

Dokumentation af indikatorer
Til
Den dermatologiske database
for
non-melanom hudcancer

TABELOVERSIGT OVER INDIKATORER

Indikatorområde	Indikatornr	Indikator	Type	Standard
I. DIAGNOSTIK	Ia	Andelen af basalcelle tumorer, som histologisk verificeres	Proces	75 %
	Ib	Andelen af spinocellulære tumorer, som histologi verificeres	Proces	100 %
	Ic	Andelen af keratoakanthomer, som histologi verificeres	Proces	90 %
II. KONTROL	IIa	Andelen af patienter som gennemfører 1. kontrol besøg indenfor 6 mdr	Proces	85 %
	IIb	Andelen af patienter som gennemfører 2. Kontrol besøg indenfor 13 mdr	Proces	85 %
III. METASTASE KONTROL	IIIa	Andelen af kontrollerede patienter, behandlet for en spinocellulær tumor, hvor regionale lymfeknuder er palperet ved kontrolbesøg.	Proces	100 %
IV. RADIKALITET 0-3 mdr	IVa	Andelen af radikalt behandlede basalcelle tumorer kontrolleret fra 0-3 mdr	Resultat	99 %
	IVb	Andelen af radikalt behandlede kontrollerede spinocellulære tumorer fra 0-3 mdr	Resultat	100 %
	IVc	Andelen af radikalt behandlede kontrollerede mb. Bowen tumorer fra 0-3 mdr	Resultat	95 %
VI RECIDIVFRI KONTROL >0-15 mdr	VIa	Andelen af recidivfrie behandlede basalcelle tumorer kontrolleret op til 0-15 mdr efter behandling	Resultat	98 %
	VIb	Andelen af recidivfrie behandlede kontrollerede spinocellulære tumorer fra 0- 15 mdr	Resultat	98 %
	VIc	Andelen af radikalt behandlede kontrollerede mb. Bowen tumorer fra 0-15 mdr	Resultat	90 %
VII. KOMPLIKATION	VII	Andelen af min. 1 af følgende komplikationer i hht. til spørgeskema: infektion, ødem, langsom sårheling >1md, smerter >7 dage og blødning) efter behandling	Resultat	1 %
VIII. KOSMETISK RESULTAT	VIIIa	Andelen af patienter med egen vurdering af kosmetisk resultat > =8	Resultat	80 %
	VIIIb	Andelen af patienter med læge-vurderet kosmetisk resultat som tilfredsstillende eller yderst tilfredsstillende resultat	Resultat	80 %

I. DIAGNOSTIK

Indikatorbeskrivelse

- a. Andelen af basalcelle tumorer som histologisk verificeres
- b. Andelen af spinocellulære tumorer, som histologi verificeres
- c. Andelen af keratoakanthomer, som histologi verificeres

Argumentation for indikatoren

Histologisk verificering essentiel for korrekt behandlingsvalg(1). Grundet basalcelle hudkræfts lavmalignitet kan accepteres lavere standard for basalcelle tumorer end spinocellulære tumorer, idet det hos patienter med klinisk forenelige tumorer, er forsvarligt at bioptere fra en repræsentativ tumor for at bekræfte diagnosen(1).

Keratoakantom er en godartet selvlimiterende tumor, som kan være vanskelig at adskille fra spinocellulær hudkræft. Tumorer placeret, hvor et kosmetisk resultat er af stor betydning, er det forsvarligt at afvente spontan forløbet over uger. Ingen indikator for Mb-bowen, idet dette er en carcinoma in-situ tumor som kan forsvares at behandle uden histologisk verificering.

Indikatortype

Procesindikator

Tællerdefinition

- a. Antal klinisk vurderede basalcelle tumorer registreret i databasen, som histologisk verificeres
- b. Antal klinisk vurderede spinocellulære tumorer registreret i databasen, som histologi verificeres
- c. Antal klinisk vurderede keratoakanthomer registreret i databasen, som histologi verificeres

Nævnerdefinition:

- a. Antal klinisk vurderede basalcelle tumorer registreret i databasen
- b. Antal klinisk vurderede spinocellulære tumorer registreret i databasen
- c. Antal klinisk vurderede keratoakanthomer registreret i databasen

Datakilder og variabler

1. Databasen for NMSC i dermatologisk regi
 - cpr-nummer
 - klinisk vurdering af tumor
 - histologisk vurdering af tumor

Standarder

- A. 75 %
- B. 100 %
- C. 90 %

Referencer

1. Dansk dermatologisk selskabs nationale guidelines for behandling af spinocellulære carcinom og basocellulært carcinom

II. KONTROL

Indikatorbeskrivelse

- a. Andelen af patienter som gennemfører 1. kontrol besøg indenfor 6 mdr.
- b. Andelen af patienter som gennemfører 2. Kontrol besøg mellem 6-15 mdr.

Argumentation for indikatoren

Risikoen for recidiv er højst i begyndelsen af opfølgningsperioden og tidlig detektering af recidiv forbedre prognosen. Kontrol ud over 15 måneder er fravalgt som indikator til den kliniske database, idet flere patienter vil overgå til selvkontrol eller kontrol hos egen læge (1)

Indikatorstype

Procesindikator

Tællerdefinition

- a. Andelen af patienter som gennemfører et kontrolbesøg indenfor 6 mdr
- b. Andelen af patienter som gennemfører et kontrolbesøg indenfor 6 til 15 mdr

Nævnerdefinition:

- a. Andelen af patienter i live registreret i databasen, som har haft min. 6 mdrs opfølgning, som ikke er viderehenvist til behandling i sygehus regi eller hvor man har afstået fra behandling
- b. Andelen af patienter i live registreret i databasen, som har haft min. 15 mdrs opfølgning, som ikke er viderehenvist til behandling i sygehus regi eller hvor man har afstået fra behandling

Datakilder og variable

- Databasen for NMSC i dermatologisk regi
 - cpr-nummer
 - behandlingsdato
 - kontrol dato
- CPR-registeret
 - Vitalstatus
 - Dato for vitalstatus

Standarder

- D. 85 %
- E. 85 %

Referencer

(1) Dansk dermatologisk selskabs nationale guidelines for behandling af spinocellulære carcinom og basocellulært carcinom

III. METASTASE KONTROL

Indikatorbeskrivelse

- a. Andelen af kontrollerede patienter behandlet for en spinocellulær tumor, hvor regionale lymfeknuder er palperet ved kontrolbesøg

Argumentation for indikatoren

Metastasering er sjælden og ses stort set udelukkende ved tumorer af spinocellulær type. Metastasering vil overvejende ske til regionale lymfeknuder og kan være uafhængig af recidiv af primærtumor. Palpering af regionale lymfeknuder vil derfor altid være indiceret ved spinocellulære tumorer. (1)

Indikatortype

Procesindikator

Tællerdefinition

- a. Andelen af kontrolbesøg efter behandling af en spinocellulær hudcancer, hvor regionale lymfeknuder palperes

Nævnerdefinition:

- a. Andelen af kontrolbesøg efter behandling af spinocellulær hudcancer registreret i databasen

Datakilder og variable

- Databasen for NMSC i dermatologisk regi
 - Kontrolbesøg
 - Variabel for palpation af regionale lymfeknuder

Standarder

A.100 %

Referencer

(1) Dansk dermatologisk selskabs nationale guidelines for behandling af spinocellulære carcinom og basocellulært carcinom

IV. RADIKALITET 3 MÅNEDER

Indikatorbeskrivelse

- a. Andelen af radikalt behandlede basocelle tumorer kontrolleret fra 0-6 mdr efter behandlingen
- b. Andelen af radikalt behandlede spinocellulære tumorer kontrolleret fra 0-6 mdr efter behandlingen
- c. Andelen af radikalt behandlede mb. Bowen tumorer kontrolleret fra 0-6 mdr efter behandlingen

Argumentation for indikatoren

Det primære mål med behandlingen er stort set altid radikal fjernelse og helbredelse, idet det er veldokumenteret at recidiv tumorer har dårligere prognose end primære. Dog er BCC langsomt voksende og metastaserer kun i <0,6 % af tilfældene. Det er således ikke alle patientgrupper, som behøver radikal behandling. Aggressiv behandling kan være uhensigtsmæssig hos ældre samt patienter med generelt dårligt helbred (1).

Mb. Bowen er en prækankrøs sygdom, hvorfor en lavere helbredelsesrate tillades.

Indikatortype

Resultat

Udregning

Overlevelsesanalyse: cox-regression

Datakilder og variabler

- Databasen for NMSC i dermatologisk regi
 - cpr-nummer
 - behandlingsdato
 - kontroldato
 - oplysninger om radikalitet

Standarder

- A. 99 %
- B. 100 %
- C. 95 %

Referencer (1) Dansk dermatologisk selskabs nationale guidelines for behandling af spinocellulære carcinom og basocellulært carcinom

VI. RECIDIVFRI KONTROL 12 MÅNEDER

Indikatorbeskrivelse

- a..Andelen af recidivfrie behandlede basalcelle tumorer kontrolleret fra >6-15 mdr efter behandlingen
- b.Andelen af recidivfrie behandlede spinocellulære tumorer kontrolleret fra >6-15 mdr efter behandlingen
- c.Andelen af recidivfrie behandlede mb. Bowen tumorer kontrolleret fra >6-15 mdr efter behandlingen

Argumentation for indikatoren

Det primære mål med behandlingen er stort set altid radikal fjernelse og helbredelse, idet det er veldokumenteret at recidiv tumorer har dårligere prognose end primære(1). Dog er BCC langsomt voksende og metastaserer kun i <0,6 % af tilfældene. Det er således ikke alle patientgrupper, som behøver radikal behandling. Aggressiv behandling kan være uhensigtsmæssig hos ældre samt patienter med generelt dårligt helbred(1).

Mb. Bowen er en prækankrøs sygdom, hvorfor en lavere helbredelsesrate tillades.

Indikatorstype

Resultat

Udregning

Overlevelsesanalyse: cox regression

Datakilder og variable

.Databasen for NMSC i dermatologisk regi

- cpr-nummer
- behandlingsdato
- kontroldato
- oplysninger om recidiv

Standarder

- A. 98 %
- B. 98 %
- C. 90 %

Referencer Dansk dermatologisk selskabs nationale guidelines for behandling af spinocellulære carcinom og basocellulært carcinom

VII. KOMPLIKATIONER

Indikatorbeskrivelse

- a. Andelen af min. 1 af følgende komplikationer registreret ved 1. Kontrol: infektion, ødem, langsom sårheling >1md, smerter >1uge

Argumentation for indikatoren

Minimal risiko for komplikationer i forbindelse med behandling er ønskelig.

Indikatorstype

Resultat

Udregning

Overlevelsesanalyse: cox regression

Datakilder og variabler

1.Databasen for NMSC i dermatologisk regi

- cpr-nummer
- behandlingsdato
- kontroldato
- oplysninger om komplikationer

Standarder

A. 1 %

VIII. KOSMETISK RESULTAT

Indikatorbeskrivelse

- a. Andelen af patienter med egen vurdering af kosmetisk resultat ≥ 8
- b. Andelen af patienter med læge-vurderet kosmetisk resultat som tilfredsstillende eller yderst tilfredsstillende resultat

Argumentation for indikatoren

Behandlingsmulighederne inden for disse cancertyper er mangfoldige og flere behandlingstyper er ligeværdige i forhold til radikalitet og helbredelse (1). De forskellige behandlingsmuligheder har forskelligt kosmetisk resultat

Indikatorstype

Resultat

Tællerdefinition

- a. Andelen af patienter med egen vurdering af kosmetisk resultat ≥ 8 ved kontrol 10-15 måneder efter behandling
- b. Andelen af patienter med læge-vurderet kosmetisk resultat som tilfredsstillende eller yderst tilfredsstillende resultat ved kontrol 10-15 måneder efter behandling

Nævnerdefinition:

- a. Andelen af patienter med registrering af egen vurdering af kosmetisk resultat ved kontrol 10-15 måneder efter behandling
- b. Andelen af patienter med registrering af læge-vurderet kosmetisk resultat ved kontrol 10-15 måneder efter behandling

Datakilder og variabler

1. Databasen for NMSC i dermatologisk regi

- a. cpr-nummer
- b. behandlingsdato
- c. kontroldato
- d. oplysninger om kosmetisk resultat

Standarder

- A. 80 %
- B. 80 %