

# Uens fordeling af patient-relaterede risikofaktorer mellem danske sygehuse, der behandler tarmkræft

Rattenborg S<sup>1,3,4</sup>, Möller S<sup>2</sup>, Frostberg E<sup>1,3</sup>, Rahr HB<sup>1,3,4</sup>

## Baggrund

Årsrapporter fra Dansk Kolorektal Cancer Database (DCCG) har hen over årene vist forskelle mellem hospitalerne i forskellige korttidsoutcomes såsom komplikationsrater og postoperativ mortalitet.

Det er nærliggende at tolke forskellene som udtryk for hospitalernes behandlingskvalitet. Der bliver imidlertid ikke taget højde for, om patientgrundlaget for hospitalerne er forskelligt.

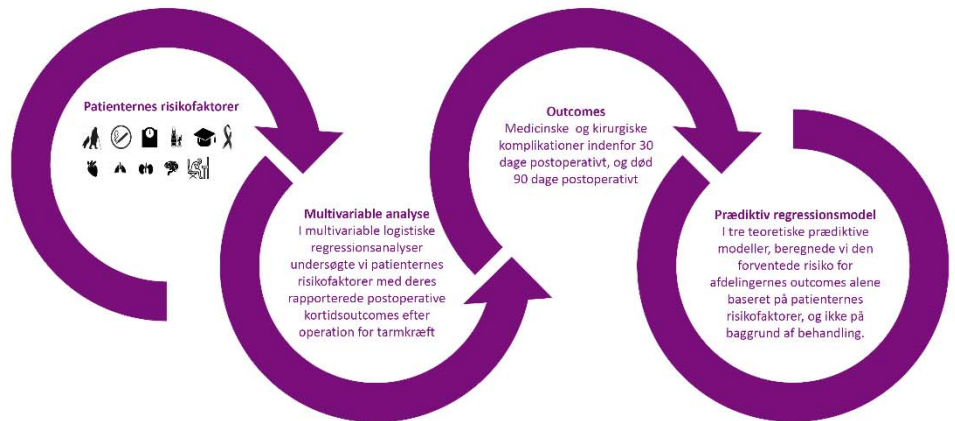


## Formål

1. Er forekomsten af patient-relaterede risikofaktorer hos patienter med tarmkræft uens fordelt mellem hospitalerne?
2. Er disse forskelle i givet fald tilstrækkeligt udtalte til potentielt at medføre forskelle i korttidsoutcomes?

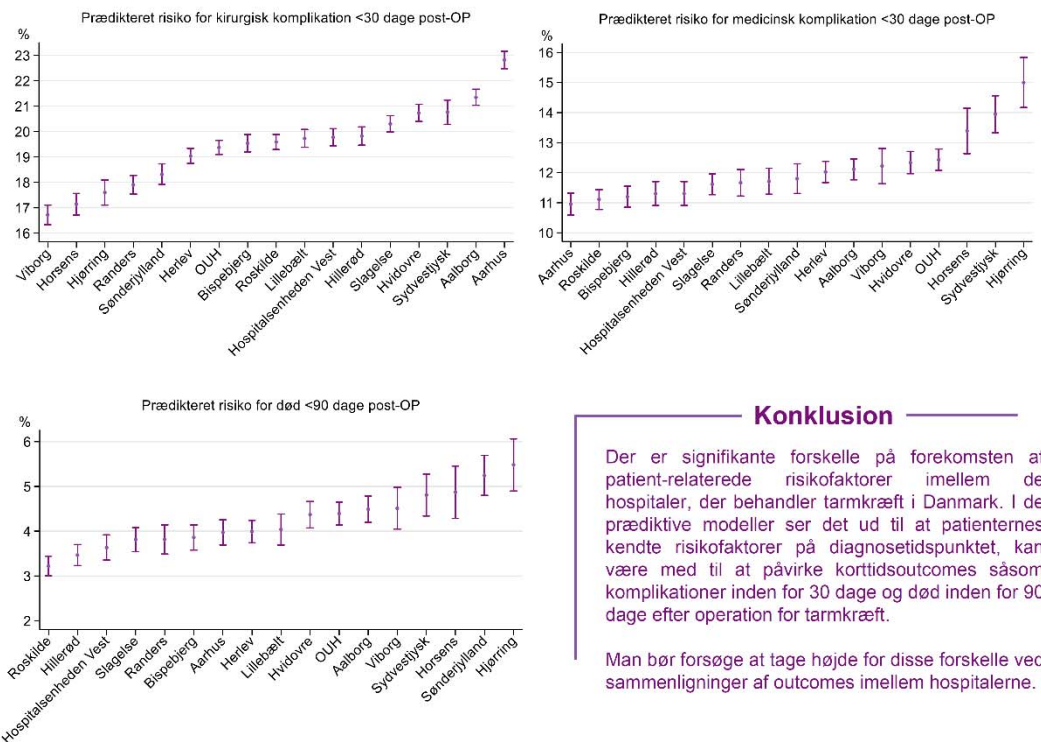
## Metode

Dette er et registerstudie, der inkluderer alle voksne, diagnosticeret med tarmkræft og registreret i DCCG fra 2009 til 2018 som har fået foretaget en elektiv operation for tarmkræft. Vi har indhentet risikofaktorer fra de danske registre indenfor demografi, livstilsfaktorer, cancer stadium og lokalisation, komorbiditeter og socioøkonomi. Vi har undersøgt mulige geografiske forskelle imellem de 17 hospitaler, der behandler tarmkræft i Danmark med nedenstående statistiske analyser.



## Resultater

Alle patient-relaterede risikofaktorer, på nær kronisk nervesygdom og personlighedsforstyrrelser, var statistisk signifikant forskelligt fordelt mellem afdelingerne i univariable analyser. Prædikerede outcomes fra de prædiktive modeller ses nedenfor og varierer signifikant imellem afdelingerne.



## Konklusion

Der er signifikante forskelle på forekomsten af patient-relaterede risikofaktorer imellem de hospitaler, der behandler tarmkræft i Danmark. I de prædiktive modeller ser det ud til at patienternes kendte risikofaktorer på diagnosetidspunktet, kan være med til at påvirke korttidsoutcomes såsom komplikationer inden for 30 dage og død inden for 90 dage efter operation for tarmkræft.

Man bør forsøge at tage højde for disse forskelle ved sammenligninger af outcomes imellem hospitalerne.

soren.rattenborg@rsyd.dk

**Vejle Sygehus**  
- en del af Sygehus Lillebælt

  
Region Syddanmark

 INSTITUTE FOR REGIONAL  
SUNDHEDSFORSKNING

1: Organkirurgisk afdeling, Vejle  
2: Open Data Exploratory Network (OPEN)  
3: Colorectal Cancer Center South  
4: Institut for regional sundhedsforskning,  
Syddansk universitet