

Bilag om behandlingsresultater på landsplan i Danmark ifht pancreascancer

Nærværende oversigt er en kort beskrivelse af den nationale udvikling og kvalitet af operationer på mistanke om cancer i bugspytkirtlen (pancreas). Tabellerne og data stammer fra Dansk pancreas-cancer gruppes (DPCG) årsrapport 2015/16 i det omfang andet ikke er angivet.

Når en patient sættes til operation for cancer i bugspytkirtlen, gøres det uden forudgående vævsprøve på baggrund af en mistanke rejst ved CT. CT vil typisk være udført på baggrund af uspecifikke symptomer (træthed, kvalme eller madlede) eller alarmsymptomer (gulsot, vægttab, og/eller smerter). Der er ca. 900 patienter i DK om året og en stadig stigende andel af disse patienter kan tilbydes operation efter centraliseringen af behandlingen. Stigningen skønnes at være gået fra 10-15% til 25-30% af den samlede population. Der er en relativ stor gruppe sygdomme, som ikke kan skelnes fra hinanden, før man har fjernet tumor. Disse sygdomme omfatter cancer i galdegangene, i tolvfingertarmen, hormonproducerende tumorer, samt forstadier til cancer, der i op til 40% af tilfældene viser sig at være cancer. Derfor er antallet af operationer i nærværende opgørelse mindre end det egentlige antal, der skal skabes kapacitet til.

Seneste opgørelse af operation indenfor 14 dage i DPCG årsrapport for 2015/16.

Tabel 1.3. Indikator IIa. Andel af patienter opereret senest 14 dage efter patientaccept af behandlingsplan - Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2016.

	Std. $\geq 90\%$ Opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år	
				1/7 2015 - 30/6 2016 Andel (95% CI)	2014-15 Andel	2013-14 Andel
Danmark	Nej	150 / 273	0 (0)	55 (49-61)	61	53
Rigshospitalet, kirurgi	Nej	61 / 143	0 (0)	43 (34-51)	56	33
Odense Universitetshospital, kirurgi	Nej	40 / 65	0 (0)	62 (49-73)	58	63
Aarhus Universitetshospital, kirurgi	Nej	20 / 29	0 (0)	69 (49-85)	89	82
Aalborg Sygehus, kirurgi	Nej	29 / 36	0 (0)	81 (64-92)	58	81

Vores ugentlige opgørelser over ventetider bekræfter, at der er tale om et nationalt problem.

Derudover varierer antallet af operationer på landsplan en hel del. Det fremgår af nedenstående tabel, hvor nævneren kendetegner det antal patienter, der er opereret.

Tabel 1.2. Indikator Ib. Andel af patienter hvor planlagt resektion af tumor gennemføres - Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2016.

	Std. $\geq 80\%$ Opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år	
				1/7 2015 - 30/6 2016	2014-15	2013-14
				Andel (95% CI)	Andel	Andel
Danmark	Ja	219 / 264	0 (0)	83 (78-87)	89	85
Rigshospitalet, kirurgi	Ja	112 / 140	0 (0)	80 (72-86)	85	85
Odense Universitetshospital, kirurgi	Ja	55 / 63	0 (0)	87 (77-94)	99	88
Aarhus Universitetshospital, kirurgi	Ja	29 / 29	0 (0)	100 (88-100)	86	72
Aalborg Sygehus, kirurgi	Nej	23 / 32	0 (0)	72 (53-86)	79	91

Rigshospitalets andel af resektioner på landsplan udgjorde således i 2015/2016 en del mere end befolkningsunderlaget i Østdanmark tilsiger.

	15/16	14/15	13/14	12/13	11/12
%-del	64%	48%	52%	53%	63%

Det øgede antal operationer afspejler også at der de senere år er etableret et tilbud om mere avanceret kirurgi med rekonstruktion af kar og resektion af tilstødende organer.

Tabel 5.2 - Oversigt over kar-resektioner

Registrering er påbegyndt november 2013. Opgørelse for perioden 1-11-2013 til 30-6-2016. Opgjort i henhold til operationsdato.

Afdeling - n(%)	Total - N	Vene-resektion	Arterie-resektion	Graft-rekonstruktion
Rigshospitalet, kirurgi	292 (100%)	75 (26%)	10 (3%)	3 (1%)
Odense Universitetshospital, kirurgi	163 (100%)	20 (12%)	-	#
Aarhus Universitetshospital, kirurgi	81 (100%)	#	-	-
Aalborg Sygehus, kirurgi	53 (100%)	5 (9%)	-	-
Total	589 (100%)	101 (17%)	10 (2%)	5 (1%)

Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patienter/forløb i en eller flere af cellerne.

Dette afspejler sig ikke i overlevelsen på kort sigt, idet denne er sammenlignelig på landsplan efter 30 og 90 dage.

Tabel 1.6. Indikator IIIa. Andel af patienter i live 30 dage efter resektion af tumor - Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2016.

	Std. $\geq 95\%$ Opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år	
				1/7 2015 - 30/6 2016	2014-15	2013-14
				Andel (95% CI)	Andel	Andel
Danmark	Ja	215 / 218	1 (0)	99 (96-100)	98	98
Rigshospitalet, kirurgi	Ja	113 / 113	0 (0)	100 (97-100)	98	99
Odense Universitetshospital, kirurgi	Ja	52 / 54	1 (2)	96 (87-100)	96	96
Aarhus Universitetshospital, kirurgi	Ja	27 / 28	0 (0)	96 (82-100)	100	96
Aalborg Sygehus, kirurgi	Ja	23 / 23	0 (0)	100 (85-100)	100	100

Tabel 5.1. Andel af patienter i live 90 dage efter resektion af tumor - Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2016.

	Std. \geq .% Opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år	
				1/7 2015 - 12/5 2016	2014-15	2013-14
				Andel (95% CI)	Andel	Andel
Danmark	Nej	179 / 186	1 (1)	96 (92-98)	96	96
Rigshospitalet, kirurgi	Nej	100 / 103	0 (0)	97 (92-99)	98	97
Odense Universitetshospital, kirurgi	Nej	42 / 44	1 (2)	95 (85-99)	91	94
Aarhus Universitetshospital, kirurgi	Nej	20 / 22	0 (0)	91 (71-99)	100	92
Aalborg Sygehus, kirurgi	Nej	17 / 17	0 (0)	100 (80-100)	100	96

Bemærk: Patienter med mindre end 90 dages opfølgningstid (n=32) er ekskluderet fra nævnerpopulationen for Indikator IIIa (n=218) i aktuelle opgørelsesperiode 2015/2016.

Det afspejler sig heller ikke i den mere langsigtede overlevelse efter 1 og 3 år.

Tabel 1.7. Indikator IIIb. Andel af patienter i live 1 år efter R0+R1 resektion - Danmark og sygehusafdelinger, operationsperioden 2012-2015.

	Std. \geq 70% Opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år	
				1/7 2014 - 30/6 2015	2013-14	2012-13
				Andel (95% CI)	Andel	Andel
Danmark	Ja	150 / 200	0 (0)	75 (68-81)	74	73
Rigshospitalet, kirurgi	Ja	67 / 91	0 (0)	74 (63-82)	73	76
Odense Universitetshospital, kirurgi	Ja	49 / 68	0 (0)	72 (60-82)	70	75
Aarhus Universitetshospital, kirurgi	Ja	24 / 30	0 (0)	80 (61-92)	71	65
Aalborg Sygehus, kirurgi	Ja	10 / 11	0 (0)	91 (59-100)	86	67

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

Tabel 1.8. Indikator IIIc. Andel af patienter i live 3 år efter R0+R1 resektion - Danmark og sygehusafdelinger, operationsperioden 2011-2013.

	Std. \geq 20% Opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år
				1/7 2012 - 30/6 2013	2011-12
				Andel (95% CI)	Andel
Danmark	Ja	63 / 147	0 (0)	43 (35-51)	34
Rigshospitalet, kirurgi	Ja	37 / 86	0 (0)	43 (32-54)	33
Odense Universitetshospital, kirurgi	Ja	15 / 32	0 (0)	47 (29-65)	34
Aarhus Universitetshospital, kirurgi	Ja	6 / 17	0 (0)	35 (14-62)	41
Aalborg Sygehus, kirurgi	Ja	5 / 12	0 (0)	42 (15-72)	27

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

Nærværende opgørelse afspejler i øvrigt en kvalitet, der kan sammenlignes med højeste internationale standard, når der ses bort fra ventetider på operation.