

Dansk Renal Cancer Database: Fokus på multidisciplinær team konference

Fortsat udvikling af kvalitetsindikatorer på det onkologiske område

Resultater fra årsrapport 1. august 2024 – 31. juli 2025. Dansk Renal Cancer Database (DaRenCaData), Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Formålet med databasen er at forbedre kvaliteten af diagnostik og behandling af nyrecancer i Danmark. DaRenCaData baseres på centrale datakilder (Landspatientregisteret og Landsregister for patologi). Der er i årets rapport udvalgt følgende tre indikatorområder, hvor det er fundet relevant med særlig fokus og opfølgning.

Multidisciplinær team (MDT) konference

Alle nyrecancerpatienter skal ifølge de nationale retningslinjer drøftes på en MDT-konference, hvor urologer, onkologer, billeddiagnostikere, patologer og kræftkoordinatorer i fællesskab fastlægger den optimale behandlingsplan. Resultaterne viser, at der for 86% af patienterne var registreret afholdelse af MDT-konference. Andelen varierer fra 67% i Region Nordjylland til 96% i Region Syddanmark, og mellem afdelingerne fra 48% i Gødstrup til 99% i Aarhus. Det har vist sig, at der er regionale og afdelingsmæssige forskelle i, hvilke patienter der drøftes af det fulde tværfaglige team, og hvilke der drøftes af en mindre tværfaglig gruppe. Flere steder foretages organisatoriske og ressourcemæssige prioriteringer, som har betydning for, hvor mange faggrupper der deltager i de enkelte patientgennemgange, samt for hvordan konferencen registreres, når ikke alle faggrupper deltager.

Styregruppen vil derfor styrke indsatsen for at sikre en ensartet kodningspraksis samt at koden for MDT registreres i forbindelse med afholdelse. Samtidig anbefales, at diskussioner om praksisforskelle og organisering fortsætter både lokalt og nationalt.

Indlæggelsestid

Indlæggelsestid angiver et resultatmål for behandlingskvalitet, der afspejler den samlede indsats omkring kirurgi, pleje og mobilisering af patienten efter kirurgisk indgreb. Andelen af endoskopisk behandlede patienter, der udskrives indenfor 3 dage, har nationalt og på de fleste afdelinger været stigende gennem de seneste perioder og det samlede resultat ligger nu over udviklingsmålet på 85%. To afdelinger (Rigshospitalet og Sygehus Lillebælt) er fortsat et stykke fra målet. Der har været en faglig dialog med fokus på sikring af en hensigtsmæssig

organisering og robuste behandlingsteams. Det er meget positivt, at Sygehus Lillebælt har forbedret resultatet markant hen over de seneste par år. Rigshospitalet har løbende auditeret egne data og finder at en høj andel af komplekse patienter i deres population.

Styregruppen anbefaler at alle afdelinger fortsat har fokus på den multimodale tilgang med ERAS (enhanced recovery after surgery).

Onkologisk behandling

Der har gennem de seneste par år være fokus på at udvikle indikatorer på det onkologiske område. Det har imidlertid vist sig vanskeligt i registrene at identificere patienter, som får recidiv efter nefrektomi, og den aktuelle indikator inkluderer derfor kun patienter med metastatisk sygdom på diagnosetidspunkt. Resultatet viser at 91% af de patienter, som ses på onkologiske afdelinger, opstarter onkologisk behandling indenfor et år, og der er høj grad af ensartethed mellem afdelingers resultater.

Der er som noget nyt indført en indikator med det formål at understøtte implementeringen af adjuverende behandling med Pembrolizumab. Udviklingen i resultatet følges tæt.

For at forbedre datagrundlaget på det onkologiske område anbefales det, at afdelingerne har fokus på at følge LPR vejledningen for registrering af metastaser.

Årsrapporten har været til kommentering i regionerne. Hele årsrapporten kan læses på:

[Forside - Kliniske Kvalitetsdatabaser - Dansk Renal Cancer Database \(DaRenCa\)](#)

Interessekonflikter: (ingen)

Forfattere (styregruppens medlemmer):

Lars Lund, Anne Kirstine Møller Darras, Frederik Thomsen, Helle Westergren Hendel, Kirsten Madsen, Malene Lundsgaard, Mette Lind Holm, Mette Nørgaard, Mia Gebauer Madsen, Morten Jønler, Niels Fristrup, Niels Viggo Jensen, Rene Priess, Heidi Larsson og Else Helene Ibfelt.