

DPCG + DPCD DMCG Samling 2022

Formand Per Pfeiffer

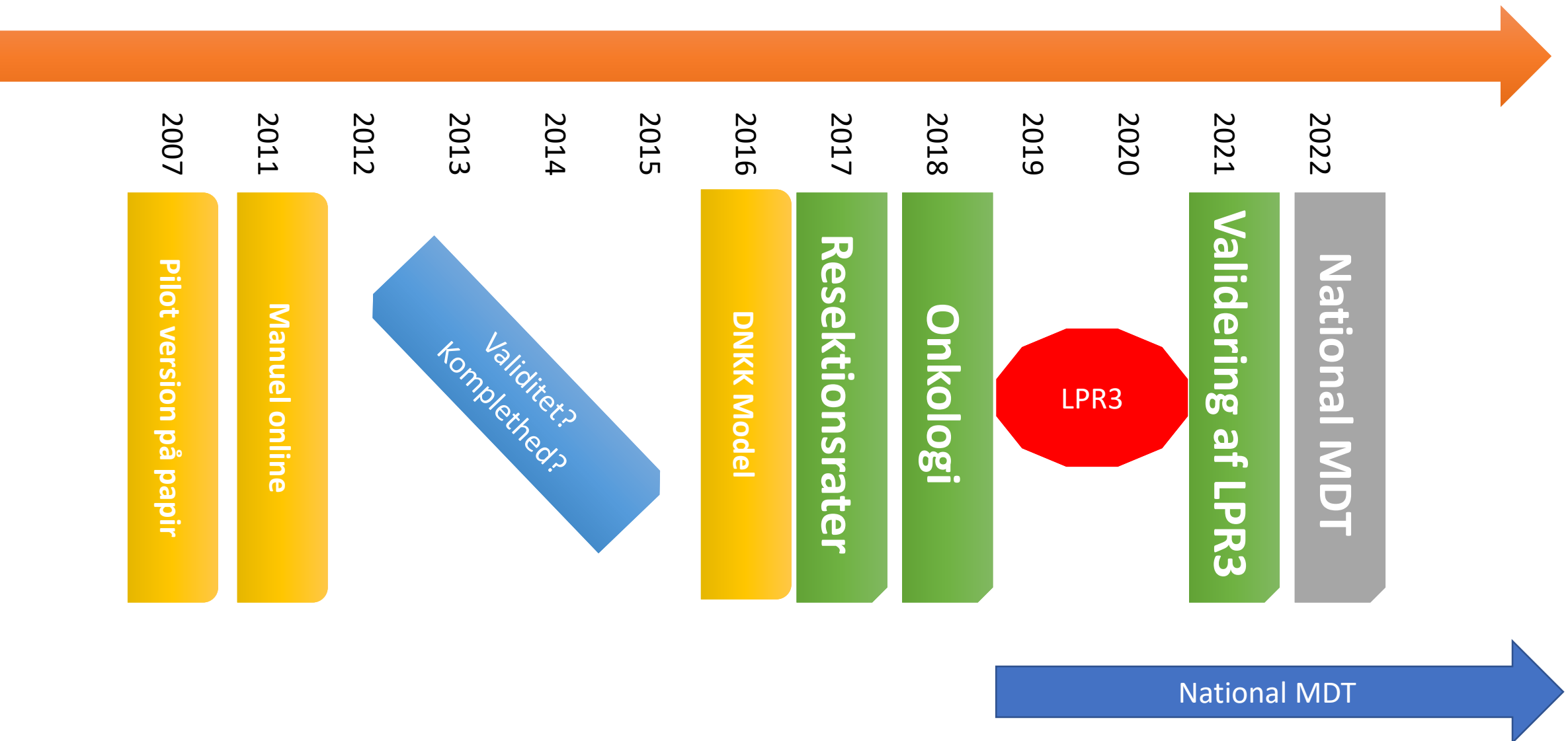
Klinisk registeransvarlig Claus Fristrup

DMCG'ens styregruppe 2021:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Per Pfeiffer*	Professor, formand	Onkologisk afd., Odense Universitetshospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi, DSKO
Mogens Sall	Overlæge	Kirurgisk afd., Aalborg Universitetshospital	Dansk Kirurgisk Selskab, DKS
Morten Ladekarl*	Professor	Onkologisk afd., Aalborg Universitetshospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi, DSKO
Martine Borrisholt	Afdelings- læge	Pat. Inst., Aalborg Universitetshospital	Dansk Patologiselskab, DPAS
Inna Chen	Afdelings- læge	Onkologisk afd., Herlev Hospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi, DSKO
Michael Bau Mortensen*	Professor	Kirurgisk afd., Odense Universitetshospital	Dansk Kirurgisk Selskab, DKS
Sönke Detlefsen	Professor	Pat. Inst., Odense Universitetshospital	Dansk Patologiselskab, DPAS
Deepthi Jermaly Chiranth	Overlæge	Pat. Inst., Rigshospitalet	Dansk Patologiselskab, DPAS
Carsten Palnæs Hansen	Overlæge	Kirurgisk Klinik, Rigshospitalet	Dansk Kirurgisk Selskab, DKS
Eva Fallentin	Overlæge	Radiologisk afd., Rigshospitalet	Dansk Radiologisk Sel- skab, DRS
Frank Viborg Mortensen	Professor	Kirurgisk afd., Aarhus Universitetshospital	Dansk Kirurgisk Selskab, DKS
Lars Peter Larsen	Overlæge	Radiologisk afd., Aarhus Universitetshospital	Dansk Radiologisk Sel- skab, DRS
Stephen Hamilton Dutoit	Overlæge	Pat. Inst., Aarhus Universitetshospital	Dansk Patologiselskab, DPAS
Britta Weber	Overlæge	Onkologisk afd., Aarhus Universitetshospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi, DSKO
Claus Fristrup*	Database- ansvarlig	Kirurgisk afd., Odense Universitetshospital	Dansk Kirurgisk Selskab, DKS
Pernille Holck Skov	Koordina- tor	Kliniske Forskningsenhed, Odense Universitetshospital	

* DPCG bestyrelse

DPCD





**Danish Civil Registry
CPR**



**Danish National Patient Registry
LPR**



**Danish Pathology Registry
Patobank**



Fordele og ulemper ved LPR model

- Ikke behov for dobbelt registrering
- Mindre tidsforbrug hos klinikerne til registrering
- Meget stor grad af datakomplethed

- Ingen kliniske oplysninger i LPR
- Ingen intentionskodning i LPR

Forløbsoversigt	
Eksklusion fra database *	Nej ▾
Forløbsstart	DNKK: 19-07-2022 Ret
Diagnosedato	DNKK: 18-08-2022 Ret
Udgangspunkt for tumor	DNKK: Pancreas (DC25.*) ▾ Ret
Udredt igennem kræftpakke	DNKK: Nej ▾ Ret
Klinisk TNM-klassifikation	T-klassifikation T2
	N-klassifikation N1
	M-klassifikation M0
TNM-koder	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> ⌵ Kontaktdato TNM Kontaktafdeling 17-08-2022 T2N1M0 OUH Odense Universitetshospital; Od Kir. afd. A, ambulatorium 18-08-2022 T2N1M0 OUH Odense Universitetshospital; Od Kirurgisk afdeling A </div>
Første registrerede metastatisk sygdom	
Første regionale MDT	22-07-2022
Første nationale MDT	
Første resektion	18-08-2022
Patologisk TNM-klassifikation (1. resektion)	T-klassifikation T2
	N-klassifikation N1
	M-klassifikation
Onkologisk behandlingsstart	
Charlson's Comorbiditetsindeks	DNKK: 1
Dødsdato	
Aktivitetsliste	⌵

Patologi	
Grundlag for diagnose	DNKK: Patologi ▾ Ret
Patologiske informationer	
Rekvissionsdato patologi	DNKK: 18-08-2022 Ret
Materialetype	DNKK: Histologi ▾ Ret
Udgangspunkt for materiale	DNKK: Primær tumor ▾ Ret
Konklusion	DNKK: 1 : Adenokarcinom ▾ Ret
Patologi-konklusioner ⌵	



Kirurgi

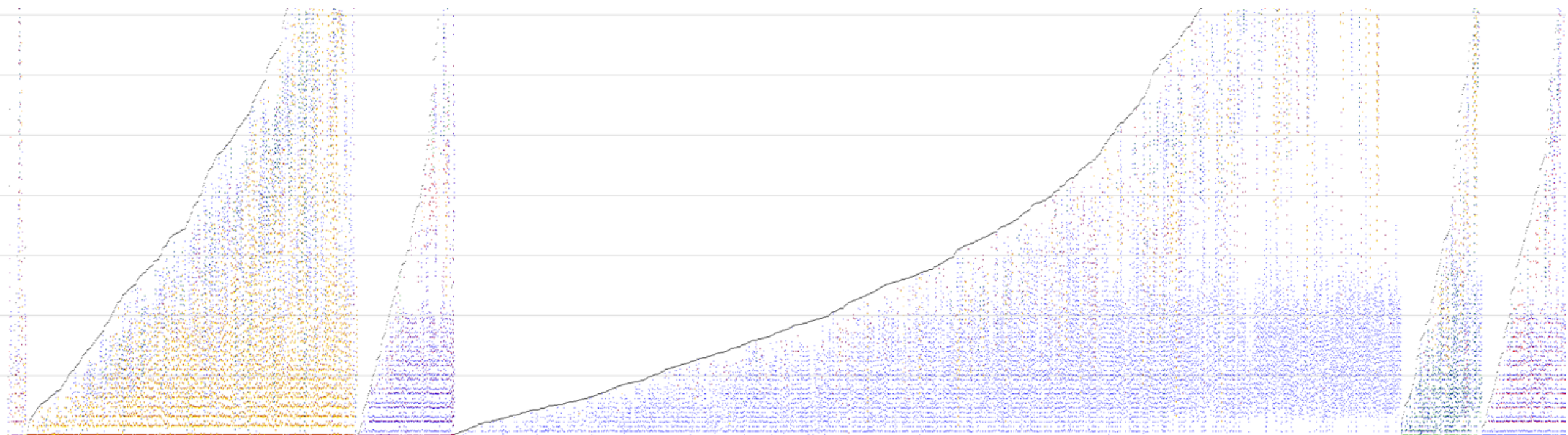
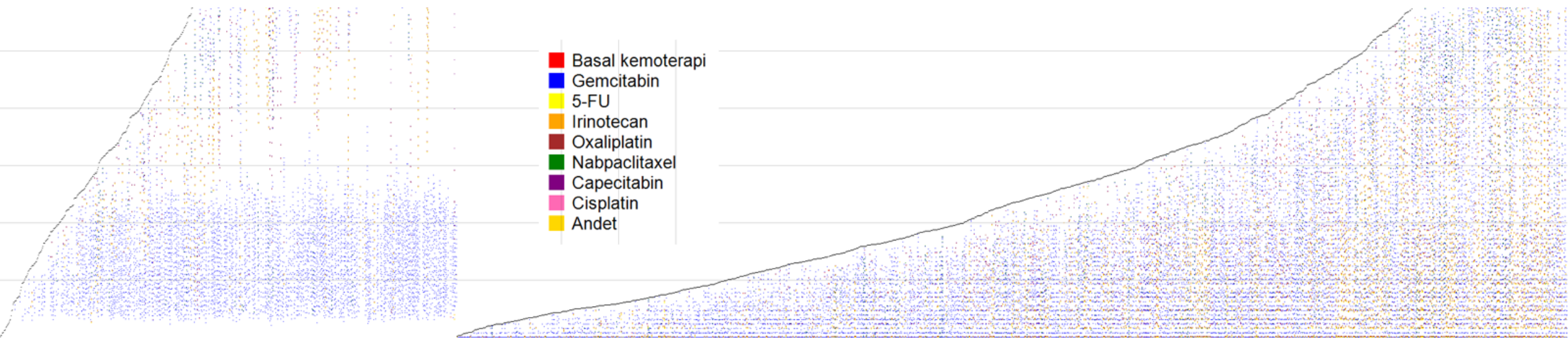
Behandlingsintention *	<input type="text" value=""/>
	Advarsel Felt skal udfyldes for formularen er komplet
Dato for henvisning	<input type="text" value="19-07-2022"/>
Dato for første forløb/aktivitet på niveau 1 kirurgisk center	<input type="text" value="22-07-2022"/>
Årsager til ventetid	Lægefaglig begrundet <input type="checkbox"/> Patientønske <input type="checkbox"/> Logistisk begrundet <input type="checkbox"/>
Liste af operationer på denne dato	SKS-kode Beskrivelse KJLC30 Pankreatoduodenektomi UXUD11 Laparoskopisk UL-undersøgelse af øvre abdomen KJAH01 Laparoskopi KPHD99 Resektion af anden v.
Dato for første operation i dette forløb	<input type="text" value="18-08-2022"/>
Operationstype	DNKK: <input type="text" value="Resektion"/> Ret
	Resektion
Resektionstype	DNKK: <input type="text" value="KJLC30 Pankreatikoduodenektomi"/> Ret
Veneresektion	DNKK: <input type="text" value="Ja"/> Ret
Arterie-resektion	DNKK: <input type="text" value="Nej"/> Ret
Stadium ved patologisk vurdering pT	DNKK: <input type="text" value="T2"/> Ret
Stadium ved patologisk vurdering pN	DNKK: <input type="text" value="N1"/> Ret
Stadium ved patologisk vurdering pM	pM * <input type="text" value=""/> Advarsel Felt skal udfyldes for formularen er komplet
R2-resektioner	* <input type="text" value=""/> Advarsel Felt skal udfyldes for formularen er komplet
Den patologiske anterior afstand	DNKK: <input type="text" value="≥= 3,0 mm"/> Ret
Den patologiske posterior afstand	DNKK: <input type="text" value="1,0 mm"/> Ret
Afstand til SMA resektionsflade	DNKK: <input type="text" value="0 mm"/> Ret
Afstand til VMS/VP resektionsflade	DNKK: <input type="text" value="1,0 mm"/> Ret
Patologisvar for dette forløb	⌵
Anden / Eksperimentiel behandling (DNKK)	Irreversibel elektroporation? <input type="text" value="Nej"/> Dato for irreversibel elektroporation <input type="text" value=""/>
Er der foretaget reoperation?	DNKK: <input type="text" value="Nej"/> Ret
Liste af reoperationer	⌵
Overflytning	Dato for overflytning til anden afdeling <input type="text" value=""/>

Patologisvar for dette forløb

Rekvistionsdato	Rekvistions-nr	Materiale-nr	Snomed	Beskrivelse
18-08-2022	22ouh036357	1	T58100	Ductus hepaticus
18-08-2022	22ouh036357	1	MÆ0025	-
18-08-2022	22ouh036357	1	T00100	Resektionsrand
18-08-2022	22ouh036357	1	M09450	ingen tegn på malignitet
18-08-2022	22ouh036357	1	P32200	frysesnit
18-08-2022	22ouh036361	1	T59000	Pancreas
18-08-2022	22ouh036361	1	M49000	fibrose
18-08-2022	22ouh036361	1	M40000	inflammation
18-08-2022	22ouh036361	1	M09410	laterale resektionsrand fri
18-08-2022	22ouh036361	1	P32200	frysesnit
18-08-2022	22ouh036392	1	T59100	Caput pancreatis
18-08-2022	22ouh036392	1	M81403	adenokarcinom
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆYYD2	middel differentieringsgrad
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆTD026	tumordiameter 26 mm
18-08-2022	22ouh036392	1	M09421	karinvasjon påvist
18-08-2022	22ouh036392	1	M09428	lymfekarinvasjon påvist
18-08-2022	22ouh036392	1	M09431	nerveindvækst påvist
18-08-2022	22ouh036392	1	T08400	Lymfeknude i abdomen
18-08-2022	22ouh036392	1	M81406	metastase, adenokarcinom
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆLX003	lymfeknudemetastaser, 3 stk.
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆLY011	lymfeknuder, 11 stk.
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆF1840	pT2
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆF1910	pN1
18-08-2022	22ouh036392	1	T64400	Ampulla hepatopancreatica (vateri)
18-08-2022	22ouh036392	1	MÆ0025	-
18-08-2022	22ouh036392	1	T64300	Duodenum
18-08-2022	22ouh036392	1	MÆ0025	-
18-08-2022	22ouh036392	1	T58500	Ductus choledochus
18-08-2022	22ouh036392	1	MÆ0025	-
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆRM000	afstand til AMS resektionsflade 0 mm
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆRV010	afstand til VMS resektionsflade 1,0 mm
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆRN030	afstand til anteriore resektionsflade \geq 3,0 mm
18-08-2022	22ouh036392	1	ÆRP010	afstand til posteriore resektionsflade 1,0 mm
18-08-2022	22ouh036392	1	M09410	laterale resektionsrand fri
18-08-2022	22ouh036392	1	P306X0	ektomipreparat
18-08-2022	22ouh036392	1	P30701	NYT SVAR, ERSTATTER TIDL FREMSENDTE PÅ DETTE UNDERSØGELSESNR
18-08-2022	22ouh036494	1	T57000	Galdeblære
18-08-2022	22ouh036494	1	M09450	ingen tegn på malignitet
18-08-2022	22ouh036494	1	M55250	kolesterolose
18-08-2022	22ouh036494	1	T08400	Lymfeknude i abdomen

Onkologi

Date for første onkologiske kontakt	DNKK: <input type="text" value="14-06-2022"/>																																			
Behandlingsintention *	<input type="text" value=""/> Advarsel Felt skal udfyldes før formularen er komplet																																			
Performancestatus *	<input type="text" value=""/> Advarsel Felt skal udfyldes før formularen er komplet																																			
Første kemobehandling	DNKK: <input type="text" value="FOLFIRINOX"/> <input type="button" value="Ret"/>																																			
Dato for første kemobehandling	DNKK: <input type="text" value="22-06-2022"/> <input type="button" value="Ret"/>																																			
Kemoaktiviteter	 <table><thead><tr><th>SKS-kode</th><th>Beskrivelse</th><th>Dato</th><th>Afdelingsnavn</th><th>Aktuel Formular</th></tr></thead><tbody><tr><td>BWHA108</td><td>Behandling med oxaliplatin</td><td>22-06-2022</td><td>Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.</td><td>Ja</td></tr><tr><td>BWHA110</td><td>Behandling med 5-fluorouracil</td><td>22-06-2022</td><td>Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.</td><td>Ja</td></tr><tr><td>BWHA212</td><td>Behandling med irinotecan</td><td>22-06-2022</td><td>Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.</td><td>Ja</td></tr><tr><td>BWHA108</td><td>Behandling med oxaliplatin</td><td>20-07-2022</td><td>Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.</td><td>Ja</td></tr><tr><td>BWHA110</td><td>Behandling med 5-fluorouracil</td><td>20-07-2022</td><td>Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.</td><td>Ja</td></tr><tr><td>BWHA212</td><td>Behandling med irinotecan</td><td>20-07-2022</td><td>Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.</td><td>Ja</td></tr></tbody></table>	SKS-kode	Beskrivelse	Dato	Afdelingsnavn	Aktuel Formular	BWHA108	Behandling med oxaliplatin	22-06-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja	BWHA110	Behandling med 5-fluorouracil	22-06-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja	BWHA212	Behandling med irinotecan	22-06-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja	BWHA108	Behandling med oxaliplatin	20-07-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja	BWHA110	Behandling med 5-fluorouracil	20-07-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja	BWHA212	Behandling med irinotecan	20-07-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja
SKS-kode	Beskrivelse	Dato	Afdelingsnavn	Aktuel Formular																																
BWHA108	Behandling med oxaliplatin	22-06-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja																																
BWHA110	Behandling med 5-fluorouracil	22-06-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja																																
BWHA212	Behandling med irinotecan	22-06-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja																																
BWHA108	Behandling med oxaliplatin	20-07-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja																																
BWHA110	Behandling med 5-fluorouracil	20-07-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja																																
BWHA212	Behandling med irinotecan	20-07-2022	Region Sjællands Sygehusvæsen; ROS Klin. Onkologisk Amb.	Ja																																
Stråleaktiviteter																																				



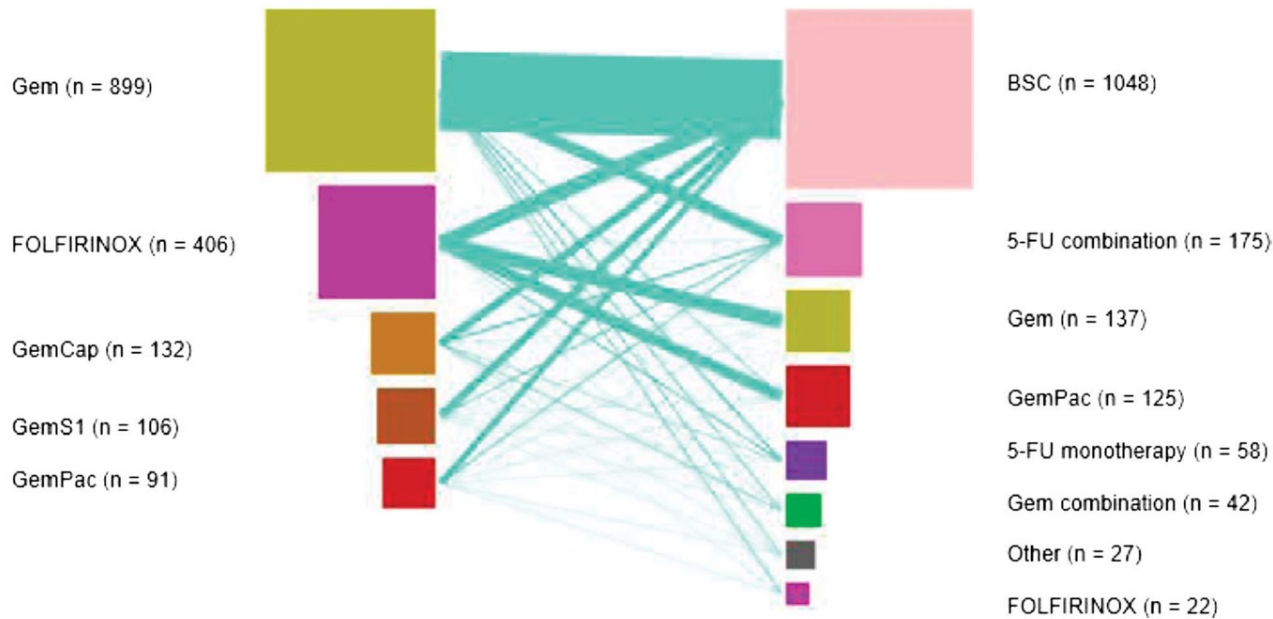


FIGURE 3. Change in the treatment from first- to second-line treatment. The size of the squared boxes represents the number of patients receiving treatment. The thickness of the light green path represents the number of patients moving from first- to second-line treatment. Cap indicates capecitabine; S1, tegafur/gimeracil/oteracil; Pac, nab-paclitaxel. Patients with first-line treatment reinduction after an 8-week break are excluded from the figure.

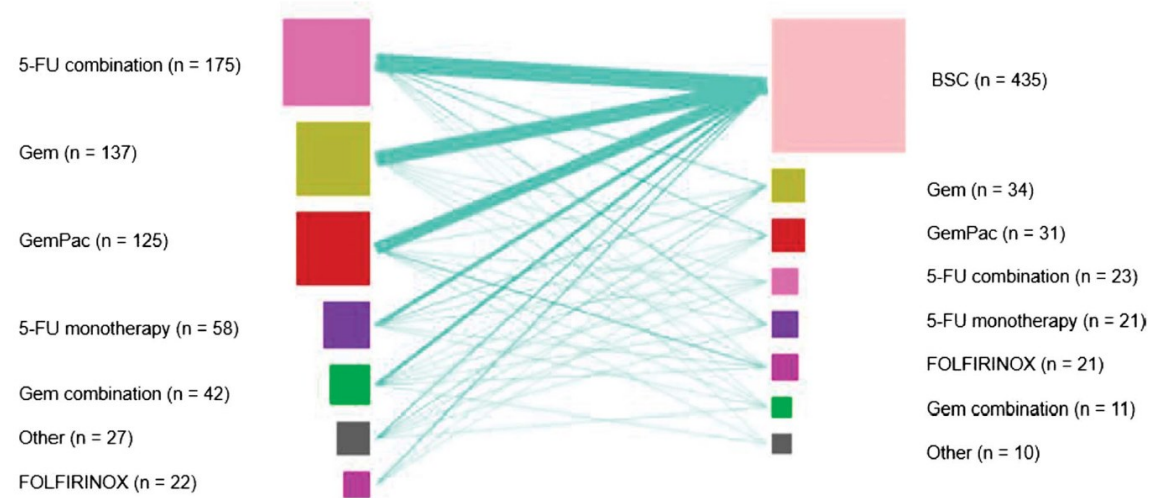


FIGURE 4. Change in the treatment from second- to third-line treatment. The size of the squared boxes represents the number of patients receiving treatment. The thickness of the light green path represents the number of patients moving from second- to third-line treatment. Pac indicates nab-paclitaxel.

Patterns of Palliative Chemotherapy and Survival in Patients With Pancreatic Cancer Focusing on Age

A Nationwide Real-World Danish Registry Study

Louise S. Rasmussen, MD, PhD,† Claus W. Fristrup, MD, PhD,‡ Benny V. Jensen, MD, DMSc,§
 Per Pfeiffer, MD, PhD,||¶ Britta Weber, MD, PhD,# Mette K. Yilmaz, MD,* Laurids Ø. Poulsen, MD, PhD,*†
 Morten Ladekarl, MD, PhD,*† Kell Østerlind, MD, PhD,** Jim S. Larsen, MD,††
 Halla Skuladottir, MD, DMSc,‡‡ Martin Bøgsted, PhD,†§§ and Ursula G. Falkmer, MD, PhD*†*

Årsrapport opbygning

Konklusioner og anbefalinger	4
Væsentligste konklusioner baseret på indikatorresultater	4
Faglige og kliniske anbefalinger til forbedringer	4
1. Dansk Pancreas Cancer Database - Kvalitetsindikatorer	5
Oversigt over kvalitetsindikatorer for DPCD.....	5
Oversigt over indikatorresultater for DPCD.....	6
1.1 Indikator Ib. Andel af patienter, hvor planlagt resektion af tumor gennemføres.	7
1.2 Indikator IIc. Andel af patienter med R0+R1 resektion af alle patienter med gennemført resektion.	11
1.3 Indikator IIIa. Andel af patienter i live 30 dage efter resektion af tumor.	15
1.4 Indikator IIIb. Andel af patienter i live 1 år efter resektion af tumor.	19
1.5 Indikator IIIc. Andel af patienter i live 3 år efter resektion af tumor.....	23
1.6 Indikator IIId. Andel af patienter i live 5 år efter resektion af tumor.	27
2. Beskrivelse af sygdomsområdet	31
3. Datagrundlag og metode	32
3.1 Generelt	32
3.2 Vurdering af dækningsgrad på patientniveau	33
3.3 Datagrundlag for årsrapport 2020/2021	35
3.4 Datagrundlag for opgørelse af kvalitetsindikatorer.....	36
3.5 Indberettende afdelinger.....	37
4. Styregruppens medlemmer	38
5. Appendiks	39
5.1 Demografi og behandlingsrelaterede opgørelser	39
5.2 Indikatorrelaterede opgørelser	48
5.3 Overlevelse efter forløbsstart og resektion af tumor	55
5.4 Kommentering af appendiks opgørelser	61
6. Regionale kommentarer	63

Indikator oversigt

Tabel 1.1. Oversigtstabel over indikatorresultater - Danmark, 2017-2021.

Oversigt over de samlede indikatorresultater

Indikator	Format	Standard	Uoplyst		Indikatoropfyldelse			
			%	01.07.2020 - 30.06.2021 Andel 95% CI	2019/2020 Andel	2018/2019 Andel	2017/2018 Andel	
Indikator Ib: Planlagt resektion gennemført	Andel	≥ 80	6	79 (74-84)	83	81	78	
Indikator IIc: Andel R0+R1 resektioner	Andel	≥ 95	7	98 (95-99)	99	98	99	
Indikator IIIa: Overlevelse resektion 30d	Andel	≥ 95	0	98 (95-99)	100	98	99	
Indikator IIIb: Overlevelse resektion 1 år	Andel	≥ 70	0	85 (80-89)	77	80	79	
Indikator IIIc: Overlevelse resektion 3 år		≥ 80	0	44 (38-51)		40	40	
Indikator IIId: Overlevelse resektion 5 år		≥ 15	0	29 (24-36)		23	29	

Note: Resultater for 1-års-, 2-års- og 5-års overlevelse efter resektion baseres på operationer, der finder sted henholdsvis året før, tre år før og fem år før den aktuelle opgørelsesperiode 2020/2021. For 1-års overlevelse er operationerne udført i perioden 01.07.19-30.06.20. For 3-års overlevelse er operationerne udført i perioden 01.07.17-30.06.18. For 5-års overlevelse er operationerne udført i perioden 01.07.2015-30.06.2016.

1.1 Indikator Ib. Andel af patienter, hvor planlagt resektion af tumor gennemføres.

Tabel 1.2. Indikator Ib. Andel af patienter, hvor planlagt resektion af tumor gennemføres - Danmark og sygehusafdelinger, 2017-2021.

Indikator Ib: Planlagt resektion gennemført

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 80%	Tæller/	antal	01.07.2020 - 30.06.2021		2019/2020		2018/	2017/
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel	Andel
Danmark	Nej	223 / 281	18 (6)	79	(74-84)	263 / 317	83	81	78
Rigshospitalet	Ja	101 / 127	3 (2)	80	(71-86)	126 / 146	86	79	77
Odense Universitetshospital	Nej	60 / 77	1 (1)	78	(67-87)	53 / 75	71	79	77
Aarhus Universitetshospital	Ja	33 / 41	14 (25)	80	(65-91)	55 / 65	85	79	83
Aalborg Universitetshospital	Ja	29 / 36	0 (0)	81	(64-92)	29 / 31	94	92	79

Uoplyste (datafejl): De 18 uoplyste forløb skyldes manglende information om *behandlingsintention* (n=17) og *operationstype*

Tabel 1.3. Indikator IIc. Andel af patienter med R0+R1 resektion af alle patienter med gennemført resektion - Danmark og sygehusafdelinger, 2017-2021.

Indikator IIc: Andel R0+R1 resektioner

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 95%	Tæller/ nævner	antal	01.07.2020 - 30.06.2021		2019/2020		2018/2	2017/2
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel	Andel
Danmark	Ja	229 / 234	17 (7)	98	(95-99)	264 / 267	99	98	99
Rigshospitalet	Ja	107 / 109	4 (4)	98	(94-100)	124 / 127	98	98	98
Odense Universitetshospital	Ja	59 / 61	0 (0)	97	(89-100)	56 / 56	100	96	100
Aarhus Universitetshospital	Ja	33 / 34	13 (28)	97	(85-100)	55 / 55	100	97	97
Aalborg Universitetshospital	Ja	30 / 30	0 (0)	100	(88-100)	29 / 29	100	100	100

Uoplyste (datafejl): De 17 uoplyste forløb skyldes manglende information om *patologisk resektionsvurdering* (n=17).

Tabel 1.4. Indikator IIIa. Andel af patienter i live 30 dage efter resektion af tumor - Danmark og sygehusafdelinger, operationsperioden 2017-2021.

Indikator IIIa: Overlevelse resektion 30d

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 95%	Tæller/ nævner	antal	01.07.2020 - 30.06.2021		2019/2020		2018/2019	2017/2018
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel	Andel
Danmark	Ja	244 / 250	1 (0)	98	(95-99)	266 / 267	100	98	99
Rigshospitalet	Ja	112 / 113	0 (0)	99	(95-100)	127 / 127	100	100	98
Odense Universitetshospital	Ja	59 / 61	0 (0)	97	(89-100)	55 / 56	98	100	100
Aarhus Universitetshospital	Ja	46 / 46	1 (2)	100	(92-100)	55 / 55	100	88	97
Aalborg Universitetshospital	Nej	27 / 30	0 (0)	90	(73-98)	29 / 29	100	100	100

Uoplyste (datafejl): Det ene uoplyste forløb skyldes manglende information om *operationstype* (n=1).

Bemærk: Nævnerpopulationen inkluderer den samlede population af patienter med pancreas, papil og duodenal cancer.

1.4 Indikator IIIb. Andel af patienter i live 1 år efter resektion af tumor.

Tabel 1.5. Indikator IIIb. Andel af patienter i live 1 år efter resektion af tumor - Danmark og sygehusafdelinger, operationsperioden 2016-2020.

Indikator IIIb: Overlevelse resektion 1 år

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 70% opfyldt	Tæller/ nævner		01.07.2019 - 30.06.2020 Andel	95% CI	2018/2019 Antal	2017/ 2018 Andel	2016/ 2017 Andel	
Danmark	Ja	226 / 267	0 (0)	85	(80-89)	170 / 222	77	80	79
Rigshospitalet	Ja	103 / 127	0 (0)	81	(73-88)	82 / 101	81	79	78
Odense Universitetshospital	Ja	48 / 56	0 (0)	86	(74-94)	38 / 54	70	85	81
Aarhus Universitetshospital	Ja	50 / 55	0 (0)	91	(80-97)	25 / 34	74	73	86
Aalborg Universitetshospital	Ja	25 / 29	0 (0)	86	(68-96)	25 / 33	76	83	68

Bemærk: "Aktuelle år" og "Tidligere år" angiver perioden hvor resektioner, som inkluderes i opgørelsen af 1-års overlevelse finder sted. Opgørelse af etårs overlevelse kræver mindst 1 års follow-up per patient efter operation.

Bemærk: Nævnerpopulationen inkluderer den samlede population af patienter med pancreas-, papil- og duodenalcancer.

1.5 Indikator IIIc. Andel af patienter i live 3 år efter resektion af tumor.

Tabel 1.6. Indikator IIIc. Andel af patienter i live 3 år efter resektion af tumor - Danmark og sygehusafdelinger, operationsperioden 2014-2018.

Indikator IIIc: Overlevelse resektion 3 år

	Standard	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år				
			Antal	Andel	2015/ 2016	2014/ 2015	Andel		
	≥ 30% opfyldt	næsten opfyldt	107	107	107	107	107	107	
Danmark	Ja	105 / 238	106	44	40	40			
Rigshospitalet	Ja	100	48	39	38				
Odense Universitetshospital	Ja	43	37	49	40				
Aarhus Universitetshospital	Ja	2 / 33	0 (0)	33	(18-52)	50	33	48	
Aalborg Universitetshospital	Ja	8 / 23	0 (0)	35	(16-57)	10 / 28	36	36	42

Bemærk: "Aktuelle år" og "Tidligere år" angiver perioden, hvor resektioner, som inkluderes i opgørelsen af 3-års overlevelse, finder sted. Opgørelse af 3-års overlevelse kræver mindst 3 års follow-up per patient efter operation.

Bemærk: Nævnerpopulationen inkluderer den samlede population af patienter med pancreas-, papil- og duodenalcancer.

Tabel 5.5. Antal resektioner (totalt) per center opgjort efter resektionsdato, fordelt på årsrapportperiode (1. juli xx-30. juni xx).

	Årsrapport-periode for resektion										Total
	2011/12	2012/13	2013/14	2014/15	2015/16	2016/17	2017/18	2018/19	2019/20	2020/21	
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
Afdeling											
Rigshospitalet	88	98	118	105	126	103	126	104	127	118	1113
Odense Universitetshospital	34	34	56	66	57	64	60	55	57	64	547
Aarhus Universitetshospital	8	17	27	33	31	50	34	35	56	46	337
Aalborg Universitetshospital	16	18	24	13	26	28	24	33	29	30	241
Total	146	167	225	217	240	245	244	227	269	258	2238

Bemærk at Tabel 5.5 opgør det totale antal resektioner for alle patienter inkluderet i DPCD (patienter med Pancreas-, papil- og duodenal cancer). En patient kan således bidrage med mere end en resektion til opgørelsen.

Tabel 5.7. Resektionsrate – Andel resecerede patienter med forløbsstart i perioden 1. juli 2017-30. juni 2021, fordelt på bopælsregion ved forløbsstart.

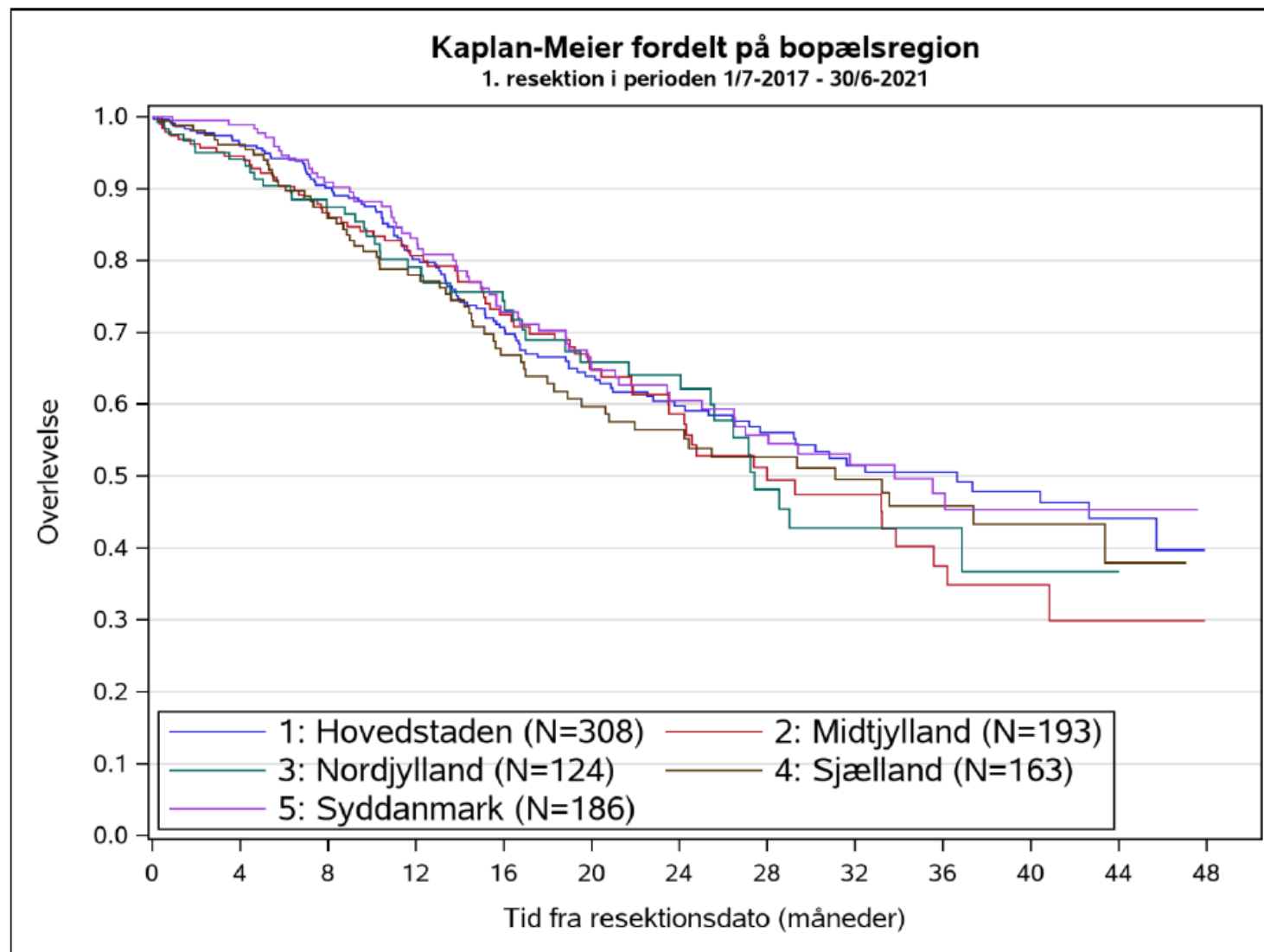
Region	Periode	Modtaget resektion				Total	
		Ja		Nej		N	%
		N	%	N	%		
Hovedstaden	17/18	81	25%	239	75%	320	100%
	18/19	73	24%	232	76%	305	100%
	19/20	81	29%	203	71%	284	100%
	20/21	65	21%	249	79%	314	100%
Sjælland	17/18	44	23%	151	77%	195	100%
	18/19	32	22%	114	78%	146	100%
	19/20	45	27%	123	73%	168	100%
	20/21	38	21%	141	79%	179	100%
Syddanmark	17/18	51	20%	208	80%	259	100%
	18/19	43	16%	219	84%	262	100%
	19/20	47	17%	231	83%	278	100%
	20/21	43	18%	192	82%	235	100%
Midtjylland	17/18	39	19%	164	81%	203	100%
	18/19	42	20%	171	80%	213	100%
	19/20	60	25%	176	75%	236	100%
	20/21	48	21%	183	79%	231	100%
Nordjylland	17/18	24	18%	110	82%	134	100%
	18/19	35	21%	132	79%	167	100%
	19/20	30	23%	101	77%	131	100%
	20/21	36	28%	91	72%	127	100%
Danmark	17/18	239	22%	872	78%	1111	100%
	18/19	225	21%	868	79%	1093	100%
	19/20	263	24%	834	76%	1097	100%
	20/21	230	21%	856	79%	1086	100%

Bemærk: Tabel 5.7. opgør resektionsrate efter patientens forløbsstart dato, og ikke dato for resektion. Bemærk desuden at patienter kan være reseceret i en anden region end bopælsregion ved forløbsstart, jf. Tabel 5.8.

Tabel 5.9. Andel ikke-resecerede patienter med forløbsstart i perioden 1. juli 2017-30. juni 2021, som modtager mindst én kemoterapi behandling (BWAH), fordelt på bopælsregion ved forløbsstart (= patienter, som har en gyldig dato for første kemoterapibehandling og et kemoterapiregime forskelligt fra BSC/Ingen).

Region	Periode	Modtaget onkologisk behandling				Total	
		Ja		Nej		N	%
		N	%	N	%		
Hovedstaden	17/18	115	48%	124	52%	239	100%
	18/19	114	49%	118	51%	232	100%
	19/20	127	63%	76	37%	203	100%
	20/21	139	56%	110	44%	249	100%
Sjælland	17/18	75	50%	76	50%	151	100%
	18/19	55	48%	59	52%	114	100%
	19/20	62	50%	61	50%	123	100%
	20/21	81	57%	60	43%	141	100%
Syddanmark	17/18	96	46%	112	54%	208	100%
	18/19	106	48%	113	52%	219	100%
	19/20	119	52%	112	48%	231	100%
	20/21	96	50%	96	50%	192	100%
Midtjylland	17/18	84	51%	80	49%	164	100%
	18/19	91	53%	80	47%	171	100%
	19/20	74	42%	102	58%	176	100%
	20/21	85	46%	98	54%	183	100%
Nordjylland	17/18	45	41%	65	59%	110	100%
	18/19	49	37%	83	63%	132	100%
	19/20	41	41%	60	59%	101	100%
	20/21	34	37%	57	63%	91	100%
Danmark	17/18	415	48%	457	52%	872	100%
	18/19	415	48%	453	52%	868	100%
	19/20	423	51%	411	49%	834	100%
	20/21	435	51%	421	49%	856	100%

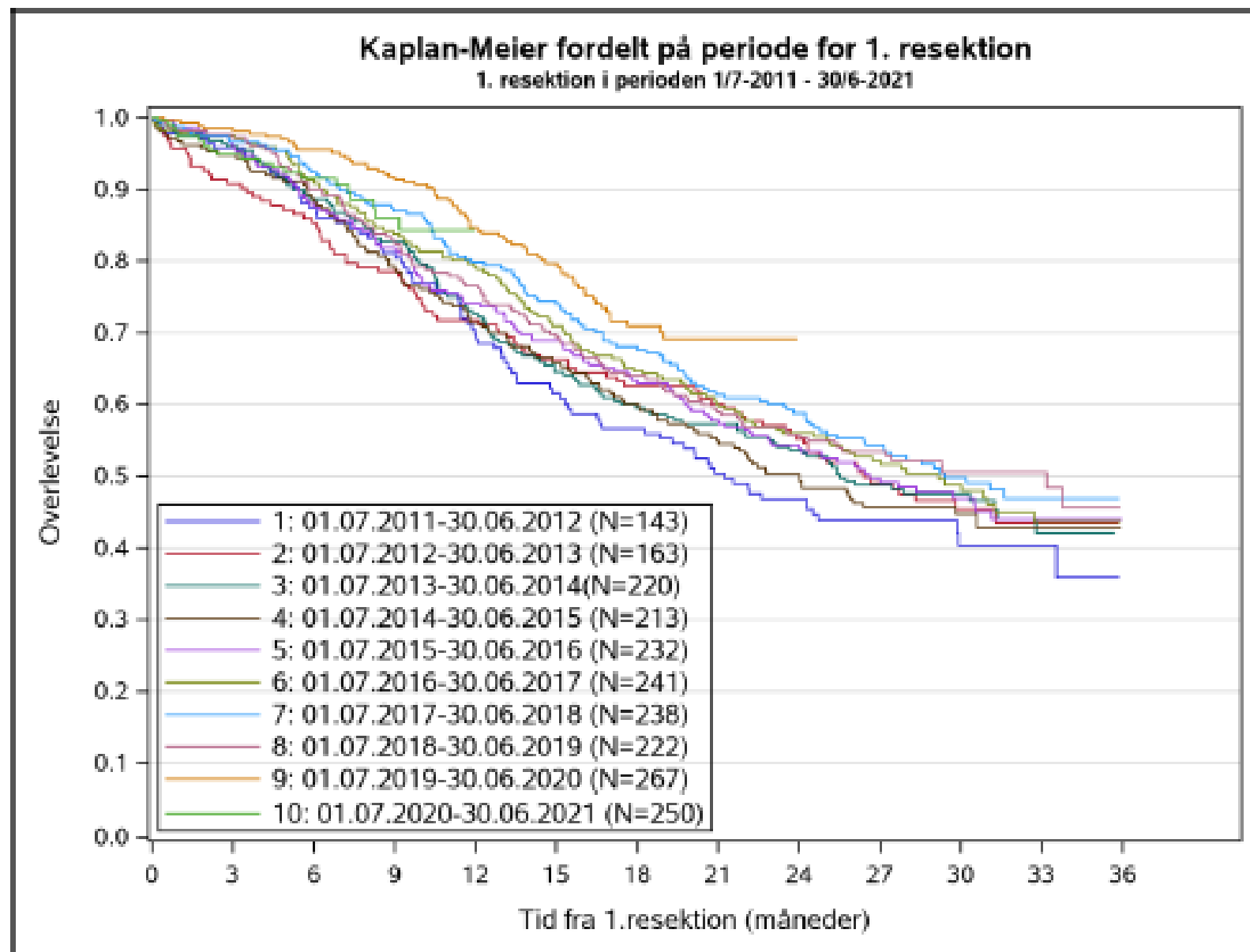
Fig. 5.9. Overlevelse efter første resektion for alle patienter i DPCD, der modtog en resektion af tumor i perioden 1. juli 2017 til 30. juni 2021 (uanset resektionstype), stratificeret for bopælsregion ved forløbsstart (N=974).



Note: Patienter med ukendt bopæl eller bopæl i Grønland ved forløbsstart er ekskluderet fra analysen (n=3).

Log-rank test: $p=0,76$

Fig. 5.8. Overlevelse efter resektion for alle patienter i DPCD, der modtog en resektion af tumor i perioden 1. juli 2011 til 30. juni 2021 (uanset resektionstype), stratificeret for årstal for resektion (N=2189).



Dækningsgrad

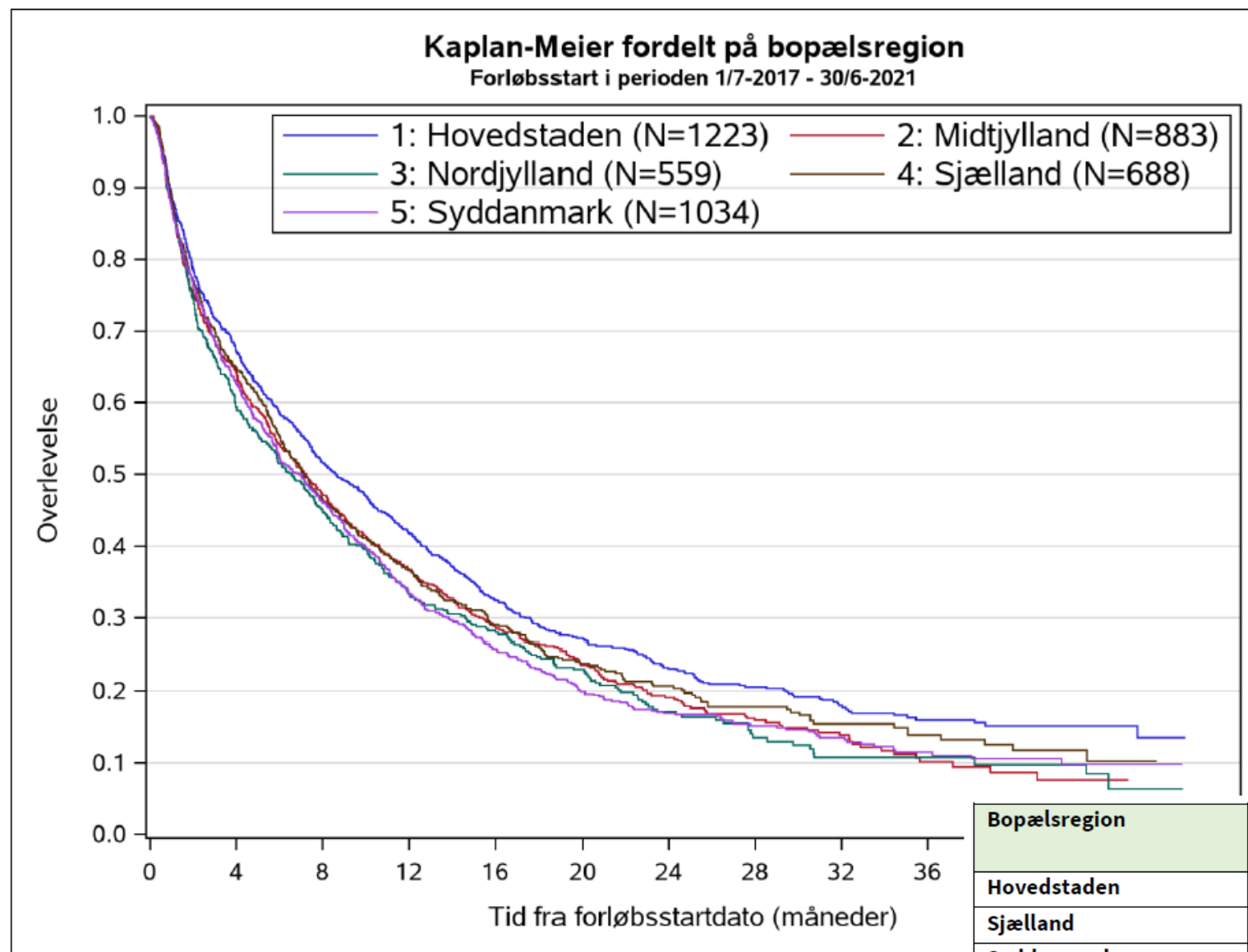
Antal patienter i DNKK grunddatabase uden forløb i DPCD-TOPICA

Tabel 5.12. Antal patienter i DPCD-DNKK grunddatabase med korrekt WHO ICD10 diagnose for inklusion i DPCD, men uden et patientforløb i DPCD-TOPICA, fordelt på opgørelsesperiode.

Patienter uden forløb										Total
2011/12	2012/13	2013/14	2014/15	2015/16	2016/17	2017/18	2018/19	2019/20	2020/21	
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
236	188	217	202	209	207	220	252	284	207	2222

Bemærk: Denne opgørelse inkluderer de patienter, som har en korrekt WHO ICD10 diagnosekode for inklusion i DPCD-TOPICA i henhold til registreringen af data i Landspatientregisteret og den aktuelle algoritme for indhentning af data til DPCD via DNKK modellen, men disse patienter (ses) indberettes ikke på en af de indberettende afdelinger til DPCD, og er således ikke en del af DPCD-TOPICA.

Fig. 5.5. Overlevelse efter forløbsstart i perioden 1. juli 2017 - 30. juni 2021, stratificeret for bopælsregion ved forløbsstart, (n=4387).



Bopælsregion	Median overlevelse - måneder (95%CI)	1-års overlevelse (%) 95%CI	3-års overlevelse (%) 95%CI
Hovedstaden	8,6 (7,6-10,0)	0,42 [0,39 ; 0,45]	0,16 [0,13 ; 0,19]
Sjælland	7,1 (6,2-8,1)	0,37 [0,33 ; 0,41]	0,14 [0,10 ; 0,17]
Syddanmark	7,0 (5,9-7,8)	0,33 [0,30 ; 0,36]	0,11 [0,09 ; 0,14]
Midtjylland	7,2 (6,2-8,2)	0,37 [0,33 ; 0,40]	0,10 [0,07 ; 0,13]
Nordjylland	6,6 (5,4-7,8)	0,33 [0,29 ; 0,38]	0,11 [0,07 ; 0,14]

Note: Patienter med ukendt bopæl eller bopæl i Grønland ved forløbsstart er ekskluderet

Log rank test: $p=0,0011$

Revision i 2022

- Grundet dårlig datakvalitet og høj grad af manglende data nedlægges MDT formular for regional MDT, inklusiv manuelt indtastede variable.
- Der tilføjes visning af dato for patientens første regionale MDT på Forløbsoversigten. Datoen bliver på sigt en selvstændig variabel i databasen og populationsdatasættet for DPCD.
- Der tilføjes data for klinisk TNM på forløbsoversigten ud fra data fra LPR.
- Der er søgt om og oprettet særskilt SKS procedurekode for national MDT i LPR: ZZ0190D3 (*Multidisciplinær team (MDT) konference, national*).
- Der tilføjes nMDT formular med manuelt indtastede variable fra den nationale MDT konference. Formularen oprettes automatisk ud fra registrering i LPR af ZZ0190D3.
- Ændring i registrering af kirurgisk vurdering af radikalitet ved resektion. Den tidligere opgørelse med R0, R1 og R2 erstattes af ny variabel for type af resektion (R2 resektion (Ja/Nej)).
- Grundet yderst sparsom forekomst nedlægges registrering af rekonstruktion med graft ved resektion. (Variablen *Rekonstruktion med graft* på Kirurgiformularen).

Revision i 2022

Indikatoroversigt

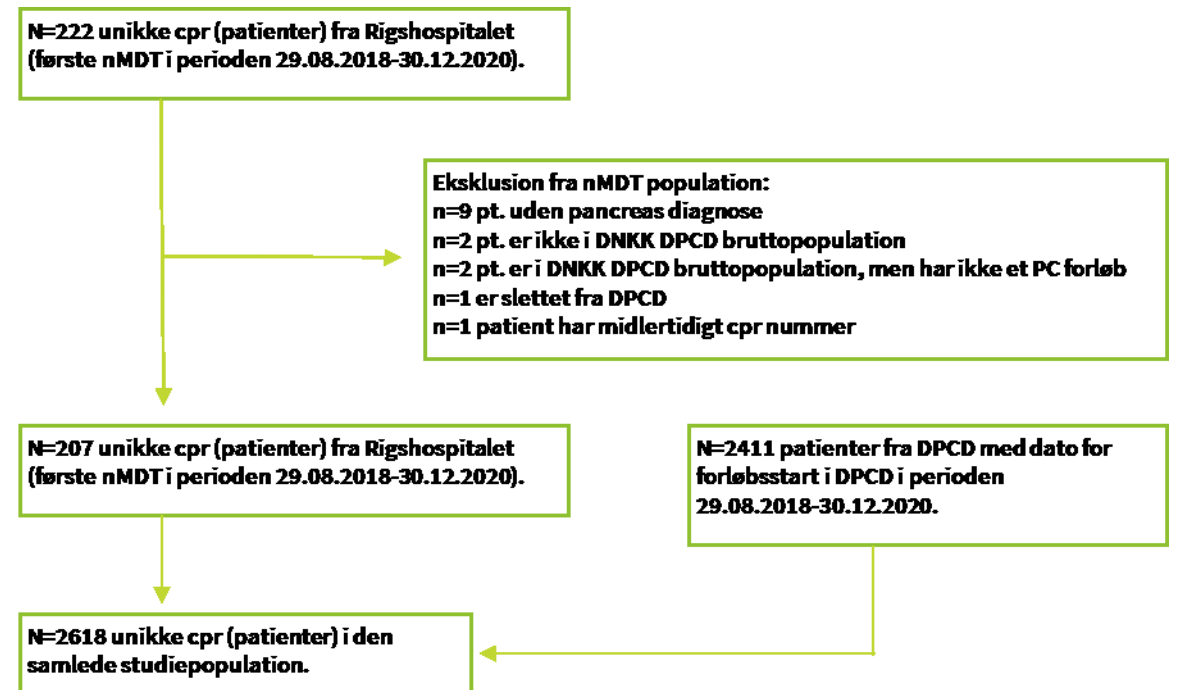
Indikator	Type	Format	Standard	ID
Indikator Ib: Planlagt resektion gennemført	Proces	Andel	$\geq 80 \%$	DPCD_02_003
Indikator IIc: Andel R0+R1 resektioner	Proces	Andel	$\geq 95 \%$	DPCD_05_005
Indikator IIIa: Overlevelse resektion 30d	Resultat	Andel	$\geq 95 \%$	DPCD_07_003
Indikator IIIb: Overlevelse resektion 1 år	Resultat	Andel	$\geq 70 \%$	DPCD_08_004

Planlagte nye indikatorer

- **Indikator IV:** Andel af ikke-resecerede patienter, som behandles med pallierende kemoterapi, og som modtager flerstof kemoterapi behandling.
- **Indikator V:** Andel af resecerede patienter, som modtager adjuverende behandling med kemoterapi inden for 8 uger efter resektion.

Opgørelse af national MDT

- Henvisningsmønster
- Plan ved nMDT
- Faktisk udført behandling
- Forekomst af kar-resektioner
- Overlevelse



Hvad kan databasen ellers bruges til?

2 (snart 3) dybdegående opgørelser i årsrapporten

1 (snart 2) benchmark analyser

4 epidemiologiske publikationer

Incidens

Regionale socio-økonomiske forhold og overlevelse

Fælles europæisk opgørelse af resektioner

1 publikation om brug af almen praksis 1 år før diagnose

2 publikationer om kirurgisk behandling (ventetid og kar-resektion)

4 publikationer om brug af kemoterapi (palliativ og adjuverende behandling)

1 publikation om specialiseret palliativ indsats

Flere på vej om emner som AI og betydning af resektionsmargin