CI: 5-16) og reflekteres i kontroldiagrammet. Samtlige patienter har dog haft ikke-operationskrævende komplikationer som det ses af supplerende tabel 2b i Appendix 3. På landsplan er det kun få (5 ud af 30) patienter med komplikationer, der er operationskrævende.

Tællerantal er dog generelt små, hvorfor små ændringer i tælleren kan få stor betydning for indikatoropfyldelsen.

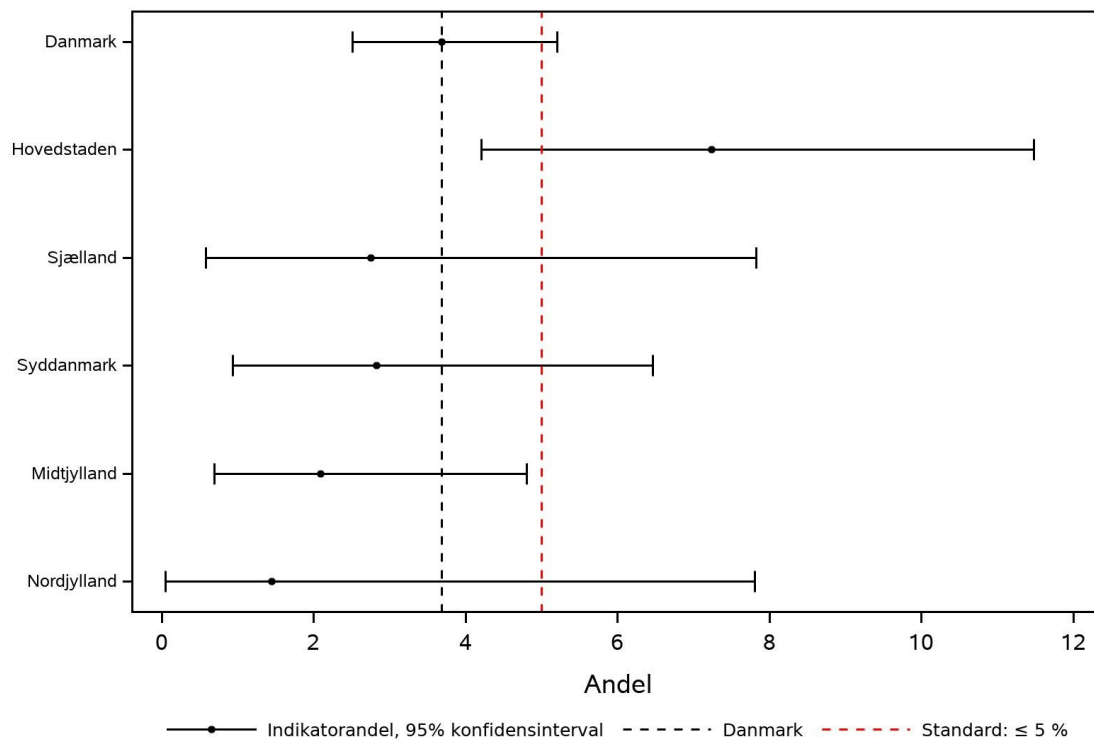
Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Det er tilfredsstillende, at komplikationsraten gennem alle år har ligget under 5% som udtryk for en høj kvalitet af den kirurgiske behandling. I den enkelte afdeling vil meget afhænge af, hvor komplicerede patienter, man opererer, dvs. af patientunderlaget, og pga. små tal vil en enkelt patient med komplikationer ændre tallet væsentligt. Laparoskopisk/robotassisteret teknik vil medføre færre komplikationer og reoperationer. Med stigende andel af nyrebevaende kirurgi er en vis mængde komplikationer forventeligt, men tilsyneladende er komplikationsraten ikke steget. I de to supplerende opgørelser til indikator 2 er komplikationerne opdelt i operationskrævende og ikke-operationskrævende komplikationer.

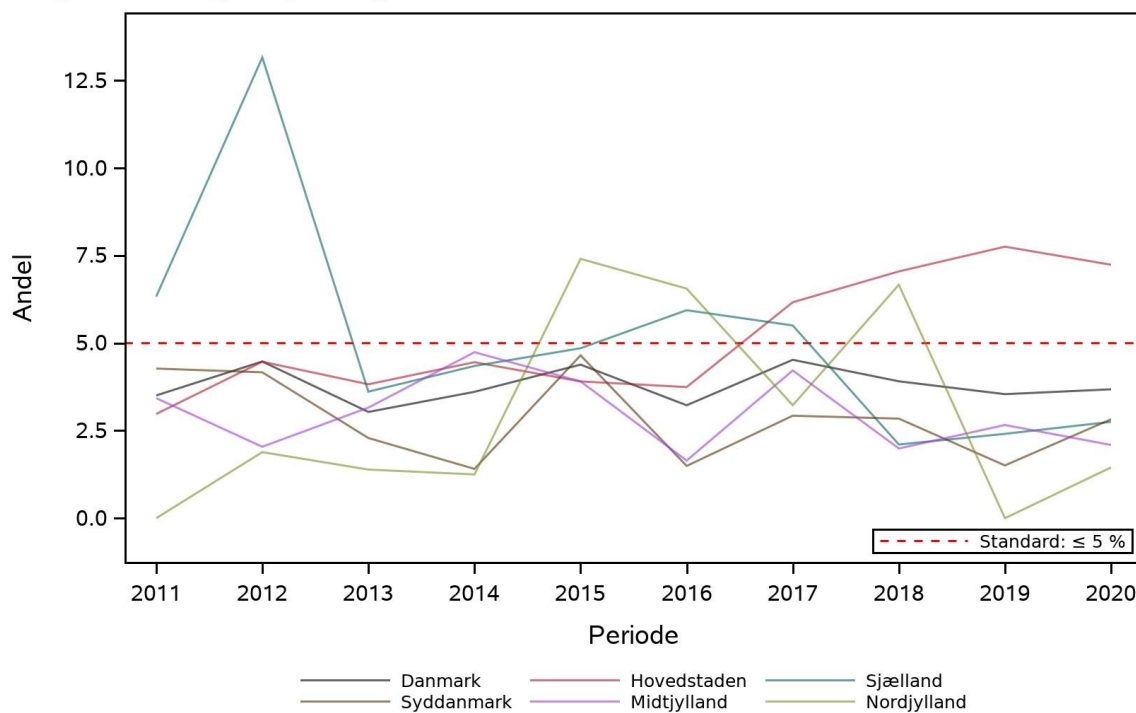
Vurdering af indikatoren

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

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

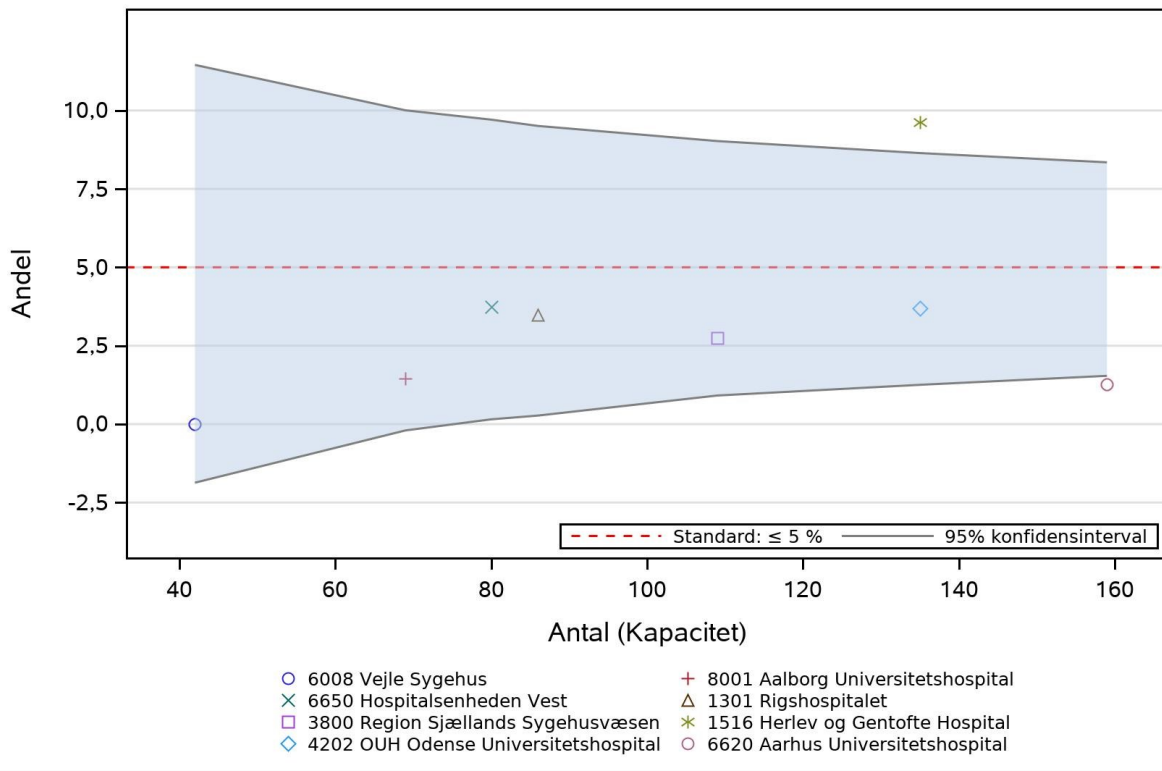


Indikator 2: Andel af kirurgisk (operativt eller ablativt) behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

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



5.3 Indikatorområde 3: Recidiv

Indikator 3 (*Andel af patienter, kirurgisk behandlet med kurativt sigte, med recidiv indenfor 3 år*) udgår i denne årsrapport, idet algoritmen i forbindelse med validering af data fra Rigshospitalet har vist sig ikke at være retvisende. Der arbejdes på at optimere algoritmen mhp. den kommende opgørelsesperiode.

5.4 Indikatorområde 4: 30 dages mortalitet

Indikator 4: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år			
	≤ 0.5% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.08.2019 - 31.07.2020 Andel	95% CI	2018/2019		2017/2018	
						Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	3 / 815	0 (0)	0,4	(0,1-1,1)	5 / 875	0,6 (0,2-1,3)	6 / 844	0,7 (0,3-1,5)
Hovedstaden	Ja	0 / 221	0 (0)	0,0	(0,0-1,7)	###	0,4 (0,0-2,3)	###	0,9 (0,1-3,1)
Sjælland	Ja	0 / 109	0 (0)	0,0	(0,0-3,3)	###	1,2 (0,0-6,5)	###	1,1 (0,0-5,7)
Syddanmark	Nej	###	0 (0)	0,6	(0,0-3,1)	0 / 199	0,0 (0,0-1,8)	###	0,5 (0,0-2,6)
Midtjylland	Nej	###	0 (0)	0,8	(0,1-3,0)	###	0,8 (0,1-2,7)	###	0,8 (0,1-2,8)
Nordjylland	Ja	0 / 69	0 (0)	0,0	(0,0-5,2)	###	1,2 (0,0-6,4)	0 / 60	0,0 (0,0-6,0)
Hovedstaden	Ja	0 / 221	0 (0)	0,0	(0,0-1,7)	###	0,4 (0,0-2,3)	###	0,9 (0,1-3,1)
1301 Rigshospitalet	Ja	0 / 86	0 (0)	0,0	(0,0-4,2)	0 / 96	0,0 (0,0-3,8)	###	2,4 (0,3-8,4)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Ja	0 / 135	0 (0)	0,0	(0,0-2,7)	###	0,7 (0,0-3,7)	0 / 144	0,0 (0,0-2,5)
Sjælland	Ja	0 / 109	0 (0)	0,0	(0,0-3,3)	###	1,2 (0,0-6,5)	###	1,1 (0,0-5,7)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	0 / 109	0 (0)	0,0	(0,0-3,3)	###	1,2 (0,0-6,5)	###	1,1 (0,0-5,7)
Syddanmark	Nej	###	0 (0)	0,6	(0,0-3,1)	0 / 199	0,0 (0,0-1,8)	###	0,5 (0,0-2,6)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	0 / 135	0 (0)	0,0	(0,0-2,7)	0 / 141	0,0 (0,0-2,6)	###	0,6 (0,0-3,4)
6008 Vejle Sygehus	Nej	###	0 (0)	2,4	(0,1-12,6)	0 / 58	0,0 (0,0-6,2)	0 / 50	0,0 (0,0-7,1)
Midtjylland	Nej	###	0 (0)	0,8	(0,1-3,0)	###	0,8 (0,1-2,7)	###	0,8 (0,1-2,8)
6620 Aarhus Universitetshospital	Ja	0 / 159	0 (0)	0,0	(0,0-2,3)	###	0,6 (0,0-3,5)	0 / 153	0,0 (0,0-2,4)
6650 Hospitalsenheden Vest	Nej	###	0 (0)	2,5	(0,3-8,7)	###	1,0 (0,0-5,2)	###	2,0 (0,2-7,2)
Nordjylland	Ja	0 / 69	0 (0)	0,0	(0,0-5,2)	###	1,2 (0,0-6,4)	0 / 60	0,0 (0,0-6,0)
8001 Aalborg Universitetshospital	Ja	0 / 69	0 (0)	0,0	(0,0-5,2)	###	1,2 (0,0-6,4)	0 / 60	0,0 (0,0-6,0)

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsgrundlaget for indikator 4 tager udgangspunkt i patienter i Population 2. Tælleren udgør patienter i nævneren der er registreret døde inden for 30 dage efter operation eller ablativt indgreb. Indikatoren beskriver således dødeligheden 30 dage efter kirurgisk behandling af nyrecancerpatienter uanset sygdomsstadie. Der tages i opgørelsen ikke hensyn til øvrige faktorer, der påvirker dødeligheden, såsom patientens alder eller sygdomsstadie ved diagnose-tidspunktet.

Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#) samt indikatorberegningen [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

I alt døde 0,4 % (95 % CI: 0,1-1,1) af de kirurgisk behandlede nyrecancerpatienter inden for 30 dage efter operation. Dermed er standarden ($\leq 0,5$ %) opfyldt på landsplan. Standarden opfyldes ikke i Region Syddanmark og Midtjylland, der har andele på hhv. 0,6 % (95 % CI: 0,0-3,1) og 0,8 % (95 % CI: 0,1-3,0). Resultatet for begge regioner betinges af resultatet fra én afdeling, men patientantallene i tællerne er generelt små, hvorfor små forskelle kan have stor betydning.

Trendfiguren afspejler den begrænsede variation inden for dette indikatorområde i de seneste perioder.

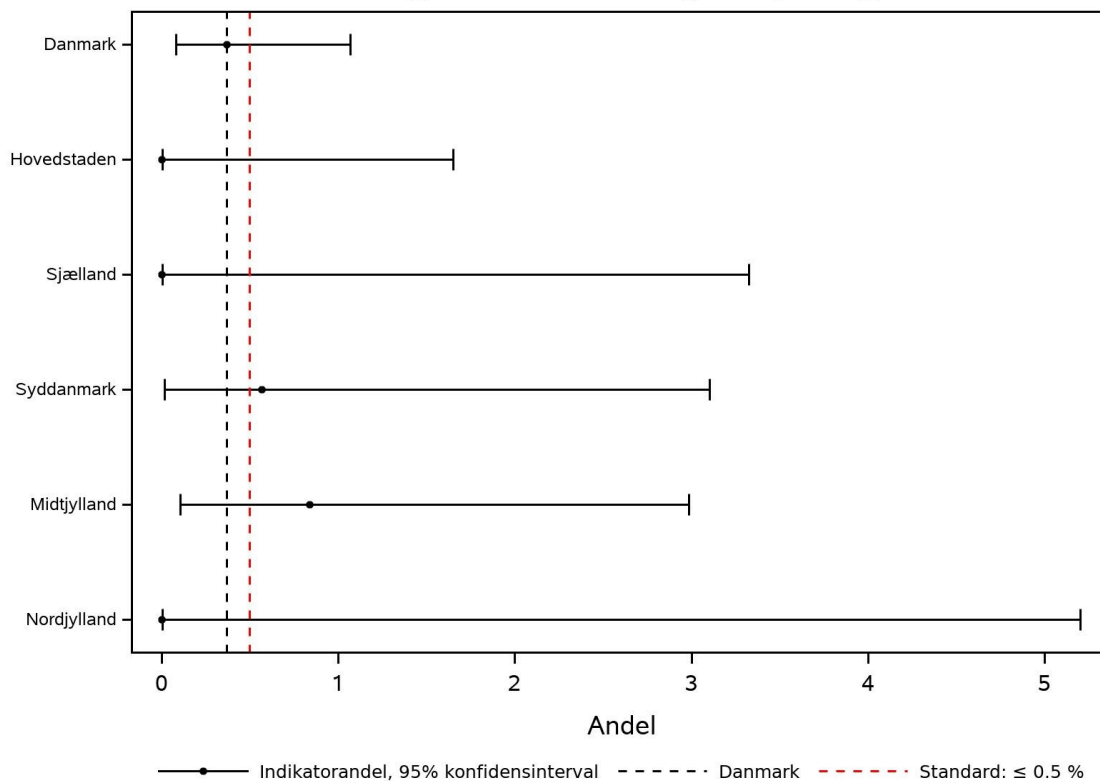
Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

I de 2 seneste opgørelser har 30 dages perioperativ mortalitet nationalt ligget lige over 0,5%, som er indikatorens standard. I denne opgørelse er den 0,4%. 30 dages mortaliteten er i overensstemmelse med internationalt niveau og taler for en høj operativ kvalitet. Tallene er små, og få dødsfald kan, både nationalt, regionalt og afdelingsrelateret, forrykke resultatet ved at andrage en stor procentdel. Andelen vil også afhænge af, hvor komplicerede patienter, man opererer.

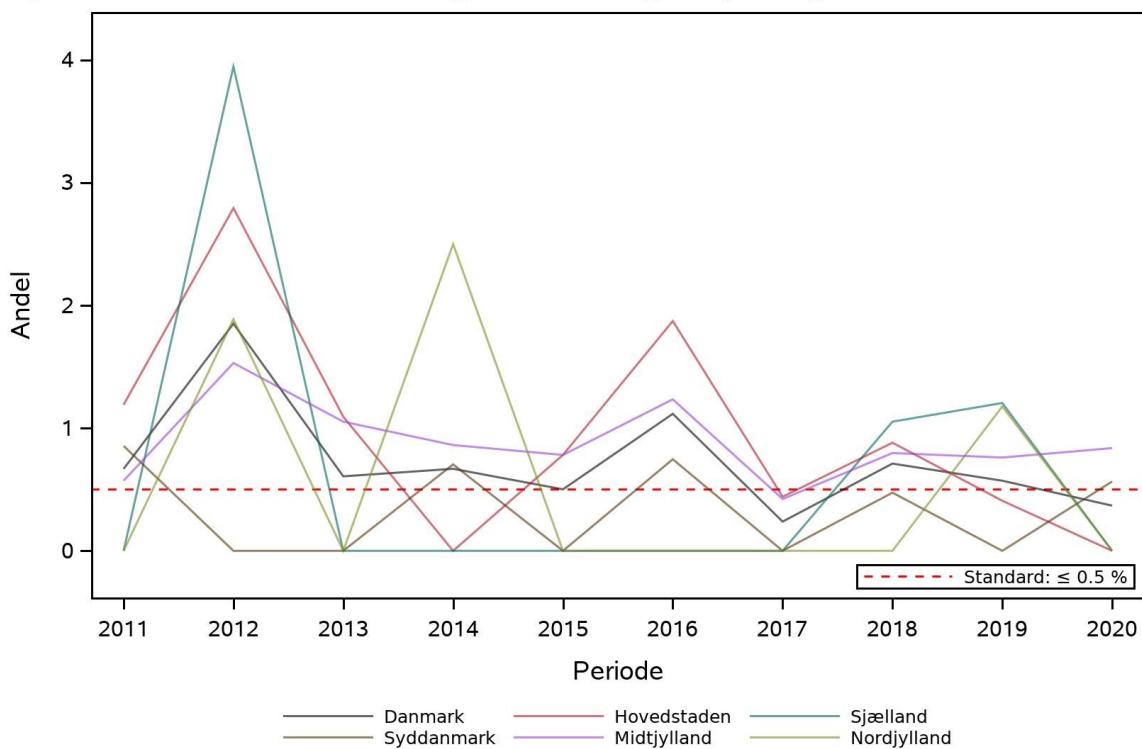
Vurdering af indikatoren

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

Indikator 4: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb. Kontrolldiagram på regionsniveau.

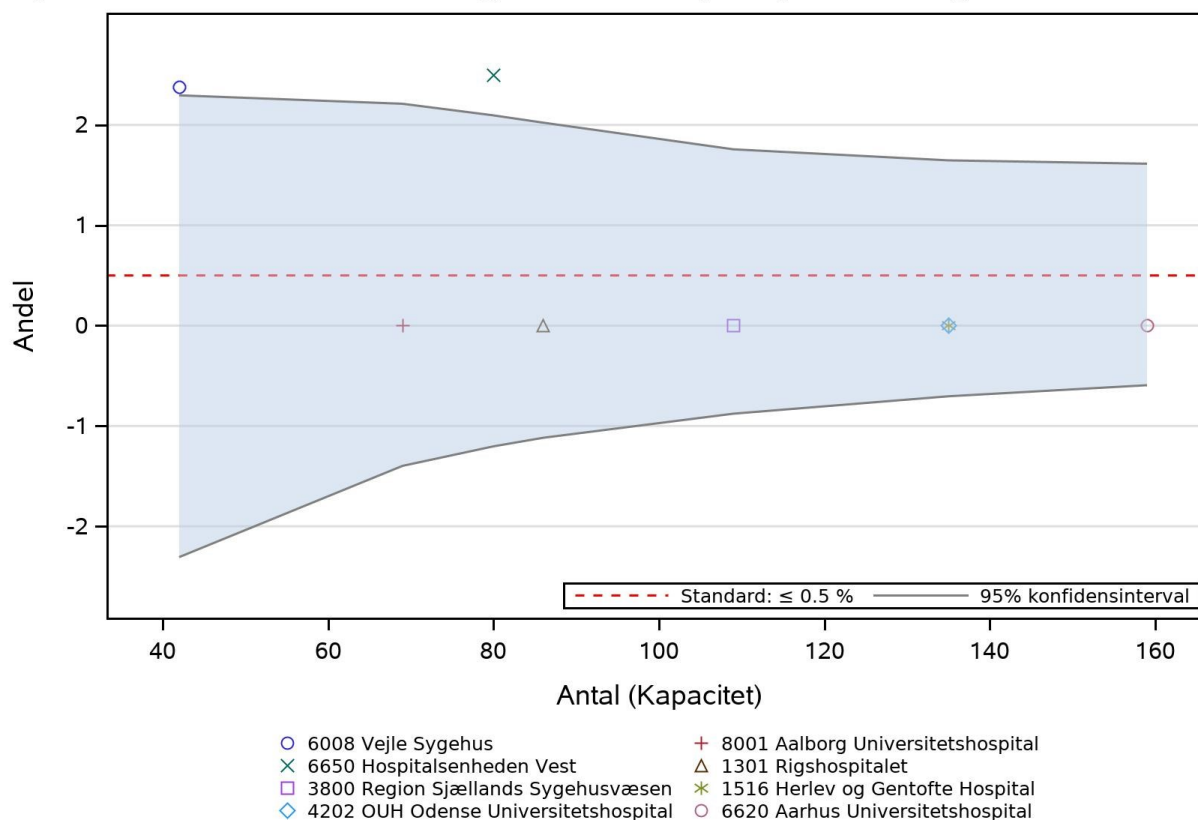


Indikator 4: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

Indikator 4: Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb. Funnelploj på afdelingsniveau.



5.5 Indikatorområde 5: Observeret overlevelse

Dette indikatorområde opgøres på DaRenCaDats population 1 (nydiagnosticerede) blandt alle diagnosticerende afdelinger.

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

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/	antal	01.08.2018 - 31.07.2019	2017/2018		2016/2017		
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	905 / 1.018	0 (0)	89	(87-91)	837 / 972	86 (84-88)	809 / 928	87 (85-89)
Hovedstaden	Ja	249 / 277	0 (0)	90	(86-93)	224 / 266	84 (79-88)	222 / 263	84 (79-89)
Sjælland	Ja	98 / 114	0 (0)	86	(78-92)	109 / 122	89 (82-94)	118 / 133	89 (82-94)
Syddanmark	Ja	195 / 220	0 (0)	89	(84-93)	212 / 250	85 (80-89)	194 / 213	91 (86-95)
Midtjylland	Ja	248 / 278	0 (0)	89	(85-93)	202 / 234	86 (81-90)	205 / 234	88 (83-92)
Nordjylland	Ja	115 / 129	0 (0)	89	(82-94)	90 / 100	90 (82-95)	69 / 84	82 (72-90)
Hovedstaden	Ja	249 / 277	0 (0)	90	(86-93)	224 / 266	84 (79-88)	222 / 263	84 (79-89)
1301 Rigshospitalet	Ja	89 / 99	0 (0)	90	(82-95)	67 / 84	80 (70-88)	76 / 88	86 (77-93)
1309 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	Nej	###	0 (0)	0	(0-98)	###	0 (0-84)	###	67 (9-99)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Ja	160 / 177	0 (0)	90	(85-94)	157 / 179	88 (82-92)	144 / 171	84 (78-89)
2000 Hospitalerne i Nordsjælland						###	0 (0-98)	###	0 (0-98)
Sjælland	Ja	98 / 114	0 (0)	86	(78-92)	109 / 122	89 (82-94)	118 / 133	89 (82-94)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	98 / 114	0 (0)	86	(78-92)	109 / 122	89 (82-94)	118 / 133	89 (82-94)
Syddanmark	Ja	195 / 220	0 (0)	89	(84-93)	212 / 250	85 (80-89)	194 / 213	91 (86-95)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	67 / 81	0 (0)	83	(73-90)	81 / 97	84 (75-90)	94 / 102	92 (85-97)
5000 Sygehus Sønderjylland	Ja	17 / 18	0 (0)	94	(73-100)	19 / 23	83 (61-95)	13 / 15	87 (60-98)
5501 Sydvestjysk Sygehus	Ja	33 / 36	0 (0)	92	(78-98)	23 / 31	74 (55-88)	12 / 13	92 (64-100)
6008 Vejle Sygehus	Ja	78 / 85	0 (0)	92	(84-97)	89 / 99	90 (82-95)	75 / 83	90 (82-96)
Midtjylland	Ja	248 / 278	0 (0)	89	(85-93)	202 / 234	86 (81-90)	205 / 234	88 (83-92)
6620 Aarhus Universitetshospital	Ja	136 / 145	0 (0)	94	(89-97)	105 / 123	85 (78-91)	115 / 126	91 (85-96)
6630 Hospitalsenhed Midt	Nej	17 / 26	0 (0)	65	(44-83)	25 / 29	86 (68-96)	26 / 31	84 (66-95)
6650 Hospitalsenheden Vest	Ja	95 / 107	0 (0)	89	(81-94)	72 / 82	88 (79-94)	64 / 77	83 (73-91)
Nordjylland	Ja	115 / 129	0 (0)	89	(82-94)	90 / 100	90 (82-95)	69 / 84	82 (72-90)
7603 Aalborg Universitetshospital, Thisted								###	0 (0-84)
8001 Aalborg Universitetshospital	Ja	115 / 128	0 (0)	90	(83-94)	90 / 100	90 (82-95)	69 / 82	84 (74-91)
8003 Regionshospital Nordjylland Ven	Nej	###	0 (0)	0	(0-98)				

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/	antal	01.08.2018 - 31.07.2019	2017/2018		2016/2017		
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
3523 Privathospitalet Møn								###	100 (3-100)

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsmetoden for indikator 5a tager udgangspunkt i patienter i Population 1 med mindst 1 års opfølgning. Tælleren udgør patienter i nævneren der er i live 1 år efter diagnosen nyrecancer. Indikator 5a beskriver den observerede 1-års overlevelse blandt alle diagnosticerede afdelinger 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 2018 til og med 31. juli 2019. Der tages heller ikke i denne indikator hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnose-tidspunktet i opgørelsen.

Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#) samt indikatorberegningen [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

I alt 89 % (95 % CI: 87-91) af nydiagnosticerede patienter var i live 1 år efter nyrecancerdiagnosen blev stillet, hvormed standarden (≥ 80 %) atter er opfyldt på landsplan. Dermed ses en fortsat fremgang i 1-års overlevelsen på landsplan, hvor 1-års overlevelsen har været stigende igennem næsten samtlige opgørelsesperioder, som illustreret i trendgraf. I Tabel 2 ses en stigning over tid i antallet af kirurgisk behandlede patienter (population 2) der scorer 0 i Charlsons komorbiditets index (dvs. patienterne har færre parallelle helbreds-/livstruende tilstande samtidig med nyrecancer), hvilket sandsynligvis influerer positivt på overlevelsen.

Regionalt opfylder alle standarden, og særligt Region Nordjylland har oplevet en markant stigning henover de sidste 4 år jf. trendgraf.

Der ses fortsat en vis variation sygehusene imellem i opfyldelsen af indikatorstandard (fra 0 % - 94 %). Hvis der ses bort fra de to sygehuse med 0 %, ligger Hospitalsenhed Midt lavest og opfylder ikke standarden (65 % (95 % CI: 44-83)). Frases disse to sygehuse begrænses sygehusvariationen i indikatorstandardopfyldelsen til 83-94 % (vs. standard ≥80 %).

Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

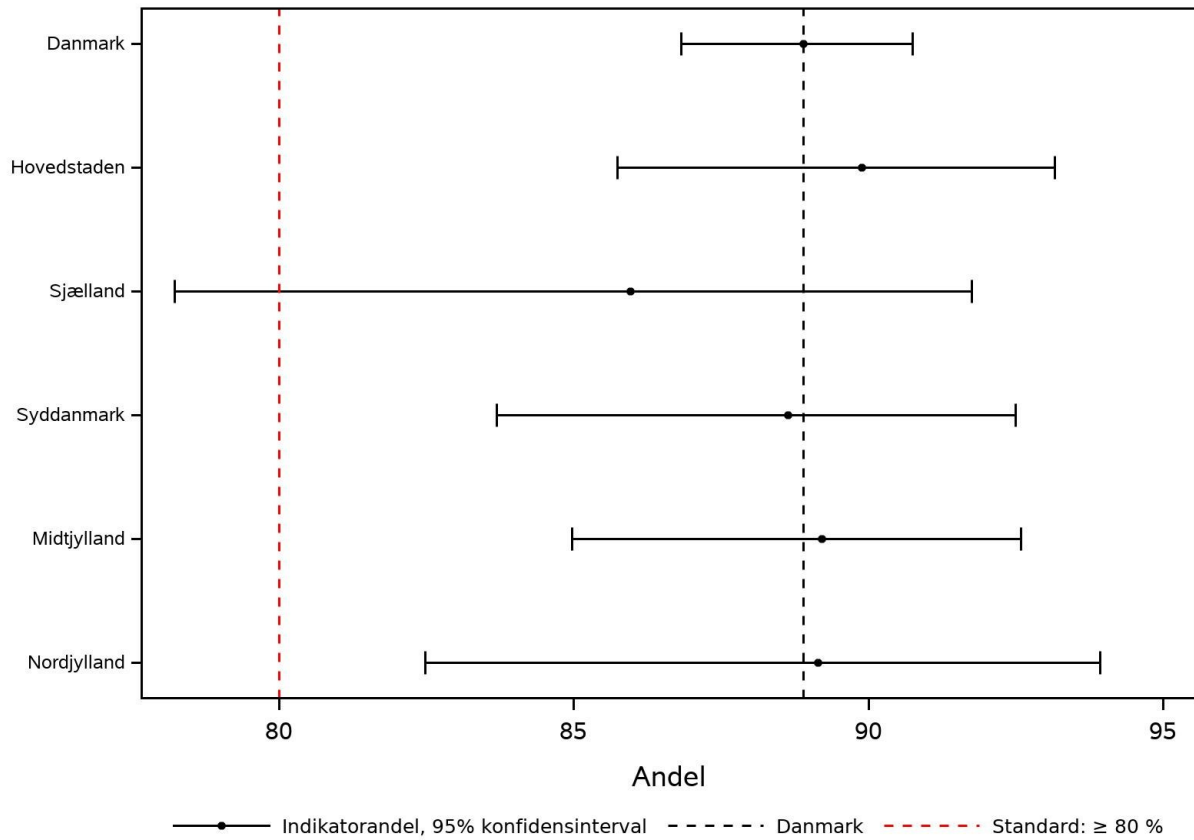
Den observerede 1-års overlevelse er nu for 7. gang registreret til over 80%. Dermed er der ved at være et solidt fundament for at konkludere, at overlevelsen i DK er på internationalt niveau og ikke længere 60%, som opgørelsen fra perioden 1994-2003 angav.

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

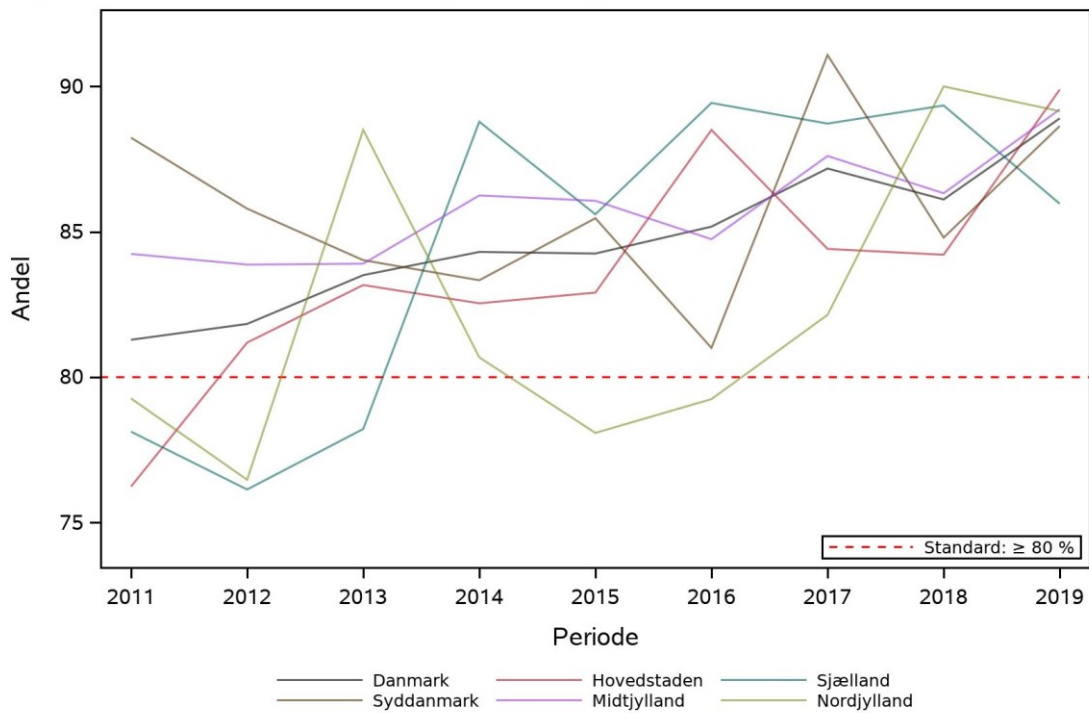
Vurdering af indikatoren

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

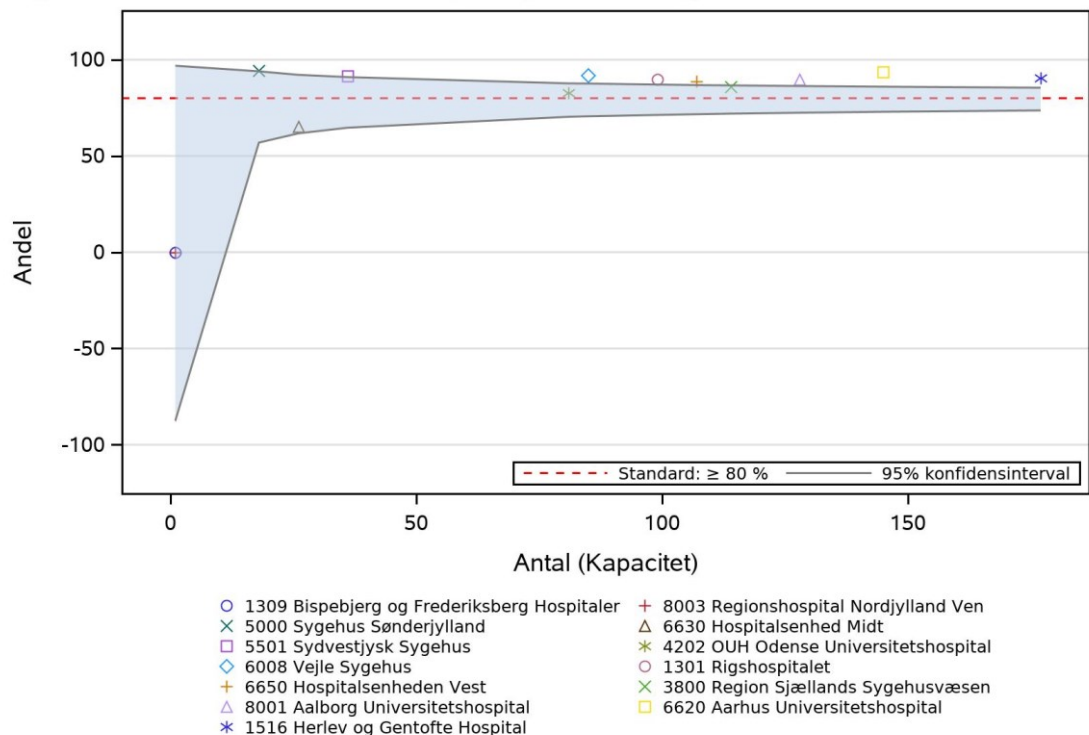
Indikator 5a: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 5a: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 5a: Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Funnelploj på afdelingsniveau.



Indikator 5b: Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år			
	Standard opfyldt	Tæller/nævner	antal (%)	01.08.2016 - 31.07.2017		2015/2016		2014/2015	
				Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark		718 / 928	0 (0)	77	(75-80)	669 / 931	72 (69-75)	642 / 889	72 (69-75)
Hovedstaden		199 / 263	0 (0)	76	(70-81)	213 / 287	74 (69-79)	197 / 275	72 (66-77)
Sjælland		106 / 133	0 (0)	80	(72-86)	102 / 123	83 (75-89)	87 / 125	70 (61-78)
Syddanmark		167 / 213	0 (0)	78	(72-84)	118 / 179	66 (58-73)	133 / 172	77 (70-83)
Midtjylland		184 / 234	0 (0)	79	(73-84)	170 / 236	72 (66-78)	179 / 244	73 (67-79)
Nordjylland		61 / 84	0 (0)	73	(62-82)	66 / 106	62 (52-71)	46 / 73	63 (51-74)
Hovedstaden		199 / 263	0 (0)	76	(70-81)	213 / 287	74 (69-79)	197 / 275	72 (66-77)
1301 Rigshospitalet		70 / 88	0 (0)	80	(70-87)	86 / 112	77 (68-84)	73 / 107	68 (59-77)
1309 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler		0 / 3	0 (0)	0	(0-71)	###	0 (0-98)	0 / 3	0 (0-71)
1330 Amager og Hvidovre Hospital								###	0 (0-98)
1516 Herlev og Gentofte Hospital		129 / 171	0 (0)	75	(68-82)	127 / 172	74 (67-80)	124 / 162	77 (69-83)
2000 Hospitalerne i Nordsjælland		###	0 (0)	0	(0-98)	###	0 (0-84)	###	0 (0-98)
4001 Bornholms Hospital								###	0 (0-98)
Sjælland		106 / 133	0 (0)	80	(72-86)	102 / 123	83 (75-89)	87 / 125	70 (61-78)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen		106 / 133	0 (0)	80	(72-86)	102 / 123	83 (75-89)	87 / 125	70 (61-78)
Syddanmark		167 / 213	0 (0)	78	(72-84)	118 / 179	66 (58-73)	133 / 172	77 (70-83)
4202 OUH Odense Universitetshospital		85 / 102	0 (0)	83	(75-90)	62 / 101	61 (51-71)	74 / 94	79 (69-86)
5000 Sygehus Sønderjylland		10 / 15	0 (0)	67	(38-88)	10 / 14	71 (42-92)	29 / 39	74 (58-87)
5501 Sydvestjysk Sygehus		10 / 13	0 (0)	77	(46-95)	17 / 23	74 (52-90)	5 / 6	83 (36-100)
6008 Vejle Sygehus		62 / 83	0 (0)	75	(64-84)	29 / 41	71 (54-84)	25 / 33	76 (58-89)
Midtjylland		184 / 234	0 (0)	79	(73-84)	170 / 236	72 (66-78)	179 / 244	73 (67-79)
6620 Aarhus Universitetshospital		102 / 126	0 (0)	81	(73-87)	94 / 127	74 (65-81)	103 / 137	75 (67-82)
6630 Hospitalsenhed Midt		24 / 31	0 (0)	77	(59-90)	24 / 34	71 (53-85)	30 / 41	73 (57-86)
6650 Hospitalsenheden Vest		58 / 77	0 (0)	75	(64-84)	52 / 75	69 (58-79)	46 / 66	70 (57-80)
Nordjylland		61 / 84	0 (0)	73	(62-82)	66 / 106	62 (52-71)	46 / 73	63 (51-74)
7603 Aalborg Universitetshospital, Thisted		###	0 (0)	0	(0-84)				
8001 Aalborg Universitetshospital		61 / 82	0 (0)	74	(64-83)	66 / 106	62 (52-71)	46 / 73	63 (51-74)
Primærsektoren									
3523 Privathospitalet Møn		###	0 (0)	100	(3-100)				

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningen af indikator 5b tager udgangspunkt i patienter i Population 1 med mindst 3 års opfølgning. Tælleren udgør patienter i nævneren der er i live 3 år efter diagnosen nyrecancer. 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 2016 til og med 31. juli 2017. Der tages ikke hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnosetidspunktet i opgørelsen. Indikatorrens standard er endnu ikke fastlagt.

Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#) samt indikatorberegningen [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan er i alt 77 % (95 % CI: 75-80) af patienterne i live 3 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet. Det er 5 procentpoint højere end sidste og forrige opgørelsesperiode, hvor andelen lå på 72 %, og der ses generelt en let stigende overlevelse på landsplan jf. trendgraf.

Regionalt set varierer 3 års overlevelsen fra 73 % i Region Nordjylland til 80 % i Region Sjælland. Især Region Nordjylland, der i forrige og sidste periode tog et dyk, er steget og ligger 11 procentpoint højere end i sidste periode. Ligeledes har Syddanmark svinget noget henover de sidste perioder med et dyk i forrige periode.

På sygehusniveau ses for denne indikator variation sygehusene imellem, men frases sygehuse med et lavt antal inkluderede patienter, reduceres variationen betydeligt. Dog ligger Sygehus Sønderjylland lavere end de andre (67 % (95 % CI: 38-88)).

Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

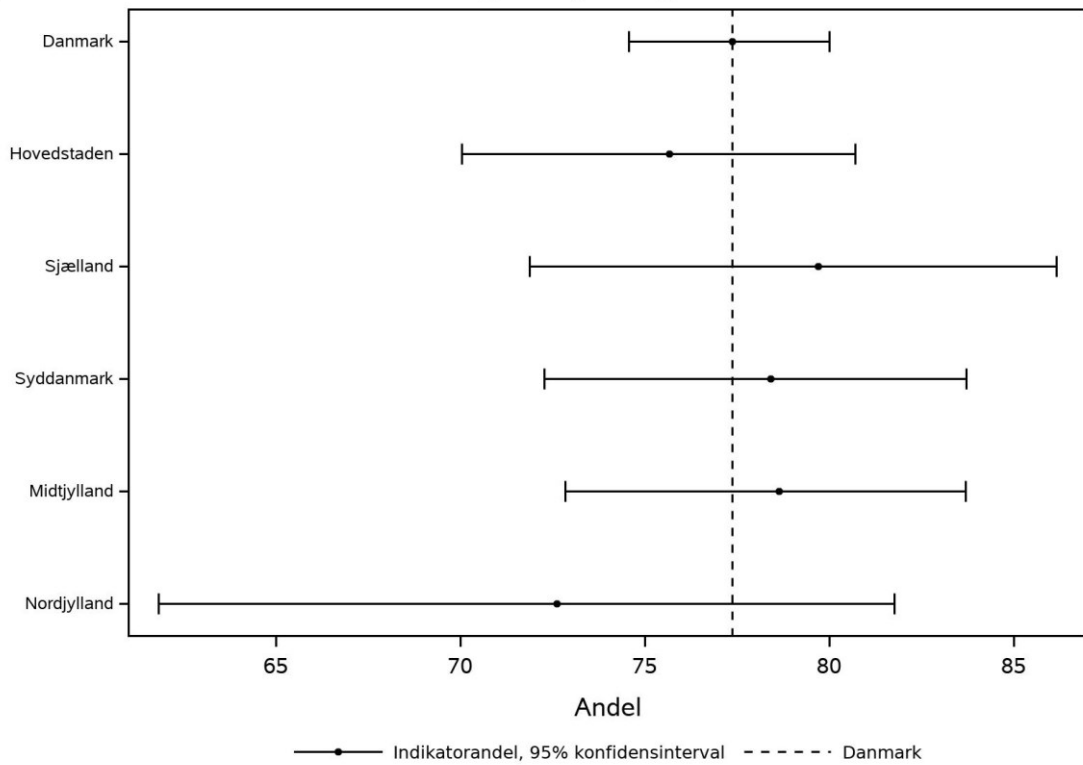
En 3-års *observeret* overlevelse på 77% må anses for at være tilfredsstillende og ligger over det hidtil publicerede niveau for Danmark.

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

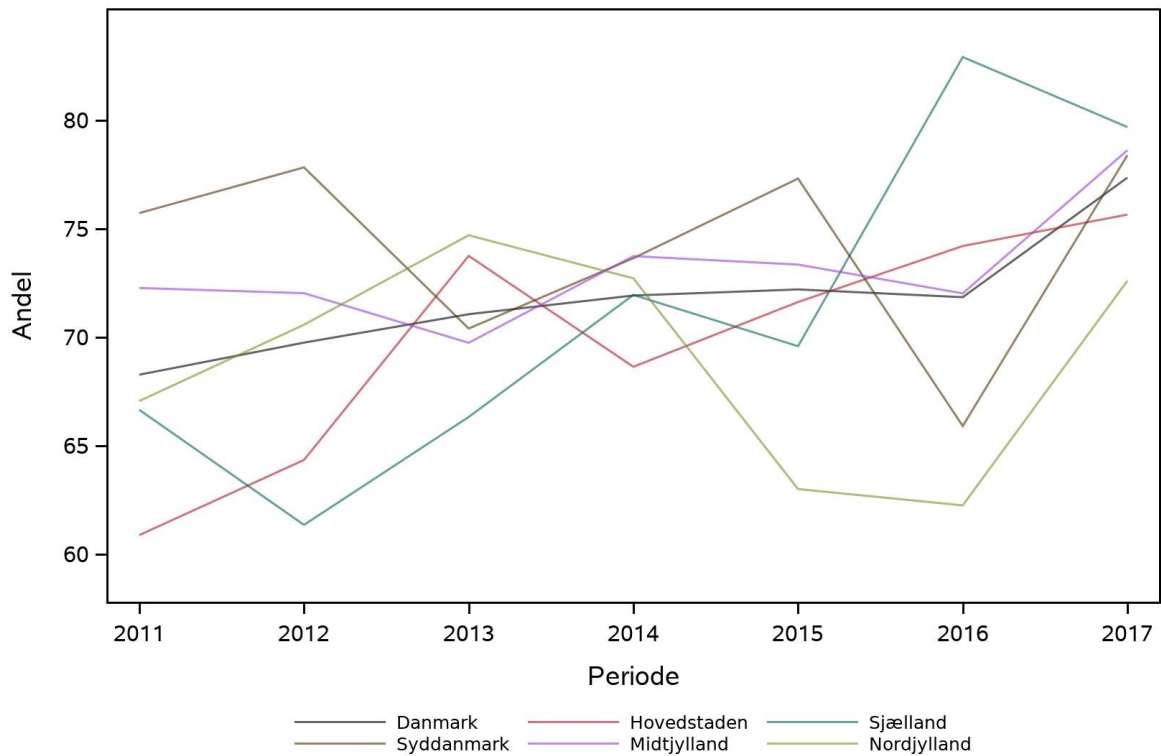
Vurdering af indikatoren

Det er under overvejelse, om indikatoren skal udgå. Den bibeholdes indtil videre og uden fastlagt standard.

Indikator 5b: Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 5b: Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

Indikator 5c: Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/	antal	01.08.2014 - 31.07.2015	2013/2014		2012/2013		
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	557 / 889	0 (0)	63	(59-66)	562 / 873	64 (61-68)	468 / 764	61 (58-65)
Hovedstaden	Ja	169 / 275	0 (0)	61	(55-67)	159 / 252	63 (57-69)	128 / 202	63 (56-70)
Sjælland	Nej	74 / 125	0 (0)	59	(50-68)	72 / 107	67 (58-76)	57 / 101	56 (46-66)
Syddanmark	Ja	122 / 172	0 (0)	71	(64-78)	123 / 186	66 (59-73)	103 / 169	61 (53-68)
Midtjylland	Ja	153 / 244	0 (0)	63	(56-69)	150 / 240	63 (56-69)	126 / 205	61 (54-68)
Nordjylland	Nej	39 / 73	0 (0)	53	(41-65)	58 / 88	66 (55-76)	54 / 87	62 (51-72)
Hovedstaden	Ja	169 / 275	0 (0)	61	(55-67)	159 / 252	63 (57-69)	128 / 202	63 (56-70)
1301 Rigshospitalet	Nej	60 / 107	0 (0)	56	(46-66)	63 / 103	61 (51-71)	46 / 70	66 (53-77)
1309 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	Nej	0 / 3	0 (0)	0	(0-71)	0 / 3	0 (0-71)	3 / 5	60 (15-95)
1330 Amager og Hvidovre Hospital	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)			0 / 3	0 (0-71)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Ja	109 / 162	0 (0)	67	(59-74)	96 / 144	67 (58-74)	79 / 123	64 (55-73)
2000 Hospitalerne i Nordsjælland	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)	##	0 (0-98)	##	0 (0-98)
4001 Bornholms Hospital	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)	##	0 (0-98)		
Sjælland	Nej	74 / 125	0 (0)	59	(50-68)	72 / 107	67 (58-76)	57 / 101	56 (46-66)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Nej	74 / 125	0 (0)	59	(50-68)	72 / 107	67 (58-76)	57 / 101	56 (46-66)
Syddanmark	Ja	122 / 172	0 (0)	71	(64-78)	123 / 186	66 (59-73)	103 / 169	61 (53-68)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	65 / 94	0 (0)	69	(59-78)	62 / 101	61 (51-71)	47 / 95	49 (39-60)
5000 Sygehus Sønderjylland	Ja	29 / 39	0 (0)	74	(58-87)	21 / 33	64 (45-80)	28 / 35	80 (63-92)
5501 Sydvestjysk Sygehus	Ja	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	3 / 6	50 (12-88)	5 / 7	71 (29-96)
6008 Vejle Sygehus	Ja	23 / 33	0 (0)	70	(51-84)	37 / 46	80 (66-91)	23 / 32	72 (53-86)
Midtjylland	Ja	153 / 244	0 (0)	63	(56-69)	150 / 240	63 (56-69)	126 / 205	61 (54-68)
6620 Aarhus Universitetshospital	Ja	88 / 137	0 (0)	64	(56-72)	75 / 127	59 (50-68)	71 / 118	60 (51-69)
6630 Hospitalsenhed Midt	Ja	25 / 41	0 (0)	61	(45-76)	38 / 62	61 (48-73)	24 / 42	57 (41-72)
6650 Hospitalsenheden Vest	Ja	40 / 66	0 (0)	61	(48-72)	37 / 51	73 (58-84)	31 / 45	69 (53-82)
Nordjylland	Nej	39 / 73	0 (0)	53	(41-65)	58 / 88	66 (55-76)	54 / 87	62 (51-72)
8001 Aalborg Universitetshospital	Nej	39 / 73	0 (0)	53	(41-65)	58 / 87	67 (56-76)	54 / 87	62 (51-72)
8003 Regionshospital Nordjylland Ven						##	0 (0-98)		

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsmetoden for indikator 5c tager udgangspunkt i patienter i Population 1 med mindst 5 års opfølgning. Tælleren udgør patienter i nævneren der er i live 5 år efter diagnosen nyrecancer. 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 2014 til og med 31. juli 2015. Denne indikator tager ligeledes ikke hensyn til faktorer såsom patientens alder eller sygdomsstadie på diagnosetidspunktet. Indikatorens standard blev fastlagt i forbindelse med sidste audit til 60 %.

Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#) samt indikatorberegningen [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan er 63 % (95 % CI: 59-66) af patienterne i live 5 år efter nyrecancerdiagnosen er stillet, hvormed standarden opfyldes på landsplan. Det er stabilt siden sidste opgørelsesperiode (64 %) og lidt højere end forrige periode (61 %). På regionalt niveau ses svingende andele jf. trendgraf. To regioner opfylder ikke standarden, Sjælland og Nordjylland – med hhv. andele på 59 % (95 % CI: 50-68) og 53 % (95 % CI: 41-65).

For denne indikator ses en markant variation sygehusene imellem fra 0 % til 83 %. Frases sygehusene med 0 % (hvilket er baseret på få patienter) begrænses sygehusvariationen til 53 % - 83 %. Henover de to forrige perioder ses dog svingende resultater op og ned for de enkelte sygehuse.

Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

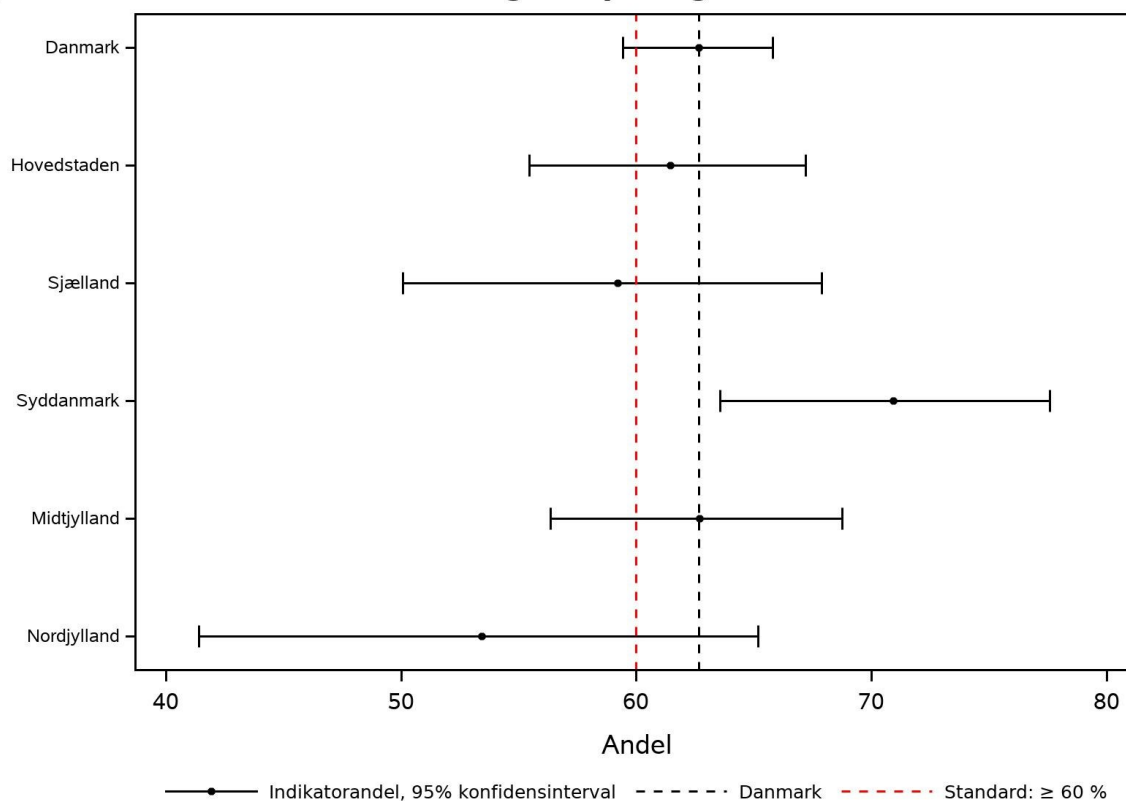
For tredje gang har det været muligt at opgøre 5-års overlevelsen, og denne er på internationalt niveau.

Man skal være opmærksom på, at internationale opgørelser sædvanligvis beskriver den relative overlevelse, og at den relative 5-års overlevelse i DaRenCaData er 73%, hvilket belyses i tabeller og kurver nedenfor.

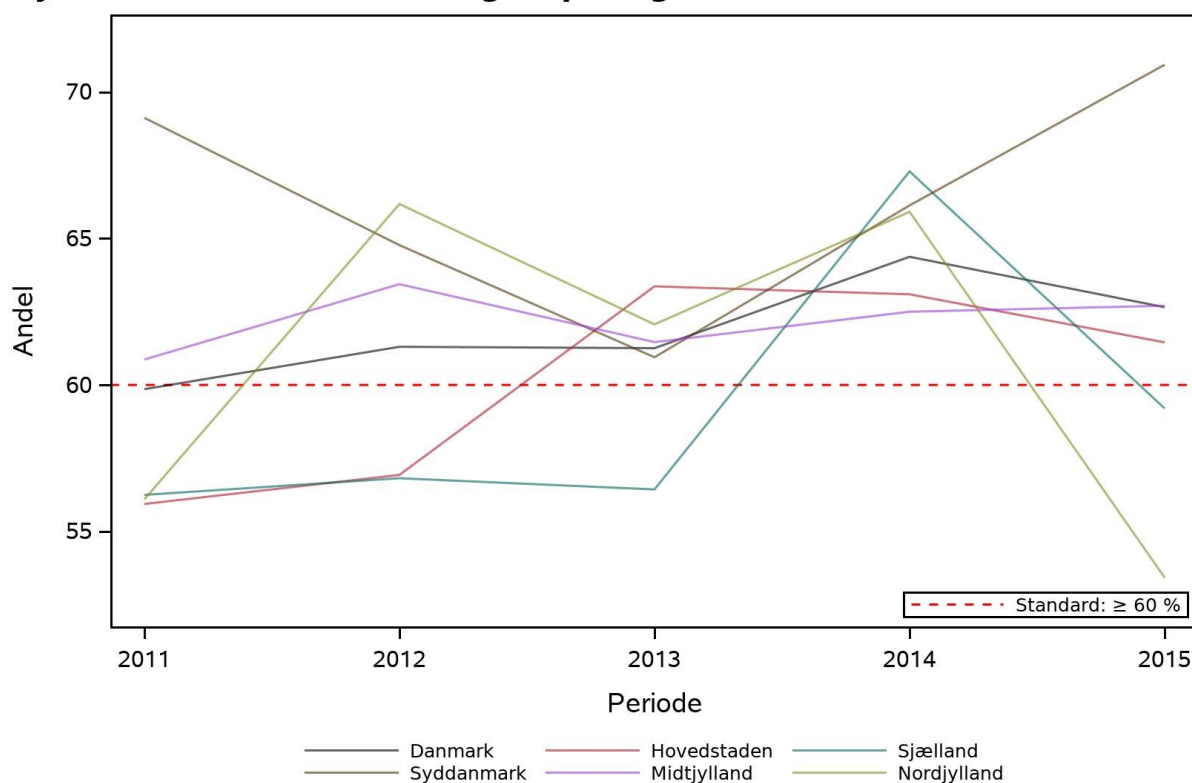
Vurdering af indikatoren

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastsættes efter styregruppens konsensus til 60% i henhold til internationale opgørelser, idet det dog skal bemærkes, at internationale opgørelser sædvanligvis er opgjort som relativ overlevelse.

Indikator 5c: Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Kontrolldiagram på regionsniveau.

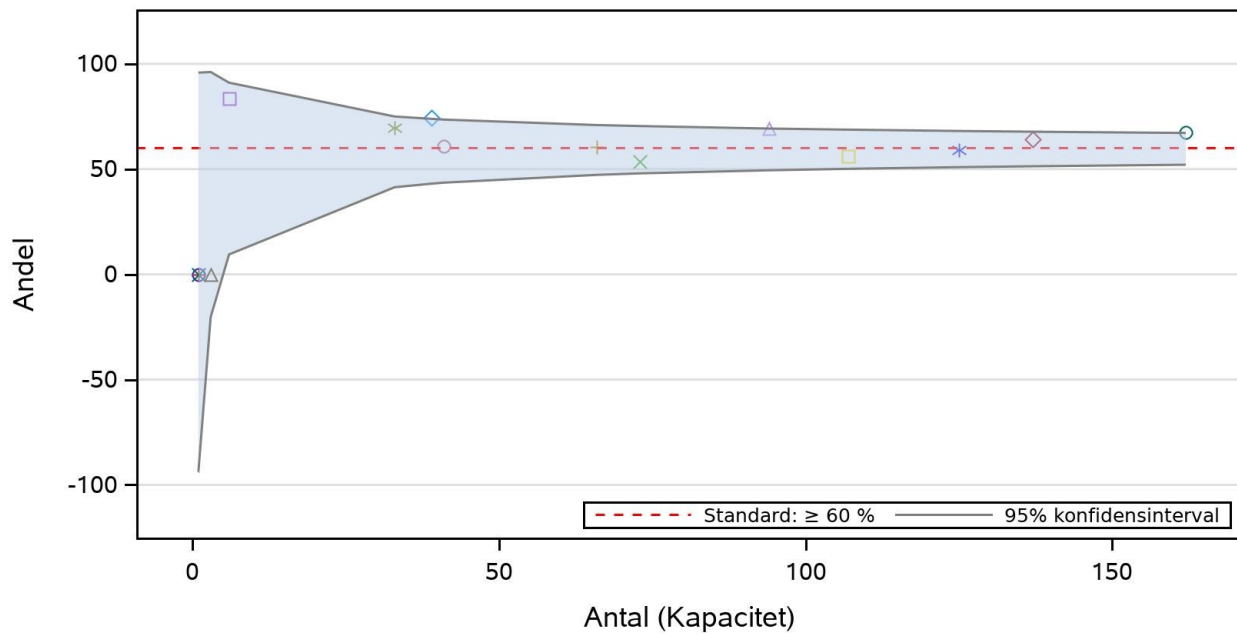


Indikator 5c: Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

Indikator 5c: Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet. Funnelploj på afdelingsniveau.



- | | |
|--|---|
| ○ 1330 Amager og Hvidovre Hospital | + 2000 Hospitalerne i Nordsjælland |
| × 4001 Bornholms Hospital | △ 1309 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler |
| □ 5501 Sydvestjysk Sygehus | * 6008 Vejle Sygehus |
| ◇ 5000 Sygehus Sønderjylland | ○ 6630 Hospitalsenhed Midt |
| + 6650 Hospitalsenheden Vest | × 8001 Aalborg Universitetshospital |
| △ 4202 OUH Odense Universitetshospital | □ 1301 Rigshospitalet |
| * 3800 Region Sjællands Sygehusvæsen | ◇ 6620 Aarhus Universitetshospital |
| ○ 1516 Herlev og Gentofte Hospital | |

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

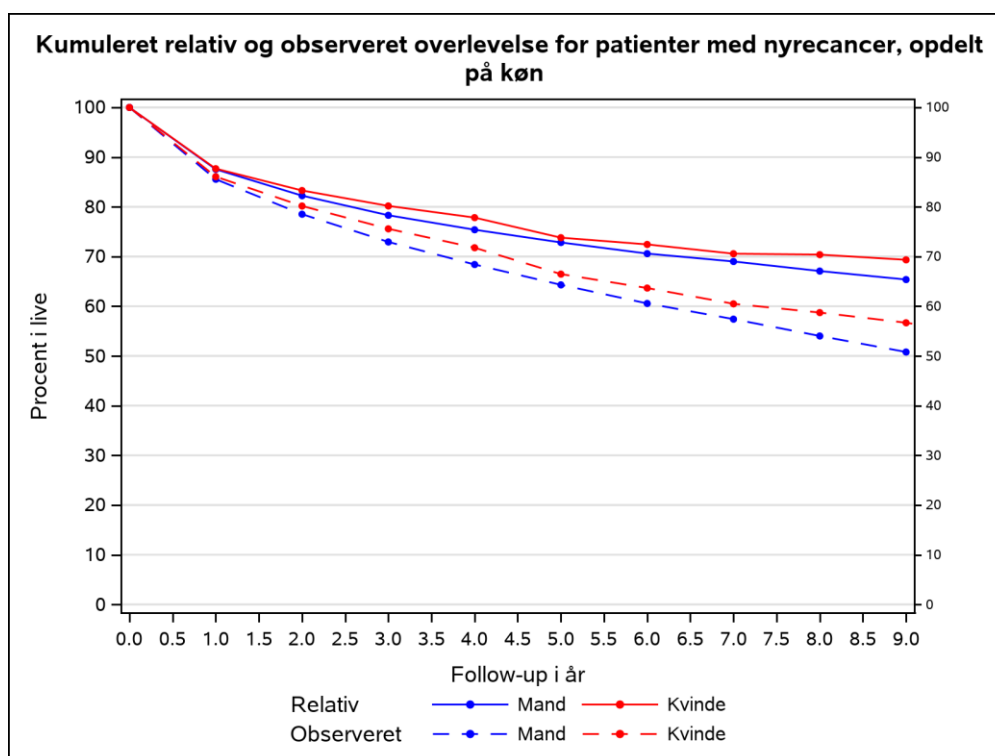
Nedenstående figur viser den kumulerede *relative* og *observerede* overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på køn.

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 nyrecancer 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 sete observerede overlevelse. I overensstemmelse hermed ses det af tabellerne og figurerne nedenfor, at den relative overlevelse for nyrecancerpatienterne er højere end den observerede overlevelse. Eksempelvis ses figuren, at 5-års relativ overlevelse blandt mænd er 73 %, mens den observerede overlevelse er 64 %. For kvinder er den 5-års relative overlevelse 74 % og den observerede overlevelse er 66 %.

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



Den tilhørende tabel ses i appendiks 3, afsnit 12.2. Tilsvarende findes alle tabeller og grafer omhandlende kumuleret relativ og observeret overlevelse opdelt på T- og M-stadie i afsnit 12.2.

5.6 Indikatorområde 6: Indlæggelsestid

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

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.08.2019 - 31.07.2020		Tidligere år			
	≥ 85%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2018/2019		2017/2018	
	opfyldt					Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	608 / 689	0 (0)	88	(86-91)	607 / 713	85 (82-88)	567 / 679	84 (80-86)
Hovedstaden	Nej	133 / 162	0 (0)	82	(75-88)	121 / 163	74 (67-81)	109 / 140	78 (70-84)
Sjælland	Ja	90 / 101	0 (0)	89	(81-94)	68 / 78	87 (78-94)	77 / 90	86 (77-92)
Syddanmark	Ja	140 / 151	0 (0)	93	(87-96)	157 / 179	88 (82-92)	172 / 186	92 (88-96)
Midtjylland	Ja	185 / 209	0 (0)	89	(83-93)	189 / 213	89 (84-93)	157 / 204	77 (71-83)
Nordjylland	Ja	60 / 66	0 (0)	91	(81-97)	72 / 80	90 (81-96)	52 / 59	88 (77-95)
Hovedstaden	Nej	133 / 162	0 (0)	82	(75-88)	121 / 163	74 (67-81)	109 / 140	78 (70-84)
1301 Rigshospitalet	Ja	42 / 49	0 (0)	86	(73-94)	38 / 48	79 (65-90)	20 / 29	69 (49-85)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Nej	91 / 113	0 (0)	81	(72-87)	83 / 115	72 (63-80)	89 / 111	80 (72-87)
Sjælland	Ja	90 / 101	0 (0)	89	(81-94)	68 / 78	87 (78-94)	77 / 90	86 (77-92)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	90 / 101	0 (0)	89	(81-94)	68 / 78	87 (78-94)	77 / 90	86 (77-92)
Syddanmark	Ja	140 / 151	0 (0)	93	(87-96)	157 / 179	88 (82-92)	172 / 186	92 (88-96)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	114 / 120	0 (0)	95	(89-98)	119 / 132	90 (84-95)	135 / 145	93 (88-97)
6008 Vejle Sygehus	Nej	26 / 31	0 (0)	84	(66-95)	38 / 47	81 (67-91)	37 / 41	90 (77-97)
Midtjylland	Ja	185 / 209	0 (0)	89	(83-93)	189 / 213	89 (84-93)	157 / 204	77 (71-83)
6620 Aarhus Universitetshospital	Ja	132 / 140	0 (0)	94	(89-98)	119 / 128	93 (87-97)	100 / 123	81 (73-88)
6650 Hospitalsenheden Vest	Nej	53 / 69	0 (0)	77	(65-86)	70 / 85	82 (73-90)	57 / 81	70 (59-80)
Nordjylland	Ja	60 / 66	0 (0)	91	(81-97)	72 / 80	90 (81-96)	52 / 59	88 (77-95)
8001 Aalborg Universitetshospital	Ja	60 / 66	0 (0)	91	(81-97)	72 / 80	90 (81-96)	52 / 59	88 (77-95)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	126	Ej ablativt behandlet

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsmetoden for indikator 6 tager udgangspunkt i patienter i Population 2 med en udskrivelsesdato fraset patienter med procedurekoder for hhv. åben nefrektomi, nefroureterektomi, nyreresektion eller heminefrektomi jf. indikatorberegningen [her](#). Tælleren udgør patienter i nævneren, der udskrives fra sygehus inden for 3 dage efter operationsdato. Indikatoren opgør dermed andelen af endoskopisk eller ablativt behandlede nyrecancerpatienter, der

udskrives inden for 3 dage efter operationen. I beregningen af indlæggelsestid er nye indlæggelser på samme dag som udskrivningsdato tilskrevet det forrige indlæggelsesforløb.

Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

I alt 88 % (95 % CI: 86-91) af de endoskopisk eller ablativt behandlede nyrecancerpatienter blev udskrevet inden for 3 dage efter operation, hvormed standarden atter er opfyldt på landsplan.

Regionalt set opfylder 4 af de 5 regioner standarden (≥ 85 %). Mens det er gået fremad for Region Syddanmark, så opfylder Region Hovedstaden fortsat ikke denne indikatorstandard. Trendfiguren illustrerer dog, at der for de fleste regioner er sket en stor udvikling på dette område siden databasens første opgørelsesperioder.

På sygehusniveau er Hospitalsenhed Vest (77% (95 % CI: 65-86)) længst fra at opfylde standarden.

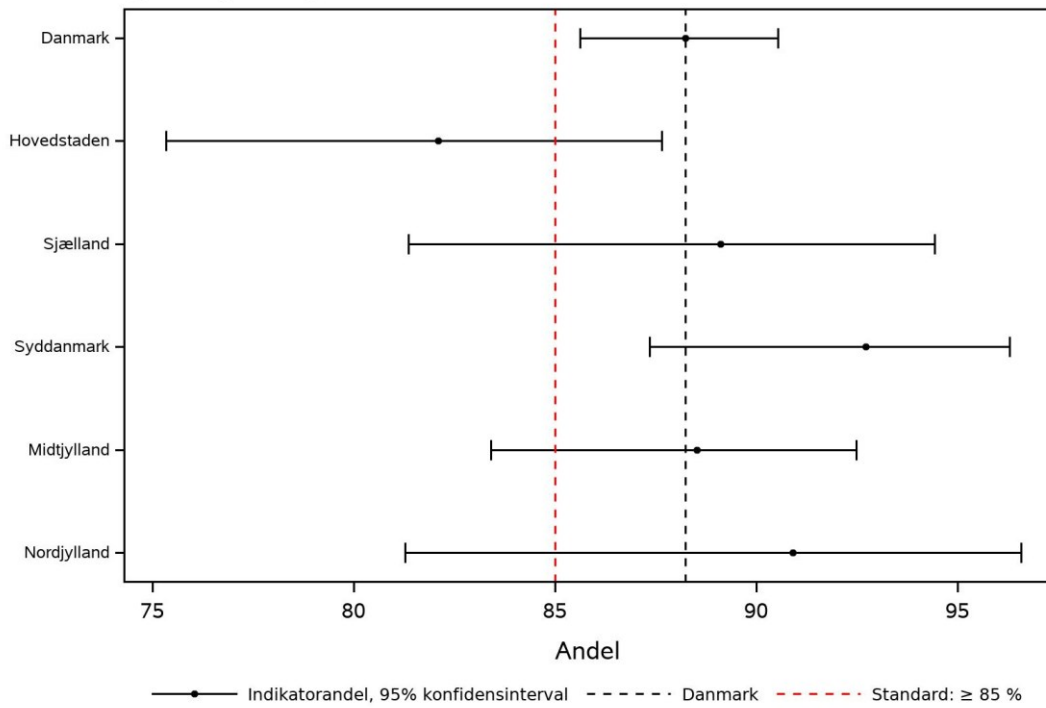
Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Den minimalt invasive og perkutant ablative teknik samt accelererede patientforløb har muliggjort tidlig udskrivelse uden genindlæggelse. Andelen af perkutant ablationsbehandlede patienter er stigende, og en enkelt afdeling udfører det som dagkirurgisk indgreb. Andelen af patienter, der udskrives indenfor 3 dage, er ligeledes stigende både nationalt og for de fleste opererende afdelingers vedkommende. Der er dog betydelig variation beroende på kultur og tradition, og 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.

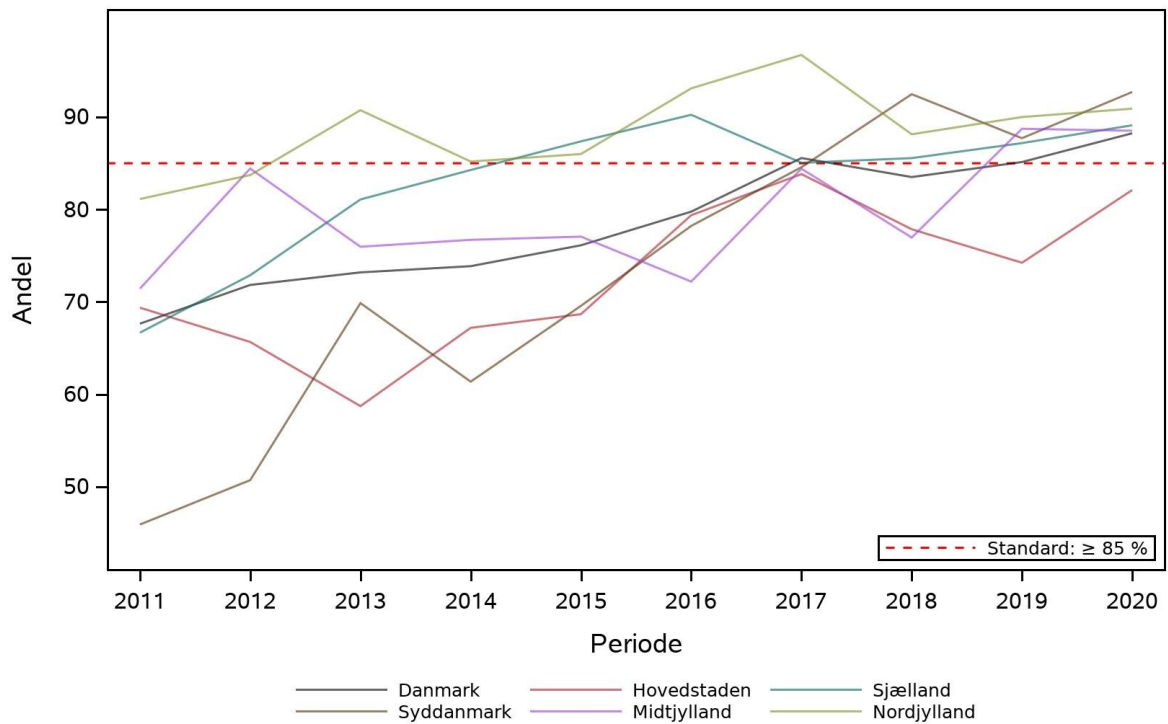
Vurdering af indikatoren

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

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

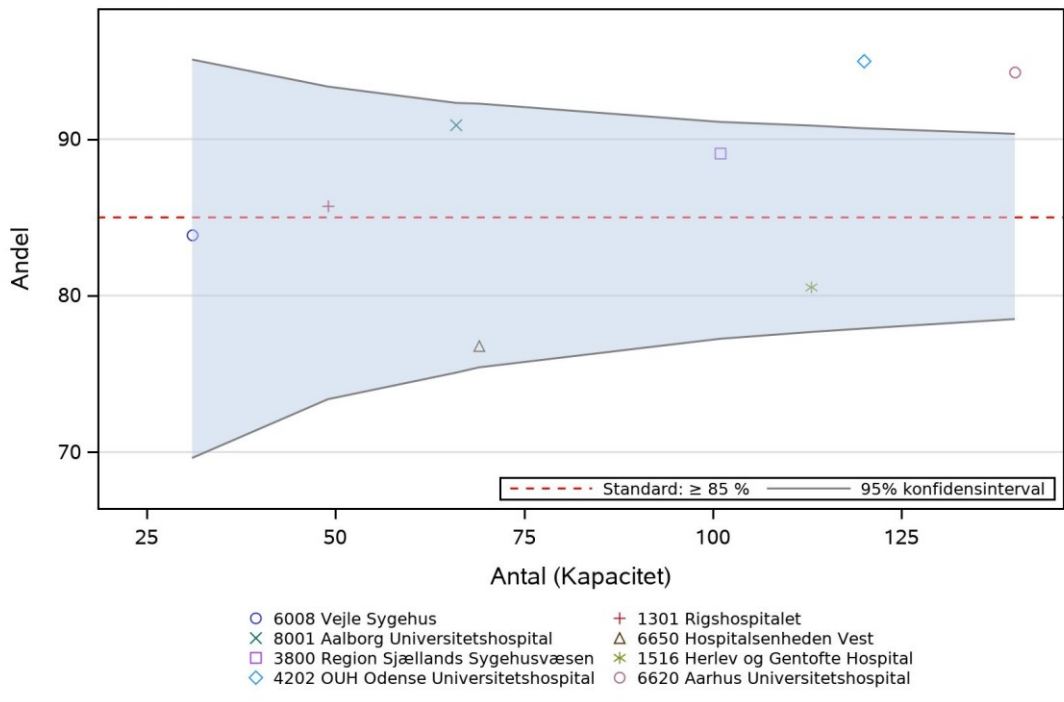


Indikator 6: Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

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



5.7 Indikatorområde 7: Nefrektomi

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

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 10% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.08.2019 - 31.07.2020 Andel	95% CI	2018/2019 Antal Andel (95% CI)		2017/2018 Antal Andel (95% CI)	
Danmark	Nej	61 / 405	0 (0)	15	(12-19)	57 / 399	14 (11-18)	63 / 396	16 (12-20)
Hovedstaden	Ja	12 / 119	0 (0)	10	(5-17)	13 / 113	12 (6-19)	16 / 105	15 (9-24)
Sjælland	Nej	4 / 28	0 (0)	14	(4-33)	###	4 (0-19)	3 / 29	10 (2-27)
Syddanmark	Nej	13 / 98	0 (0)	13	(7-22)	14 / 101	14 (8-22)	14 / 117	12 (7-19)
Midtjylland	Nej	30 / 142	0 (0)	21	(15-29)	27 / 142	19 (13-26)	21 / 130	16 (10-24)
Nordjylland	Nej	###	0 (0)	11	(1-35)	###	13 (2-38)	9 / 15	60 (32-84)
Hovedstaden	Ja	12 / 119	0 (0)	10	(5-17)	13 / 113	12 (6-19)	16 / 105	15 (9-24)
1301 Rigshospitalet	Nej	5 / 39	0 (0)	13	(4-27)	6 / 33	18 (7-35)	6 / 38	16 (6-31)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Ja	7 / 80	0 (0)	9	(4-17)	7 / 80	9 (4-17)	10 / 67	15 (7-26)
Sjælland	Nej	4 / 28	0 (0)	14	(4-33)	###	4 (0-19)	3 / 29	10 (2-27)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Nej	4 / 28	0 (0)	14	(4-33)	###	4 (0-19)	3 / 29	10 (2-27)
Syddanmark	Nej	13 / 98	0 (0)	13	(7-22)	14 / 101	14 (8-22)	14 / 117	12 (7-19)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Nej	11 / 96	0 (0)	11	(6-20)	11 / 98	11 (6-19)	6 / 109	6 (2-12)
6008 Vejle Sygehus	Nej	###	0 (0)	100	(16-100)	3 / 3	100 (29-100)	8 / 8	100 (63-100)
Midtjylland	Nej	30 / 142	0 (0)	21	(15-29)	27 / 142	19 (13-26)	21 / 130	16 (10-24)
6620 Aarhus Universitetshospital	Nej	14 / 99	0 (0)	14	(8-23)	11 / 90	12 (6-21)	11 / 87	13 (6-21)
6650 Hospitalsenheden Vest	Nej	16 / 43	0 (0)	37	(23-53)	16 / 52	31 (19-45)	10 / 43	23 (12-39)
Nordjylland	Nej	###	0 (0)	11	(1-35)	###	13 (2-38)	9 / 15	60 (32-84)
8001 Aalborg Universitetshospital	Nej	###	0 (0)	11	(1-35)	###	13 (2-38)	9 / 15	60 (32-84)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	410	Patienten er ikke diagnosticeret med en T1a tumor

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsgrundlaget for indikator 7 tager udgangspunkt i patienter i Population 2 med T1a tumorer som defineret i indikatorberegningen [her](#). Tælleren udgør patienter i nævneren med procedurekode for nefrektomi. 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 2,1 % mangler oplysninger herom.

Yderligere information om populationsdannelsen ses [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan fik 15 % (95 % CI: 12-19) af nyrecancerpatienter med T1a tumorer foretaget nefrektomi, svarende til 61 ud af 405 patienter, hvormed standarden på højst 10 % fortsat ikke er opfyldt på landsplan.

Fire ud af fem regioner opfylder ikke standarden, og Region Midtjylland har den højeste andel (21 % (95 % CI: 15-29)). Dette drives primært af Hospitalsenhed Vest, der har en andel på 37 % (95 % CI: 23-53). Region Hovedstaden opfylder som den eneste lige standarden (10 % (95 % CI: 5-17)).

Af trendgrafene kan det ses, at der er sket stor fremgang for de fleste regioner siden 2012, dog svinger især Region Nordjylland op og ned, men har de sidste to perioder ligget stabilt lavt.

Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Det er glædeligt, at andelen af patienter med T1a tumorer, som får foretaget nefrektomi, har været faldende gennem 4 år fra 30% til 14-16% i de to forrige perioder og i år 15%. For flere afdelingers vedkommende er der set en betydelig øget standardopfyldelse vedr. denne parameter.

Flere og flere patienter med små tumorer tilbydes behandling med nyrebevarende operation eller ablativ behandling. Der er dog tumorer, som er lokaliseret sådan i nyren, at et nyrebesparende indgreb er umuligt eller irrelevant (f.eks. i en ikke fungerende nyre). Beslutninger om behandlingstype tages sædvanligvis på MDT-konferencer.

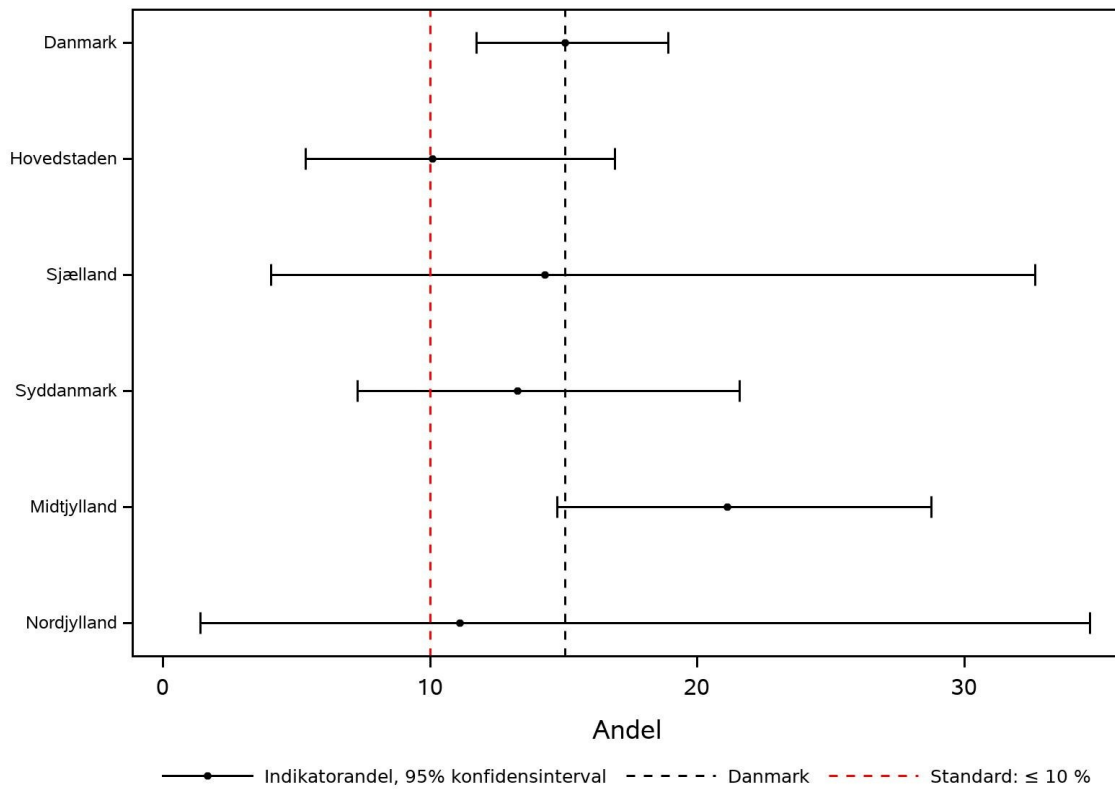
Med tiltagende rutine i nyrebevarende kirurgi formodes andelen af nefrektomerede med T1a tumorer at falde mod 10%, som er indikatorens standard. Tallene afspejler desuden en hensigtsmæssig centralisering og velfungerende tværregionale samarbejdsaftaler omkring de ablative indgreb.

Beregningsreglerne for indikatoren tager dog ikke hensyn til, at et mindre antal patienter med små nyrecancer observeres i aktiv overvågning, eller at små nyretumorer ikke altid biopteres. I de tilfælde, hvor der er foretaget nefrektomi eller partiel nefrektomi, er det T-stadium, der indberettes til LPR, sædvanligvis et pT-stadium.

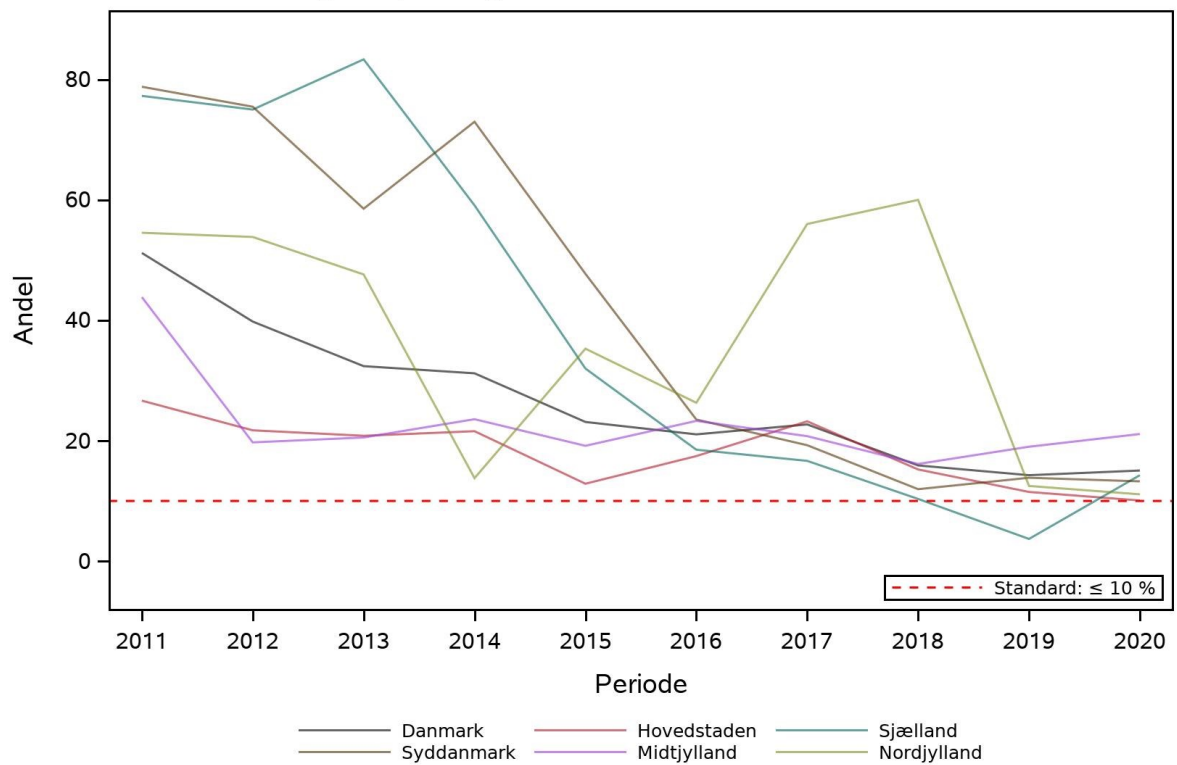
Vurdering af indikatoren

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

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

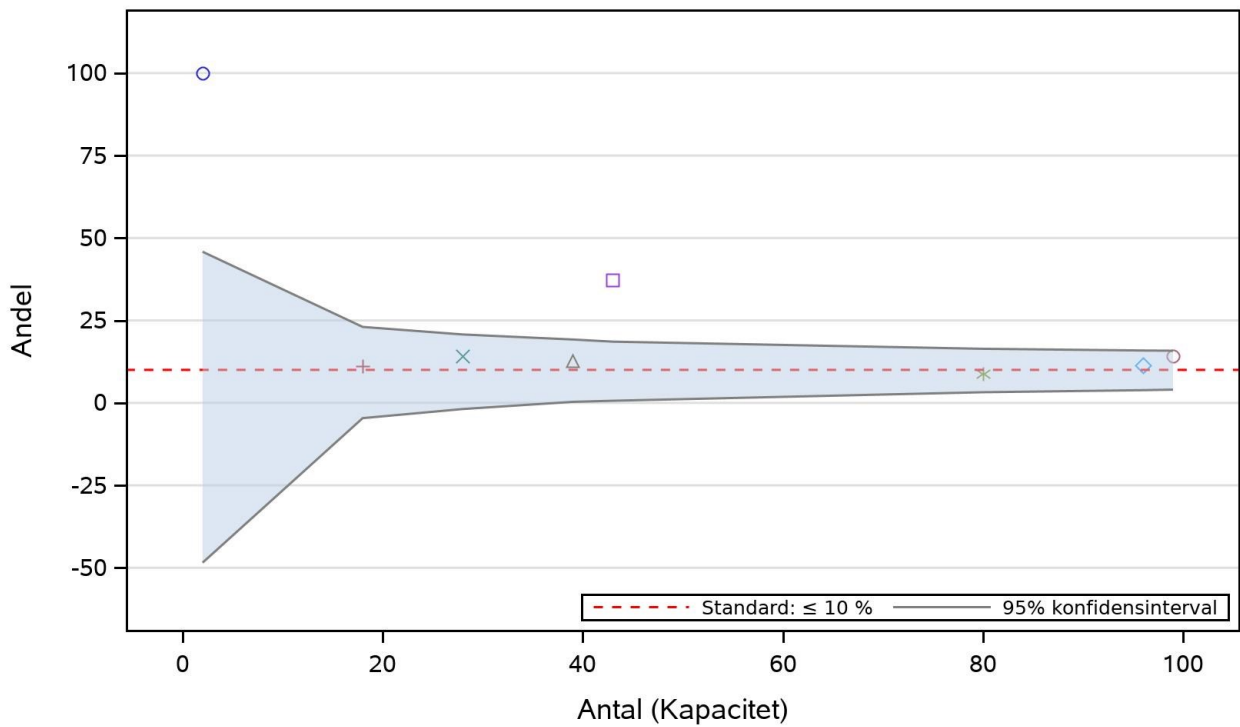


Indikator 7: Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nefrektomi. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

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



- | | |
|--|-------------------------------------|
| ○ 6008 Vejle Sygehus | + 8001 Aalborg Universitetshospital |
| × 3800 Region Sjællands Sygehusvæsen | △ 1301 Rigshospitalet |
| □ 6650 Hospitalsenheden Vest | * 1516 Herlev og Gentofte Hospital |
| ◇ 4202 OUH Odense Universitetshospital | ○ 6620 Aarhus Universitetshospital |

5.8 Indikatorområde 8: SNOMED-kodning

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

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.08.2019 - 31.07.2020	2018/2019		2017/2018		
				Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	613 / 628	0 (0)	98	(96-99)	680 / 687	99 (98-100)	641 / 654	98 (97-99)
Hovedstaden	Ja	195 / 196	0 (0)	99	(97-100)	219 / 224	98 (95-99)	203 / 208	98 (94-99)
Sjælland	Ja	106 / 109	0 (0)	97	(92-99)	82 / 83	99 (93-100)	94 / 95	99 (94-100)
Syddanmark	Ja	100 / 101	0 (0)	99	(95-100)	116 / 116	100 (97-100)	117 / 119	98 (94-100)
Midtjylland	Nej	144 / 153	0 (0)	94	(89-97)	178 / 179	99 (97-100)	167 / 172	97 (93-99)
Nordjylland	Ja	68 / 69	0 (0)	99	(92-100)	85 / 85	100 (96-100)	60 / 60	100 (94-100)
Hovedstaden	Ja	195 / 196	0 (0)	99	(97-100)	219 / 224	98 (95-99)	203 / 208	98 (94-99)
1301 Rigshospitalet	Ja	74 / 75	0 (0)	99	(93-100)	86 / 87	99 (94-100)	68 / 72	94 (86-98)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Ja	121 / 121	0 (0)	100	(97-100)	133 / 137	97 (93-99)	135 / 136	99 (96-100)
Sjælland	Ja	106 / 109	0 (0)	97	(92-99)	82 / 83	99 (93-100)	94 / 95	99 (94-100)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	106 / 109	0 (0)	97	(92-99)	82 / 83	99 (93-100)	94 / 95	99 (94-100)
Syddanmark	Ja	100 / 101	0 (0)	99	(95-100)	116 / 116	100 (97-100)	117 / 119	98 (94-100)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	58 / 59	0 (0)	98	(91-100)	58 / 58	100 (94-100)	67 / 69	97 (90-100)
6008 Vejle Sygehus	Ja	42 / 42	0 (0)	100	(92-100)	58 / 58	100 (94-100)	50 / 50	100 (93-100)
Midtjylland	Nej	144 / 153	0 (0)	94	(89-97)	178 / 179	99 (97-100)	167 / 172	97 (93-99)
6620 Aarhus Universitetshospital	Nej	64 / 73	0 (0)	88	(78-94)	74 / 74	100 (95-100)	72 / 74	97 (91-100)
6650 Hospitalsenheden Vest	Ja	80 / 80	0 (0)	100	(95-100)	104 / 105	99 (95-100)	95 / 98	97 (91-99)
Nordjylland	Ja	68 / 69	0 (0)	99	(92-100)	85 / 85	100 (96-100)	60 / 60	100 (94-100)
8001 Aalborg Universitetshospital	Ja	68 / 69	0 (0)	99	(92-100)	85 / 85	100 (96-100)	60 / 60	100 (94-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	187	Ej nefrektomi

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningen af indikator 8a tager udgangspunkt i nefrektomerede patienter i Population 2 jf. indikatorberegningen [her](#). Tælleren udgør patienter i nævneren med kodning af tumorstørrelse inden for 7 dage efter operation. Indikatoren beskriver således andelen af nefrektomerede og partielt nefrektomerede patienter med kodning af tumorstørrelse. Det skal bemærkes, at indikatoren tilskrives sygehusenes patologiske afdelinger.

Yderligere information om populationsdannelsen findes [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan havde 98 % (95 % CI: 96-99) patienterne fået kodet tumorstørrelse, svarende til 613 ud af 628 patienter, og standarden på ≥ 95 % opfyldes atter.

Kun Region Midt opfylder ikke standarden (94 % (95 % CI: 89-97), hvilket betinges af resultaterne for Aarhus Universitetshospital, der ikke opfylder standarden med en andel på 88 % (95 % CI: 78-94). Derudover er der begrænset variation imellem de øvrige sygehuse, der har andele på 97-100 %.

Trenddiagrammet illustrerer den udvikling der er sket siden 2011, og på nær Region Midtjylland der ikke opfylder standard har regionerne ligget stabilt over standard de sidste tre perioder.

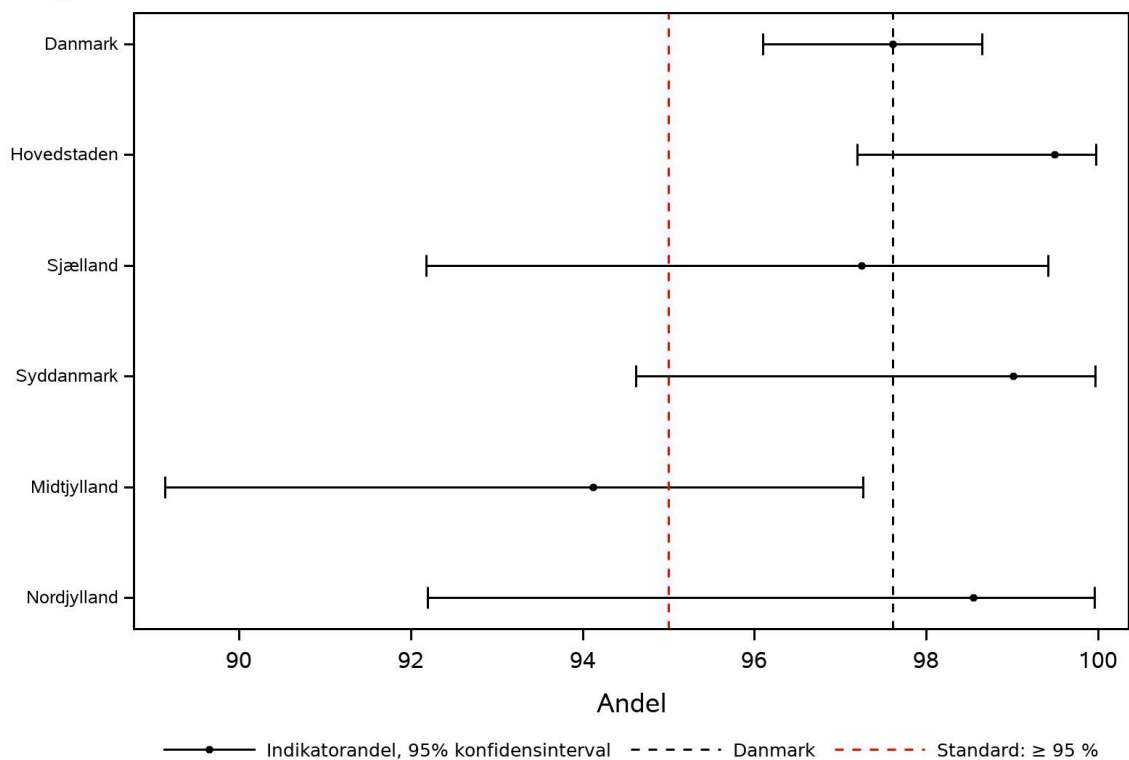
Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Indikatoren har vist en stabil høj standardopfyldelse både nationalt og for de fleste afdelingers vedkommende. Den 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.

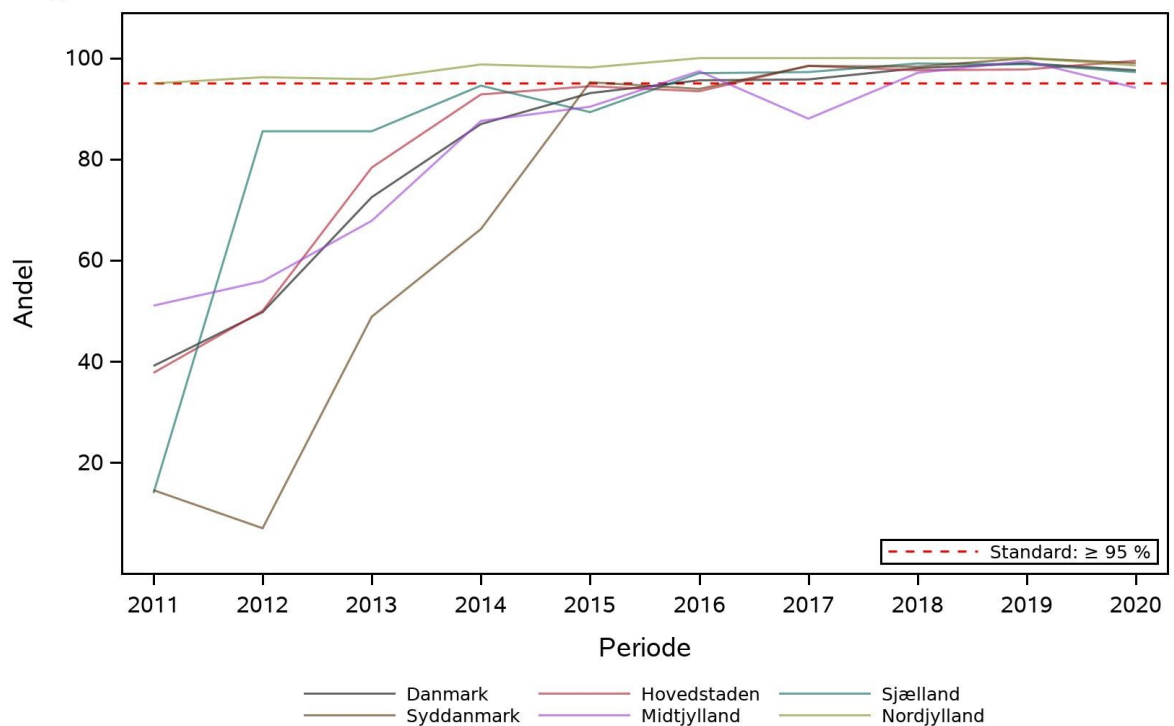
Vurdering af indikatoren

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

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

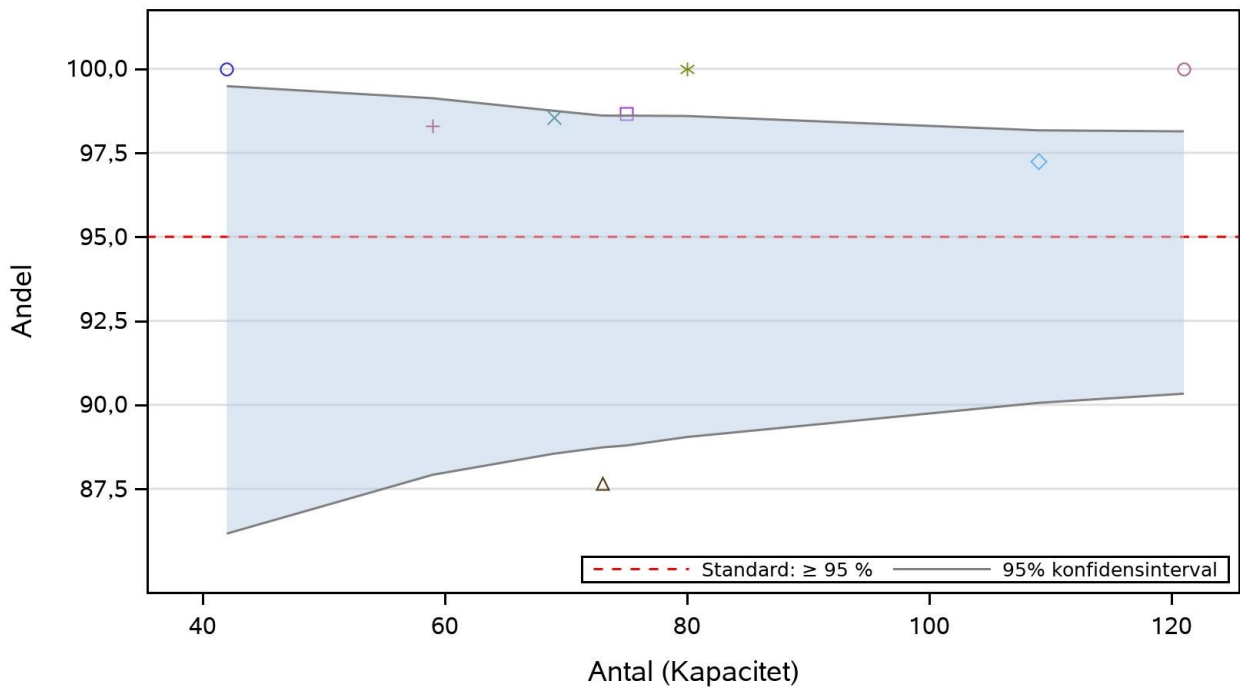


Indikator 8a: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

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



- 6008 Vejle Sygehus
- × 8001 Aalborg Universitetshospital
- 1301 Rigshospitalet
- ◇ 3800 Region Sjællands Sygehusvæsen
- + 4202 OUH Odense Universitetshospital
- △ 6620 Aarhus Universitetshospital
- * 6650 Hospitalsenheden Vest
- 1516 Herlev og Gentofte Hospital

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

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 95%	Tæller/	antal	01.08.2019 - 31.07.2020	2018/2019		2017/2018		
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	615 / 628	0 (0)	98	(96-99)	677 / 687	99 (97-99)	646 / 654	99 (98-99)
Hovedstaden	Ja	191 / 196	0 (0)	97	(94-99)	220 / 224	98 (95-100)	206 / 208	99 (97-100)
Sjælland	Ja	106 / 109	0 (0)	97	(92-99)	82 / 83	99 (93-100)	92 / 95	97 (91-99)
Syddanmark	Ja	99 / 101	0 (0)	98	(93-100)	113 / 116	97 (93-99)	118 / 119	99 (95-100)
Midtjylland	Ja	150 / 153	0 (0)	98	(94-100)	178 / 179	99 (97-100)	170 / 172	99 (96-100)
Nordjylland	Ja	69 / 69	0 (0)	100	(95-100)	84 / 85	99 (94-100)	60 / 60	100 (94-100)
Hovedstaden	Ja	191 / 196	0 (0)	97	(94-99)	220 / 224	98 (95-100)	206 / 208	99 (97-100)
1301 Rigshospitalet	Ja	71 / 75	0 (0)	95	(87-99)	83 / 87	95 (89-99)	72 / 72	100 (95-100)
1516 Herlev og Gentofte Hospital	Ja	120 / 121	0 (0)	99	(95-100)	137 / 137	100 (97-100)	134 / 136	99 (95-100)
Sjælland	Ja	106 / 109	0 (0)	97	(92-99)	82 / 83	99 (93-100)	92 / 95	97 (91-99)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	106 / 109	0 (0)	97	(92-99)	82 / 83	99 (93-100)	92 / 95	97 (91-99)
Syddanmark	Ja	99 / 101	0 (0)	98	(93-100)	113 / 116	97 (93-99)	118 / 119	99 (95-100)
4202 OUH Odense Universitetshospital	Ja	57 / 59	0 (0)	97	(88-100)	56 / 58	97 (88-100)	68 / 69	99 (92-100)
6008 Vejle Sygehus	Ja	42 / 42	0 (0)	100	(92-100)	57 / 58	98 (91-100)	50 / 50	100 (93-100)
Midtjylland	Ja	150 / 153	0 (0)	98	(94-100)	178 / 179	99 (97-100)	170 / 172	99 (96-100)
6620 Aarhus Universitetshospital	Ja	70 / 73	0 (0)	96	(88-99)	74 / 74	100 (95-100)	72 / 74	97 (91-100)
6650 Hospitalsenheden Vest	Ja	80 / 80	0 (0)	100	(95-100)	104 / 105	99 (95-100)	98 / 98	100 (96-100)
Nordjylland	Ja	69 / 69	0 (0)	100	(95-100)	84 / 85	99 (94-100)	60 / 60	100 (94-100)
8001 Aalborg Universitetshospital	Ja	69 / 69	0 (0)	100	(95-100)	84 / 85	99 (94-100)	60 / 60	100 (94-100)

	Antal	Årsag
Eksklusion:	187	Ej nefrektomi

Datagrundlag og beregningsmetode

Beregningsmetoden af indikator 8b tager udgangspunkt i nefrektomerede patienter i Population 2 jf. indikatorberegningen [her](#). Tælleren udgør patienter i nævneren med kodning af pT stadium inden for 7 dage efter operation. Indikatoren beskriver således andelen af nefrektomerede og partielt nefrektomerede patienter med kodning af pT-stadium. Det skal bemærkes, at indikatoren tilskrives sygehusenes patologifdelinger.

Yderligere information om populationsdannelsen findes [her](#).

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan findes kodning af pT-stadium for 98 % (95 % CI: 96-99) af patienterne med udført nefrektomi eller partiel nefrektomi (sidste og forrige opgørelsesperiode: 99 %), svarende til 615 ud af 628 patienter, og standarden på ≥ 95 % opfyldes således igen. Alle regioner opfylder standarden med begrænset variation.

Af trendfiguren nedenfor ses en positiv udvikling i indikatorstandardopfyldelse over tid for denne indikator, og næsten alle regioner har ligget over standard de sidste fem perioder.

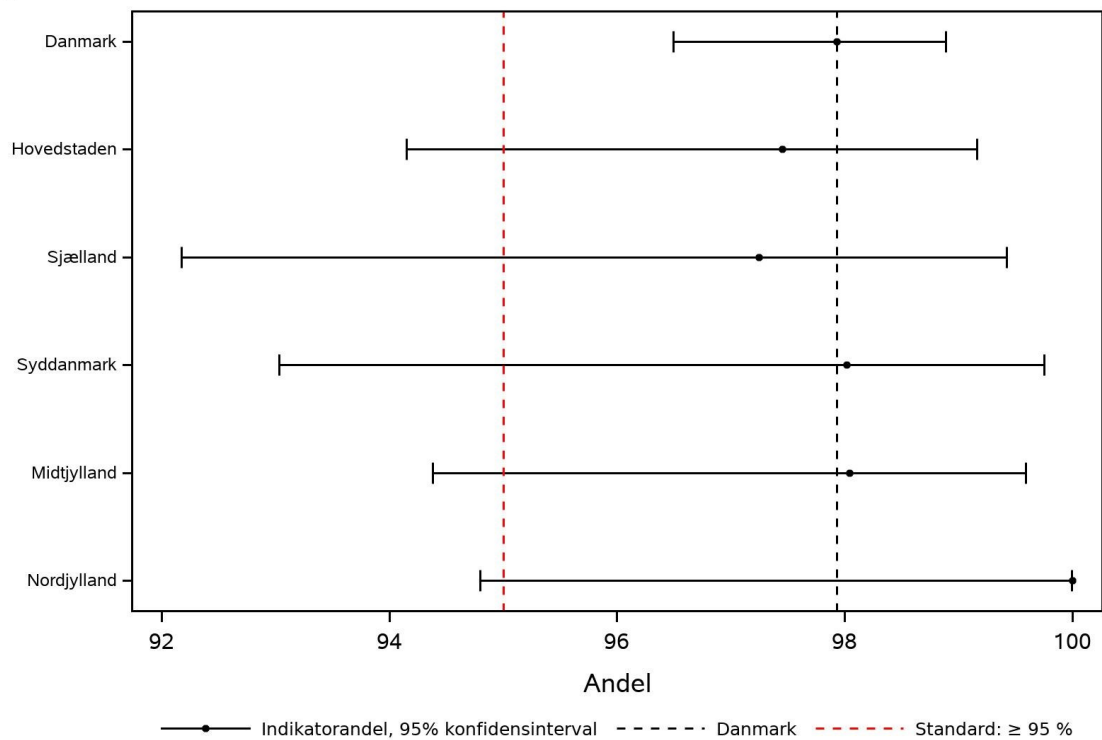
Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Parameteren har været med som indikator i 5 år, men har været opgjort i appendiks gennem flere år, og det er glædeligt, at opfyldelsen er stabilt høj gennem de seneste 3 opgørelsesperioder, både nationalt og for de fleste afdelingers vedkommende. Parameteren er vigtig, idet pT-stadiet er vigtig en prognostisk parameter, som desuden danner grundlag for indberetning af T-stadiet til LPR for de patienter, der har fået foretaget nefrektomi eller partiel nefrektomi/nyreresektion.

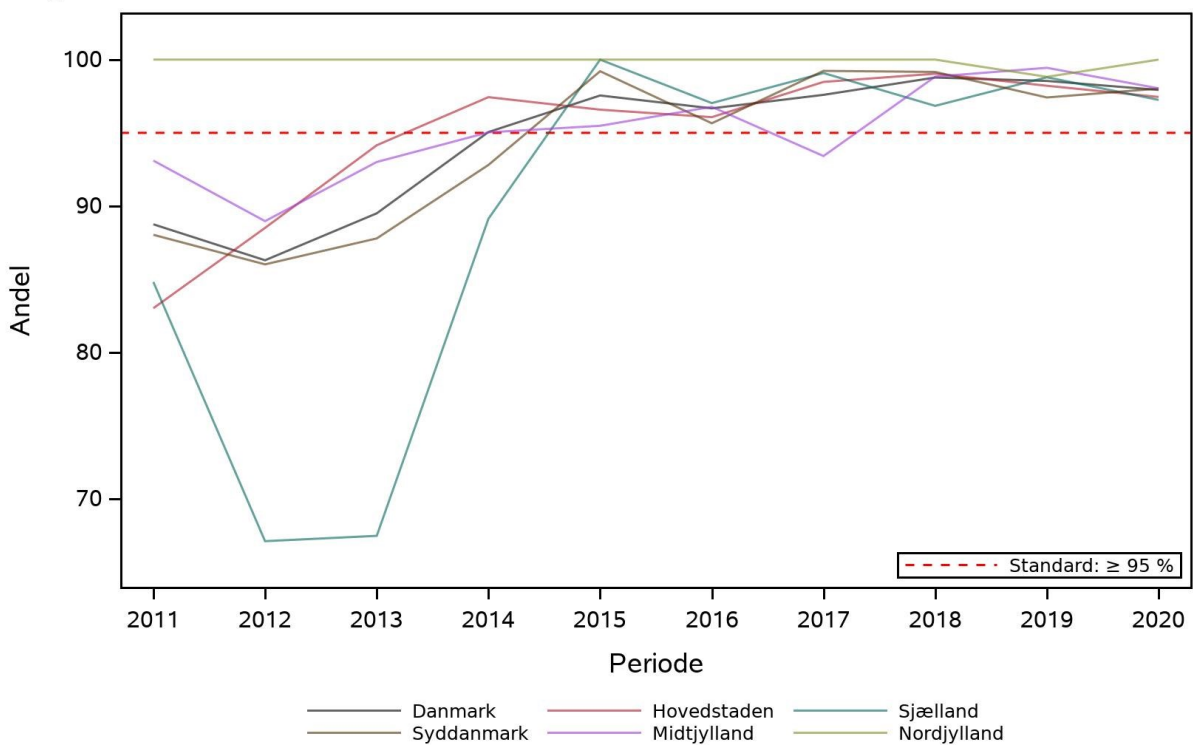
Vurdering af indikatoren

Indikatoren bibeholdes, og standarden fastholdes.

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

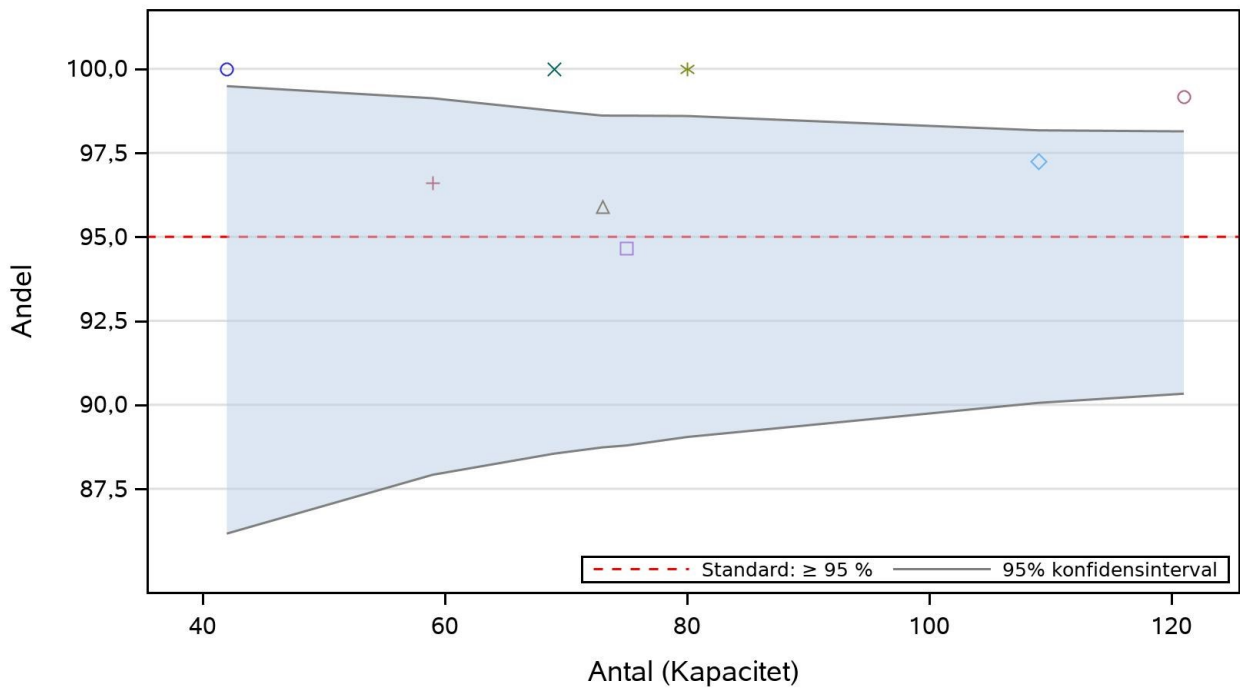


Indikator 8b: Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af pT-stadium. Trendgraf på regionsniveau.



Året på x-aksen repræsenterer det år hvor størstedelen af observationerne ligger.

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



- 6008 Vejle Sygehus
- × 8001 Aalborg Universitetshospital
- △ 6620 Aarhus Universitetshospital
- * 6650 Hospitalsenheden Vest
- + 4202 OUH Odense Universitetshospital
- 1301 Rigshospitalet
- ◇ 3800 Region Sjællands Sygehusvæsen
- 1516 Herlev og Gentofte Hospital

6 Datagrundlag og identifikation af patientpopulationen

Dansk Renal Cancer Database (DaRenCaData) er af Sundhedsstyrelsen godkendt som en dansk kvalitetsdatabase for diagnostik og behandling af nyrecancer i Danmark med dertilhørende 8 kvalitetsindikatorområder. 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 herunder) 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.

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 2019 – 31. juli 2020 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 fra 0-120 dage før den konkrete rekvisition/kontakt, betragtes denne som værende en del af det samme patientforløb
- Et recidivskema oprettet i DaRenCa-databasen forud for deres første nyrecancerdiagnose
- 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 2019 – 31. juli 2020.

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 nefroureterektomi)
- 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 (dvs. konklusive nyrecancerdiagnoser) 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 M-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.

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 tidligere årsrapporter delvist valideret på flere hospitalsafdelinger. Valideringen har vist god overensstemmelse mellem algoritme og det faktiske patientgrundlag.

Indberettede data per patient, validitet

Som det fremgår af tabel 1 i Appendiks 2 er der inkluderet 979 patienter med nydiagnosticeret histologi- eller cytologiverificeret nyrecancer (population 1). Af disse 979 patienter er 770 oprettet med et "Diagnoseskema" i DaRenCaData, svarende til en dækningsgrad af databasen på 78,7 % på landsplan.

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

7 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 de officielle indikatorer i denne årsrapport.

Nr. (IndikatorID)	Indikator	Nævner	Tæller
Indikatorområde: Laparoskopisk teknik			
1a (DA-RENCA_02A_002)	Andel af nefrektomerede patienter uanset stadie, som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik	Patienter i population 2, som har følgende procedurekoder for nefrektomi (LPR): <ul style="list-style-type: none"> • KKAC00 (Nefrektomi) • KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi) • KKAC20 (Nefroureterektomi) • KKAC21 (Perkutan endoskopisk nefroureterektomi) 	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> • med procedurekode for laparoskopisk nefrektomi (KKAC01 i LPR) • med procedurekode for laparoskopisk nefroureterektomi (KKAC21 i LPR)
1b (DA-RENCA_02C_002)	Andel af nefrektomerede patienter med lokal sygdom (pT1/pT2), som er opereret med laparoskopisk, herunder robotassisteret, teknik	Patienter i population 2, som har følgende procedurekoder for nefrektomi (LPR): <ul style="list-style-type: none"> • KKAC00 (Nefrektomi) • KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi) • KKAC20 (Nefroureterektomi) • KKAC21 (Perkutan endoskopisk nefroureterektomi) OG som har SNOMED-kode ÆF1830-ÆF1843 i tilknytning til histologi- eller cytologiverificeret nyrecancer i patologiregistret (pT1-pT2)	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> • med procedurekode for laparoskopisk nefrektomi (KKAC01 i LPR) • med procedurekode for laparoskopisk nefroureterektomi (KKAC21 i LPR)

Nr. (IndikatorID)	Indikator	Nævner	Tæller
Indikatorområde: Reoperation/komplikationer			
2 (DA-RENCA_03_002)	Andel af kirurgisk (operativt eller ablativt) behandlede patienter, som reopereres eller får komplikationer indenfor 30 dage	Patienter i population 2	Patienter i nævneren, med en af følgende procedure- eller diagnosekoder registreret mindre end 30 dage efter operation (LPR): <ul style="list-style-type: none"> • KKW (Andre op. på nyre og nyrebækken) • DK913 (Postoperativ ileus), • DT810G (Postoperativ blødning), • DT810H (Postoperativt hæmatom), • DT812 (Punctura et laesio accidentalis peroperativa, ikke klasseret andetsteds), • DT813 (Ruptura vulneris postoperativa ikke klasseret andetsteds), • 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)

Nr. (IndikatorID)	Indikator	Nævner	Tæller
Indikatorområde: Recidiv			
3 (suspenderet i 2020)	Andel af patienter, kirurgisk behandlet med kurativt sigte, med recidiv indenfor 3 år		
Indikatorområde: 30 dages mortalitet			
4 (DA-RENCA_05_002)	Andel af patienter, som dør indenfor 30 dage efter operation eller ablativt indgreb	Patienter i population 2	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> der er registeret døde indenfor 30 dage efter operationen (status=90 i CPR)
Indikatorområde: Observeret overlevelse			
5a (DA-RENCA_06A_001)	Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Patienter i population 1 med mindst 1 års opfølgning fra diagnosedato	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> der er i live 1 år efter diagnosen nyrecancer (status ej = 90 i CPR)
5b (DA-RENCA_06B_001)	Andel af patienter, som lever 3 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Patienter i population 1 med mindst 3 års opfølgning fra diagnosedato	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> der er i live 3 år efter diagnosen nyrecancer (status ej = 90 i CPR)
5c (DA-RENCA_06C_002)	Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen nyrecancer er stillet	Patienter i population 1 med mindst 5 års opfølgning fra diagnosedato	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> der er i live 5 år efter diagnosen nyrecancer (status ej = 90 i CPR)

Nr. (IndikatorID)	Indikator	Nævner	Tæller
Indikatorområde: Indlæggelsestid			
6 (DA-RENCA_07_002)	Andel af endoskopisk eller ablativt behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage efter indgrebet	Patienter i population 2, der har en udskrivelsesdato, fraset patienter med følgende procedurer (LPR): <ul style="list-style-type: none"> • KKAC00 (Nefrektomi), • KKAC20 (Nefroureterektomi), • KKAD00 (Resektion af nyre), • KKAD10 (Heminefrektomi) 	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> • der udskrives fra sygehus indenfor 3 dage efter dato for operation
Indikatorområde: Nefrektomi			
7 (DA-RENCA_08_002)	Andel af patienter med T1a tumorer, som får udført nefrektomi	Patienter i population 2: <ul style="list-style-type: none"> • med pT1a tumorer (ÆF1831) ELLER • KTKA30 (Perkutan vævsdestr. i nyre) ELLER • KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) ELLER • KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling) 	Patienter i nævneren, med følgende procedurekoder for nefrektomi: <ul style="list-style-type: none"> • KKAC00 (Nefrektomi) • KKAC01 (Perkutan endoskopisk nefrektomi) • KKAC20 (Nefroureterektomi) • KKAC21 (Perkutan endoskopisk nefroureterektomi)

Nr. (IndikatorID)	Indikator	Nævner	Tæller
Indikatorområde: SNOMED-kodning			
8a (DA-RENCA_09B_002)	Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af tumorstørrelse	Patienter i population 2, fraset patienter med følgende procedure (LPR): <ul style="list-style-type: none"> • KTKA30 (Perkutan vævsdestr. i nyre) • KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) • KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling) 	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> • med kodning af tumorstørrelse indenfor 7 dage efter operation (ÆTDXX i LRP)
8b (DA-RENCA_09C_002)	Andel af patienter som får udført nefrektomi eller partiel nefrektomi med kodning af pT-stadium	Patienter i population 2, fraset patienter med følgende procedurer (LPR): <ul style="list-style-type: none"> • KTKA30 (Perkutan vævsdestr. i nyre) • KTKA30A (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved radiofrekvensablation) • KTKA30B (Perkutan vævsdestruktion i nyre ved kryobehandling) 	Patienter i nævneren: <ul style="list-style-type: none"> • med kodning af pT-stadium indenfor 7 dage efter operation (ÆF18XX i LRP)

8 Styregruppens medlemmer

Formand

Lars Lund, professor, overlæge, dr. med., Urinvejskirurgisk afdeling L, Odense Universitetshospital (medlem af DaRenCas databaseudvalg)

Øvrige medlemmer

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

Anette Pedersen Pilt, overlæge, Patologiafdelingen, Sjællands Universitetshospital, Roskilde

Anne Kirstine Hundahl Møller, overlæge, ph.d., Herlev og Gentofte Hospital, Onkologisk afdeling, Herlev og Gentofte Hospital

Claus V. Jensen, overlæge, Radiologisk Klinik, Rigshospitalet

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

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

Malene Lundsgaard, Afdelingslæge, Klinisk Genetisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Mette Lind Holm, overlæge, Urologisk klinik, Rigshospitalet (medlem af DaRenCas databaseudvalg)

Mette Nørgaard, professor, overlæge, ph.d., Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Morten Jønler, overlæge, ph.d., Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Nessn Azawi, overlæge, ph.d., Urologisk afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde (medlem af DaRenCas databaseudvalg)

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

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

Klinisk epidemiolog

Louise Hansen, ph.d., Afdeling for Cancer og Cancerscreening, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) (fratrådt 31. maj 2021)

Datamanager

Nick Martinussen, Afdeling for Cancer og Cancerscreening, RKKP

Kontaktperson for DaRenCaData og dataansvarlig myndighed

Monika Madsen, chefkonsulent, RKKP

9 *Kommentarer fra regioner og afdelinger*

Der er ikke indkommet kommentarer fra regioner eller afdelinger, som skal indgå i årsrapporten. Enkelte regioner har sendt kommentarer direkte til styregruppen.

10 Appendiks 1, Vejledning i fortolkning af resultater

I det følgende gives en vejledning i, hvorledes resultaterne i årsrapporten skal læses. På sidste side beskrives også indikator typer jf. Indikatoroversigt.

Indikator tabeller

Tabellerne i rapporten omfatter resultater for de enkelte afdelinger, regioner og landsgennemsnittet. Der gøres opmærksom på, at der pga. persondatalovens regler og de almindelige regler om tavshedspligt ikke må offentliggøres følsomme personoplysninger i en form, hvor det er muligt, alene eller sammen med andre oplysninger, at henhøre det til en identificerbar person. Definitionen af en personoplysning følger af persondatalovens § 3 nr. 1. "Enhver form for information om en identificeret eller identificerbar fysisk person (den registrerede)." Som følge heraf er det besluttet at alle resultater med persondata under 3, ikke må offentliggøres. Resultater med under 3, men over 0, i tæller eller nævner bliver erstattet med # i tabellen. Nedenfor beskrives indholdet af tabellerne:

Standard

Angiver den af styregruppen fastsatte standard for, hvor stor en andel (%) af det samlede antal patientforløb, der som minimum/højst må forventes at leve op til kravet relateret til den pågældende indikator. Et '<' foran procentværdien angiver at indikatorværdien højst må antage denne for at standard er opfyldt.

Standard opfyldt

Angiver, om standarden er opfyldt for afdelingen/regionen/landet, hvor 'Ja' indikerer, at afdelings-, regions-/landsgennemsnittet opfylder standarden. I indikator tabellerne angives om standarden er opfyldt.

Tæller/nævner

Angiver det samlede antal patienter der indgår i tæller og nævner i beregningen af den pågældende indikatorværdi. For alle indikatorer gælder det, at patienterne ikke indgår i beregningen af indikatoren, såfremt der for den relevante variabel i registreringsskemaet er angivet "uoplyst" eller at data mangler. Ligeledes ekskluderes patienter, hvor den pågældende aktivitet er bedømt "ikke relevant". Der vil derfor være forskel i antallet af patientforløb, som indgår i beregningen af de enkelte indikatorer.

Uoplyst

Angiver antallet af indberetninger med manglende oplysninger til beregning af indikatoren. Andelen af det potentielle datagrundlag angives i procent i en parentes.

Andel patientforløb som opfylder kravet, % (95% CI):

Angiver den procentvise andel af det samlede antal patientforløb, der lever op til kravet i relation til den pågældende indikator. For at få et indtryk af den statistiske usikkerhed ved bestemmelse af indikatorværdien er

der anført et 95% konfidensinterval (95% CI), som angiver, at den 'sande' indikatorværdi med 95% sandsynlighed befinder sig inden for det opstillede interval. Konfidensintervallets bredde afspejler med hvilken præcision, indikatorværdien er bestemt. Periodeangivelsen refererer til opgørelsesperiode.

Kontroldiagram

Diagrammerne giver en oversigt over den fastsatte standard (lodret, stiplet rød linje), landsgennemsnittet (lodret, stiplet sort linje) landsresultatet og afdelingsresultaterne for hver enkelt indikator (sorte prikker) angivet med tilhørende 95 % konfidensintervaller (sorte vandrette streger).

Funnelplot

Denne figur viser afdelingernes opnåede indikatorresultater mod patientpopulationens størrelse (antal patientforløb). Den røde vandrette linje angiver den fastsatte standard og det skraverede område er 95% konfidensintervallet omkring standarden. Tragten bliver mindre ud af x-aksen fordi resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på. Afdelinger som ligger uden for det skraverede område har resultater, der med stor sandsynlighed ligger over eller under den fastsatte standard for indikatoren.

Trendgraf

Med henblik på at give et enkelt visuelt indtryk af, hvordan indikatorværdien har udviklet sig over tid i de enkelte regioner og på landsplan, er der i trendgrafen angivet indikatorværdierne for aktuelle samt tidligere opgørelsesperioder. Den røde vandrette stiplede linje angiver den fastsatte standard.

Definitioner på indikator typer:

- **Strukturindikatorer** belyser kvaliteten af rammerne for udførelse af sundhedsvæsenets kerneydelser, herunder det sundhedsfaglige kompetenceniveau, der er nødvendigt for at udføre disse ydelser, kvaliteten af udstyr, teknologi og faciliteter til diagnostisk, behandling, pleje og rehabilitering samt om der eksisterer retningslinjer for udførelse af disse aktiviteter.
- **Procesindikatorer** belyser de konkrete aktiviteter i et patientforløb, og giver et billede af, i hvilket omfang givne procedurer udføres i praksis (herunder også kommunikationen med patienten, og koordination og kontinuitet i forløbet ex forløbs- og ventetider).
- **Resultatindikatorer** måler resultatet for patienten/patientens helbredsstatus (outcome) efter modtagelse af ydelser i sundhedsvæsenet. Ofte opgøres eksempelvis mortalitet/overlevelse – men også målinger for at opgøre morbiditet (fx komplikationer, bivirkninger), liggetid, helbredsstatus, livskvalitet etc.

11 Appendiks 2, Supplerende til datagrundlaget

I dette appendiks præsenteres deskriptive tabeller der vedrører datagrundlaget for Population 1 samt 2.

Tabel 1: Kompletthed af diagnoseskema for nydiagnosticerede patienter, 01.08.2019 - 31.07.2020

		<i>Diagnoseskema</i>		
		<i>Antal</i>	<i>Udfyldt</i>	<i>%</i>
<i>Danmark</i>		979	770	78,7
<i>Region Hovedstaden</i>	<i>I alt</i>	256	228	89,1
	<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	4	0	0,0
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	162	157	96,9
	<i>Hospitalerne i Nordsjælland</i>	#	0	0,0
	<i>Rigshospitalet</i>	89	71	79,8
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	153	144	94,1
	<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	153	144	94,1
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	189	160	84,7
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	80	65	81,3
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	18	16	88,9
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	70	60	85,7
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	21	19	90,5
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	248	233	94,0
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	152	139	91,4
	<i>Hospitalsenhed Midt</i>	26	26	100,0
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	70	68	97,1
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	133	5	3,8
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	132	5	3,8
	<i>Sygehus Vendsyssel</i>	#	0	0,0

Tabel 2: Debutsymptomer for nydiagnosticerede patienter, seneste 5 perioder

	01.08.2019	01.08.2018	01.08.2017	01.08.2016	01.08.2015
Debutsymptom	31.07.2020	31.07.2019	31.07.2018	31.07.2017	31.07.2016
Hæmaturi	11,1 %	12,7 %	15,3 %	13,8 %	15,6 %
Ukarakteristiske	18,1 %	18,5 %	24,3 %	23,4 %	23,3 %
Tilfældigt fund	48,6 %	51,2 %	47,7 %	49,0 %	47,0 %
Uoplyst	22,2 %	17,7 %	12,7 %	13,8 %	14,1 %

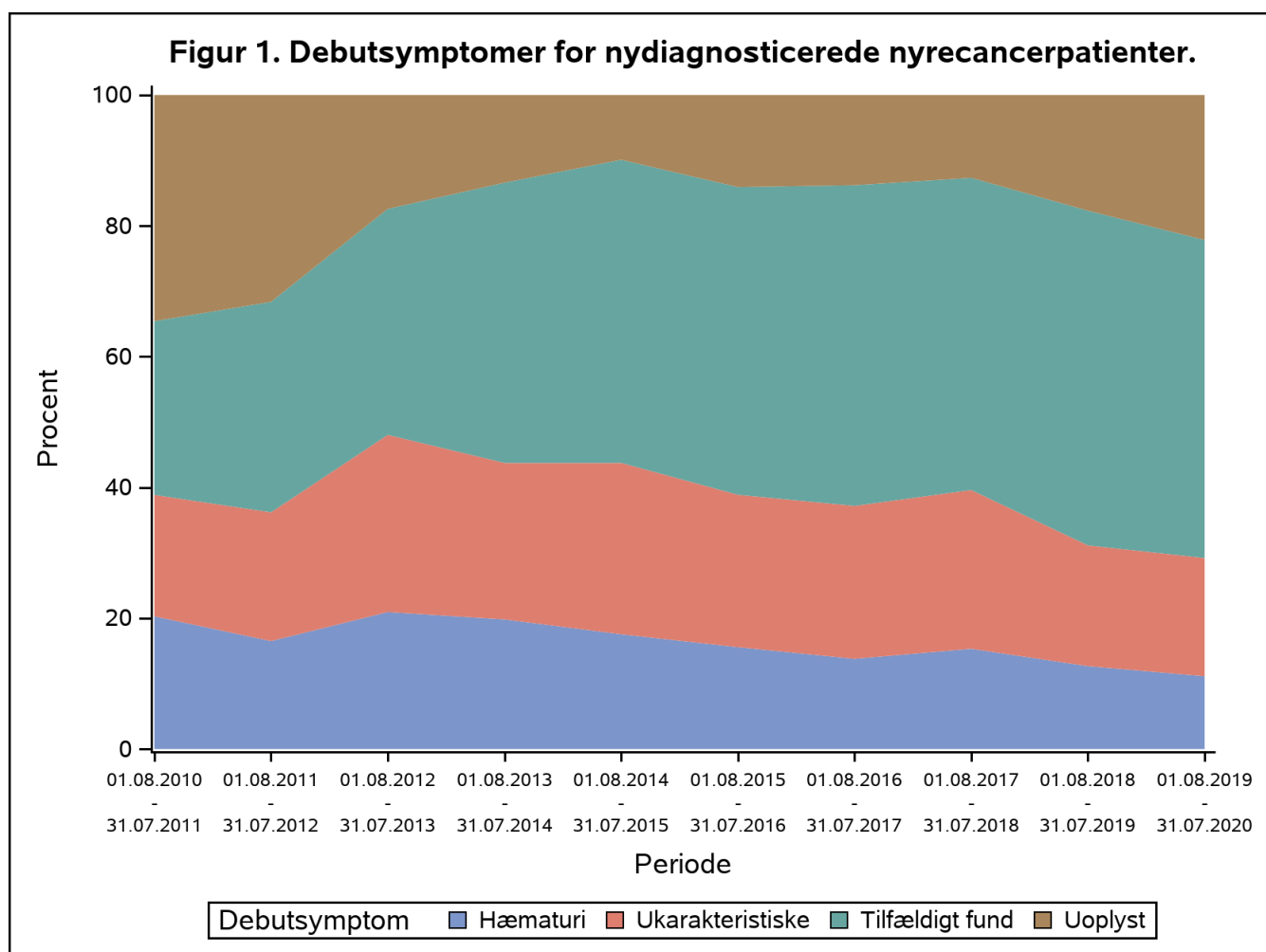


Table 3: Completeness of blood tests on the entered diagnosis forms for newly diagnosed patients, 01.08.2019 - 31.07.2020

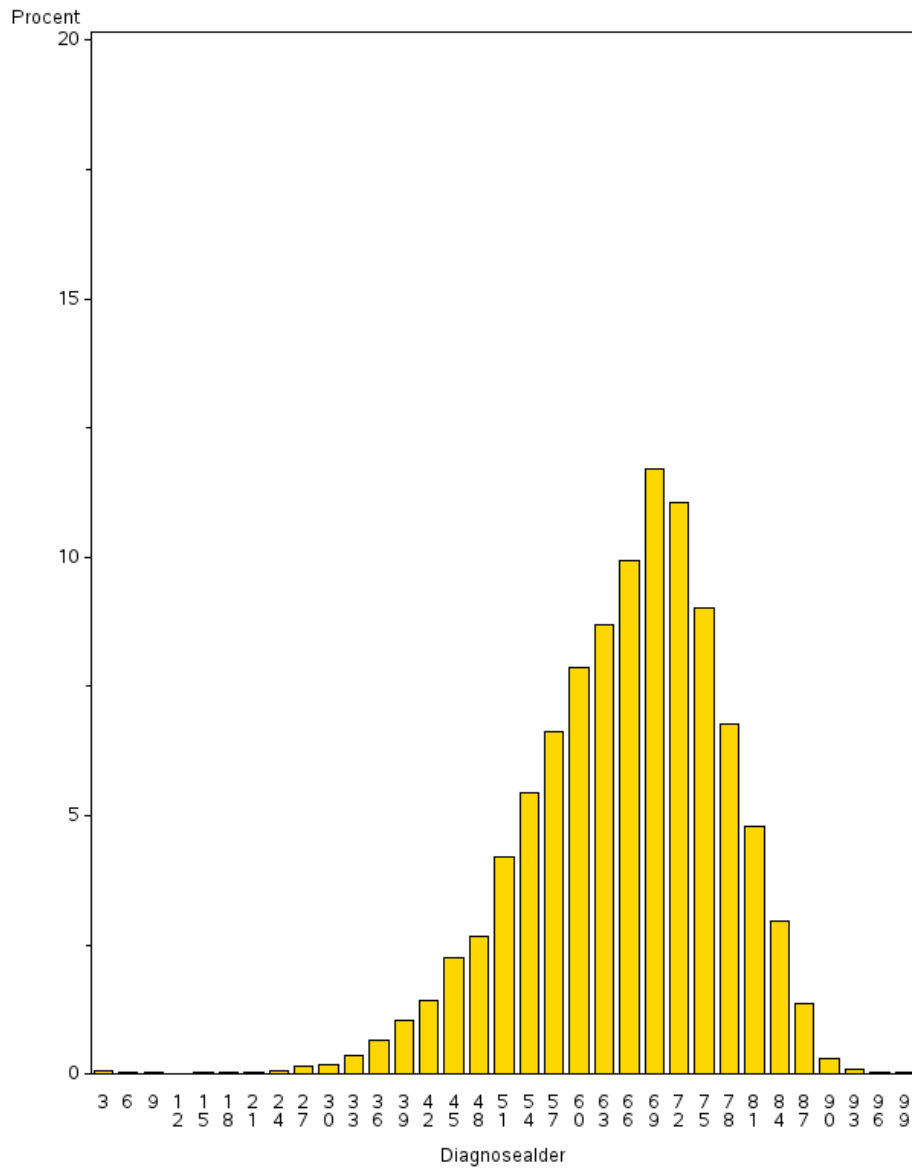
		Nydiagnosticerede patienter, i alt	Blodprøve undersøgt	
		Antal	Antal	%
Danmark		979	767	78,3
Region Hovedstaden	I alt	256	228	89,1
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	4	0	0,0
	Herlev og Gentofte Hospital	162	157	96,9
	Hospitalerne i Nordsjælland	#	0	0,0
	Rigshospitalet	89	71	79,8
Region Sjælland	I alt	153	143	93,5
	Region Sjællands Sygehusvæsen	153	143	93,5
Region Syddanmark	I alt	189	160	84,7
	OUH Odense Universitetshospital	80	65	81,3
	Sydvestjysk Sygehus	18	16	88,9
	Sygehus Lillebælt	70	60	85,7
	Sygehus Sønderjylland	21	19	90,5
Region Midtjylland	I alt	248	231	93,1
	Aarhus Universitetshospital	152	137	90,1
	Hospitalsenhed Midt	26	26	100,0
	Hospitalsenheden Vest	70	68	97,1
Region Nordjylland	I alt	133	5	3,8
	Aalborg Universitetshospital	132	5	3,8
	Sygehus Vendsyssel	#	0	0,0

Tabel 4 vedrørende Indberettende patologiafdelinger udgår fra DaRenCa årsrapporten.

Tabel 5: Nydiagnosticerede patienters aldersfordeling, 01.08.2019 - 31.07.2020

Alder (år)		Nydiagnosticerede patienter, i alt	Median	Minimum	Maximum
Danmark		979	68	3	92
Region Hovedstaden	I alt	256	66	3	89
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	4	66	51	74
	Herlev og Gentofte Hospital	162	67	35	89
	Hospitalet i Nordsjælland	#	66	66	66
	Rigshospitalet	89	65	3	85
Region Sjælland	I alt	153	68	31	88
	Region Sjællands Sygehusvæsen	153	68	31	88
Region Syddanmark	I alt	189	69	38	87
	OUH Odense Universitetshospital	80	70	41	84
	Sydvestjysk Sygehus	18	71	42	84
	Sygehus Lillebælt	70	69	38	87
	Sygehus Sønderjylland	21	67	51	87
Region Midtjylland	I alt	248	68	31	92
	Aarhus Universitetshospital	152	66	31	92
	Hospitalsenhed Midt	26	69	32	85
	Hospitalsenheden Vest	70	70	39	92
Region Nordjylland	I alt	133	69	31	87
	Aalborg Universitetshospital	132	69	31	87
	Sygehus Vendsyssel	#	67	67	67

Figur 2. Nydiagnosticerede nyrecancerpatienters aldersfordeling.



Tabel 6: Nydiagnosticerede patienters kønsfordeling, 01.08.2019 - 31.07.2020

Køn	Nydiagnosticerede patienter, i alt	Mand		Kvinde		
		Antal	%	Antal	%	
Danmark	979	702	72	277	28	
Region Hovedstaden	I alt	256	191	75	65	25
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	4	4	100	0	0
	Herlev og Gentofte Hospital	162	120	74	42	26
	Hospitalerne i Nordsjælland	#	#	100	0	0
	Rigshospitalet	89	66	74	23	26
Region Sjælland	I alt	153	105	69	48	31
	Region Sjællands Sygehusvæsen	153	105	69	48	31
Region Syddanmark	I alt	189	138	73	51	27
	OUH Odense Universitetshospital	80	60	75	20	25
	Sydvestjysk Sygehus	18	13	72	5	28
	Sygehus Lillebælt	70	49	70	21	30
	Sygehus Sønderjylland	21	16	76	5	24
Region Midtjylland	I alt	248	172	69	76	31
	Aarhus Universitetshospital	152	107	70	45	30
	Hospitalsenhed Midt	26	18	69	8	31
	Hospitalsenheden Vest	70	47	67	23	33
Region Nordjylland	I alt	133	96	72	37	28
	Aalborg Universitetshospital	132	95	72	37	28
	Sygehus Vendsyssel	#	#	100	0	0

Tabel 7: Sværhedsgrad af kronisk sygdom for nydiagnosticerede patienter, 01.08.2019 - 31.07.2020, opgjort ved Charlsons comorbiditets index*.

Charlsons comorbiditets index	Nydiagnosticerede patienter, i alt	Score 0		Score 1-2		Score 3+		
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark	979	414	42	343	35	222	23	
Region Hovedstaden	I alt	256	118	46	91	36	47	18
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	4	#	25	#	25	#	50
	Herlev og Gentofte Hospital	162	80	49	64	40	18	11
	Hospitalerne i Nordsjælland	#	0	0	#	100	0	0
	Rigshospitalet	89	37	42	25	28	27	30
Region Sjælland	I alt	153	68	44	52	34	33	22
	Region Sjællands Sygehusvæsen	153	68	44	52	34	33	22
Region Syddanmark	I alt	189	73	39	73	39	43	23
	OUH Odense Universitetshospital	80	30	38	32	40	18	23
	Sydvestjysk Sygehus	18	#	11	12	67	4	22
	Sygehus Lillebælt	70	33	47	24	34	13	19
	Sygehus Sønderjylland	21	8	38	5	24	8	38
Region Midtjylland	I alt	248	118	48	78	31	52	21
	Aarhus Universitetshospital	152	74	49	51	34	27	18
	Hospitalsenhed Midt	26	12	46	6	23	8	31
	Hospitalsenheden Vest	70	32	46	21	30	17	24
Region Nordjylland	I alt	133	37	28	49	37	47	35
	Aalborg Universitetshospital	132	37	28	49	37	46	35
	Sygehus Vendsyssel	#	0	0	0	0	#	100

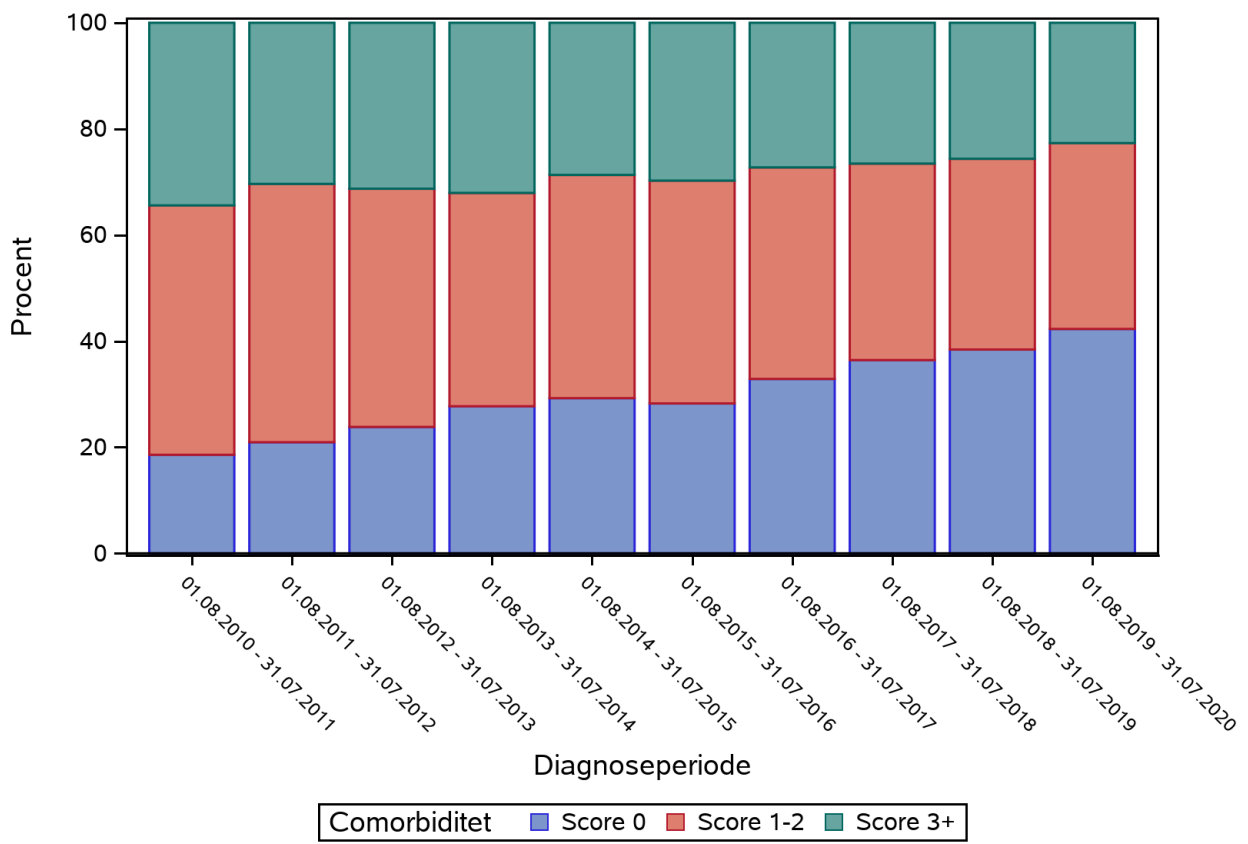
*Charlson comorbidity index score benyttes til at beskrive antal og alvorlighed af patientens komorbide tilstande og bygger på CPR-nummer-baseret søgning på pågældende persons udskrivningsdiagnoser og ambulante diagnoser indberettet i Landspatientregisteret 10 år forud for nyrecancerdiagnosen. Der er 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.

Figur 3. Udvikling i Charlsons komorbiditetsindeks over tid for nydiagnosticerede nyrecancerpatienter.



Tabel 8a: TNM stadium* for nydiagnosticerede patienter, 01.08.2019 - 31.07.2020

Stadium	Nydiagnosticerede patienter, i alt	Uoplyst		I		II		III		IV		
		An-tal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark	979	266	27	399	41	55	6	141	14	118	12	
Region Hovedstaden	I alt	256	87	34	98	38	16	6	27	11	28	11
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	4	3	75	0	0	0	0	0	0	#	25
	Herlev og Gentofte Hospital	162	43	27	75	46	11	7	13	8	20	12
	Hospitalerne i Nordsjælland	#	#	100	0	0	0	0	0	0	0	0
	Rigshospitalet	89	40	45	23	26	5	6	14	16	7	8
Region Sjælland	I alt	153	29	19	62	41	7	5	36	24	19	12
	Region Sjællands Sygehusvæsen	153	29	19	62	41	7	5	36	24	19	12
Region Syddanmark	I alt	189	34	18	84	44	24	13	25	13	22	12
	OUH Odense Universitetshospital	80	12	15	40	50	10	13	8	10	10	13
	Sydvestjysk Sygehus	18	12	67	3	17	#	11	0	0	#	6
	Sygehus Lillebælt	70	9	13	27	39	10	14	17	24	7	10
	Sygehus Sønderjylland	21	#	5	14	67	#	10	0	0	4	19
Region Midtjylland	I alt	248	92	37	102	41	4	2	20	8	30	12
	Aarhus Universitetshospital	152	55	36	59	39	#	1	16	11	20	13
	Hospitalsenhed Midt	26	10	38	15	58	#	4	0	0	0	0
	Hospitalsenheden Vest	70	27	39	28	40	#	1	4	6	10	14
Region Nordjylland	I alt	133	24	18	53	40	4	3	33	25	19	14
	Aalborg Universitetshospital	132	23	17	53	40	4	3	33	25	19	14
	Sygehus Vendsyssel	#	#	100	0	0	0	0	0	0	0	0

* Stadiuminddeling baseret på seneste registrerede TNM i Landspatientregistret.

Stadium I: T1, N0/x, M0/x.

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

Stadium III: T1-3, N1, M0/x, eller T3, N0/x, 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 01.08.2019 - 31.07.2020

	<i>N</i>
<i>T0N0M0</i>	#
<i>Uoplyst</i>	116
<i>TxNxM0</i>	51
<i>TxN0M0</i>	77
<i>TaN0M0</i>	#
<i>TxN0Mx</i>	#
<i>TxN1Mx</i>	4
<i>TxNxMx</i>	14

* Seneste registrerede TNM i Landspatientregistret.

Tabel 9: Fordeling af procedurer for patienter behandlet kirurgisk (operativt eller ablativt) 01.08.2019 - 31.07.2020

	Patienter behandlet kirurgisk, i alt	Åben nefrektomi/ nefrourektomi		Endoskopisk nefrektomi/ nefrourektomi		Nyrebevarende behandling	
		Antal	Antal %	Antal	%	Antal	%
Danmark	815	87	10,7	292	35,8	436	53,5
Region Hovedstaden I alt	221	36	16,3	51	23,1	134	60,6
Herlev og Gentofte Hospital	135	13	9,6	37	27,4	85	63,0
Rigshospitalet	86	23	26,7	14	16,3	49	57,0
Region Sjælland I alt	109	3	2,8	57	52,3	49	45,0
Region Sjællands Sygehusvæsen	109	3	2,8	57	52,3	49	45,0
Region Syddanmark I alt	177	25	14,1	57	32,2	95	53,7
OUH Odense Universitetshospital	135	14	10,4	26	19,3	95	70,4
Sygehus Lillebælt	42	11	26,2	31	73,8	0	0
Region Midtjylland I alt	239	21	8,8	80	33,5	138	57,7
Aarhus Universitetshospital	159	12	7,5	41	25,8	106	66,7
Hospitalsenheden Vest	80	9	11,3	39	48,8	32	40,0
Region Nordjylland I alt	69	#	2,9	47	68,1	20	29,0
Aalborg Universitetshospital	69	#	2,9	47	68,1	20	29,0

*Region Sjælland og Region Nordjylland har samarbejdsaftaler med hhv. Region Syddanmark (Odense Universitetshospital) og Region Midtjylland (Aarhus Universitetshospital) om kryobehandling (ablation) af små nyretumorer. Patienter, der er kryobehandlede, bliver i tabellen anført på den behandlende afdeling, hvorfor antallet af nyrebevarende behandlinger i Region Sjælland og Region Nordjylland er lavere end landsgennemsnittet.

Tabel 10: Typer af nyrebevarende indgreb foretaget, 01.08.2019 - 31.07.2020

		Nyrebevarende indgreb, i alt		Åben resektion af nyre		Endoskopisk resektion af nyre		Perkutan vævsdestruktion i nyre	
		Antal		Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		436		39	8,9	210	48,2	187	42,9
Region Hovedstaden	I alt	134		23	17,2	86	64,2	25	18,7
	Herlev og Gentofte Hospital	85		9	10,6	62	72,9	14	16,5
	Rigshospitalet	49		14	28,6	24	49,0	11	22,4
Region Sjælland	I alt	49		5	10,2	44	89,8	0	0
	Region Sjællands Sygehusvæsen	49		5	10,2	44	89,8	0	0
Region Syddanmark	I alt	95		#	1,1	18	18,9	76	80,0
	OUH Odense Universitetshospital	95		#	1,1	18	18,9	76	80,0
Region Midtjylland	I alt	138		9	6,5	43	31,2	86	62,3
	Aarhus Universitetshospital	106		7	6,6	13	12,3	86	81,1
	Hospitalsenheden Vest	32		#	6,3	30	93,8	0	0
Region Nordjylland	I alt	20		#	5,0	19	95,0	0	0
	Aalborg Universitetshospital	20		#	5,0	19	95,0	0	0

***Region Sjælland og Region Nordjylland har samarbejdsaftaler med hhv. Region Syddanmark (Odense Universitetshospital) og Region Midtjylland (Aarhus Universitetshospital) om kryobehandling (ablation) af små nyretumorer. Patienter, der er kryobehandlede, bliver i tabellen anført på den behandelende afdeling, hvorfor antallet af nyrebevarende behandlinger i Region Sjælland og Region Nordjylland er lavere end landsgennemsnittet.**

Tabel 11: Andel udskrevet indenfor 3 dage efter indgrebet for patienter behandlet kirurgisk, 01.08.2019 - 31.07.2020

		Patienter behandlet kirurgisk, i alt		Udskrevet indenfor 3 dage	
		Antal		Antal	%
Danmark		815		598	73,4
Region Hovedstaden	I alt	221		132	59,7
	Herlev og Gentofte Hospital	135		90	66,7
	Rigshospitalet	86		42	48,8
Region Sjælland	I alt	109		90	82,6
	Region Sjællands Sygehusvæsen	109		90	82,6
Region Syddanmark	I alt	177		139	78,5
	OUH Odense Universitetshospital	135		113	83,7
	Sygehus Lillebælt	42		26	61,9
Region Midtjylland	I alt	239		180	75,3
	Aarhus Universitetshospital	159		127	79,9
	Hospitalsenheden Vest	80		53	66,3
Region Nordjylland	I alt	69		57	82,6
	Aalborg Universitetshospital	69		57	82,6

Databaseudvalget har valgt, at **Tabel 12** vedrørende andel af nydiagnosticerede patienter med fjerne metastaser (M1), 01.08.2019 - 31.07.2020, som har fået cytoreduktiv nefrektomi, udgår i denne årsrapport grundet mange uoplyste koder for M-stadium.

Tabel 13: Histologiske subtyper. Nydiagnosticerede patienter, 01.08.2019 - 31.07.2020, hvor diagnosen stilles på primær tumor. Patienter, som udelukkende er diagnosticeret med metastatisk sygdom indgår ikke.

		Nydiagnosticerede, primære tumorer, i alt	Clear cell renalcelle- karcinom		Papillært renalcelle- karcinom		Kromofobt renalcelle- karcinom		Uklassificerbart re- nalcellekarcinom	
		Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		925	642	69,4	152	16,4	70	7,6	33	3,6
Region Hovedstaden I alt		239	169	70,7	33	13,8	13	5,4	16	6,7
	Herlev og Gentofte Hospital	160	113	70,6	22	13,8	10	6,3	13	8,1
	Hospitalerne i Nordsjælland	#	#	100,0	0	0	0	0	0	0
	Rigshospitalet	78	55	70,5	11	14,1	3	3,8	3	3,8
Region Sjælland I alt		144	103	71,5	20	13,9	16	11,1	0	0
	Region Sjællands Sygehusvæsen	144	103	71,5	20	13,9	16	11,1	0	0
Region Syddanmark I alt		176	128	72,7	24	13,6	11	6,3	7	4,0
	OUH Odense Universitetshospital	75	58	77,3	14	18,7	#	2,7	#	1,3
	Sydvestjysk Sygehus	16	11	68,8	#	12,5	#	12,5	#	6,3
	Sygehus Lillebælt	66	48	72,7	5	7,6	6	9,1	#	3,0
	Sygehus Sønderjylland	19	11	57,9	3	15,8	#	5,3	3	15,8
Region Midtjylland I alt		240	150	62,5	51	21,3	24	10,0	8	3,3
	Aarhus Universitetshospital	146	93	63,7	26	17,8	16	11,0	8	5,5
	Hospitalsenhed Midt	25	16	64,0	4	16,0	5	20,0	0	0
	Hospitalsenheden Vest	69	41	59,4	21	30,4	3	4,3	0	0
Region Nordjylland I alt		126	92	73,0	24	19,0	6	4,8	#	1,6
	Aalborg Universitetshospital	125	92	73,6	24	19,2	6	4,8	#	0,8
	Sygehus Vendsyssel	#	0	0	0	0	0	0	#	100,0

	<i>Mucinøst, tubulært og spindle cell renalcellekarcinom</i>		<i>Erhvervet cystisk nyresygdom-associeret renalcellekarcinom</i>		<i>Samlerørs 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>Antal</i>	<i>%</i>
<i>Danmark</i>	#	0,1	#	0,1	#	0,1	#	0,1	0	0
<i>Region Hovedstaden I alt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Hospitalerne i Nordsjælland</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Rigshospitalet</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Sjælland I alt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Syddanmark I alt</i>	#	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Sygehus Lillebælt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Sygehus Sønderjylland</i>	#	5,3	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Midtjylland I alt</i>	0	0	#	0,4	#	0,4	0	0	0	0
<i>Aarhus Universitetshospital</i>	0	0	#	0,7	0	0	0	0	0	0
<i>Hospitalsenhed Midt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Hospitalsenheden Vest</i>	0	0	0	0	#	1,4	0	0	0	0
<i>Region Nordjylland I alt</i>	0	0	0	0	0	0	#	0,8	0	0
<i>Aalborg Universitetshospital</i>	0	0	0	0	0	0	#	0,8	0	0
<i>Sygehus Vendsyssel</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Hereditær leiomyomatose-RCC-as- socieret renalcellekarcinom		Anden type karcinom		Sarkom		
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark	0	0	22	2,4	#	0,2	
Region Hovedstaden	I alt	0	0	6	2,5	#	0,8
	Herlev og Gentofte Hospital	0	0	#	0,6	#	0,6
	Hospitalerne i Nordsjælland	0	0	0	0	0	0
	Rigshospitalet	0	0	5	6,4	#	1,3
Region Sjælland	I alt	0	0	5	3,5	0	0
	Region Sjællands Sygehusvæsen	0	0	5	3,5	0	0
Region Syddanmark	I alt	0	0	5	2,8	0	0
	OUH Odense Universitetshospital	0	0	0	0	0	0
	Sydvestjysk Sygehus	0	0	0	0	0	0
	Sygehus Lillebælt	0	0	5	7,6	0	0
	Sygehus Sønderjylland	0	0	0	0	0	0
Region Midtjylland	I alt	0	0	5	2,1	0	0
	Aarhus Universitetshospital	0	0	#	1,4	0	0
	Hospitalsenhed Midt	0	0	0	0	0	0
	Hospitalsenheden Vest	0	0	3	4,3	0	0
Region Nordjylland	I alt	0	0	#	0,8	0	0
	Aalborg Universitetshospital	0	0	#	0,8	0	0
	Sygehus Vendsyssel	0	0	0	0	0	0

Tabel 14: pT-stadier ved nefrektomi og partiel nefrektomi/nyreresektion 01.08.2019 - 31.07.2020

		Nefrektomier og partielle nefrektomier/nyreresektion, i alt											
		pT1a (ÆF1831)		pT1b (ÆF1832)		pT2a (ÆF1841)		pT2b (ÆF1842)		pT3a (ÆF1851)			
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%		
Danmark		628		218	34,7	110	17,5	38	6,1	28	4,5	195	31,1
Region Hovedstaden	I alt	196		94	48,0	28	14,3	9	4,6	13	6,6	40	20,4
	Herlev og Gentofte Hospital	121		66	54,5	18	14,9	5	4,1	11	9,1	20	16,5
	Rigshospitalet	75		28	37,3	10	13,3	4	5,3	#	2,7	20	26,7
Region Sjælland	I alt	109		28	25,7	20	18,3	9	8,3	4	3,7	41	37,6
	Region Sjællands Sygehusvæsen	109		28	25,7	20	18,3	9	8,3	4	3,7	41	37,6
Region Syddanmark	I alt	101		22	21,8	27	26,7	13	12,9	5	5,0	32	31,7
	OUH Odense Universitetshospital	59		20	33,9	13	22,0	7	11,9	#	1,7	16	27,1
	Sygehus Lillebælt	42		#	4,8	14	33,3	6	14,3	4	9,5	16	38,1
Region Midtjylland	I alt	153		56	36,6	29	19,0	6	3,9	4	2,6	42	27,5
	Aarhus Universitetshospital	73		13	17,8	8	11,0	#	2,7	#	2,7	33	45,2
	Hospitalsenheden Vest	80		43	53,8	21	26,3	4	5,0	#	2,5	9	11,3
Region Nordjylland	I alt	69		18	26,1	6	8,7	#	1,4	#	2,9	40	58,0
	Aalborg Universitetshospital	69		18	26,1	6	8,7	#	1,4	#	2,9	40	58,0

		pT3b (ÆF1852)		pT3c (ÆF1853)		pT4 (ÆF1860)		pTx (ÆF1870)		Upræcis kodning		Intet pT-stadium	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		12	1,9	0	0	5	0,8	#	0,2	8	1,3	13	2,1
Region Hovedstaden	I alt	6	3,1	0	0	0	0	0	0	#	0,5	5	2,6
	Herlev og Gentofte Hospital	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	0,8
	Rigshospitalet	6	8,0	0	0	0	0	0	0	#	1,3	4	5,3

		pT3b (ÆF1852)		pT3c (ÆF1853)		pT4 (ÆF1860)		pTx (ÆF1870)		Upræcis kodning		Intet pT-sta- dium	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<i>Region Sjælland</i>	<i>I alt</i>	0	0	0	0	#	0,9	0	0	3	2,8	3	2,8
	<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	0	0	0	0	#	0,9	0	0	3	2,8	3	2,8
<i>Region Syddanmark</i>	<i>I alt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	2,0
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	3,4
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Region Midtjylland</i>	<i>I alt</i>	6	3,9	0	0	3	2,0	0	0	4	2,6	3	2,0
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	6	8,2	0	0	3	4,1	0	0	3	4,1	3	4,1
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	#	1,3	0	0
<i>Region Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	0	0	0	0	#	1,4	#	1,4	0	0	0	0
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	0	0	0	0	#	1,4	#	1,4	0	0	0	0

Tabel 15: Kodning af Fuhrman grad. Nydiagnosticerede patienter, 01.08.2019 - 31.07.2020, hvor diagnosen stilles på primær tumor. Patienter, som udelukkende er diagnosticeret med metastatisk sygdom indgår ikke.

	Nydiagnosticerede, primære tumorer, i alt		Kodning af Fuhr- man grad	
	Antal		Antal	%
Danmark	925		783	84,6
Region Hovedstaden	I alt	239	174	72,8
	Herlev og Gentofte Hospital	160	133	83,1
	Hospitalerne i Nordsjælland	#	#	100,0
	Rigshospitalet	78	40	51,3
Region Sjælland	I alt	144	117	81,3
	Region Sjællands Sygehusvæsen	144	117	81,3
Region Syddanmark	I alt	176	147	83,5
	OUH Odense Universitetshospital	75	55	73,3
	Sydvestjysk Sygehus	16	13	81,3
	Sygehus Lillebælt	66	60	90,9
	Sygehus Sønderjylland	19	19	100,0
Region Midtjylland	I alt	240	222	92,5
	Aarhus Universitetshospital	146	138	94,5
	Hospitalsenhed Midt	25	23	92,0
	Hospitalsenheden Vest	69	61	88,4
Region Nordjylland	I alt	126	123	97,6
	Aalborg Universitetshospital	125	123	98,4
	Sygehus Vendsyssel	#	0	0,0

Tabel 16: Kodning af Leibovich score. Patienter, der har fået foretaget nefrektomi eller partiel nefrektomi/nyreresektion 01.08.2019 - 31.07.2020

		Nefrektomier og partielle nefrektomier/nyreresektion, i alt		Leibovich score	
		Antal	Antal	%	
Danmark		628	551	87,7	
Region Hovedstaden I alt		196	174	88,8	
	Herlev og Gentofte Hospital	121	116	95,9	
	Rigshospitalet	75	58	77,3	
Region Sjælland I alt		109	94	86,2	
	Region Sjællands Sygehusvæsen	109	94	86,2	
Region Syddanmark I alt		101	89	88,1	
	OUH Odense Universitetshospital	59	47	79,7	
	Sygehus Lillebælt	42	42	100,0	
Region Midtjylland I alt		153	126	82,4	
	Aarhus Universitetshospital	73	70	95,9	
	Hospitalsenheden Vest	80	56	70,0	
Region Nordjylland I alt		69	68	98,6	
	Aalborg Universitetshospital	69	68	98,6	

Tabel 17a: Fordeling af Leibovich score for patienter, der har fået foretaget nefrektomi 01.08.2019 - 31.07.2020, og hvor en score er kodet

		Nefrektomier, i alt			intermediær (LS 3- 5)		høj (LS>5)	
		Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		343	61	17,8	137	39,9	145	42,3
Region Hovedsta- den	I alt	78	16	20,5	24	30,8	38	48,7
	Herlev og Gentofte Hospital	48	12	25,0	17	35,4	19	39,6
	Rigshospitalet	30	4	13,3	7	23,3	19	63,3
Region Sjælland	I alt	52	5	9,6	23	44,2	24	46,2
	Region Sjællands Sygehusvæ- sen	52	5	9,6	23	44,2	24	46,2
Region Syddanmark	I alt	73	16	21,9	30	41,1	27	37,0
	OUH Odense Universitetshospi- tal	31	9	29,0	9	29,0	13	41,9
	Sygehus Lillebælt	42	7	16,7	21	50,0	14	33,3
Region Midtjylland	I alt	91	21	23,1	31	34,1	39	42,9
	Aarhus Universitetshospital	53	6	11,3	14	26,4	33	62,3
	Hospitalsenheden Vest	38	15	39,5	17	44,7	6	15,8
Region Nordjylland	I alt	49	3	6,1	29	59,2	17	34,7
	Aalborg Universitetshospital	49	3	6,1	29	59,2	17	34,7

Tabel 17b: Fordeling af Leibovich score for patienter, der har fået foretaget partiel nefrektomi/nyreresektion 01.08.2019 - 31.07.2020, og hvor en score er kodet

		Partielle nefrektomier/nyreresektion, i alt	lav (LS 0-2)		intermediær (LS 3-5)		høj (LS>5)	
		Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		208	165	79,3	34	16,3	9	4,3
Region Hovedstaden	I alt	96	87	90,6	7	7,3	#	2,1
	Herlev og Gentofte Hospital	68	63	92,6	5	7,4	0	0
	Rigshospitalet	28	24	85,7	#	7,1	#	7,1
Region Sjælland	I alt	42	24	57,1	14	33,3	4	9,5
	Region Sjællands Sygehusvæsen	42	24	57,1	14	33,3	4	9,5
Region Syddanmark	I alt	16	14	87,5	#	12,5	0	0
	OUH Odense Universitetshospital	16	14	87,5	#	12,5	0	0
Region Midtjylland	I alt	35	24	68,6	8	22,9	3	8,6
	Aarhus Universitetshospital	17	9	52,9	5	29,4	3	17,6
	Hospitalsenheden Vest	18	15	83,3	3	16,7	0	0
Region Nordjylland	I alt	19	16	84,2	3	15,8	0	0
	Aalborg Universitetshospital	19	16	84,2	3	15,8	0	0

**Tabel 18: Procedurekode (P306X0, P306X4) anvendt ved nefrektomi eller partiel nefrektomi/nyreresektion
01.08.2019 - 31.07.2020**

		Nefrektomier og partielle nefrektomier/nyreresektion, i alt		
		Kodning (Pkode)		
		Antal	Antal	%
Danmark		628	614	97,8
Region Hovedstaden	I alt	196	193	98,5
	Herlev og Gentofte Hospital	121	121	100,0
	Rigshospitalet	75	72	96,0
Region Sjælland	I alt	109	108	99,1
	Region Sjællands Sygehusvæsen	109	108	99,1
Region Syddanmark	I alt	101	100	99,0
	OUH Odense Universitetshospital	59	58	98,3
	Sygehus Lillebælt	42	42	100,0
Region Midtjylland	I alt	153	144	94,1
	Aarhus Universitetshospital	73	67	91,8
	Hospitalsenheden Vest	80	77	96,3
Region Nordjylland	I alt	69	69	100,0
	Aalborg Universitetshospital	69	69	100,0

12 Appendiks 3, Supplerende indikatoranalyser

12.1 Indikator 2, supplerende

Indikator 2a (suppl): Andel af kirurgisk behandlede patienter, med operationskrævende komplikationer inden for 30 dage

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år				
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.08.2019 - 31.07.2020	2018/2019		2017/2018		
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark		5 / 815	0 (0)	1	(0-1)	7 / 875	1 (0-2)	12 / 844	1 (1-2)
Hovedstaden		###	0 (0)	1	(0-3)	###	1 (0-3)	5 / 227	2 (1-5)
Sjælland		0 / 109	0 (0)	0	(0-3)	###	1 (0-7)	###	1 (0-6)
Syddanmark		###	0 (0)	1	(0-3)	###	1 (0-4)	3 / 211	1 (0-4)
Midtjylland		###	0 (0)	1	(0-3)	###	1 (0-3)	###	0 (0-2)
Nordjylland		0 / 69	0 (0)	0	(0-5)	0 / 85	0 (0-4)	###	3 (0-12)
Hovedstaden		###	0 (0)	1	(0-3)	###	1 (0-3)	5 / 227	2 (1-5)
1301 Rigshospitalet		###	0 (0)	2	(0-8)	###	1 (0-6)	4 / 83	5 (1-12)
1516 Herlev og Gentofte Hospital		0 / 135	0 (0)	0	(0-3)	###	1 (0-4)	###	1 (0-4)
Sjælland		0 / 109	0 (0)	0	(0-3)	###	1 (0-7)	###	1 (0-6)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen		0 / 109	0 (0)	0	(0-3)	###	1 (0-7)	###	1 (0-6)
Syddanmark		###	0 (0)	1	(0-3)	###	1 (0-4)	3 / 211	1 (0-4)
4202 OUH Odense Universitetshospital		###	0 (0)	1	(0-4)	###	1 (0-4)	0 / 161	0 (0-2)
6008 Vejle Sygehus		0 / 42	0 (0)	0	(0-8)	###	2 (0-9)	3 / 50	6 (1-17)
Midtjylland		###	0 (0)	1	(0-3)	###	1 (0-3)	###	0 (0-2)
6620 Aarhus Universitetshospital		###	0 (0)	1	(0-3)	###	1 (0-4)	0 / 153	0 (0-2)
6650 Hospitalsenheden Vest		###	0 (0)	1	(0-7)	0 / 105	0 (0-3)	###	1 (0-6)
Nordjylland		0 / 69	0 (0)	0	(0-5)	0 / 85	0 (0-4)	###	3 (0-12)
8001 Aalborg Universitetshospital		0 / 69	0 (0)	0	(0-5)	0 / 85	0 (0-4)	###	3 (0-12)

Indikator 2b (suppl): Andel af kirurgisk behandlede patienter, med ikke-operationskrævende komplikationer inden for 30 dage

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år			
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.08.2019 - 31.07.2020		2018/2019		2017/2018	
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel (95% CI)	Antal	Andel (95% CI)
Danmark		25 / 815	0 (0)	3	(2-4)	24 / 875	3 (2-4)	21 / 844	2 (2-4)
Hovedstaden		14 / 221	0 (0)	6	(4-10)	17 / 245	7 (4-11)	11 / 227	5 (2-9)
Sjælland		3 / 109	0 (0)	3	(1-8)	##	1 (0-7)	##	1 (0-6)
Syddanmark		4 / 177	0 (0)	2	(1-6)	##	1 (0-3)	3 / 211	1 (0-4)
Midtjylland		3 / 239	0 (0)	1	(0-4)	5 / 263	2 (1-4)	4 / 251	2 (0-4)
Nordjylland		##	0 (0)	1	(0-8)	0 / 85	0 (0-4)	##	3 (0-12)
Hovedstaden		14 / 221	0 (0)	6	(4-10)	17 / 245	7 (4-11)	11 / 227	5 (2-9)
1301 Rigshospitalet		##	0 (0)	1	(0-6)	8 / 96	8 (4-16)	6 / 83	7 (3-15)
1516 Herlev og Gentofte Hospital		13 / 135	0 (0)	10	(5-16)	9 / 149	6 (3-11)	5 / 144	3 (1-8)
Sjælland		3 / 109	0 (0)	3	(1-8)	##	1 (0-7)	##	1 (0-6)
3800 Region Sjællands Sygehusvæsen		3 / 109	0 (0)	3	(1-8)	##	1 (0-7)	##	1 (0-6)
Syddanmark		4 / 177	0 (0)	2	(1-6)	##	1 (0-3)	3 / 211	1 (0-4)
4202 OUH Odense Universitetshospital		4 / 135	0 (0)	3	(1-7)	0 / 141	0 (0-3)	3 / 161	2 (0-5)
6008 Vejle Sygehus		0 / 42	0 (0)	0	(0-8)	##	2 (0-9)	0 / 50	0 (0-7)
Midtjylland		3 / 239	0 (0)	1	(0-4)	5 / 263	2 (1-4)	4 / 251	2 (0-4)
6620 Aarhus Universitetshospital		##	0 (0)	1	(0-3)	3 / 158	2 (0-5)	3 / 153	2 (0-6)
6650 Hospitalsenheden Vest		##	0 (0)	3	(0-9)	##	2 (0-7)	##	1 (0-6)
Nordjylland		##	0 (0)	1	(0-8)	0 / 85	0 (0-4)	##	3 (0-12)
8001 Aalborg Universitetshospital		##	0 (0)	1	(0-8)	0 / 85	0 (0-4)	##	3 (0-12)

12.2 Indikator 5, supplerende

Kumuleret relativ og observeret overlevelse for patienter med nyrecancer, opdelt på køn

<i>Follow-up periode (år)</i>	<i>Køn</i>	<i>Kumulativ relativ overlevelse (%)</i>	<i>Kumulativ observeret overlevelse (%)</i>
0 - 1	Mand	88	86
1 - 2	Mand	82	79
2 - 3	Mand	78	73
3 - 4	Mand	75	68
4 - 5	Mand	73	64
5 - 6	Mand	71	61
6 - 7	Mand	69	57
7 - 8	Mand	67	54
8 - 9	Mand	65	51
0 - 1	Kvinde	88	86
1 - 2	Kvinde	83	80
2 - 3	Kvinde	80	76
3 - 4	Kvinde	78	72
4 - 5	Kvinde	74	66
5 - 6	Kvinde	72	64
6 - 7	Kvinde	71	60
7 - 8	Kvinde	70	59
8 - 9	Kvinde	69	57

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

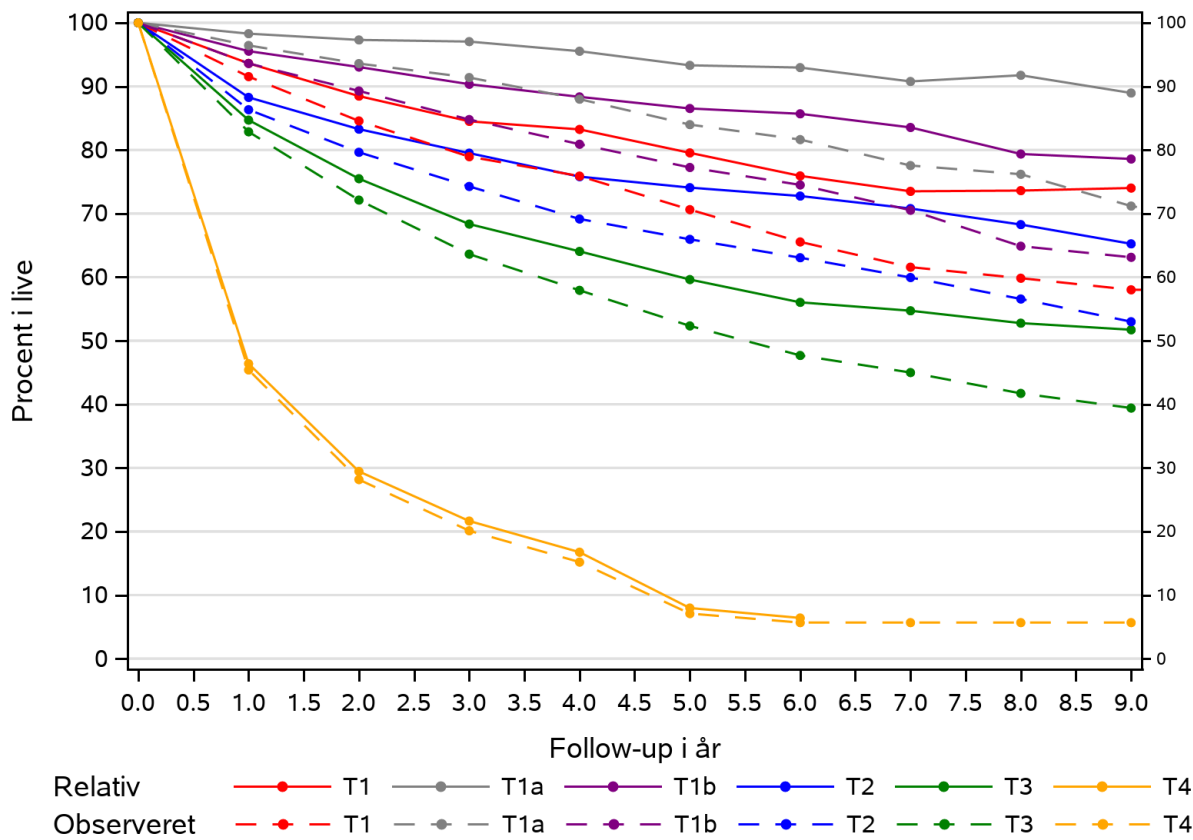
Follow-up periode (år)	M-stadie	Kumulativ relativ overlevelse (%)	Kumulativ observeret overlevelse (%)
0 - 1	M0	97	95
1 - 2	M0	95	91
2 - 3	M0	93	87
3 - 4	M0	90	83
4 - 5	M0	88	78
5 - 6	M0	86	75
6 - 7	M0	84	71
7 - 8	M0	83	68
8 - 9	M0	81	65
0 - 1	M1	58	56
1 - 2	M1	41	39
2 - 3	M1	30	28
3 - 4	M1	27	24
4 - 5	M1	22	20
5 - 6	M1	20	18
6 - 7	M1	18	15
7 - 8	M1	17	14
8 - 9	M1	15	12
0 - 1	Mx	85	83
1 - 2	Mx	79	75
2 - 3	Mx	74	69
3 - 4	Mx	71	64
4 - 5	Mx	69	61
5 - 6	Mx	66	56
6 - 7	Mx	64	53
7 - 8	Mx	64	51
8 - 9	Mx	62	48

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

Follow-up periode (år)	T-stadie	Kumulativ relativ overle- velse (%)	Kumulativ observeret over- levelse (%)
0 - 1	T1	94	92
1 - 2	T1	88	85
2 - 3	T1	85	79
3 - 4	T1	83	76
4 - 5	T1	80	71
5 - 6	T1	76	66
6 - 7	T1	74	62
7 - 8	T1	74	60
8 - 9	T1	74	58
0 - 1	T1a	98	96
1 - 2	T1a	97	94
2 - 3	T1a	97	91
3 - 4	T1a	96	88
4 - 5	T1a	93	84
5 - 6	T1a	93	82
6 - 7	T1a	91	78
7 - 8	T1a	92	76
8 - 9	T1a	89	71
0 - 1	T1b	96	94
1 - 2	T1b	93	89
2 - 3	T1b	90	85
3 - 4	T1b	88	81
4 - 5	T1b	87	77
5 - 6	T1b	86	75
6 - 7	T1b	84	71
7 - 8	T1b	79	65
8 - 9	T1b	79	63
0 - 1	T2	88	86
1 - 2	T2	83	80
2 - 3	T2	80	74
3 - 4	T2	76	69
4 - 5	T2	74	66
5 - 6	T2	73	63
6 - 7	T2	71	60
7 - 8	T2	68	57
8 - 9	T2	65	53

Follow-up periode (år)	T-stadie	Kumulativ relativ overle- velse (%)	Kumulativ observeret over- levelse (%)
0 - 1	T3	85	83
1 - 2	T3	75	72
2 - 3	T3	68	64
3 - 4	T3	64	58
4 - 5	T3	60	52
5 - 6	T3	56	48
6 - 7	T3	55	45
7 - 8	T3	53	42
8 - 9	T3	52	39
0 - 1	T4	46	45
1 - 2	T4	29	28
2 - 3	T4	22	20
3 - 4	T4	17	15
4 - 5	T4	8	7
5 - 6	T4	6	6

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



12.3 Indikator 8, supplerende

Fordeling af tumorstørrelse (tumordiameter i mm) ved nefrektomi eller partiel nefrektomi, 1/8-2019-31/7-2020

Tumorstørrelse (mm)	Nefrektomier/partielle nefrektomier, i alt	Oplyst tumorstørrelse	Uoplyst tumorstørrelse
Danmark	628	613	15
Rigshospitalet	75	74	#
Herlev og Gentofte Hospital	121	121	0
Region Sjællands Sygehusvæsen	109	106	3
OUH Odense Universitetshospital	59	58	#
Sygehus Lillebælt	42	42	0
Aarhus Universitetshospital	73	64	9
Hospitalsenheden Vest	80	80	0
Aalborg Universitetshospital	69	68	#

Tumorstørrelse (mm)	Minimum	Mean	Maximum	1. kvartil	Median	3. kvartil
Danmark	8.0	58.0	200	30.0	50.0	78.0
Rigshospitalet	8.0	59.9	195	30.0	49.5	82.0
Herlev og Gentofte Hospital	10.0	49.7	180	23.0	36.0	65.0
Region Sjællands Sygehusvæsen	13.0	61.8	150	33.0	61.0	80.0
OUH Odense Universitetshospital	18.0	59.6	200	34.0	55.0	75.0
Sygehus Lillebælt	30.0	77.7	175	49.0	63.5	90.0
Aarhus Universitetshospital	9.0	64.4	159	37.5	60.0	90.0
Hospitalsenheden Vest	14.0	45.5	120	25.0	36.5	60.0
Aalborg Universitetshospital	8.0	59.7	165	27.5	53.5	82.0