

# Patologirapport

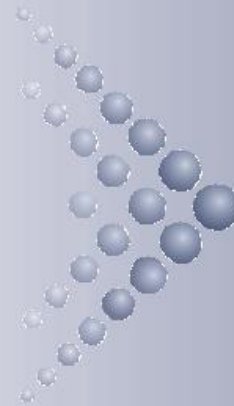
Data fra nasjonale kvalitetsregistre for  
tykk- og endetarmskreft, prostatakreft,  
brystkreft og føflekkreft

Årsmøte, Den Norske Patologforening  
Stavanger, 20.03.2015

Siri Larønningen  
Spesialrådgiver, data inn  
Kreftregisteret



# Patologirapport



# Bakgrunn

- > Vår 2011: NOK 530 000,- fra SKDE
  - > Rapport over innrapporteringsgrad og –kvalitet fra norske patologiavdelinger til Kreftregisteret
  - > Brystkreft og føflekkreft
- > Foreløpige resultater presentert
  - > Fagseminar DNP 30.08.12
  - > ANCR-møte 30.08.12
  - > Årsmøte DNP 15.03.12
- > Samarbeid mellom DNP og Kreftregisteret
  - > Blant annet diskusjon om hvilke variabler som skal presenteres i rapporten

# Arbeidsprosess 2014-2015

- > Februar-Mars 2014
  - > Uttrekk fra de 4 kvalitetsregistrene
  - > Gjennomgang av inklusjonskriterier – logiske sjekker
  - > Kvalitetskontroller «ikke angitt»
  - > Bestemt å vente med videre arbeid til 2012 kunne inkluderes (etter mai 2014) for å få mer oppdaterte tall
- > Juni-oktober 2014: uttrekk, analyser, kvalitetssikring
- > Første utkast sendt til gjennomlesing 16.10.14
  - > DNP v. Ying Chen og Tor-Arne Hanssen
  - > Patologene i kvalitetsregistrenes referansegrupper
  - > Lederne i kvalitetsregistrenes referansegrupper
  - > Svarfrist: 01.11.14
- > Andre utkast sendt til gjennomlesing 07.12.14
  - > Til alle som hadde gitt innspill til førsteutkast
  - > Svarfrist: 11.01.15

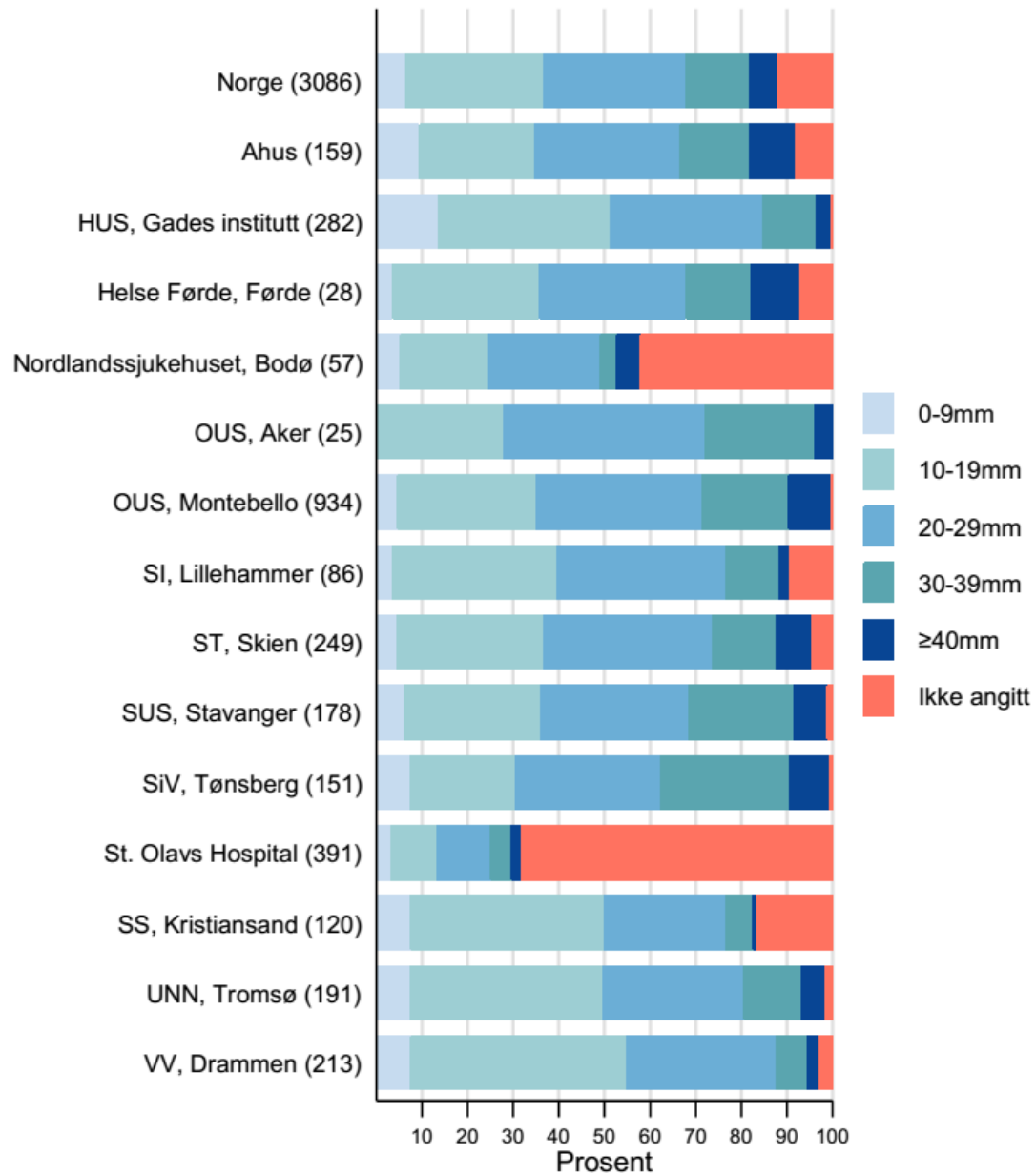
# Arbeidsprosess 2014-2015

- > Siste diskusjonsmøte med Ying Chen 20.01.15
- > En del avklaringer pr. e-post med de som hadde gitt tilbakemeldinger til andre utkast av rapporten
- > Siste gjennomlesing av rapporten + forankring i DNP for plan for utsending (Chen) 17.02.15
- > Rapport sendt ut til alle patologiavdelinger, HF-direktører og fagdirektører i RHF 23.02.15
  - > Høringsfrist: 10.03.2015
- > Publisering av rapport på Kreftregisterets nettsider: uke 13 (forhåpentligvis)

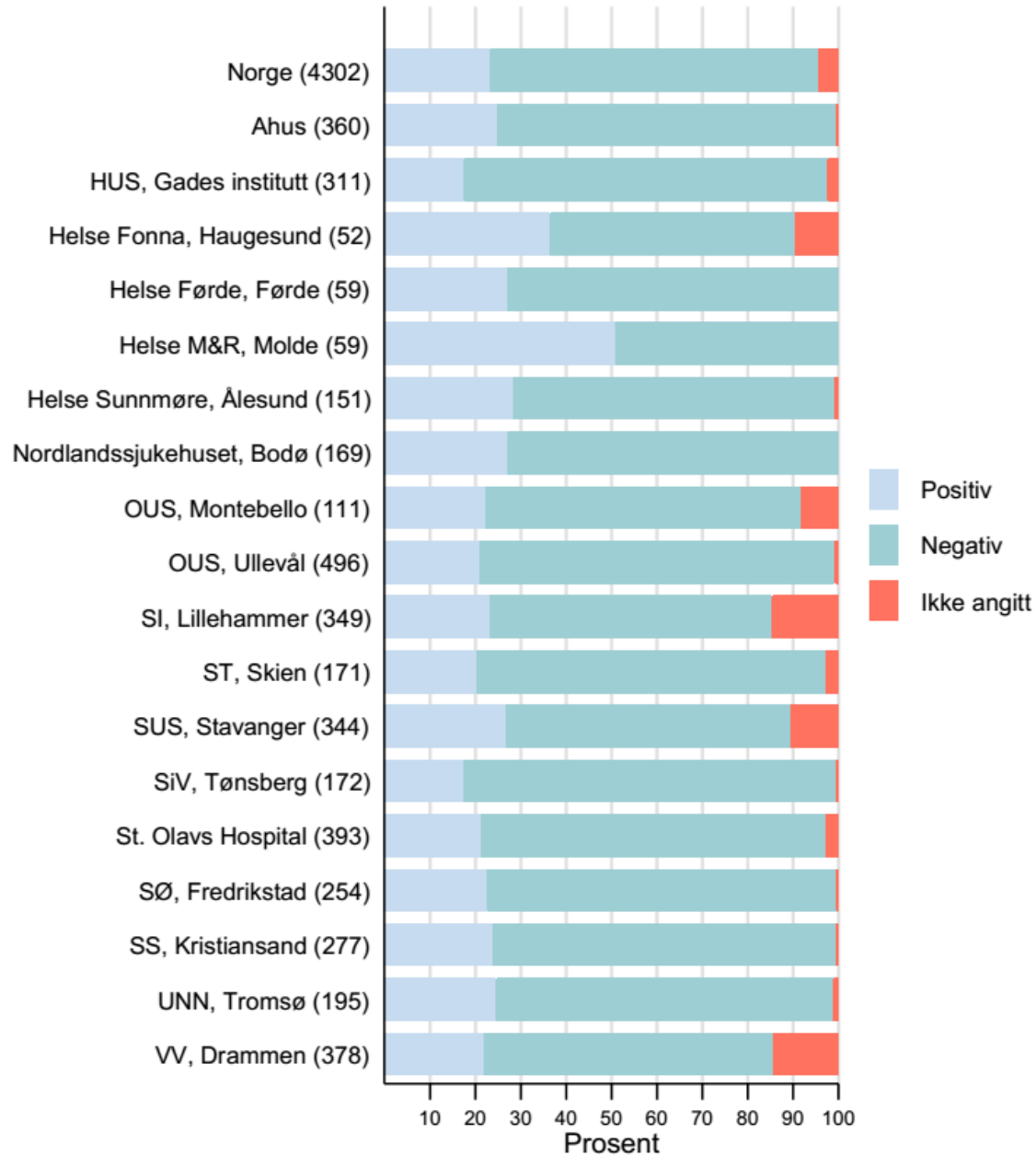
# Tilbakemeldinger fra pat.avd.

- > Skrivefeil i figur 7 (s. 22) – antall lymfeknuter
- > Ulikheter pga. forskjeller i kirurgiske teknikker
- > Bruk av lymfeknutevæske eller ikke ved CRC kan påvirke antall lymfeknuter
- > Case-mix
- > Spørsmål om KRG leser hele beskrivelsen eller kun diagnosen
- > Tumorstørrelse prostatakreft
- > Ikke angitt resultat for sentinel node brystkreft

# Tumorstørrelse

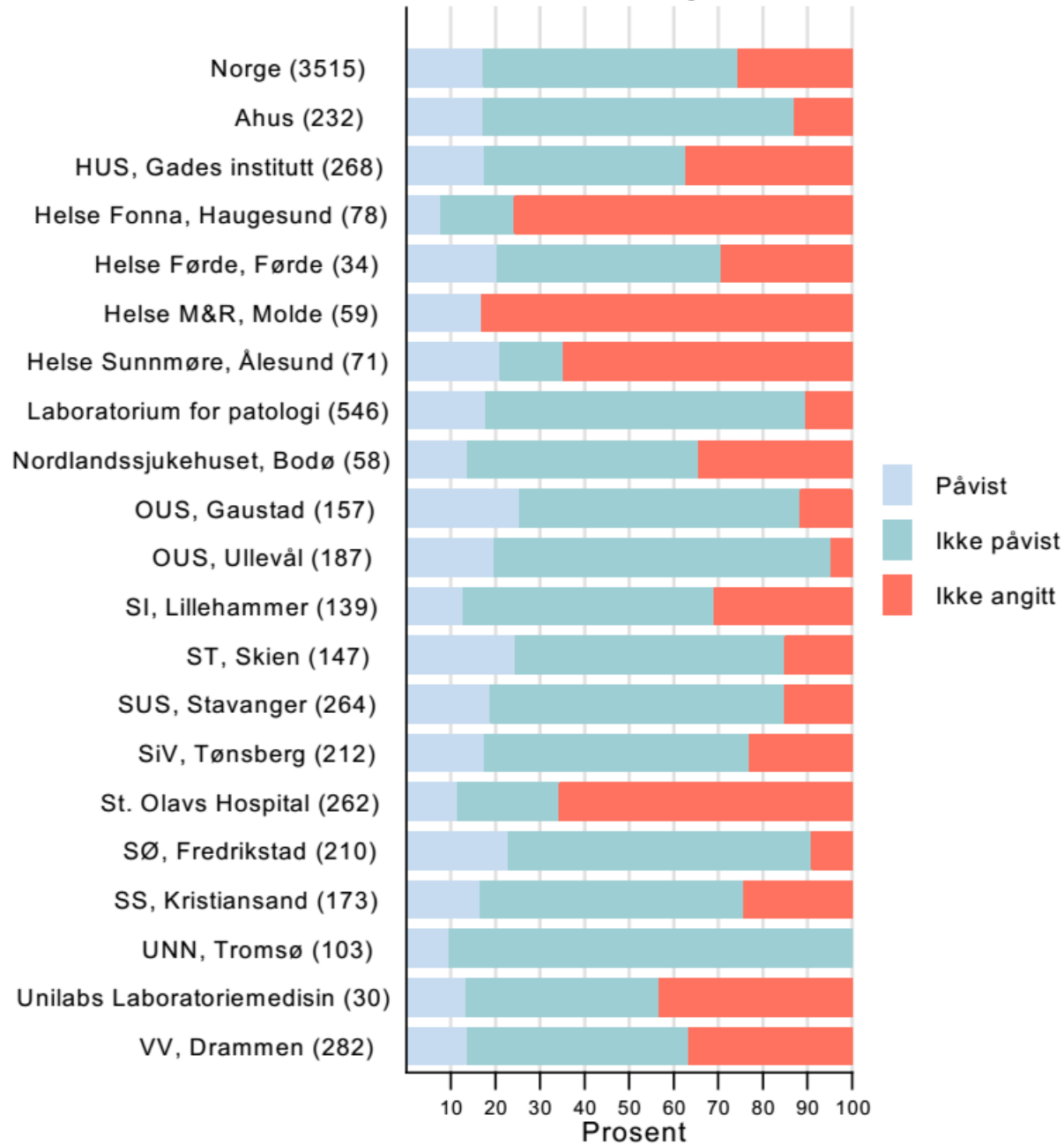


# Resultat sentinel node





# Ulcerasjon



# Take home-messages...?

- > Rapporten er ment å være et verktøy for å bedre kompletthet av viktig patologiinformasjon
  - > Hva kan patologiavdelingene forbedre?
  - > Hva må Kreftregisteret forbedre?
  - > Hva må diskuteres i DNP for å sikre minst mulig variasjon mellom patologiavdelinger?
- > Det er ønskelig at rapporten danner bakgrunn for:
  - > Diskusjon i referansegruppene om hva som skal registreres i kvalitetsregistrene
  - > Evt. revisjon av retningslinjer, maler, handlingsprogrammer etc.
  - > Videre samarbeid mellom DNP og Kreftregisteret

# Videre samarbeid

- > Kreftregisteret ønsker gjenbrukbar, elektronisk, strukturert informasjon
- > MEN: en strukturert diagnoseoppsummering/standardiserte diagnoseformuleringer er et godt skritt på veien
- > De viktigste elementer:
  - > Et verktøy som forbedrer, ikke forverrer, arbeidshverdagen til patologene
  - > Et verktøy som sikrer god kompletthet og kvalitet i patologibesvarelsene
  - > Informasjon som skal kunne leses og forstås av de som er involvert i diagnostikk/behandling
  - > Skal komme pasientene til gode



# Fokus i Kreftregisteret

- > Ønske fra DNP om at Kreftregisteret knytter til seg patologer
  - > Hans Kristian Haugland starter i bistilling i mai 2015
  - > Er det flere som ønsker å bidra? Ta kontakt!
- > SNOMED – oppdatering av den norske versjonen fra 2002
  - > Samarbeid med Hdir og DNP
  - > Forsøk på Nordisk harmonisering (Danmark, Finland, Norge...)
- > Spesifikasjoner for innsending av remisser til KRG
  - > SNOMED
  - > Elektronisk oversending av remisser
- > Patologiregister
  - > Lignende danske Patobank ([www.patobank.dk](http://www.patobank.dk))
  - > Tilgjengeliggjøre prøvehistorikk
  - > Arbeidsbesparende for patologiavdelingene
  - > Kvalitetssikring av diagnostikk opp mot tidligere preparater