

NREV

Nationellt kvalitetsregister för matstrups- och magsäckscancer

Mats Lindblad



Karolinska
Institutet

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Ingen jäv eller intressekonflikter

Översikt NREV

- Bakgrund och syfte
 - Uppbyggnad
 - Innehåll
-
- Forskning
 - Patientrapport
 - Sammanfattning

Bakgrund NREV

- Två kirurgiska initiativ med forskningsdatabaser
 - En för matstrups- och övre magmunscancer (SECC)
 - En för magsäckscancer (SWEGIR)
- NREV med start 1:a januari 2006
- Web-baserad inrapportering maj 2007
- SKR och RCC
- Styrgrupp med representanter från hela Sverige och olika professioner och discipliner
- [Matstrups- och magsäckscancer - RCC \(cancercentrum.se\)](http://cancercentrum.se)

Syfte med NREV

Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

- 3 kap. Allmänt
- **1 §** Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.
- Vården ska ges med **respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet**. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Syfte med NREV

Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

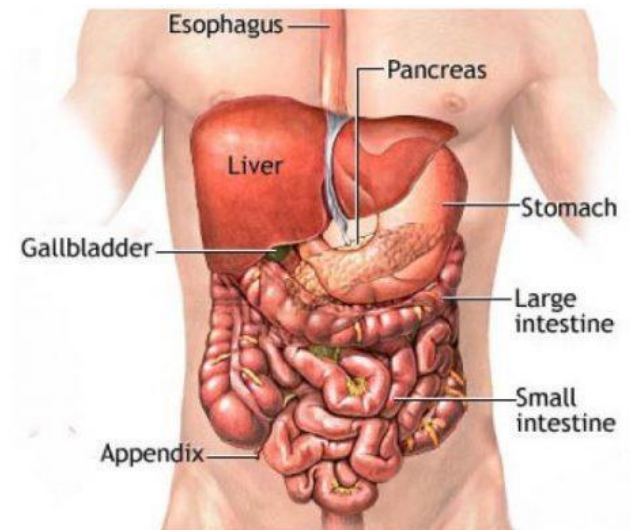
- 3 kap. Allmänt
- **1 §** Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.
- Vården ska ges med **respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet**. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

RCC i Samverkan

- Nationella kvalitetsregister ska **underlätta uppföljning och utvärdering av hälso- och sjukvårdens resultat och kvalitet**.

Uppbyggnad NREV

- Byggt i samråd med
 - Forskare – tillförlitliga data
 - Kliniker – kliniskt intressanta data
 - Patienter – meningsfulla data
- Fem delar
 1. Diagnostik
 2. Behandling – kirurgi
 3. Behandling – onkologi
 4. Patientrapporterade mått – utfall, symtom
 5. Patientrapporterade mått – upplevelser



Innehåll NREV

- Sedan 2007 t.o.m. 2022
 - 12177 personer med matstrupscancer
 - 8368 personer med magsäckscancer
- Flera hundra variabler på varje person
- [Nationellt kvalitetsregister för matstrups- och magsäckscancer \(NREV\) - RCC \(cancercentrum.se\)](http://cancercentrum.se)



Samverkan | Välj region

Hej, vad letar du efter?



Cancerdiagnoser

Våra uppdrag

Patient och närstående

Om RCC i samverkan

INCA Login

Cancerdiagnoser / Matstrupe och magsäck / Kvalitetsregister

Matstrupe och magsäck

Kvalitetsregister

Dokument

Registergrupp

Support

Rapporter

Forskning

Vårdprogram

Vårdförlopp

Läkemedelsregimer

Nationellt vårduppdrag

Min vårdplan

Statistik

Till regionspecifikt innehåll

Nationellt kvalitetsregister för matstrups- och magsäckscancer (NREV)

Nationellt kvalitetsregister för matstrups- och magsäckscancer omfattar patienter i alla åldrar med nydiagnostiserad cancer och/eller förstadier till cancer i matstrupe eller magsäck, oavsett behandling. Även patienter som inte får någon behandling samt patienter som är utredda i utlandet men behandlade i Sverige ingår i registret. Årligen inrapporteras data på knappt 1200 patienter från drygt 60 vårdenheter.

Interaktiv rapport – "Öppet NREV"

I den interaktiva rapporten går det att filtrera information på till exempel region, årtal och sjukhus. Du kan också skräddarsy en nationell eller regional rapport och välja ut lämpliga indikatorer.

[Interaktiv rapport matstrups- och magsäckscancer – Öppet NREV, INCA](#)

Patientrapport i PDF

En patientrapport har tagits fram av den nationella styrgruppen för registret i samarbete med Regionalt cancercentrum norr. Kvalitetsrapporter för tidigare år finns i menyn till vänster på sidan Rapporter.

[Nationell patientrapport matstrups- och magsäckscancer. 2023 \(pdf, nytt\)](#)



[→ Logga in till kvalitetsregister](#)

Driftinformation INCA

2023-09-25

[Det är för närvarande problem att logga in med mobilt siths e-id](#)

2023-09-21

[Planerad uppdatering av R-program och R-paket i INCA RCC miljö, måndag 25/9, från kl 12:30 till tisdag 26/9 kl 09:00](#)

2023-09-08

[Planerad uppdatering av INCA, måndag, 18/9, från kl 17 till kl 20](#)



Innehåll NREV

- Sedan 2007 t.o.m. 2022
 - 12177 personer med matstrupscancer
 - 8368 personer med magsäckscancer

- Flera hundra variabler på varje person

- [Nationellt kvalitetsregister för matstrup- och magsäckscancer \(NREV\) - RCC \(cancercentrum.se\)](#)
- [NREV \(incanet.se\)](#)

Andel av fall på multidisciplinär terapikonferens (MDK)

Diagnosår: 2018-2022.

Begränsa till sjukvårdsregion

Alla

Jämförelsenivå

Sjukvårdsregion

Diagnosår

2007

2018

2022

Redovisa varje diagnosår separat

Tumörens läge

Magsäck, Matstrupe

Tumörens vävnadstyp

Adenocarcinom, Skivepitelcancer, Odiff cancer, (

Kön

Kvinnor, Män

Ålder vid diagnos

0

120

Jämförelse

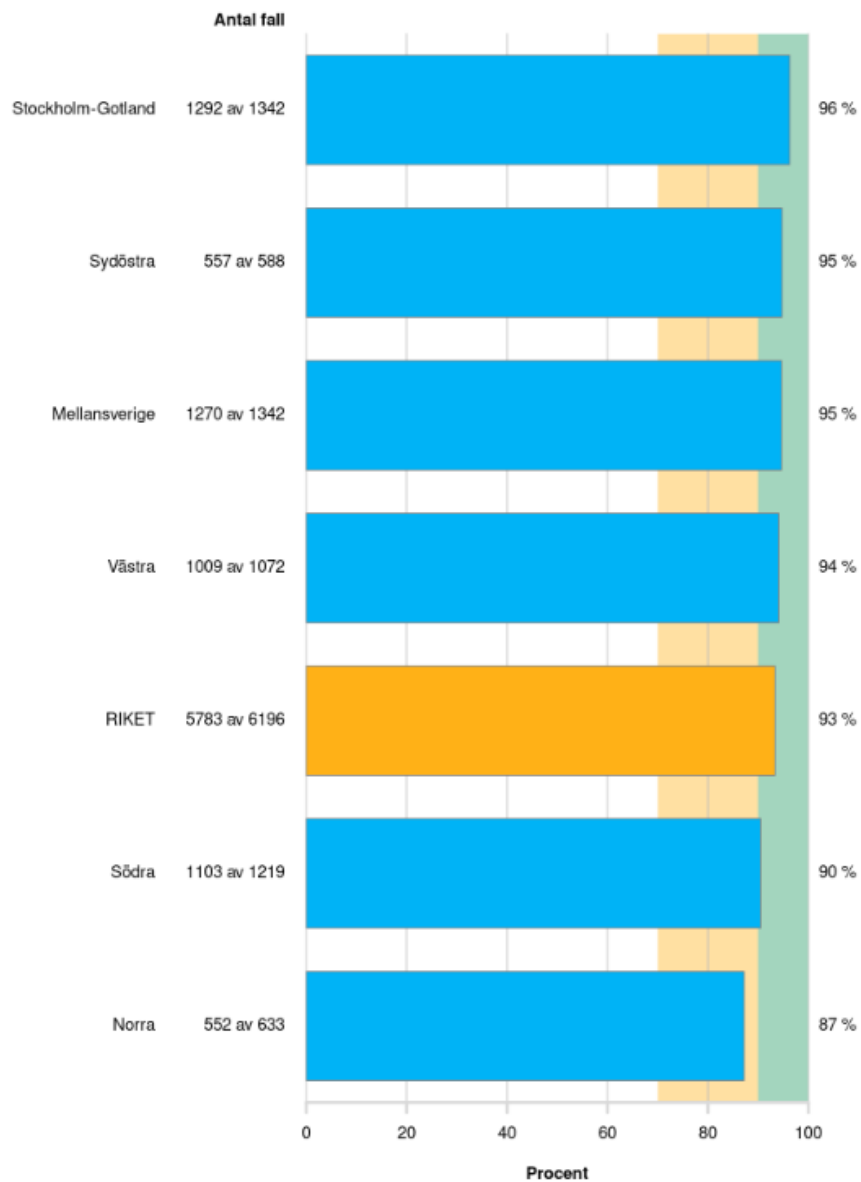
Tabell

Karta

Trend

Beskrivning

A



Andel av fall på multidisciplinär terapikonferens (MDK)

Begränsa till sjukvårdsregion

Alla

Sjukhus av intresse

Tumörens läge

Magsäck, Matstrupe

Tumörens vävnadstyp

Adenocarcinom, Skivepitelcancer, Odiff c

Kön

Kvinnor, Män

Ålder vid diagnos

0

120

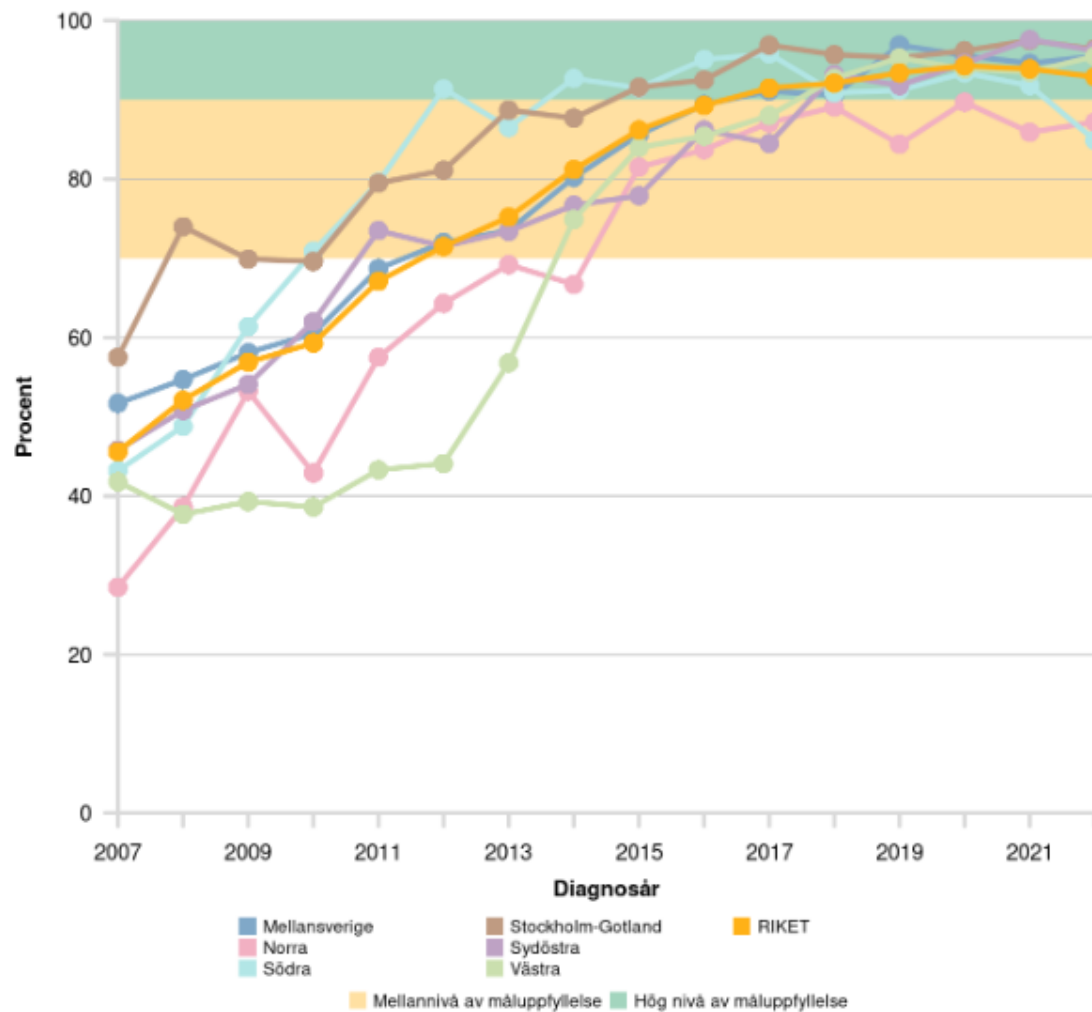
Jämförelse

Tabell

Karta

Trend

Beskrivning



Tid från diagnos till första behandling (alla)

Diagnosår: 2018-2022.



ISKA

Begränsa till sjukvårdsregion

Alla

Jämförelsenivå

Sjukvårdsregion

Redovisning

Median (dagar)

Andel inom ... dagar

Diagnosår

2012

2018

2022

Redovisa varje diagnosår separat

Tumörens läge

Magsäck, Matstrupe

Tumörens vävnadstyp

Adenocarcinom, Skivepitelcancer, Odjiff cancer, (

Kön

Kvinnor, Män

Ålder vid diagnos

0

120

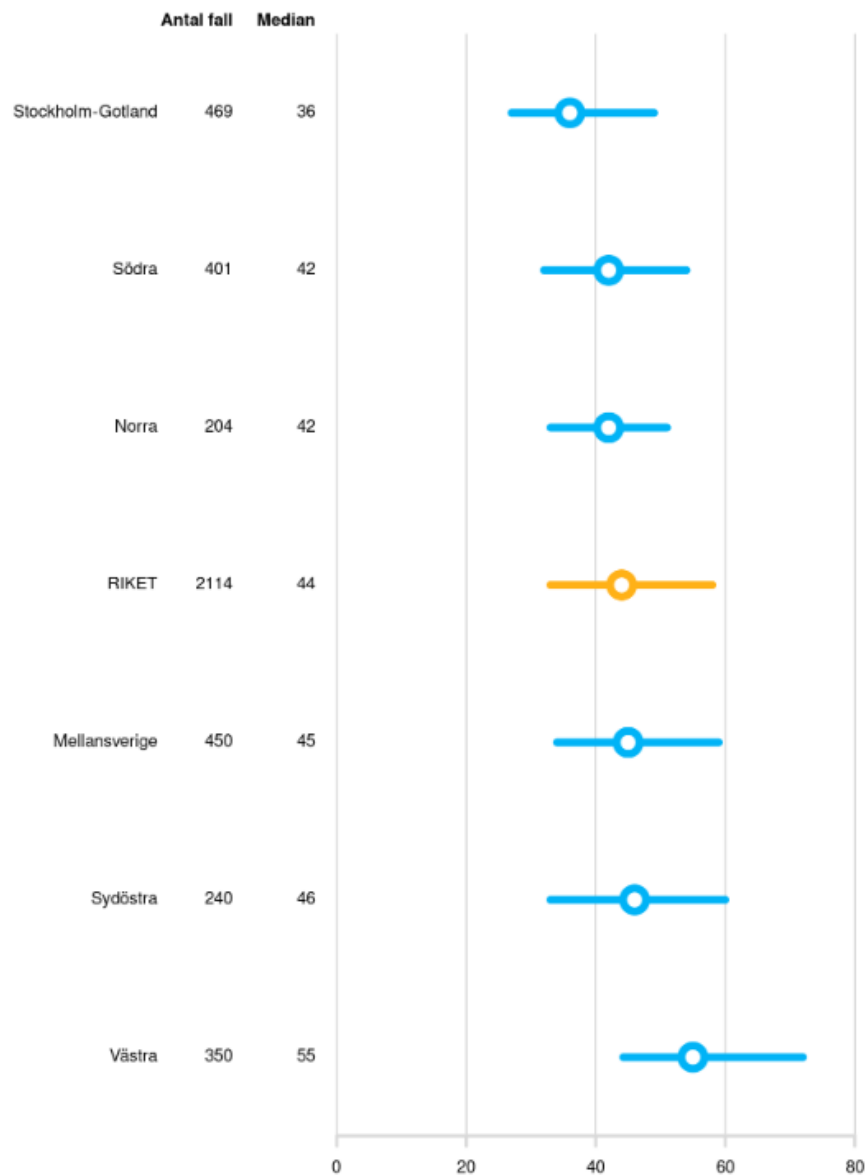
Jämförelse

Tabell

Karta

Trend

Beskrivning



Median samt kvartilavstånd (dagar)

Målet med tumörbehandlingen: Bot

Diagnosår: 2018-2022.

Variabel

Målet med tumörbehandlingen: Bot

Begränsa till sjukvårdsregion

Alla

Jämförelsenivå

Sjukvårdsregion

Diagnosår

2007 2018 2022

Redovisa varje diagnosår separat

Tumörens läge

Magsäck, Matstrupe

Tumörens vävnadstyp

Adenocarcinom, Skivepitelcancer, Odiff cancer, (

Kön

Kvinnor, Män

Ålder vid diagnos

0 120

Ställningstagande till behandlingsmål görs i samråd med patienten utifrån tumörens spridning och patientens hälsoläge. Botande (kurativ) behandling är oftast ej möjlig om sjukdomen spridit sig bortanför de mest närliggande lymfkörtlarna och inte om patienten är så åldrad eller sjuklig att vederbörande inte orkar med en botande behandling. Skillnader mellan regioner, län eller sjukhus kan bero på olika rutiner för val av kurativ behandling. Rutiner kan också ändras med tiden. Resultat från grupper med färre än 5 fall redovisas ej separat. Variabeln presenteras för det sjukhus som rapporterat in i diagnostikformuläret.

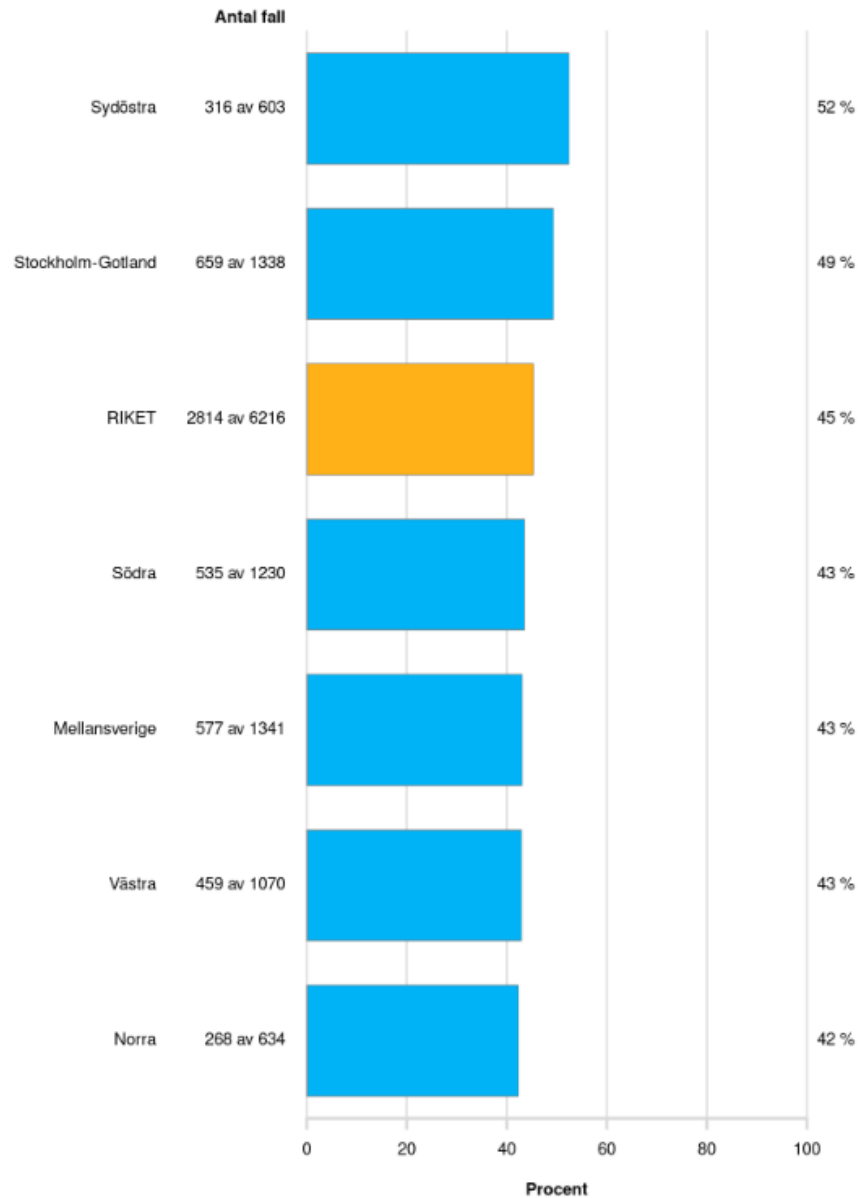
Jämförelse

Tabell

Karta

Trend

Beskrivning



Andel tumörer som opereras bort

Diagnosår: 2018-2022.



Begränsa till sjukvårdsregion

Alla

Jämförelsenivå

Sjukvårdsregion

Diagnosår

2007

2018

2022

Redovisa varje diagnosår separat

Tumörens läge

Magsäck, Matstrupe

Tumörens vävnadstyp

Adenocarcinom, Skivepitelcancer, Odiff cancer, (

Kön

Kvinnor, Män

Ålder vid diagnos

0

120

Här visar hur stor andel av alla som drabbas av magsäcks- eller matstrupscancer som får tumören bortopererad. Tumören kan bara opereras bort om den inte hunnit sprida sig för mycket och om den drabbade har tillräckligt god kondition för att kunna genomgå den stora operation som det oftast innebär. Det har alltså stor betydelse hur fort man hittar tumören och detta kan bero på om den ger symtom eller ej och när man söker vård men också om man får rätt undersökning när man söker vård. Åldern och andra sjukdomar hos dem som drabbas har stor betydelse för möjligheten att operera och siffrorna tar ej hänsyn till detta utan visar andelen av alla som diagnostiseras.

Jämförelse

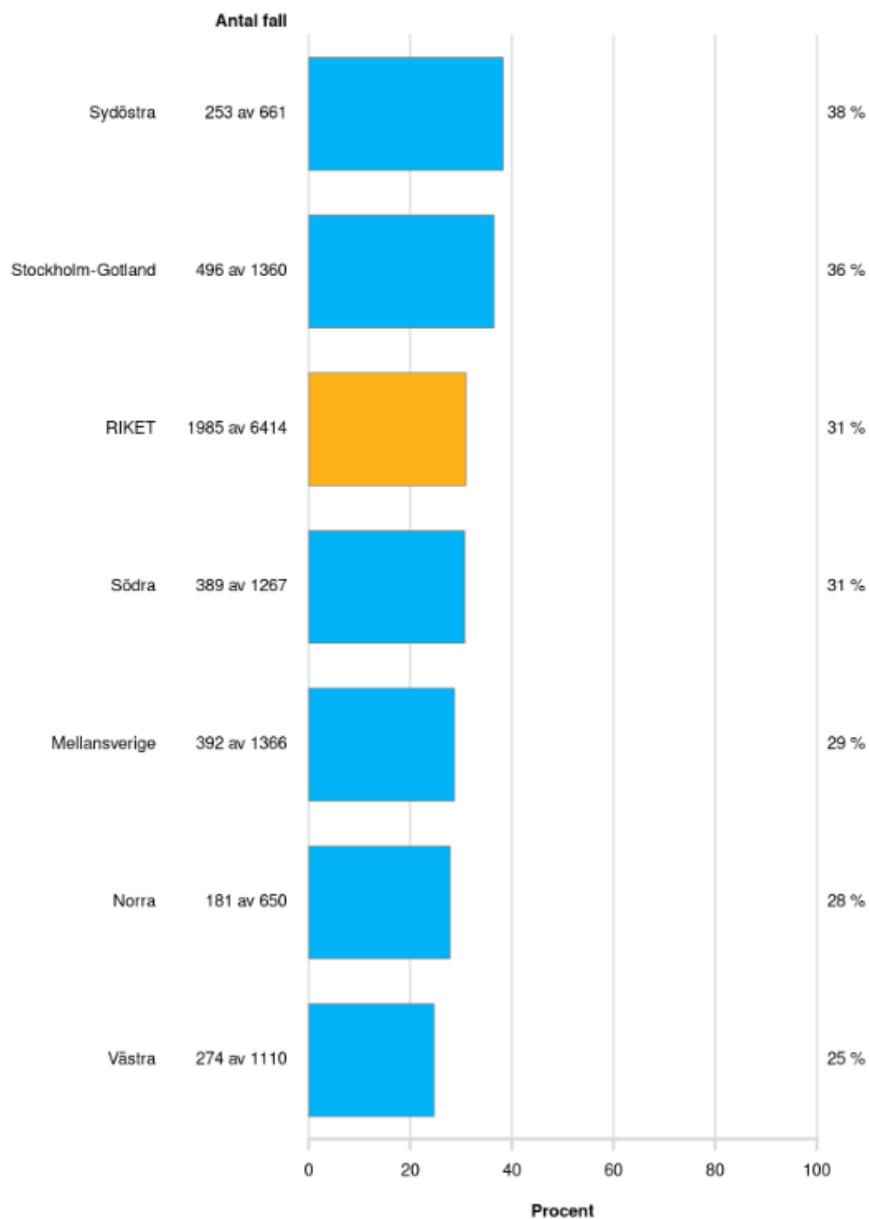
Tabell

Karta

Trend

Beskrivning

NSKA
USET



Neoadjuvant behandling: kemoradioterapi eller kemoterapi?

Diagnosår: 2018-2022.

Tumörens läge: **Matstrupe**. Tumörens vävnadstyp: **Adenocarcinom**.



Begränsa till sjukvårdsregion

Alla

Jämförelsenivå

Sjukvårdsregion

Diagnosår

2017 2018 2022

Redovisa varje diagnosår separat

Tumörens läge

Matstrupe

Tumörens vävnadstyp

Adenocarcinom

Kön

Kvinnor, Män

Ålder vid diagnos

0 120

Onkologisk förbehandling inför planerad kirurgi. Har man givit kombinerad onkologisk läkemedelsbehandling och strålbehandling eller enbart onkologisk läkemedelsbehandling?

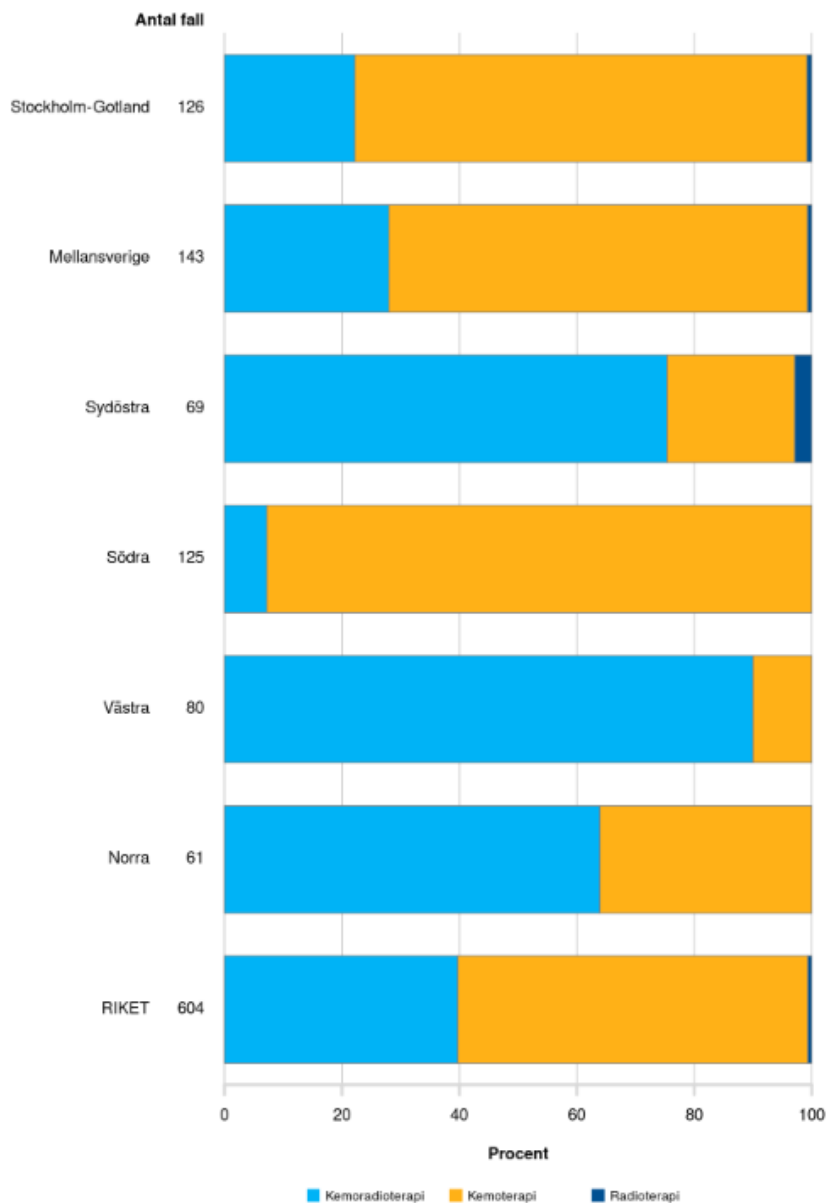
Jämförelse

Tabell (antal)

Tabell (andel)

Trend

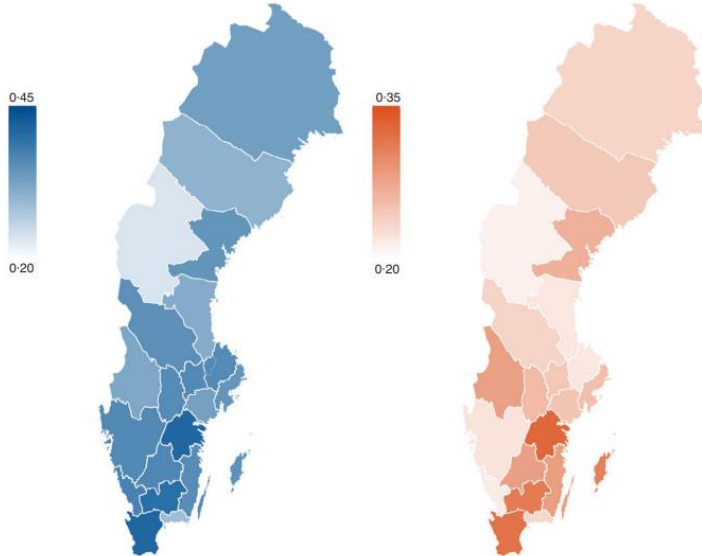
Beskrivning



Forskning NREV

a Rate of treatment with curative intent

b Resection rate



Onsdag 7 september

DAGENS
Medicin

Nyheter Specialistområden Arbetsliv Vårdens styrning Opinion Lediga jobb Utbildning Seminarier

Forskare kartlägger skillnader i multidisciplinära bedömningar av cancerfall

Publicerad: 25 augusti 2022, 17:44



Inför eventuell kirurgi i botande syfte mot matstrupscancer måste patienten bedömas på en multidisciplinär tumörkonferens. Christine Jestin Hannan och hennes kollegor har nått inom hur samstämmna de bedömningarna är.

Forskning NREV

- 32 publikationer i internationella vetenskapliga fack-tidskrifter
- > 35 pågående studier
- Presentationer på nationella och internationella konferenser



Patientrapport NREV

Patientrapport 2023

Matstrups- och magsäckscancer

Med data fram till och med 2022 från nationella registret för esofagus- och ventrikelcancer (NREV)

Juni 2023

[PowerPoint-presentation \(cancercentrum.se\)](https://cancercentrum.se)

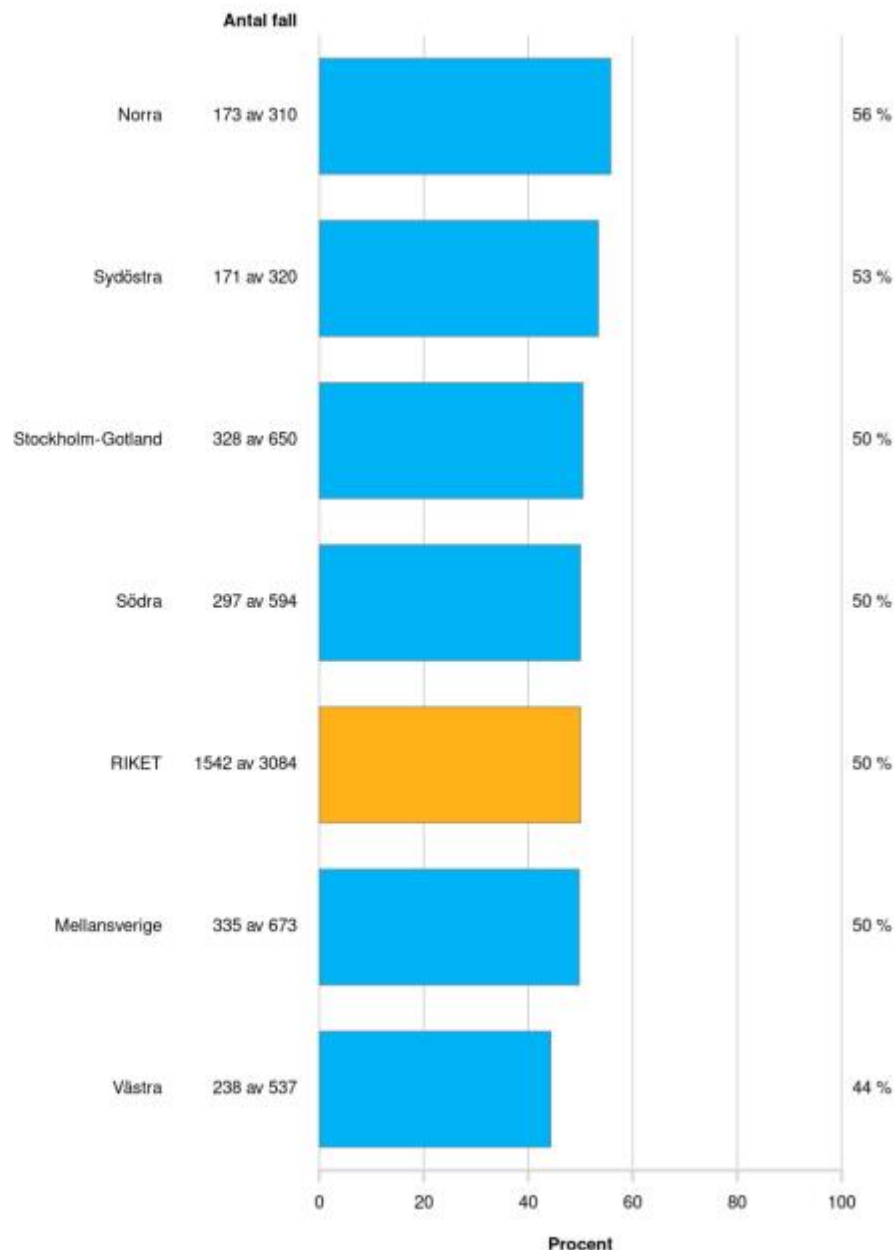
Innehåll

- Bild 4-5: [Incidens](#)
- Bild 6: [Väntetid till behandling](#)
- Bild 7: [Behandlingsmål](#)
- Bild 8: [Andel tumörer som opereras bort](#)
- Bild 9-10: [Komplikationer efter operation](#)
- Bild 11: [Dödlighet efter operation](#)
- Bild 12: [Tilläggsbehandling före operation](#)
- Bild 13-15: [Överlevnad](#)
- Bild 16-20: [Patientrapporterade utfallsmått \(PROM\)](#)
- Bild 21-24: [Patientrapporterade upplevelsemått \(PREM\)](#)

Täckningsgrad för PROM 2017-2021

PROM (Patient Reported Outcome Measures) är standardiserade formulär för hälsorelaterad livskvalitet som skickas ut till de patienter som är i livet 1 år efter diagnos. Enkäterna innefattar symtomskalor, funktionsskalor och en övergripande skala för hälsa och livskvalitet.

Täckningsgraden är begränsad (mellan 44 och 56%) vilket bör beaktas vid tolkning av resultaten. Styrgruppen har som mål att öka täckningsgraden av denna viktiga information.



Livskvalitet och hälsa 2017-2021

Staplarna visar att mellan 56 och 61% av patienterna upplever sin livskvalitet och hälsa som god 1 år efter diagnos.

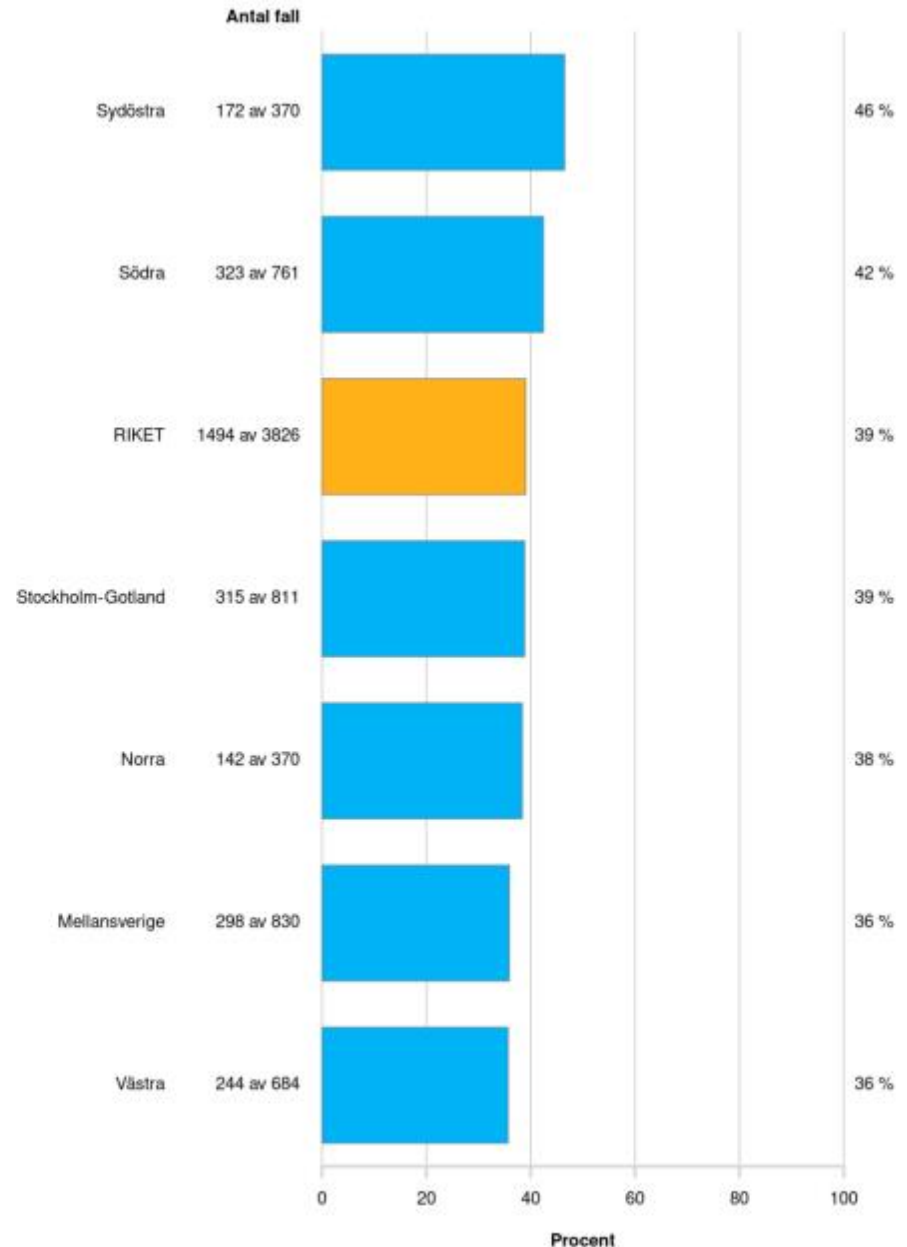


Täckningsgrad för PREM 2017-2021

Enkäten för PREM (Patient Reported Experience Measures) är framtagen av RCC i samverkan med syftet att utvärdera patienters upplevelser av cancervården.

Enkäten besvarades 3 månader efter diagnos fram till och med 2018. Från 2019 och framåt besvaras enkäten 6 månader efter diagnostillfället.

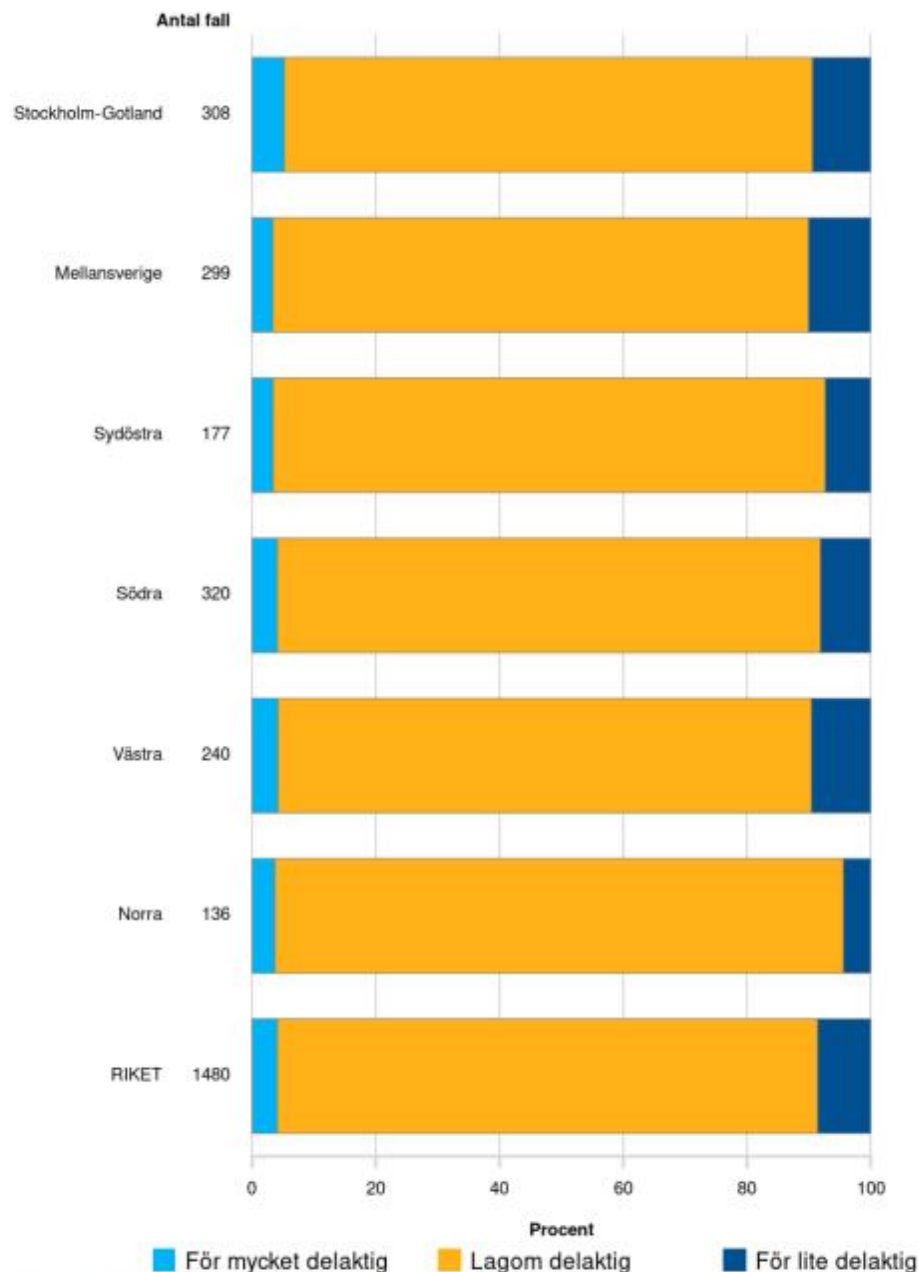
Täckningsgraden är begränsad (mellan 36 och 46%) vilket bör beaktas vid tolkning av resultaten. Styrgruppen har som mål att öka täckningsgraden av denna viktiga information.



Delaktighet 2017-2021

Staplarna visar upplevelsen av patienternas delaktighet i beslut av sin vård.

Majoriteten av patienterna angav att de upplevde sig lagom delaktiga i beslut av sin vård.



Sammanfattning

- NREV är ett kvalitetsregister med tillförlitliga data som ger god grund för vetenskapliga studier och förbättringsarbeten i vården av patienter med matstrups- och magsäckscancer.
 - Resultaten röner nationell och internationell uppmärksamhet
-
- Men vi behöver göra mer
 - Och vi behöver involvera patienter och deras anhöriga mer
 - För att uppnå Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
 - 3 kap. Allmänt
 - **1 §** Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.



Tack för uppmärksamheten!

Mats Lindblad



**Karolinska
Institutet**

