

Statistik hos RCC – vad vi brukar och inte brukar göra

Anna Genell – Statistiker vid RCC väst

Vanligt

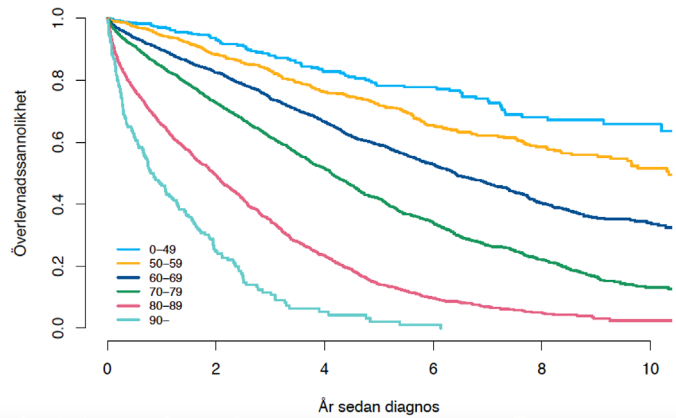
Mindre vanligt

	Patients n=3988
ROTI (%)	
Anemia*	49%
Renal impairment**	18%
Hypercalcemia***	13%
Skeletal disease	77%
ISS stage (%)	
Stage I	23
Stage II	44
Stage III	33

Vanligt

Mindre vanligt

Observerad överlevnad



Patients
n=3988

49%

18%

13%

77%

ISS stage (%)

Stage I

23

Stage II

44

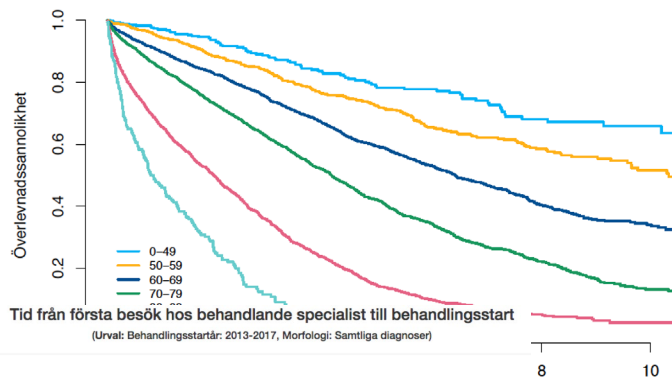
Stage III

33

Vanligt

Mindre vanligt

Observerad överlevnad



Patients
n=3988

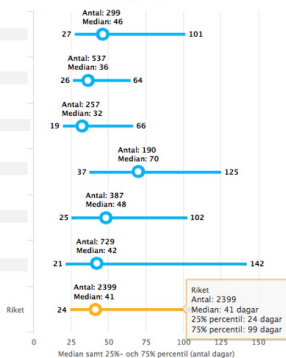
49%

18%

13%

77%

Tid från första besök hos behandlande specialist till
behandlingsstart



23

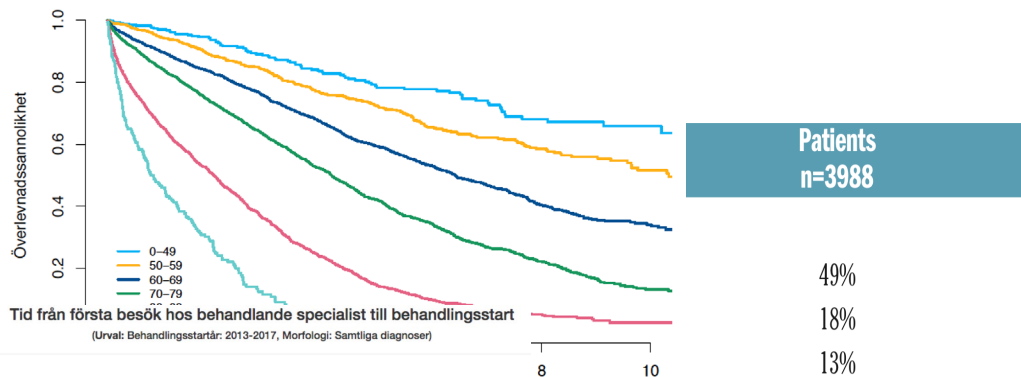
44

33

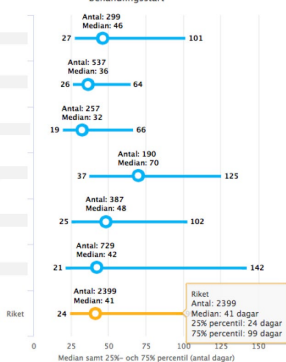
Vanligt

Mindre vanligt

Observerad överlevnad



Tid från första besök hos behandlande specialist till behandlingsstart



Måluppfyllelse för åtgärder avslutade 2015

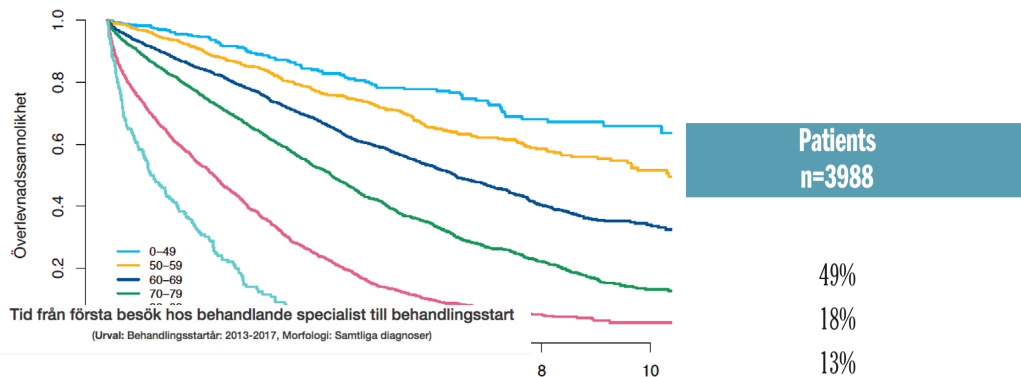
Urval: läpp, munhåla, oropharynx, nasopharynx, hypopharynx, näsa/bihåla, larynx, spottkörtlar, ofullständigt angiven, mal igl på hals där registrerat anmälningsblanketten

Poäng för enheten	Indikator	Antal patienter	Min enhet	Regionen	Riket	Min enhets måluppfyllelse 2011 - 2014
0	1. Remissankomst till första besök	22 av 45 78 av 172 471 av 921	49 % 45 % 51 %			49 % 45 % 41 %
1	2. Första besök till cytologi/biopsi	20 av 38 63 av 165 366 av 855	53 % 38 % 43 %			53 % 38 % 41 %
1	3. Biopsi till Cyt/PAD svar	26 av 48 67 av 188 339 av 982	54 % 36 % 35 %			54 % 36 % 41 %
0	4. Första besök på ÖNH-klinik till behandlingsstart	13 av 31 36 av 131 248 av 678	42 % 27 % 37 %			42 % 27 % 41 %
1	5. Remissankomst till behandlingsbeslut	24 av 47 73 av 189 451 av 1001	51 % 39 % 45 %			51 % 39 % 41 %

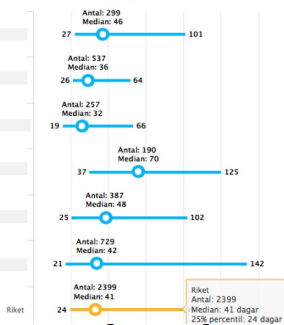
Vanligt

Mindre vanligt

Observerad överlevnad

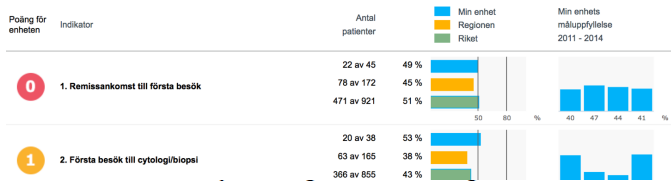


Tid från första besök hos behandlande specialist till behandlingsstart



Måluppfyllelse för åtgärder avslutade 2015

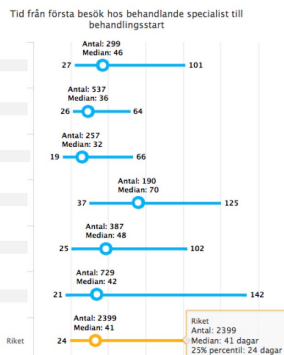
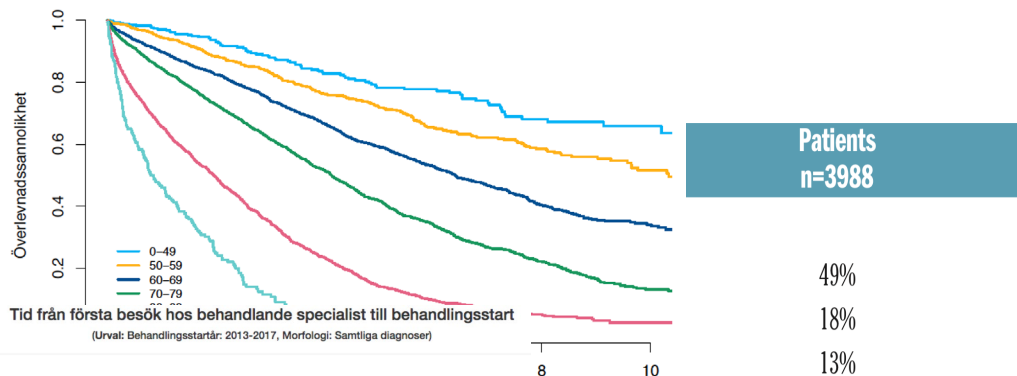
Urval: läpp, munhåla, oropharynx, nasopharynx, hypopharynx, näsa/bihåla, larynx, struphuvud, ofullständigt angiven, mal igel på hals där registrerat anmälningsblanketten



Ålderskategori	Överl.interv. (År)	n at risk	Obs. överl. (%)	CI	Rel. överl.(%)	CI
<=65	1	2110	93.0	92.0 - 94.1	93.5	92.5 - 94.5
>65	1	4053	78.3	77.2 - 79.4	81.4	80.2 - 82.5
<=65	3	1475	80.9	79.3 - 82.6	82.3	80.6 - 84.0
>65	3	2106	53.4	52.0 - 54.9	60.0	58.5 - 61.7
<=65	5	951	68.2	66.1 - 70.4	70.3	68.1 - 72.5
>65	5	944	34.5	33.0 - 36.0	42.1	40.3 - 44.0
<=65	7	566	58.2	55.8 - 60.8	60.9	58.4 - 63.6
>65	7	413	22.5	21.0 - 24.1	30.0	28.1 - 32.2
<=65	9	251	49.6	46.8 - 52.6	52.9	49.9 - 56.0
>65	9	128	14.6	13.0 - 16.3	21.5	19.2 - 24.0

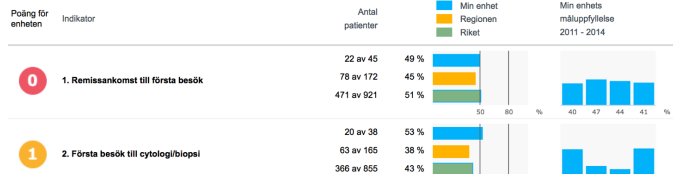
Vanligt

Observerad överlevnad



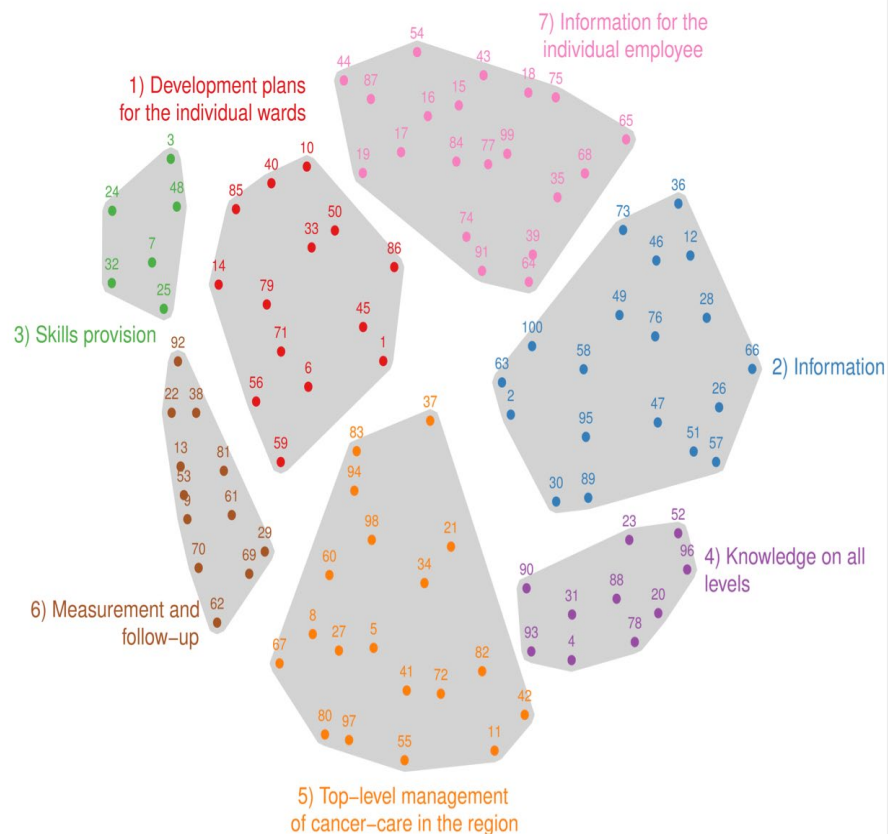
Måluppfyllelse för åtgärder avslutade 2015

Urval: läpp, munhåla, oropharynx, nasopharynx, hypopharynx, näsa/bihåla, larynx, struphuvud, ofullständigt angiven, mal igl på hals där registrerat anmälningsblanketten



Ålderskategori	Överl.interv. (År)	n at risk	Obs. överl. (%)	CI	Rel. överl. (%)	CI
<=65	1	2110	93.0	92.0 - 94.1	93.5	92.5 - 94.
>65	1	4053	78.3	77.2 - 79.4	81.4	80.2 - 82.
<=65	3	1475	80.9	79.3 - 82.6	82.3	80.6 - 84
>65	3	2106	53.4	52.0 - 54.9	60.0	58.5 - 61.7
<=65	5	951	68.2	66.1 - 70.4	70.3	68.1 - 72.
>65	5	944	34.5	33.0 - 36.0	42.1	40.3 - 44
<=65	7	566	58.2	55.8 - 60.8	60.9	58.4 - 63.6
>65	7	413	22.5	21.0 - 24.1	30.0	28.1 - 32.2
<=65	9	251	49.6	46.8 - 52.6	52.9	49.9 - 56.0
>65	9	128	14.6	13.0 - 16.3	21.5	19.2 - 24.0

Mindre vanligt



Kvalitetsregister

Nationella kvalitetsregister

Vision

Nationella kvalitetsregistren används integrerat och aktivt i vården för:

- löpande lärande
- förbättringsarbete
- kvalitetssäkring
- ledning
- kunskapsstyrning
- forskning

för att tillsammans med individen skapa bästa möjliga hälsa, vård och omsorg

CANCEROMRÅDET

CANCEROMRÅDET

- 30-tal kvalitetsregister – INCA

CANCEROMRÅDET

- 30-tal kvalitetsregister – INCA
- 8 av dem sköter RCC väst

Huvud-och
halscancer

Livmoderhals-
cancer

Livmoder-
cancer

Vulvacanc
er

Tyreoidea-
cancer

CANCEROMRÅDET

- 30-tal kvalitetsregister – INCA
- 8 av dem sköter RCC väst

Äggstocks-
cancer

Myelom

Huvud-och
halscancer

Livmoderhals-
cancer

Livmoder-
cancer

Vulvacanc
er

Tyreoidea-
cancer

CANCEROMRÅDET

- 30-tal kvalitetsregister – INCA
- 8 av dem sköter RCC väst
- Cancerregistret - Socialstyrelsen

Äggstocks-
cancer

Myelom

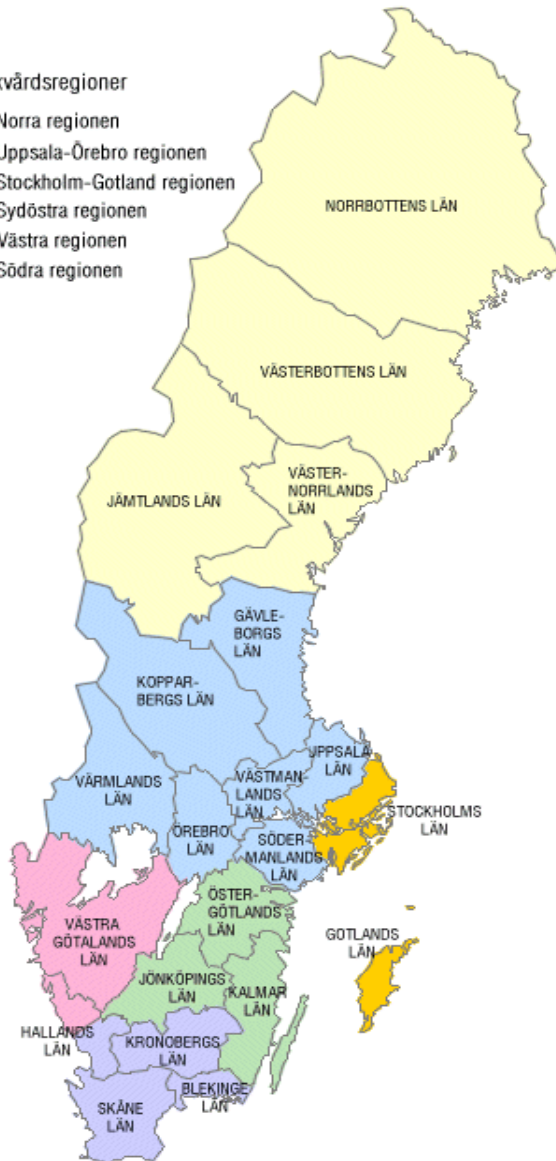
Nationella kvalitetsregister - statistiker

- Jobbar främst med utdata – i huvudsak statistik
- Även delaktiga i byggande och underhåll av register
- Medverkar i forskningsprojekt, främst statistiska analyser
- Bistår också i design- och planeringsfas i forskningsprojekt

Nationell IT-plattform - INCA

Sjukvårdsregioner

- Norra regionen
- Uppsala-Örebro regionen
- Stockholm-Gotland regionen
- Sydöstra regionen
- Västra regionen
- Södra regionen



Sex sjukvårdsregioner – ett system

- Verktögsbaserat generiskt system
- Avancerat behörighetssystem möjliggör registerbehörigheter på olika nivåer

Innanför inloggning

2019-10-10 INCA version 153.4 (153)

Information ang ansökan om inloggning i INCA

Användarkontot blir inaktivt för de användare som inte varit inloggade under de senaste 12 månaderna. Vid behov av aktivering användaradministratör vid Regionalt cancercentrum.

Användare med tillgång till SITHS-kort skall använda det vid inloggning för stark autentisering i INCA - se [anvisningar](#)



Nationell IT-plattform för kvalitetsregister

Logga in med Yubikey

Logga in med SITHS / Efos

"Koll på läget" för den egna enheten med kvalitetsindikatorer och målnivåer

[Översikt](#)[Urval](#)[Variabler](#)[Sortering](#)[R-bearbetning](#)[Parametrar](#)[Beräknade variabler](#)[Resultat](#)[Visa i ny flik](#)

Svenska Myelomregistret

Sjukvårdsregion väst

Sjukhus: SU/Sanigrenska

6968

Anmälan1 registrerade i riket
totalt

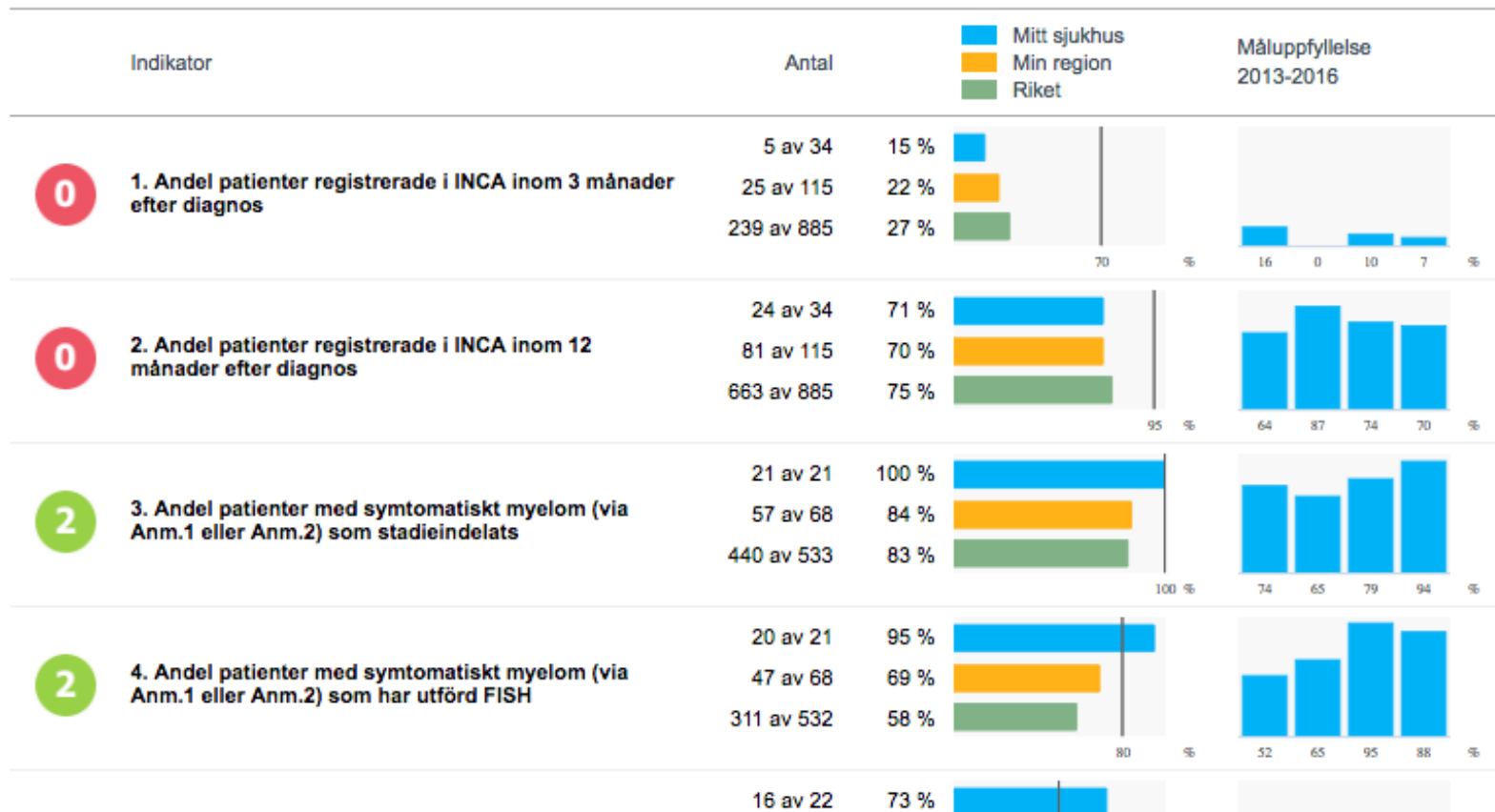
1122

Anmälan1 registrerade för
din sjukvårdsregion

281

Anmälan1 registrerade från
ditt sjukhus

Måluppfyllelse för 2017

Uppgifter hämtades från
INCA:
2018-9-08 kl:12:26

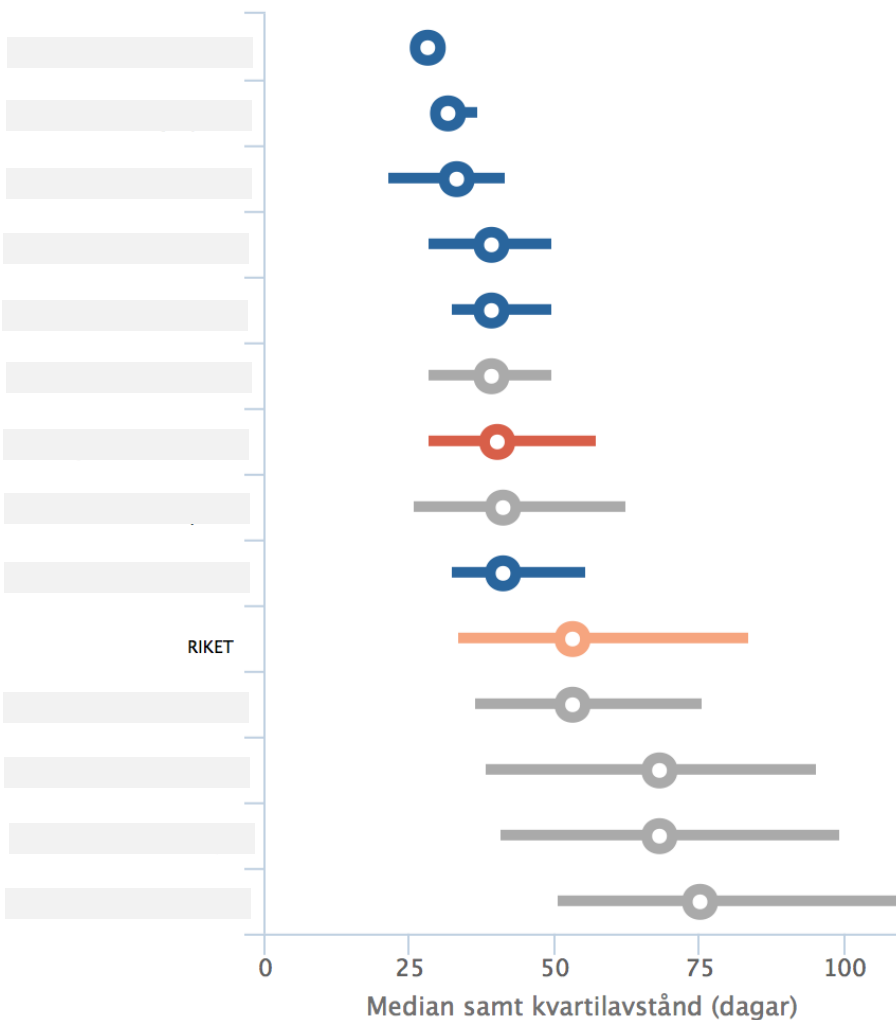
Väntetid från behandlingsbeslut till radikal prostatektomi

Datum för operation: 2015-01 - 2015-12

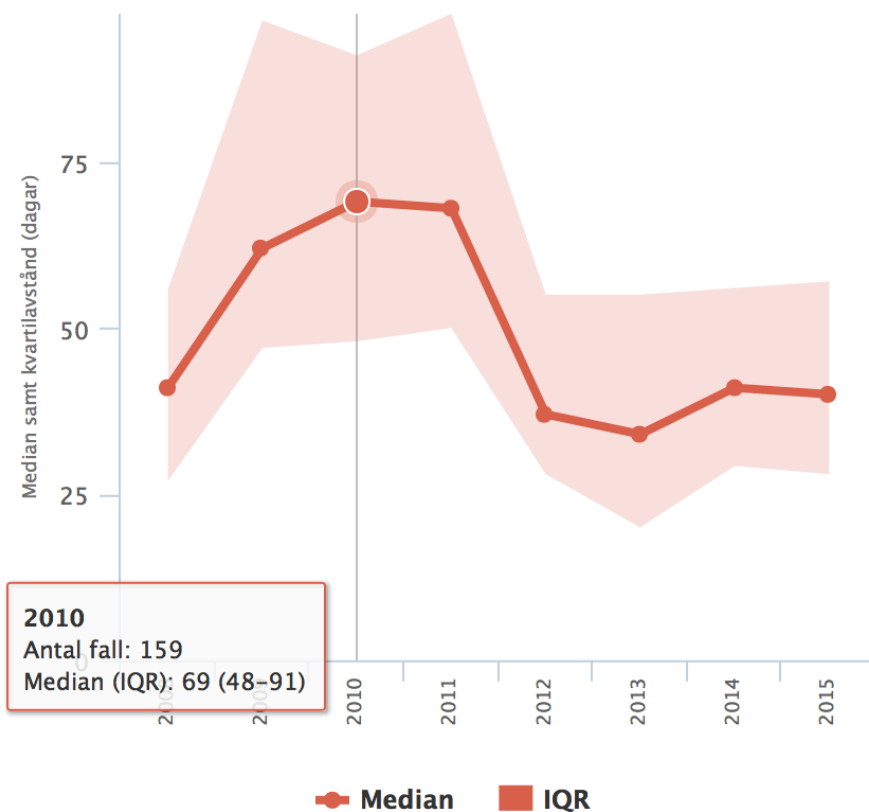
Ålder vid diagnos: (inget urval)

Riskgrupp vid diagnos: Alla

Jämförelse av egna sjukhuset mot övriga riket



Tidstrend för egna sjukhuset

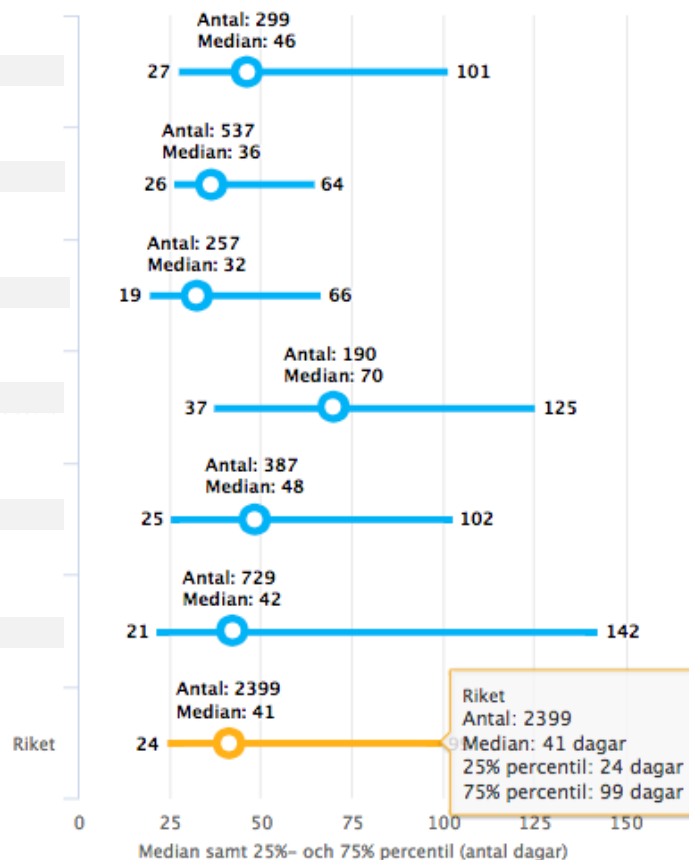


Ledtider

Tid från första besök hos behandlande specialist till behandlingsstart

(Urval: Behandlingsstartår: 2013-2017, Morfologi: Samtliga diagnoser)

Tid från första besök hos behandlande specialist till
behandlingsstart



Dölj detaljer

Utanför inloggning

Årsrapporter.....

Gynekologisk cancer

Nationell kvalitetsrapport från
Svenska Kvalitetsregistret för
Gynekologisk Cancer (SQRGC)

Diagnosår: 2014-Juni 2018

Årsrapporter.....

Huvud- och halscancer

Årsrapport nationellt kvalitetsregister, 2019

Diagnosår: 2008-2018

ancer

Årsrapporter.....

Cancer i lever och gallvägar

Årsrapport nationellt kvalitetsregister, 2019

Diagnosår: 2018

Cancer

2019

Cancer

Årsrapporter.....

Myelom

Kvalitetsregisterrapport

September 2019

ancer

2019

ancer

Årsrapporter.....

ancer

ncer

2019

Tyreoideacancer

Årsrapport nationellt kvalitetsregister, 2019

Diagnosår: 2018

Stadieindelning genomförd

Diagnosår: 2008-2017.

Ålder vid diagnos: 19-98.

Begränsa till region

Alla

Jämförelsenivå

Region

Diagnosår

2008

2017

Ålder vid diagnos

19

98

☒ Funnel plot

Jämförelse

Tabell

Karta

Trend

Beskrivning

Antal fall

3982 av 5696

70 %

718 av 1239

58 %

869 av 1108

78 %

690 av 1063

65 %

664 av 949

70 %

532 av 752

71 %

509 av 585

87 %

Procent

■ $p < 0.01$ ■ $p < 0.05$

Stadiefördelning

Diagnosår: 2008-2017.

Ålder vid diagnos: 19-98.

Begränsa till region

Alla

Jämförelsenivå

Region

Diagnosår

2008

2017

☐ Redovisa varje diagnosår separat

Ålder vid diagnos

19

98

Kommentar

Skovde och Lidköping tillhör Skaraborg

Jämförelse

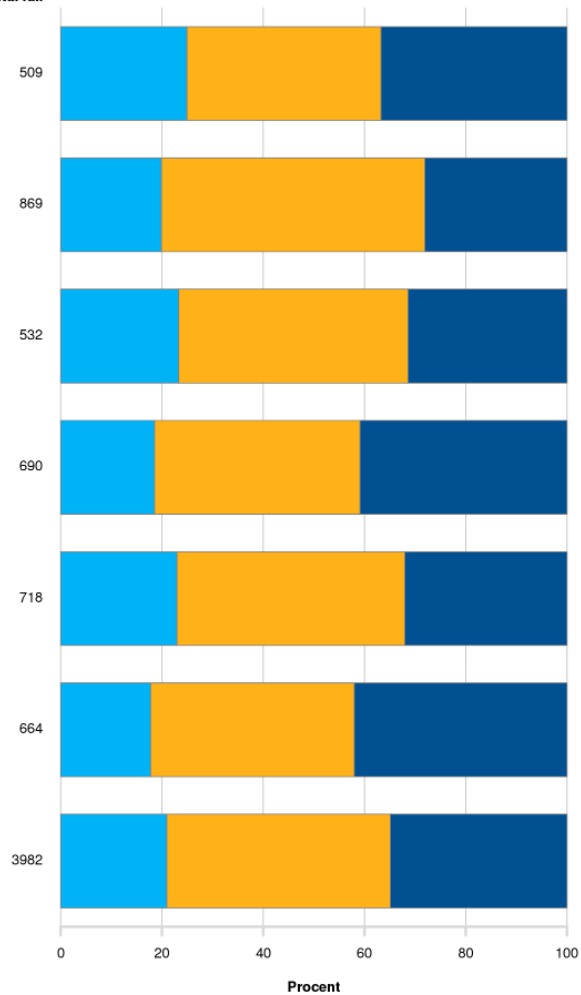
Tabell (antal)

Tabell (andel)

Trend

Beskrivning

Antal fall

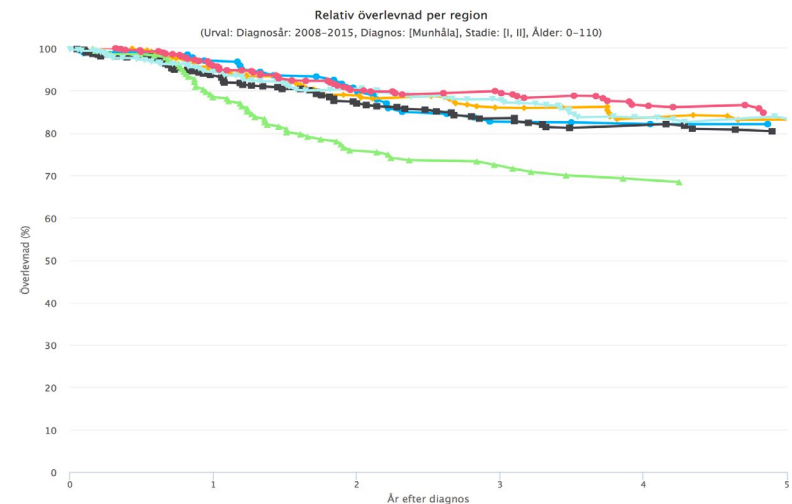




Lymph node metastases as only qualifier for stage IV serous ovarian cancer confers longer survival than other sites of distant disease – a Swedish Gynecologic Cancer Group (SweGCG) study

Elisabet Hjerpe, Christian Staf, Pernilla Dahm-Kähler, Karin Ståhlberg, Maria Bjurberg, Erik Holmberg, Christer Borgfeldt, Bengt Tholander, Kristina Hellman, Preben Kjølhede, Thomas Högberg, Per Rosenberg & Elisabeth Åvall-Lundqvist

- Studier
- Text av överlevnad hos viss patientgrupp



Mindre vanligt...

Mindre vanligt...

- Regional utvecklingsplan för cancervården är obligatoriskt
- Tre stycken hade producerats på tio år
- Ingen hade utvärderats
- Projekt för att utvärdera
- Man valde ett annorlunda grepp
- Concept mapping

Utvärdering av cancerplanen

- Försökte nå ut till alla delar av cancervården
 - Förvaltnings och sjukhusledning
 - Verksamhetschefer, sektions- och enhetschefer
 - Läkare
 - Sjuksköterskor
 - Rehabpersonal
 - RCC-personal

Utvärdering av cancerplanen

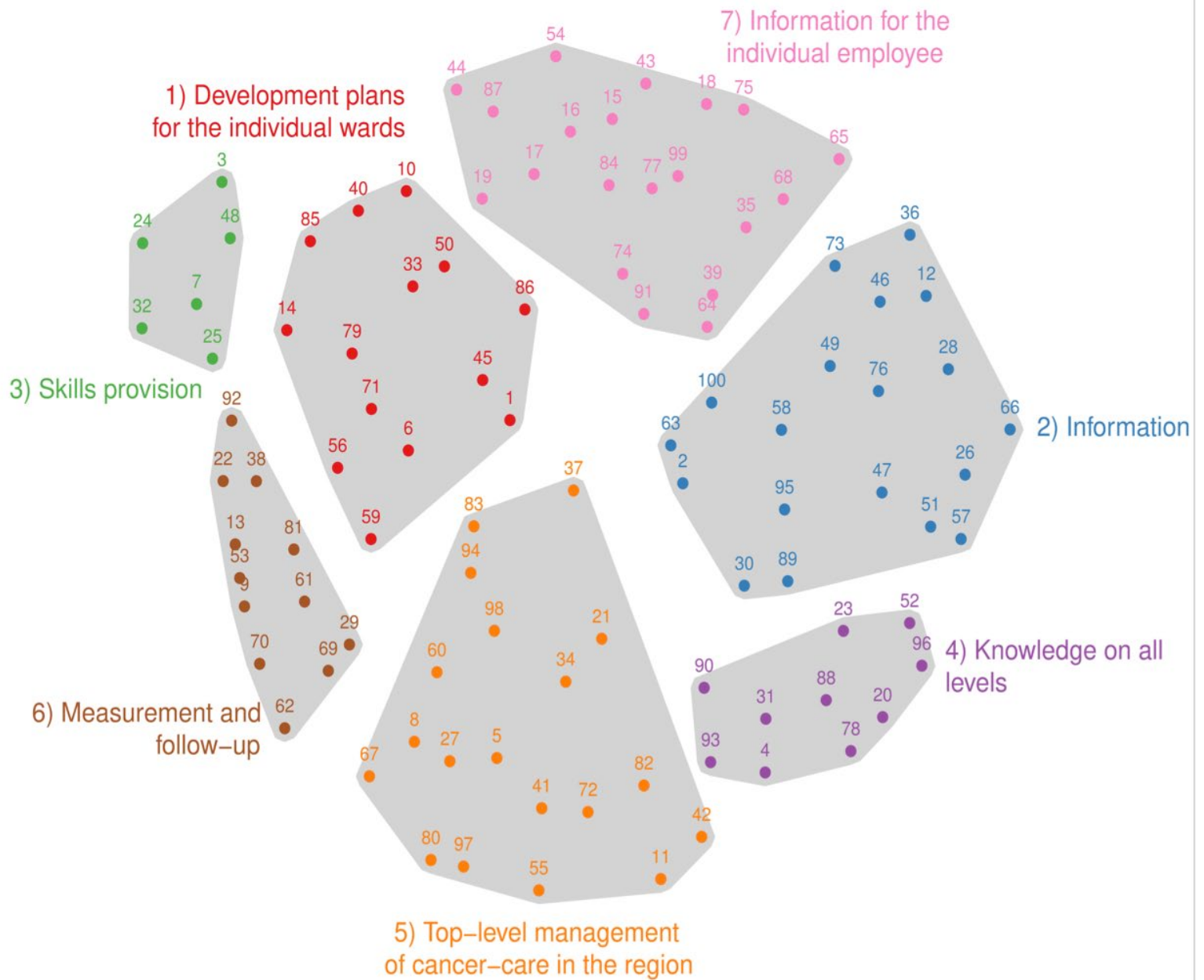
- Var och en fick fullfölja följande mening:
- "För att den regionala utvecklingsplanen i cancervård ska vara användbar och en naturlig del i mitt arbete behöver..."
- Ombads fullfölja meningen 2-5 gånger
- Genererade 387 svar
- Vi identifierade 100 unika idéer

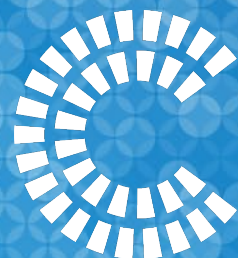
Utvärdering av cancerplanen

- Vi identifierade 100 unika idéer
- 16 deltagare fick individuellt sortera i kategorier
- Baserat på hur ofta eller sällan idéer hamnade tillsammans kunde vi översätta detta till avstånd och rita in dem i ett koordianatsystem. (Metoden heter Multidimensional scaling)
- Genom att använda en klustringsteknik lät vi ideerna forma kluster – teman – koncept
- Concept mapping!

Utvärdering av cancerplanen

- Genom att använda en klustringsteknik på idéerna i koordinatsystemet lät vi idéerna forma kluster – teman – koncept
- Concept mapping!





REGIONALT
CANCERCENTRUM
VÄST

