

Malignt Lymfom og CLL

National årsrapport 2018

1. januar 2018 – 31. december 2018



Rapporten udgår fra

Statistisk bearbejdning af data og epidemiologisk kommentering af resultater er udarbejdet af Afdeling for Cancer og Cancerscreening, RKKP, i samarbejde med styregruppen for Den landsdækkende LYFO Database og Dansk Kronisk Lymfatisk Leukæmi Database.

Databasernes kliniske epidemiolog er Marianne Steding-Jessen, datamanager er Karsten Dromph og kontaktperson er Linnea Damslund



Indhold

Rapporten udgår fra	2
Konklusioner og anbefalinger	5
Oversigtstabeller over samlede indikatorresultater	7
Lymfomer.....	7
Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)	8
Indikatorresultater	9
Lymfomer	9
Indikator 1a. Dækningsgrad	9
Indikator 1b. Datakomplethed behandlingsskema	13
Indikator 1c. Datakomplethed relapsskema	17
Indikator 2a. Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i behandling og Wait and watch	20
Indikator 2b. Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i aktiv behandling	23
Indikator 3a. Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i behandling og wait and watch	26
Indikator 3b. Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv behandling	29
Indikator 4. Komplet eller partiel remission på 1. linje behandling	32
Indikator 6. 1-års overlevelse	35
Indikator 7. 3-års overlevelse	37
Indikator 8. 5-års overlevelse	39
Indikator 9. Tidsrum fra diagnostisk prøvetagningsdato til 1. behandlingsdato.....	41
Indikator 11. Patienter inkluderet i klinisk behandlingsprotokol	44
Indikator 12. Andel patienter med sikker prognostisk indeks.....	47
Indikator 13. Andel patienter med modtaget strålebehandling (cHL, stadium I-IIA).....	50
Indikator 14. Andel patienter med modtaget strålebehandling (FL, stadium I-II).....	52
Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL).....	55
Indikator 1a. Dækningsgrad	55
Indikator 1b. Datakomplethed behandlingsskemaer	59
Indikator 1c. Datakomplethed relapsskema	63
Indikator 3b. Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv behandling	66
Indikator 6. 1-års overlevelse	69
Indikator 7. 3-års overlevelse	71
Indikator 8. 5-års overlevelse	73
Indikator 9. 10-års overlevelse.....	75
Indikator 10. Udført gendiagnostisk specialundersøgelse (TP53, del17p)	77
Indikator 11. Patienter inkluderet i klinisk behandlingsprotokol	81
Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet.....	85
Datagrundlag og metode.....	87
Datagrundlag.....	87
Statistiske metoder	88
Databasens styregruppe.....	89
Appendiks 1. Deskriptive tabeller og diagrammer	91



Lymfomer.....	91
Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)	103
Appendiks 2. Vejledning i fortolkning af resultater.....	105
Appendiks 3. Beskrivelse af sygdomsområdet og behandling	107



Konklusioner og anbefalinger

Den foreliggende årsrapport er den 15. årsrapport fra Dansk Lymfomgruppe. Igennem en årrække har der været en vedvarende meget høj dækningsgrad, der ligger til grund for rapporten. I 2018 nåede dækningsgraden 98-99 %, og næsten 100 % for tidligere år, hvilket er yderst tilfredsstillende. Enkelte afdelinger har ikke leveret en tilstrækkeligt indsats på at få indleveret behandlingsskemaerne. Dette medfører en usikkerhed i tolkningen af indikatorerne for den del som baserer sig på data fra behandlingsskemaerne.

Den årlige incidensstigning for lymfomer på ca. 3 %, som har fundet sted igennem årtier synes dog at aftage, hvor det årlige antal patienter med nydiagnosticeret lymfom ligger omkring 1500. Det er fortsat uafklaret hvad der er baggrunden for såvel væksten, som den tilsyneladende opbremsning i stigningen, hvorfor der fortsat er behov for, at man afdækker de ætiologiske faktorer for opståen af lymfomer og vi anbefaler at yderligere epidemiologiske undersøgelser bliver iværksat.

Gennem de seneste 15 år har der fundet en positiv udvikling sted i form af bedre overlevelse efter 1, 3 og 5 år, hvilket også underbygges i aktuelle årsrapport. Dette tilskrives primært iværksættelsen af målrettet behandling, herunder immunterapi, men samtidig har indførelsen af nationale retningslinjer for alle sygdomsleheder også haft en positiv indflydelse herpå. Dette har resulteret i at 5-års overlevelsen af lymfomer er på 71%, det højeste nogensinde, også i nordisk sammenhæng. Imidlertid er forudsætningen for at opnå forbedrede resultater fremadrettet dog at der fortsat udvikles protokoller, som implementeres og tilbydes patienter i Danmark. Derfor er det fortsat ikke helt tilfredsstillende, at antal inkluderede lymfom patienter i kliniske protokoller har ligget under 5% de seneste år. Forklaring er primært at udbuddet af protokoller er begrænset. Nationalt og internationalt er der ønske om at dette tal nærmer sig 15-20%. Hvis det skal være realistisk, skal antallet af forsker initierede protokoller øges markant. Da kravene til at gennemføre disse protokoller er tiltagende, omfattende og dermed også omkostningstungt er den nødvendige økonomi sjældent er til stede. Det er imidlertid glædeligt at den besparelse i medicinudgifter som ofte opnås ved deltagelse i visse protokoller, enkelte steder i landet er begyndt at tilflyde forskningsenhederne, som dermed bidrager til yderligere udvikling i at optimere behandlingseffekt og mindske bivirkninger og senfølger. Samtidig er det glædeligt at antal af behandlede CLL patienter, som deltager i behandlingsprotokol er øget til 32% i 2018.

Til trods for at dækningsgraden er høj, så er der fortsat afdelinger i år som ikke har indtastet alle behandlingsskemaer. I år har vi indført indikator 1C, som måler på andelen af indleverede relaps skemaer. Der er stor variation, men generelt set er det ikke helt tilfredsstillende og der vil blive indført en standard i næste årsrapport for at markere hvilket niveau der forventes.

Strålebehandling har en vigtig plads i behandlingen af lymfomer, specielt når de er lokaliseret. Derfor har vi i år indført indikator 13 og 14, som ser på hhv. Hodgkin og follikulære lymfomer. Der er en vis variation i anvendelsen af strålebehandling til disse patientgrupper, men vi må sande at antal patienter er for lille til at man på det foreliggende kan udlede nogen konklusion, hvorfor vi fremover vil flytte tabellerne til appendix.

Der er nu mere end 32.000 patienter med Lymfom og CLL indtastet i de hæmatologiske databaser. En lang række forskningsprojekter har de senere år anvendt udtræk fra databaserne, bl.a. helt eller delvist som



Ph.d. projekt, og der noteres en stigende interesse for at anvende data, hvilket er glædeligt, og vi håber at der er samarbejde som er etableret i Nordisk regi mellem de enkelte Lymfom og CLL databaser vil inspirere til yderligere forskning i disse patientpopulationer.



Oversigtstabeller over samlede indikatorresultater

Lymfomer

Oversigtstabel over samlede indikatorresultat

Indikator	Format	Standard	Uoplyst		Indikatoropfyldelse (95% CI)		
			%	Aktuelle periode	Forrige periode	2. periode før aktuelle periode	3. periode før aktuelle periode
Indikator 1a: Overordnet dækningsgrad - LYFO og HL	Dækningsgrad	≥ 90	0	98 (97-99)	99 (99-100)	99 (98-99)	100 (99-100)
Indikator 1b: Overordnet datakomplethed	Andel	≥ 80	0	94 (92-95)	97 (96-98)	99 (98-99)	99 (99-100)
Indikator 1c: Datakomplethed indleveret relapsskema	Andel		0	40 (37-43)			
Indikator 2a: Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i behandling og W&W	Andel		0	2 (1-2)	2 (1-3)	1 (1-2)	2 (1-3)
Indikator 2b: Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i aktiv behandling	Andel		0	2 (1-3)	2 (2-3)	2 (1-3)	3 (2-4)
Indikator 3a: Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i behandling og W&W	Andel		0	6 (5-8)	6 (4-7)	5 (4-6)	7 (5-8)
Indikator 3b: Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv behandling	Andel		0	9 (7-11)	8 (6-10)	7 (6-9)	10 (8-12)
Indikator 4: Andel med komplet eller partiel remission	Andel		10	89 (87-91)	91 (89-93)	94 (93-96)	90 (87-92)
Indikator 6: 1-års overlevelse	Andel		0	88 (86-89)	88 (87-89)	85 (84-87)	
Indikator 7: 3-års overlevelse	Andel		0	79 (78-80)	75 (74-77)	72 (70-73)	
Indikator 8: 5-års overlevelse	Andel		0	71 (69-72)	66 (65-67)	60 (59-61)	
Indikator 9: Tid fra diagnose til start på behandling (dage)	Median		0	22 (13-34)	22 (14-32)	21 (14-31)	18 (12-28)
Indikator 11: Patienter i klinisk behandlingsprotokol	Andel		0	4 (3-5)	5 (4-6)	3 (2-4)	3 (2-4)
Indikator 12: Patienter med prognostisk indeks	Andel		0	96 (95-97)	97 (96-98)	95 (94-96)	95 (94-96)
Indikator 13: Modtaget strålebehandling (subtype cHL, stadium I - IIa)	Andel		0	77 (61-89)			
Indikator 14: Modtaget strålebehandling (subtype FL, stadium I - II)	Andel		2	73 (56-85)			



Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)

Oversigtstabel over samlede indikatorresultat

Indikator	Format	Standard	Uoplyst		Indikatoropfyldelse (95% CI)		
			%	Aktuelle periode	Forrige periode	2. periode før aktuelle periode	3. periode før aktuelle periode
Indikator 1a: Overordnet dækningsgrad - CLL	Dækningsgrad	≥ 90	0	100 (99-100)	100 (99-100)	99 (98-100)	100 (99-100)
Indikator 1b: Overordnet datakomplethed	Andel	≥ 80	0	80 (73-86)	88 (82-93)	98 (93-99)	99 (96-100)
Indikator 1c: Indleveret relapsskema	Andel		0	81 (69-91)			
Indikator 3b: Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv førstelinjebehandling	Andel		0	10 (5-17)	7 (3-14)	7 (2-16)	5 (0-23)
Indikator 6: 1-års overlevelse	Andel		0	96 (94-97)	95 (93-96)	95 (93-96)	
Indikator 7: 3-års overlevelse	Andel		0	87 (85-88)	86 (84-87)	83 (80-85)	
Indikator 8: 5-års overlevelse	Andel		0	78 (76-80)	74 (72-76)	67 (28-88)	
Indikator 9: 10-års overlevelse	Andel		0	52 (49-54)	50 (27-69)	50 (27-69)	
Indikator 10: Patienter med cytogenetisk specialundersøgelse	Andel	≥ 60	0	66 (57-75)	62 (53-70)	50 (41-60)	32 (25-40)
Indikator 11: Patienter i klinisk behandlingsprotokol	Andel	≥ 60	20	32 (24-41)	15 (9-22)	8 (4-15)	8 (4-13)



Indikatorresultater

Lymfomer

Indikator 1a. Dækningsgrad

Andelen af registrerede tilfælde af malignt lymfom i databasen ud af alle registreringer i Landspatientregisteret samt i database.

Indikator 1a: Overordnet dækningsgrad - LYFO og HL

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)	
Danmark	Ja	1.402 / 1.430	0 (0)	98	(97-99)	99 (99-100)	99 (98-99)	100 (99-100)
Hovedstaden	Ja	392 / 403	0 (0)	97	(95-99)	99 (97-100)	97 (95-98)	100 (99-100)
Sjælland	Ja	249 / 249	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	100 (99-100)	100 (99-100)
Syddanmark	Ja	336 / 342	0 (0)	98	(96-99)	100 (98-100)	99 (97-100)	99 (97-100)
Midtjylland	Ja	275 / 284	0 (0)	97	(94-99)	100 (98-100)	100 (99-100)	100 (99-100)
Nordjylland	Ja	150 / 152	0 (0)	99	(95-100)	97 (93-99)	99 (97-100)	100 (97-100)
Hovedstaden	Ja	392 / 403	0 (0)	97	(95-99)	99 (97-100)	97 (95-98)	100 (99-100)
Herlev	Ja	184 / 190	0 (0)	97	(93-99)	100 (97-100)	95 (91-97)	99 (97-100)
Rigshospitalet	Ja	208 / 213	0 (0)	98	(95-99)	98 (95-99)	98 (96-100)	100 (98-100)
Sjælland	Ja	249 / 249	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	100 (99-100)	100 (99-100)
Roskilde	Ja	249 / 249	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	100 (99-100)	100 (99-100)
Syddanmark	Ja	336 / 342	0 (0)	98	(96-99)	100 (98-100)	99 (97-100)	99 (97-100)
Esbjerg	Ja	33 / 33	0 (0)	100	(89-100)	100 (91-100)	100 (91-100)	97 (82-100)
Odense	Ja	234 / 237	0 (0)	99	(96-100)	100 (98-100)	99 (96-100)	99 (96-100)
Vejle	Ja	69 / 72	0 (0)	96	(88-99)	100 (94-100)	100 (94-100)	100 (94-100)
Midtjylland	Ja	275 / 284	0 (0)	97	(94-99)	100 (98-100)	100 (99-100)	100 (99-100)
Holstebro	Ja	89 / 90	0 (0)	99	(94-100)	100 (97-100)	100 (95-100)	100 (94-100)
Århus	Ja	186 / 194	0 (0)	96	(92-98)	100 (98-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
Nordjylland	Ja	150 / 152	0 (0)	99	(95-100)	97 (93-99)	99 (97-100)	100 (97-100)
Ålborg	Ja	150 / 152	0 (0)	99	(95-100)	97 (93-99)	99 (97-100)	100 (97-100)



Beregningsdefinition:

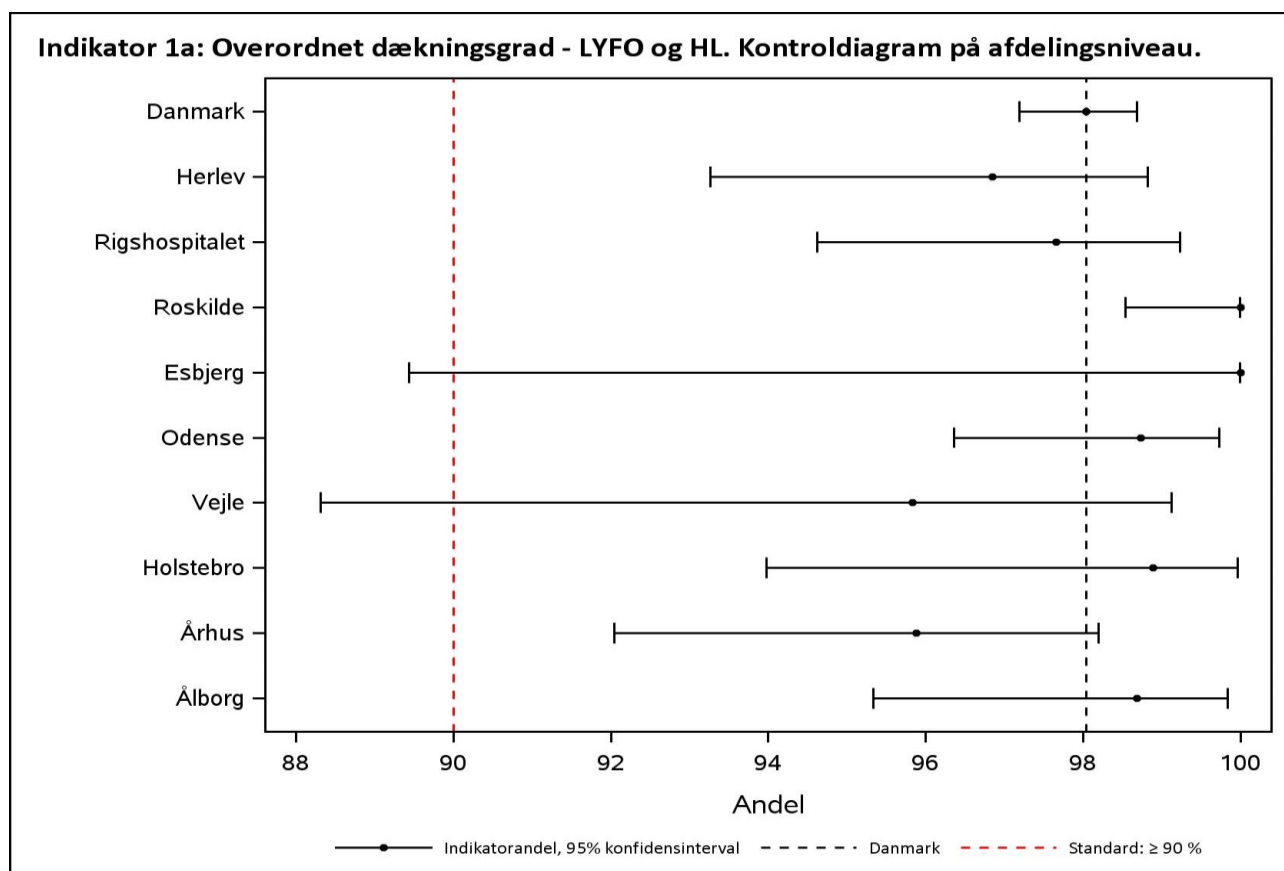
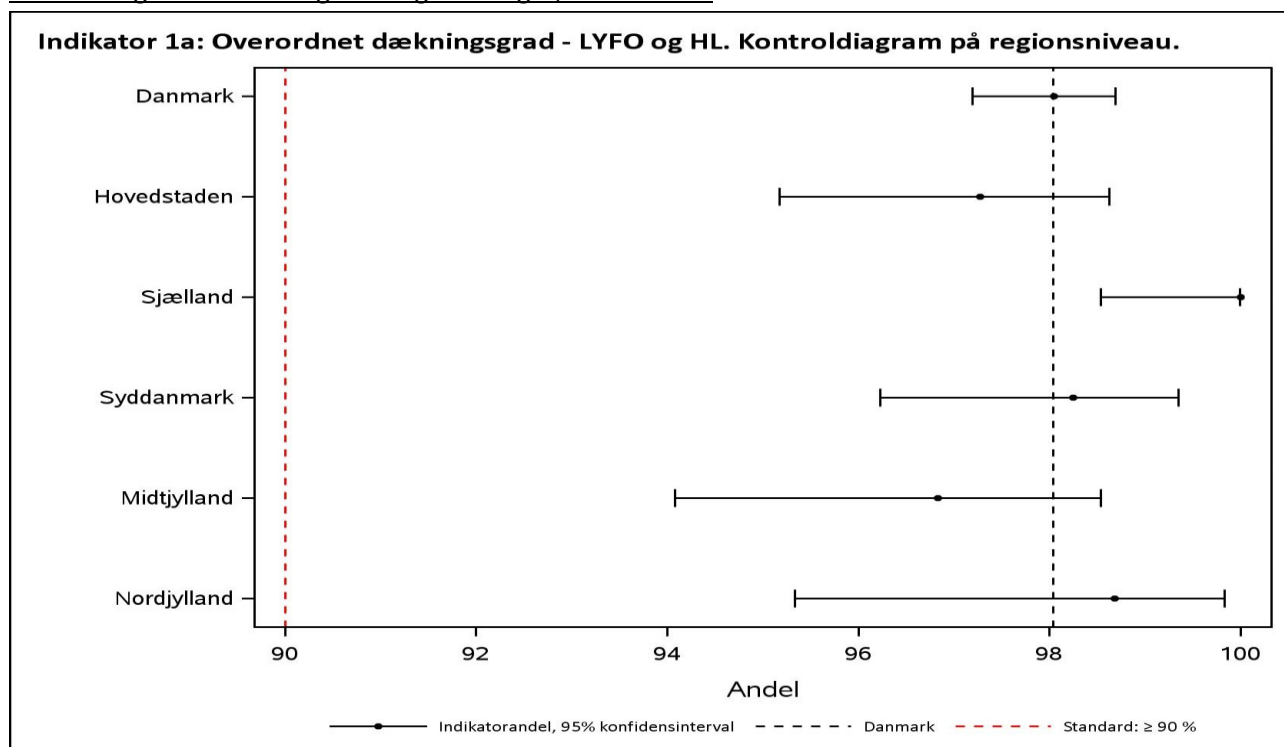
- Tæller: patienter registreret med diagnosen i databasen
- Nævner: Patienter registreret med diagnosen i databasen samt LPR.
- Uoplyst: ingen
- Ekskluderet: ingen

Kommentarer til indikator 1a

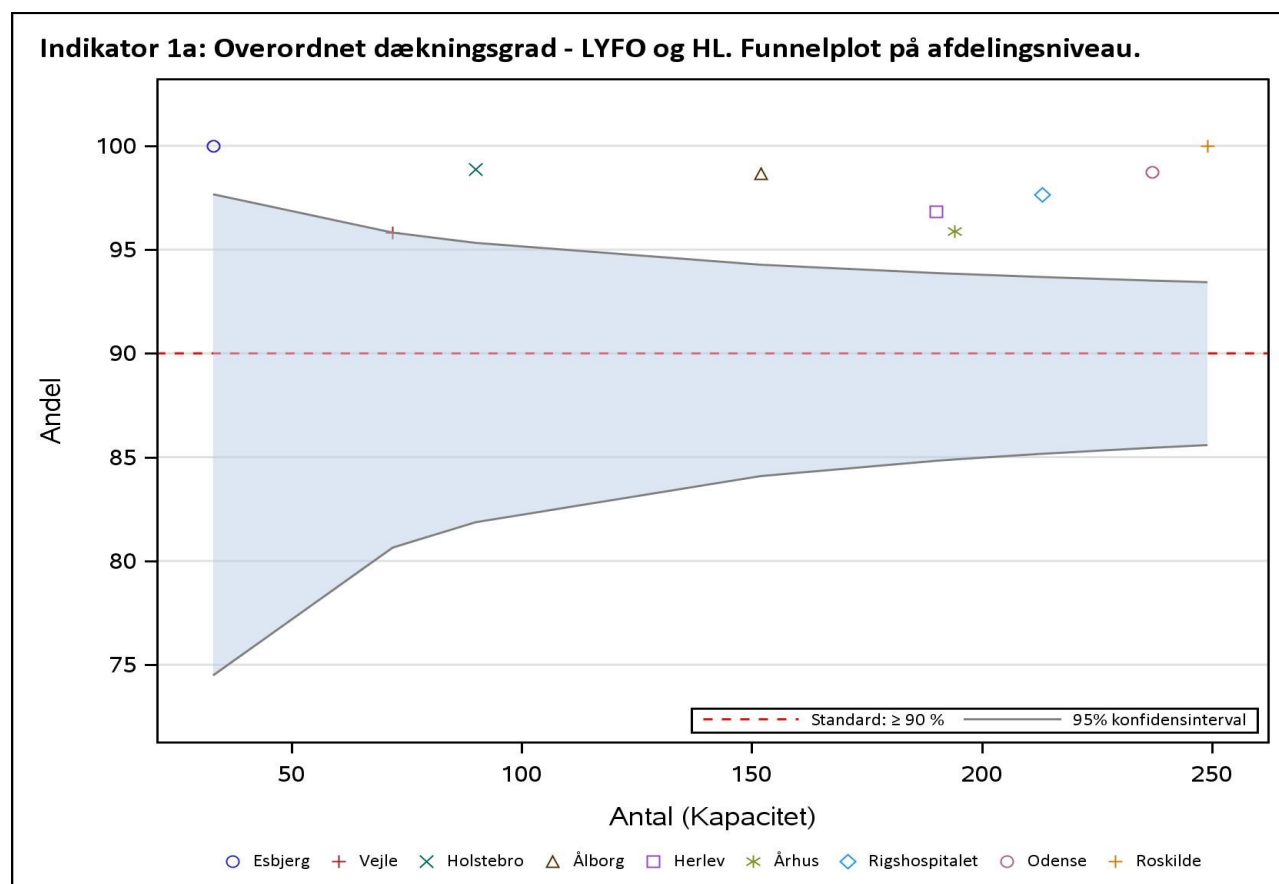
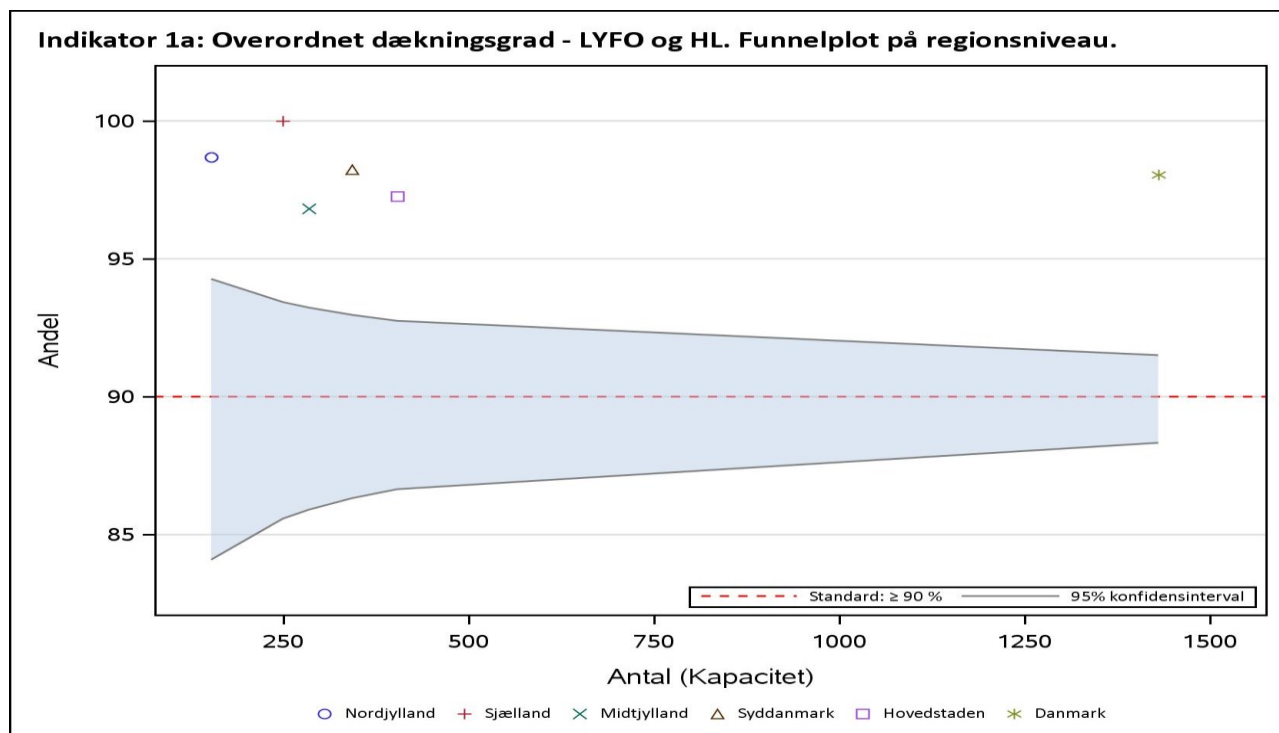
Dækningsgraden er som tidligere år høj med et landsniveau i år på 98 %, og et godt stykke over de 90%, som er den generelle standard for kliniske kvalitetsdatabaser. Samtlige regioner og afdelinger opfylder standarden og dækningsgraden er efter 2 år komplet 99-100%.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 1a



Funnelplots for regioner og afdelinger, indikator 1a



Indikator 1b. Datakomplethed behandlingsskema

Datakomplethed opgjort ved andelen af patienter med indleveret behandlingsskema ud af alle patienter, som har iværksat eller planlagt behandling det pågældende år.

Indikator 1b: Overordnet datakomplethed

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2018 - 31.12.2018	2017	2016	2015	
			(%)	Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	Ja	915 / 976	0 (0)	94	(92-95)	97 (96-98)	99 (98-99)	99 (99-100)
Hovedstaden	Ja	254 / 270	0 (0)	94	(91-97)	99 (97-100)	100 (98-100)	100 (99-100)
Sjælland	Ja	161 / 166	0 (0)	97	(93-99)	99 (97-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
Syddanmark	Ja	219 / 229	0 (0)	96	(92-98)	100 (99-100)	100 (98-100)	100 (97-100)
Midtjylland	Ja	200 / 212	0 (0)	94	(90-97)	100 (98-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
Nordjylland	Ja	81 / 99	0 (0)	82	(73-89)	73 (63-82)	90 (84-95)	94 (87-98)
Hovedstaden	Ja	254 / 270	0 (0)	94	(91-97)	99 (97-100)	100 (98-100)	100 (99-100)
Herlev	Ja	106 / 115	0 (0)	92	(86-96)	100 (97-100)	100 (97-100)	100 (97-100)
Rigshospitalet	Ja	148 / 155	0 (0)	95	(91-98)	99 (96-100)	99 (97-100)	100 (98-100)
Sjælland	Ja	161 / 166	0 (0)	97	(93-99)	99 (97-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
Roskilde	Ja	161 / 166	0 (0)	97	(93-99)	99 (97-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
Syddanmark	Ja	219 / 229	0 (0)	96	(92-98)	100 (99-100)	100 (98-100)	100 (97-100)
Esbjerg	Ja	15 / 15	0 (0)	100	(78-100)	100 (85-100)	100 (86-100)	100 (82-100)
Odense	Ja	158 / 168	0 (0)	94	(89-97)	100 (98-100)	100 (98-100)	99 (97-100)
Vejle	Ja	46 / 46	0 (0)	100	(92-100)	100 (90-100)	100 (90-100)	100 (91-100)
Midtjylland	Ja	200 / 212	0 (0)	94	(90-97)	100 (98-100)	100 (98-100)	100 (98-100)
Holstebro	Ja	59 / 62	0 (0)	95	(87-99)	100 (94-100)	100 (92-100)	100 (91-100)
Århus	Ja	141 / 150	0 (0)	94	(89-97)	100 (98-100)	99 (97-100)	100 (98-100)
Nordjylland	Ja	81 / 99	0 (0)	82	(73-89)	73 (63-82)	90 (84-95)	94 (87-98)
Ålborg	Ja	81 / 99	0 (0)	82	(73-89)	73 (63-82)	90 (84-95)	94 (87-98)



Beregningsdefinition:

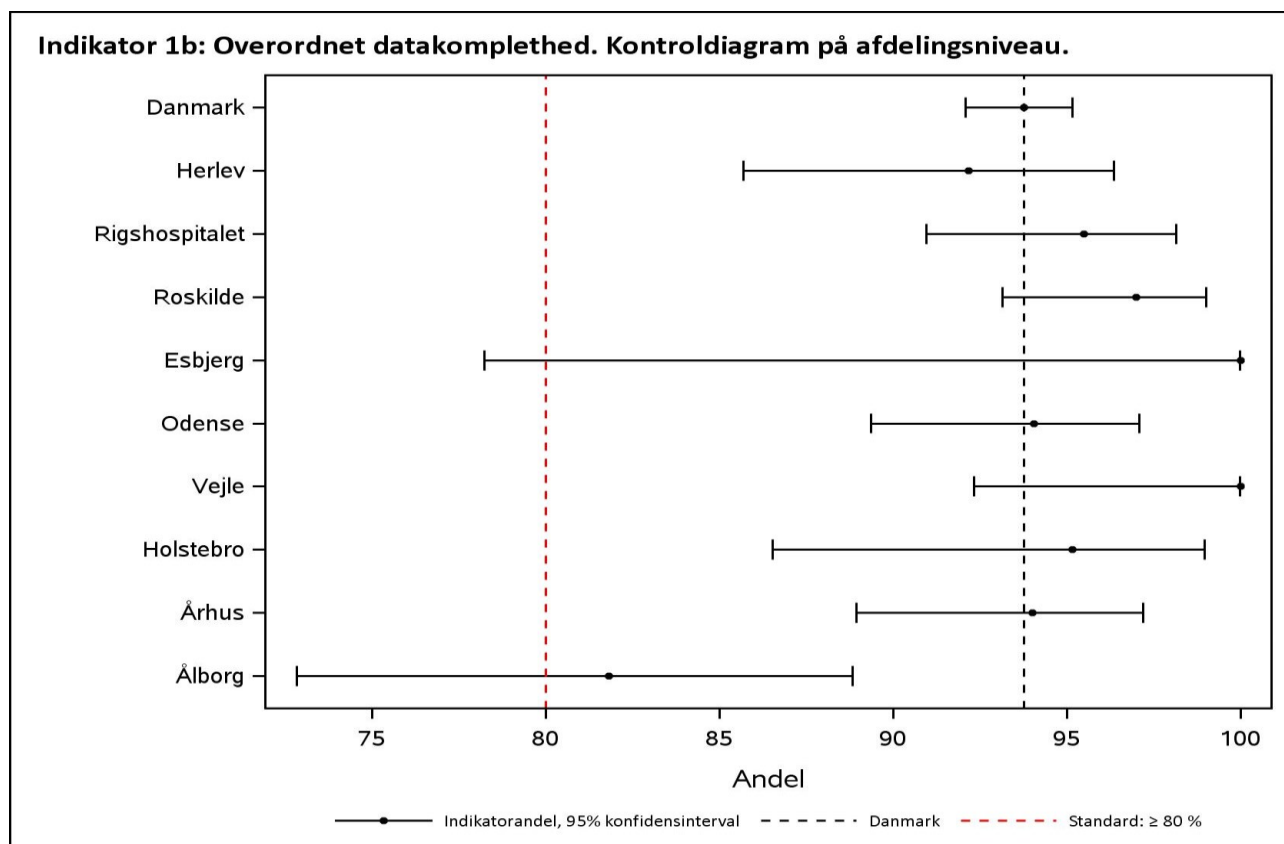
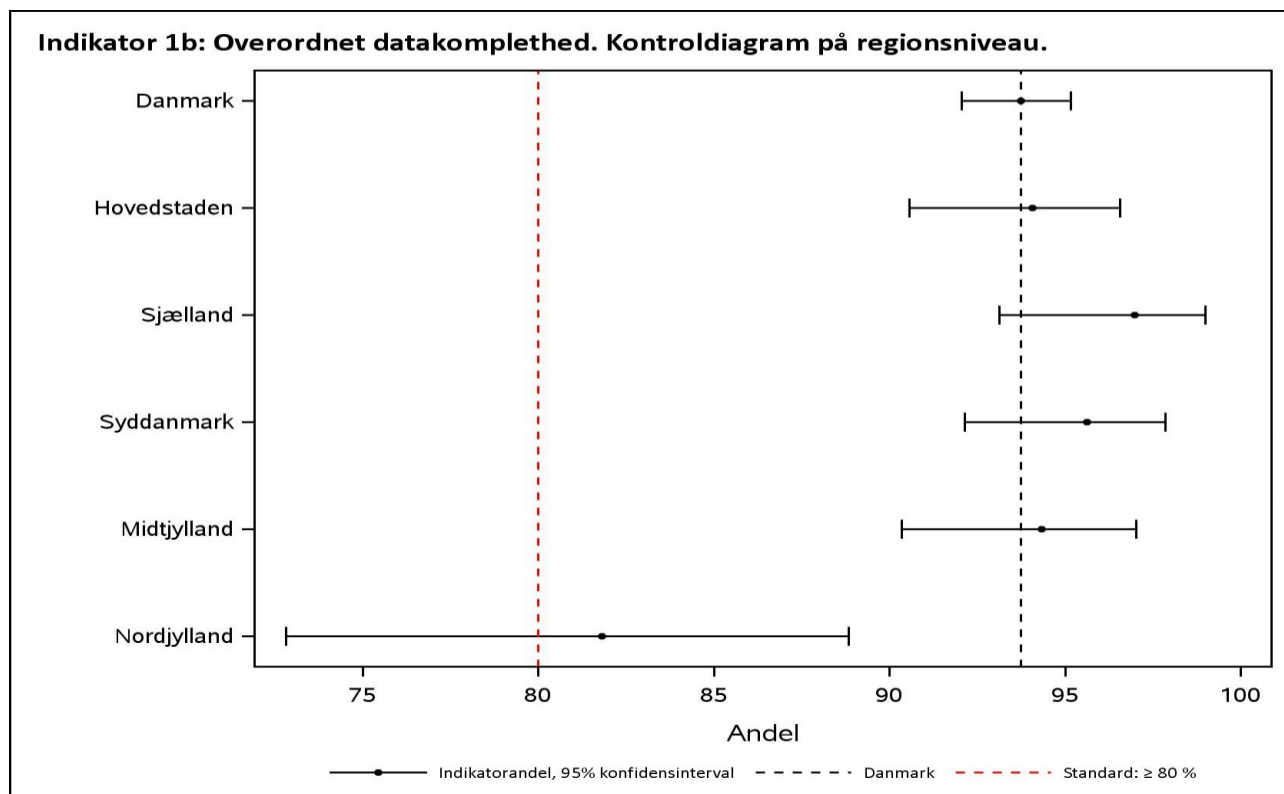
- Tæller: patienter med indleveret behandlingsskema
- Nævner: patienter registreret i databasen med iværksat eller planlagt behandling
- Uoplyst er uvist om behandling er iværksat/planlagt
- Ekskluderet: Ikke iværksat/planlagt behandling.

Kommentarer til indikator 1b

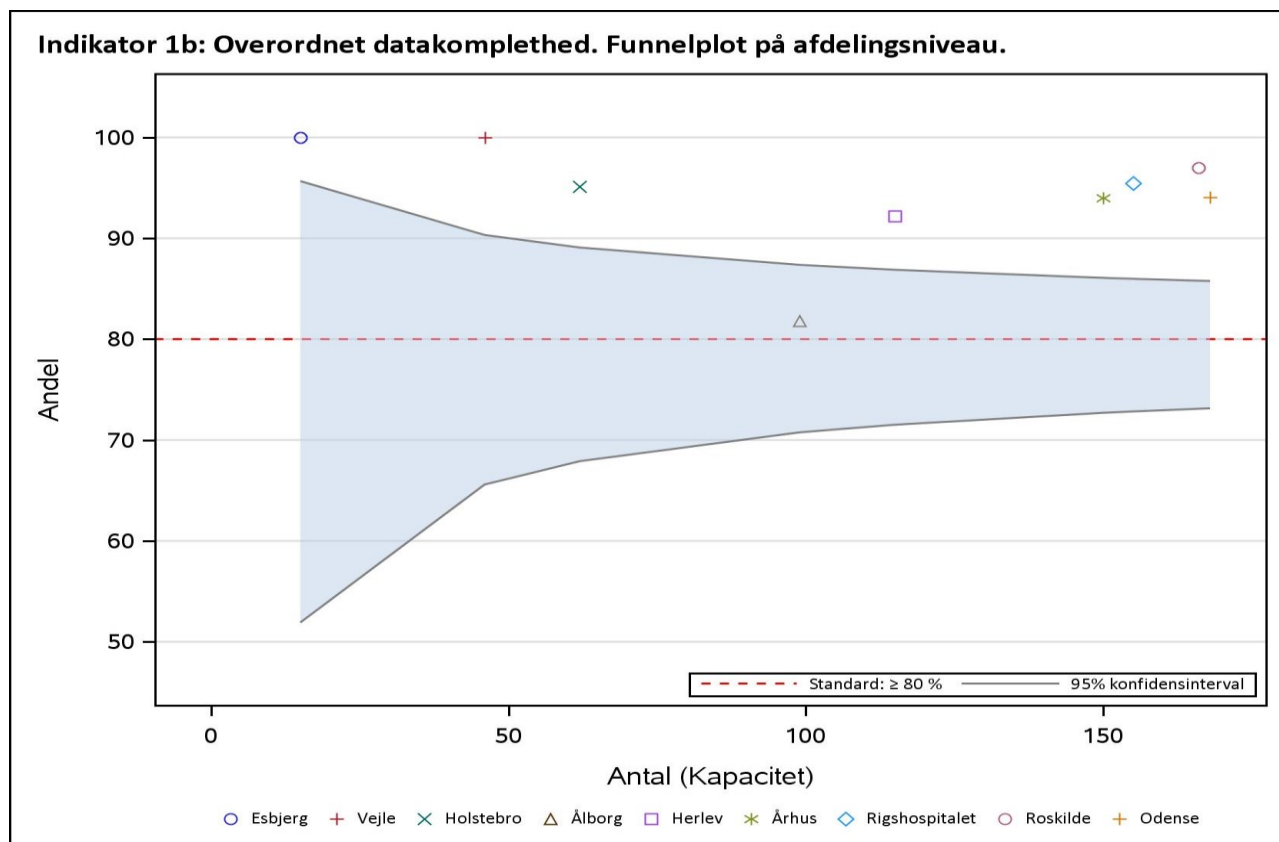
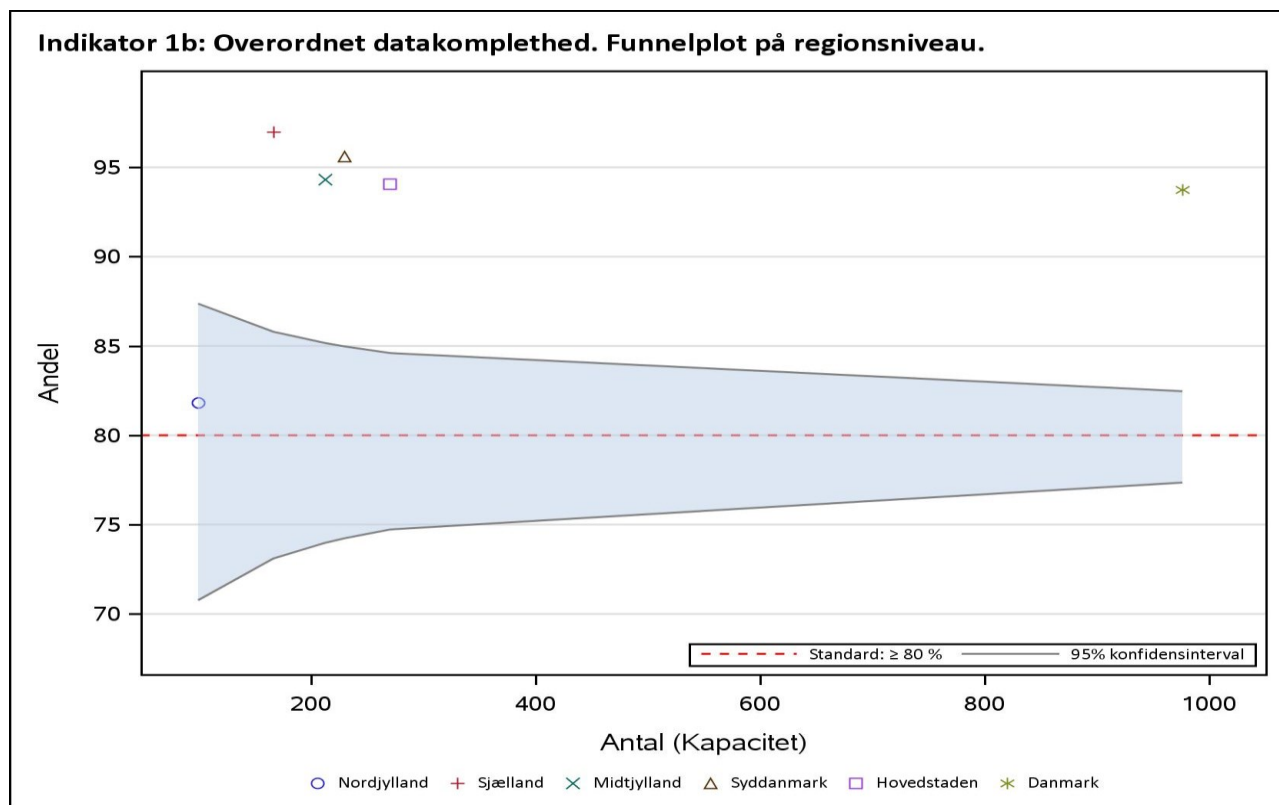
Datakompletheden er i aktuelle år 94% på landsplan, hvilket er klart over den fastsatte standard for datakomplethed i kvalitetsdatabaser og er igen i år en markant forbedring i forhold til sidste års 88%. Alle afdelinger opfylder standarden. Ålborg har en lavere dækningsgrad end de resterende , og har forbedret deres dækningsgrad i forhold til sidste år, om end 2017 fortsat er under standarden.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 1b



Funnelplotsfor regioner og afdelinger, indikator 1b



Indikator 1c. Datakomplethed relapsskema

Andelen af lymfompatienter med relaps, hvor der er indleveret et relapsskema. Populationen er patienter registreret med et relapsskema eller i Patologiregisteret, eller med registreringer af behandling i LPR efter endt 1. linjebehandling.

Indikator 1c: Datakomplethed indleveret relapsskema

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
			antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark		282 / 517	0 (0)	55	(50-59)	61 (56-65)	64 (60-69)	71 (67-75)
Hovedstaden		74 / 142	0 (0)	52	(44-61)	56 (48-65)	64 (55-72)	73 (65-80)
Sjælland		48 / 83	0 (0)	58	(46-69)	57 (46-67)	58 (46-68)	70 (58-80)
Syddanmark		87 / 137	0 (0)	64	(55-72)	71 (61-80)	73 (63-81)	75 (65-84)
Midtjylland		61 / 113	0 (0)	54	(44-63)	65 (55-74)	67 (56-77)	67 (57-76)
Nordjylland		12 / 42	0 (0)	29	(16-45)	41 (25-59)	52 (36-68)	68 (51-81)
Hovedstaden		74 / 142	0 (0)	52	(44-61)	56 (48-65)	64 (55-72)	73 (65-80)
Herlev		52 / 75	0 (0)	69	(58-79)	78 (66-88)	74 (62-83)	78 (66-87)
Rigshospitalet		22 / 67	0 (0)	33	(22-45)	40 (29-52)	53 (40-66)	69 (57-79)
Sjælland		48 / 83	0 (0)	58	(46-69)	57 (46-67)	58 (46-68)	70 (58-80)
Roskilde		48 / 83	0 (0)	58	(46-69)	57 (46-67)	58 (46-68)	70 (58-80)
Syddanmark		87 / 137	0 (0)	64	(55-72)	71 (61-80)	73 (63-81)	75 (65-84)
Esbjerg		16 / 26	0 (0)	62	(41-80)	55 (32-77)	65 (38-86)	64 (31-89)
Odense		53 / 85	0 (0)	62	(51-73)	83 (71-92)	82 (70-91)	79 (67-89)
Vejle		18 / 26	0 (0)	69	(48-86)	52 (30-74)	56 (35-76)	70 (46-88)
Midtjylland		61 / 113	0 (0)	54	(44-63)	65 (55-74)	67 (56-77)	67 (57-76)
Holstebro		17 / 36	0 (0)	47	(30-65)	64 (44-81)	65 (43-84)	65 (44-83)
Århus		44 / 77	0 (0)	57	(45-68)	65 (54-76)	68 (55-78)	68 (56-79)
Nordjylland		12 / 42	0 (0)	29	(16-45)	41 (25-59)	52 (36-68)	68 (51-81)
Ålborg		12 / 42	0 (0)	29	(16-45)	41 (25-59)	52 (36-68)	68 (51-81)

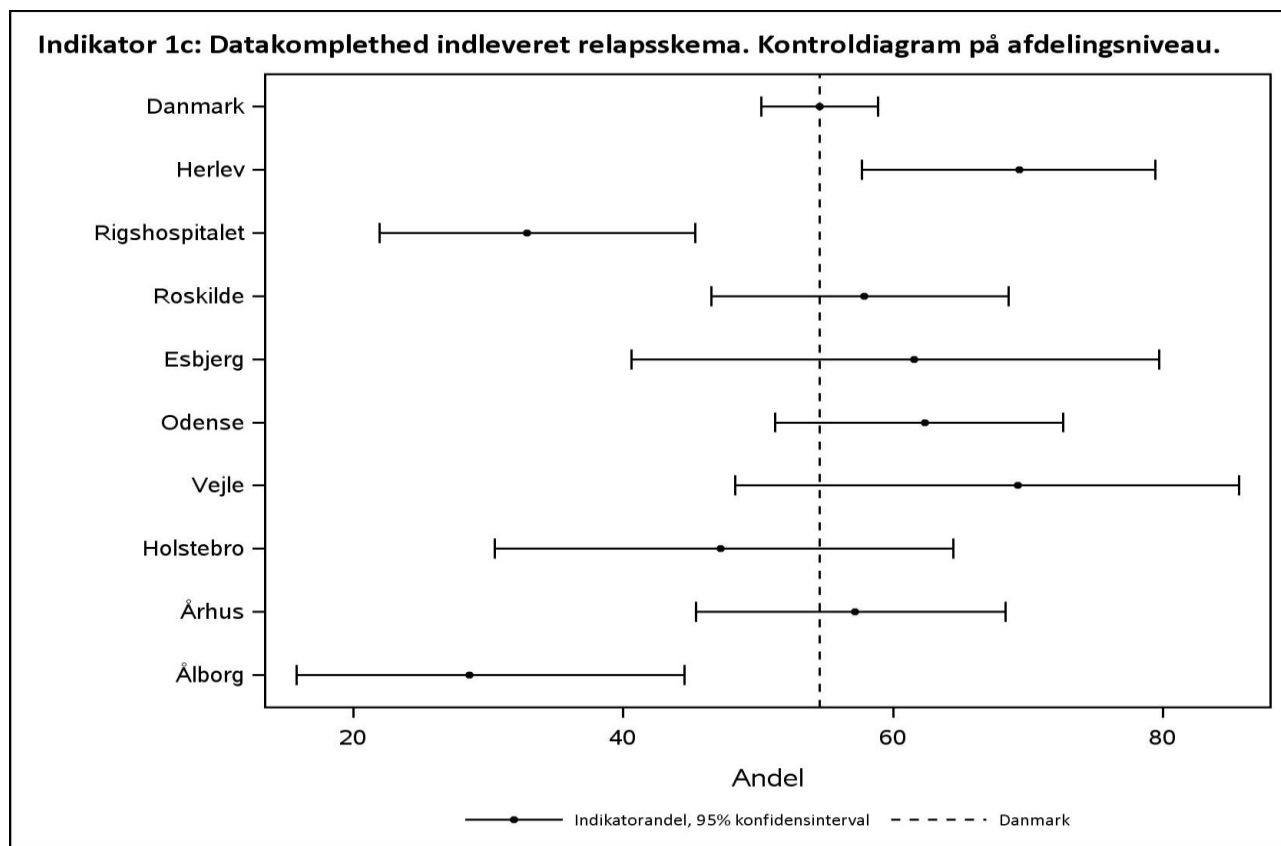
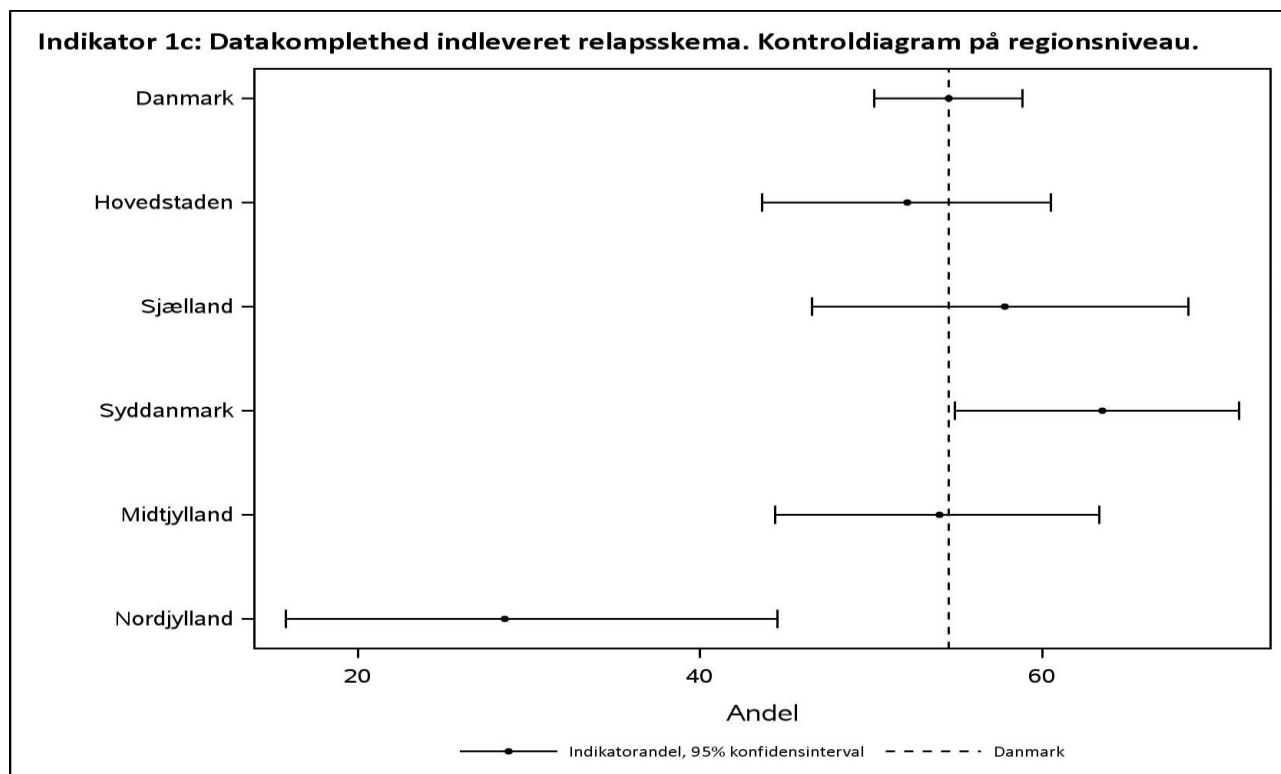


Kommentarer til indikator 1c

Der har været et ønske om at følge op på datakompletheden vedr. relaps, derfor er der indført denne nye indikator. Der er en del variation i datakompletheden for relapsskemaer. Resultaterne for de tidligere år er med som supplerende information.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 1c



Indikator 2a. Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i behandling og Wait and watch

Andel patienter med behandling iværksat/planlagt eller Wait and watch, som dør inden for 30 dage efter diagnosedato.

Indikator 2a: Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i behandling og W&W

	Uoplyst		Aktuelle år			Tidligere år	
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.01.2018 - 31.12.2018	2017	2016	2015
	opfyldt		(%)	Andel	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	21 / 1.328	0 (0)	2	(1-2)	2 (1-3)	1 (1-2)	2 (1-3)
Hovedstaden	10 / 375	0 (0)	3	(1-5)	1 (0-3)	1 (1-3)	2 (1-3)
Sjælland	##	0 (0)	1	(0-3)	1 (0-4)	2 (0-4)	1 (0-3)
Syddanmark	3 / 301	0 (0)	1	(0-3)	3 (1-6)	1 (0-3)	2 (1-5)
Midtjylland	4 / 274	0 (0)	1	(0-4)	2 (1-4)	1 (0-3)	2 (1-4)
Nordjylland	##	0 (0)	1	(0-5)	2 (0-5)	1 (0-4)	5 (2-11)
Hovedstaden	10 / 375	0 (0)	3	(1-5)	1 (0-3)	1 (1-3)	2 (1-3)
Herlev	4 / 175	0 (0)	2	(1-6)	2 (0-4)	2 (0-5)	2 (0-5)
Rigshospitalet	6 / 200	0 (0)	3	(1-6)	1 (0-4)	1 (0-4)	1 (0-4)
Sjælland	##	0 (0)	1	(0-3)	1 (0-4)	2 (0-4)	1 (0-3)
Roskilde	##	0 (0)	1	(0-3)	1 (0-4)	2 (0-4)	1 (0-3)
Syddanmark	3 / 301	0 (0)	1	(0-3)	3 (1-6)	1 (0-3)	2 (1-5)
Esbjerg	##	0 (0)	4	(0-21)	9 (2-23)	0 (0-9)	0 (0-13)
Odense	##	0 (0)	0	(0-3)	3 (1-6)	2 (0-4)	2 (1-5)
Vejle	##	0 (0)	1	(0-8)	2 (0-9)	0 (0-6)	6 (1-16)
Midtjylland	4 / 274	0 (0)	1	(0-4)	2 (1-4)	1 (0-3)	2 (1-4)
Holstebro	0 / 89	0 (0)	0	(0-4)	0 (0-3)	0 (0-6)	0 (0-7)
Århus	4 / 185	0 (0)	2	(1-5)	3 (1-7)	1 (0-4)	3 (1-5)
Nordjylland	##	0 (0)	1	(0-5)	2 (0-5)	1 (0-4)	5 (2-11)
Ålborg	##	0 (0)	1	(0-5)	2 (0-5)	1 (0-4)	5 (2-11)

- Tæller: Død inden for 30 dage efter dato for diagnostisk prøvetagning.
- Nævner: behandling iværksat/planlagt eller wait and watch.
- Uoplyst er uvist om behandling iværksat/planlagt.



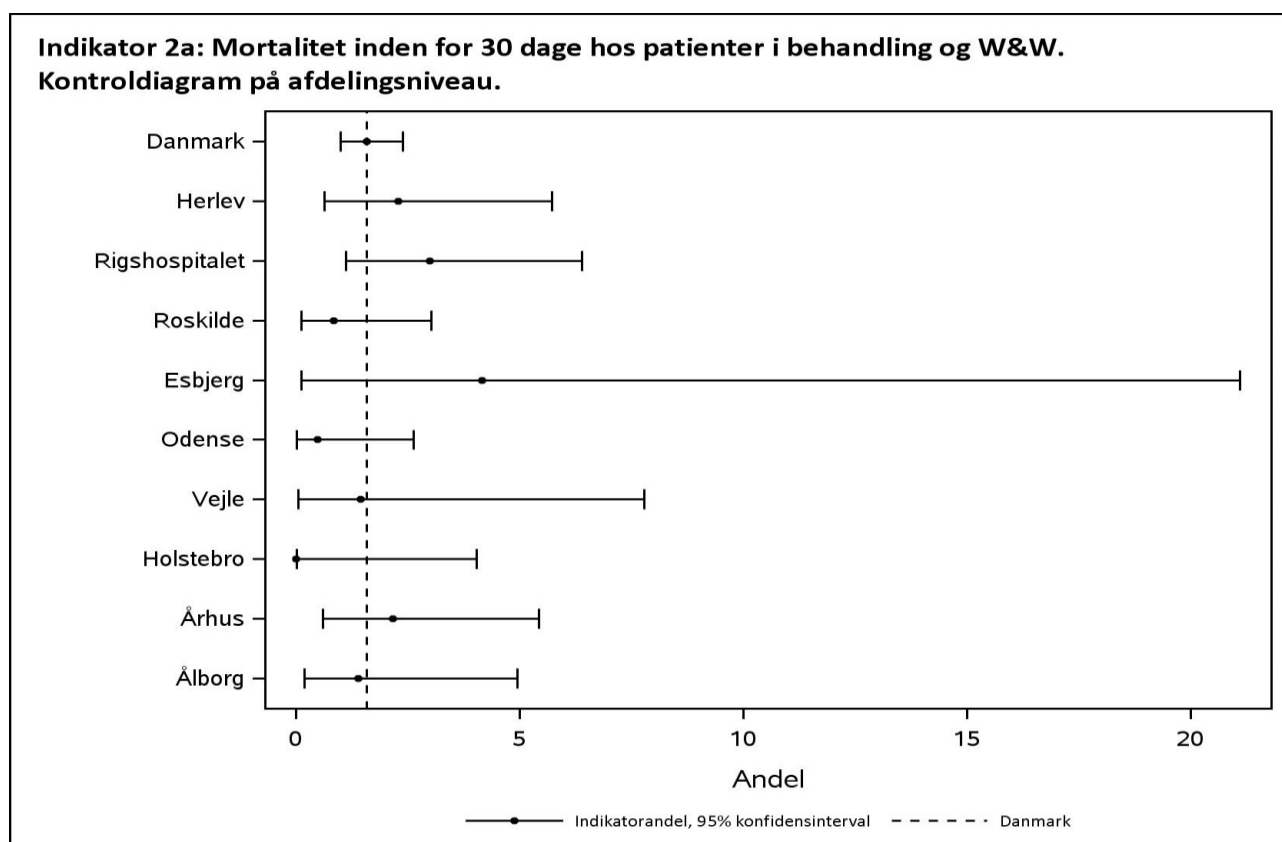
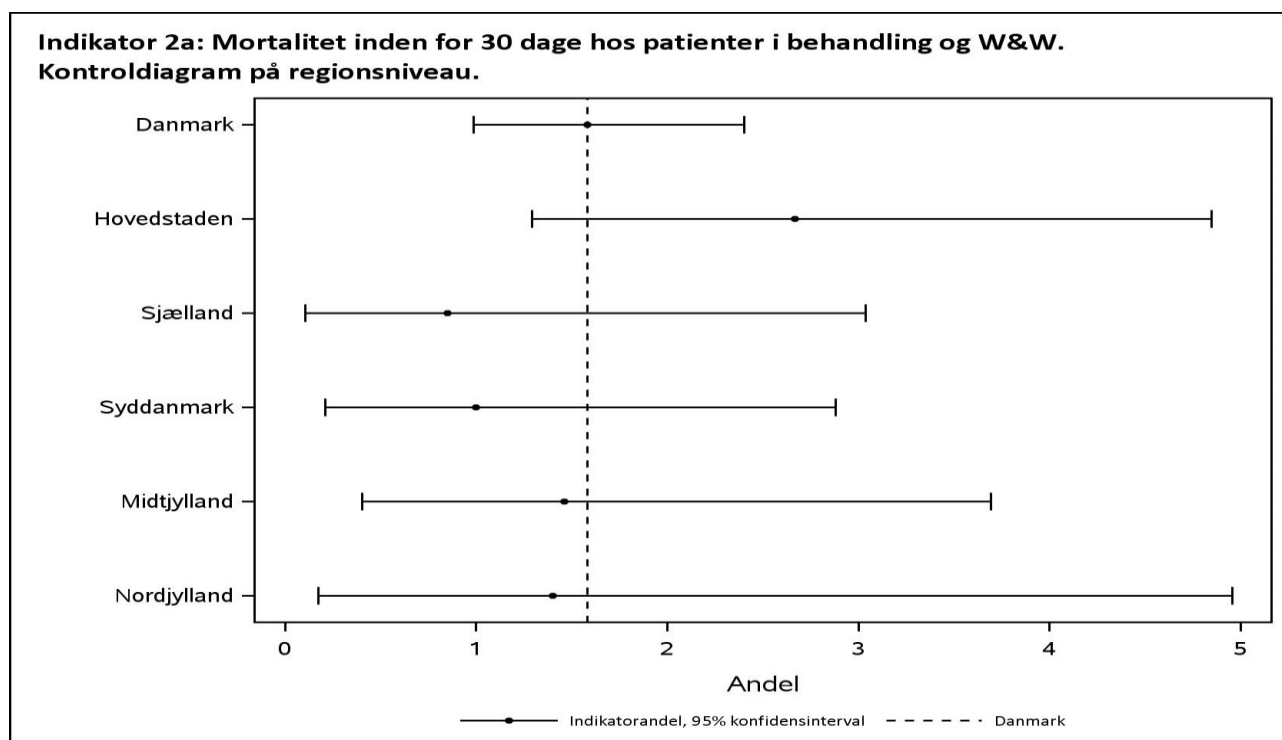
- Ekskluderet: Nej til behandling iværksat/planlagt og patienter i prednisolon monoterapi

Kommentarer til indikator 2a

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 2a, 2b, 3a og 3b. Generelt for alle 4 indikatorer er, at det heldigvis er antalmæssigt er få patienter. Andelen af patienter i behandling eller wait and watch, der dør indenfor 30 dage er 2,0 % på landsplan for aktuelle år, hvilket svarer til det forventede niveau.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 2a



Indikator 2b. Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i aktiv behandling

Andel patienter med 1. linje behandling iværksat eller planlagt, som dør inden for 30 dage efter behandlingsstartdato.

Indikator 2b: Mortalitet inden for 30 dage hos patienter i aktiv behandling

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark	20 / 974	1 (0)	2	(1-3)	2 (2-3)	2 (1-3)	3 (2-4)
Hovedstaden	9 / 269	1 (0)	3	(2-6)	1 (0-4)	2 (1-4)	2 (1-5)
Sjælland	##/##	0 (0)	1	(0-4)	1 (0-4)	2 (1-6)	1 (0-5)
Syddanmark	3 / 228	0 (0)	1	(0-4)	4 (2-7)	2 (0-4)	3 (1-6)
Midtjylland	4 / 212	0 (0)	2	(1-5)	3 (1-6)	1 (0-4)	3 (1-6)
Nordjylland	##/##	0 (0)	2	(0-7)	2 (0-7)	2 (0-5)	5 (2-12)
Hovedstaden	9 / 269	1 (0)	3	(2-6)	1 (0-4)	2 (1-4)	2 (1-5)
Herlev	4 / 115	0 (0)	3	(1-9)	2 (1-7)	2 (1-7)	3 (1-8)
Rigshospitalet	5 / 154	1 (1)	3	(1-7)	1 (0-3)	2 (0-4)	2 (0-5)
Sjælland	##/##	0 (0)	1	(0-4)	1 (0-4)	2 (1-6)	1 (0-5)
Roskilde	##/##	0 (0)	1	(0-4)	1 (0-4)	2 (1-6)	1 (0-5)
Syddanmark	3 / 228	0 (0)	1	(0-4)	4 (2-7)	2 (0-4)	3 (1-6)
Esbjerg	##/##	0 (0)	7	(0-32)	14 (3-35)	0 (0-14)	0 (0-19)
Odense	##/##	0 (0)	1	(0-3)	3 (1-6)	2 (1-6)	3 (1-6)
Vejle	##/##	0 (0)	2	(0-12)	3 (0-15)	0 (0-10)	5 (1-17)
Midtjylland	4 / 212	0 (0)	2	(1-5)	3 (1-6)	1 (0-4)	3 (1-6)
Holstebro	0 / 62	0 (0)	0	(0-6)	0 (0-6)	0 (0-8)	0 (0-9)
Århus	4 / 150	0 (0)	3	(1-7)	4 (2-8)	2 (0-5)	3 (1-7)
Nordjylland	##/##	0 (0)	2	(0-7)	2 (0-7)	2 (0-5)	5 (2-12)
Ålborg	##/##	0 (0)	2	(0-7)	2 (0-7)	2 (0-5)	5 (2-12)

Beregningsdefinition:

- Tæller: Død inden for 180 dage efter dato for behandlingsstart.



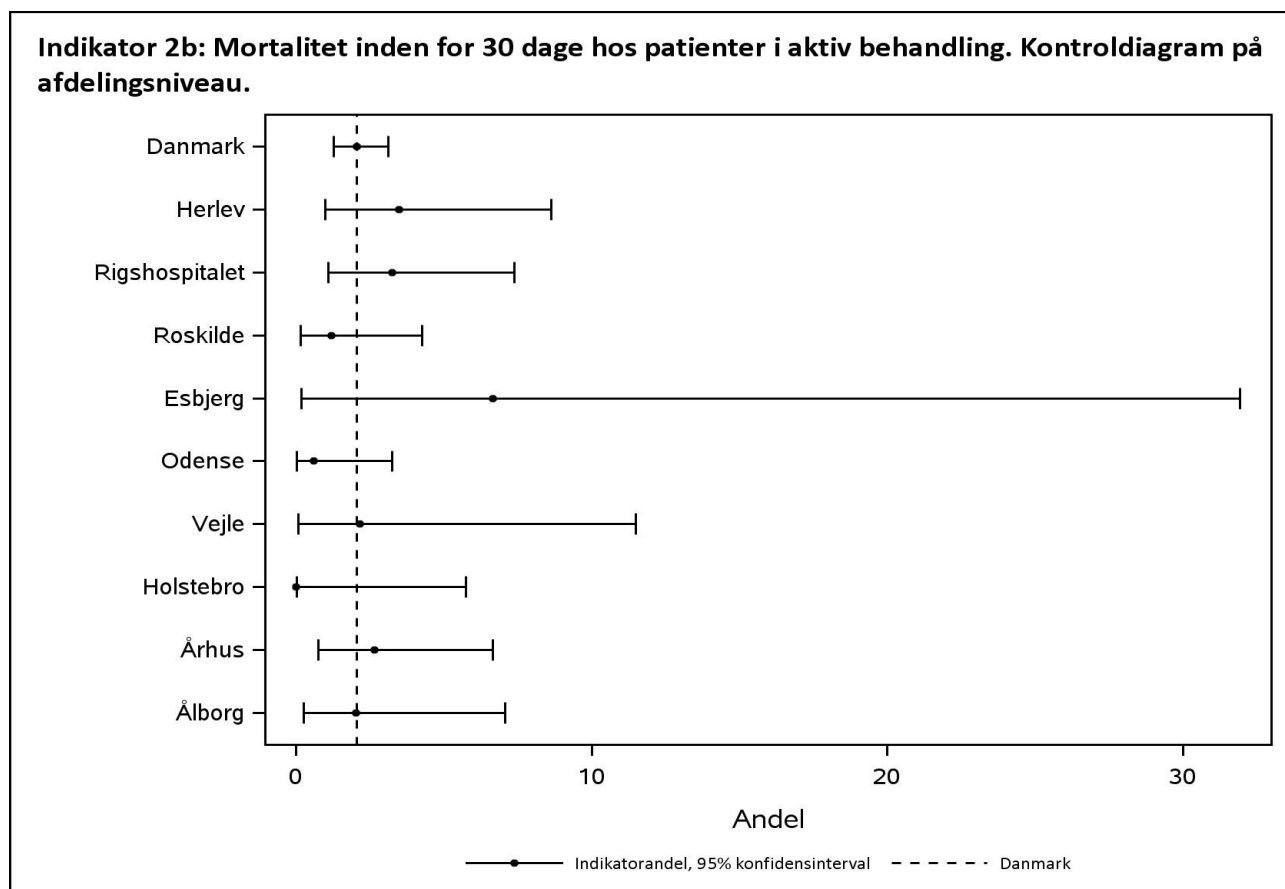
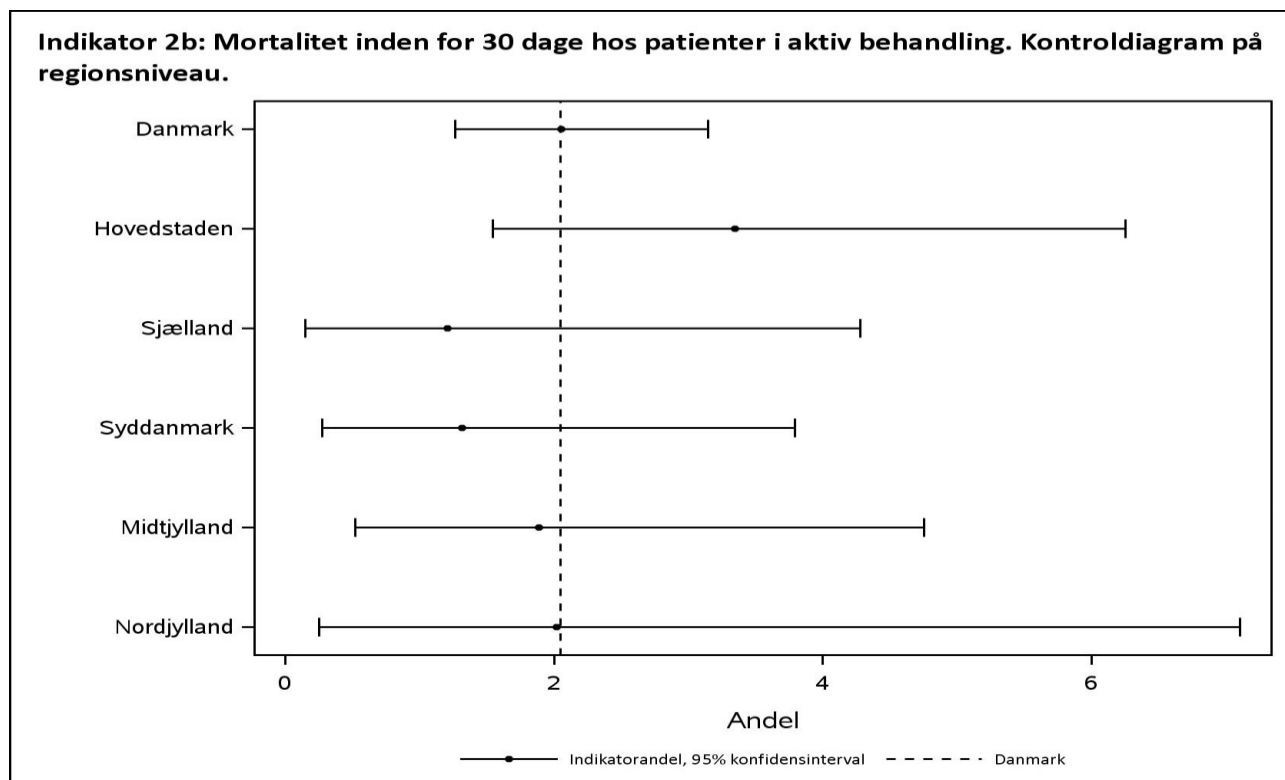
- Nævner: behandling iværksat/planlagt
- Uoplyst er uvist om behandling iværksat/planlagt.
- Ekskluderet: Nej til behandling iværksat/planlagt, patienter i Wait and watch,, uvist om behandling og patienter i prednisolon monoterapi og patienter, hvor der ikke er 180 dages fuld opfølgning

Kommentarer til indikator 2b

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 2a, 2b, 3a og 3b. Generelt for alle 4 indikatorer er, at det heldigvis er antalmæssigt få patienter. I modsætning til Indikator 2a starter beregningen af tid ved 1. behandlingsdato. Andelen af patienter i aktiv behandling, der dør indenfor 30 dage er 2,0 % på landsplan for aktuelle år, hvilket svarer til det forventede niveau.



Kontroldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 2b



Indikator 3a. Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i behandling og wait and watch

Andel patienter med behandling iværksat/planlagt eller Wait and watch, som dør inden for 180 dage efter diagnosedato.

Indikator 3a: Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i behandling og W&W

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
			antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)	
Danmark	82 / 1.328	0 (0)	6	(5-8)	5 (4-7)	5 (4-6)	7 (6-8)	
Hovedstaden	36 / 375	0 (0)	10	(7-13)	4 (3-7)	6 (4-9)	6 (3-8)	
Sjælland	11 / 235	0 (0)	5	(2-8)	7 (4-11)	4 (2-7)	6 (3-9)	
Syddanmark	13 / 301	0 (0)	4	(2-7)	6 (4-10)	3 (2-6)	8 (5-12)	
Midtjylland	14 / 274	0 (0)	5	(3-8)	5 (3-8)	5 (3-8)	7 (4-11)	
Nordjylland	8 / 143	0 (0)	6	(2-11)	6 (3-12)	6 (3-11)	10 (5-17)	
Hovedstaden	36 / 375	0 (0)	10	(7-13)	4 (3-7)	6 (4-9)	6 (3-8)	
Herlev	16 / 175	0 (0)	9	(5-14)	5 (2-8)	7 (4-12)	6 (3-10)	
Rigshospitalet	20 / 200	0 (0)	10	(6-15)	4 (2-8)	5 (3-9)	5 (3-9)	
Sjælland	11 / 235	0 (0)	5	(2-8)	7 (4-11)	4 (2-7)	6 (3-9)	
Roskilde	11 / 235	0 (0)	5	(2-8)	7 (4-11)	4 (2-7)	6 (3-9)	
Syddanmark	13 / 301	0 (0)	4	(2-7)	6 (4-10)	3 (2-6)	8 (5-12)	
Esbjerg	##	0 (0)	8	(1-27)	14 (5-30)	0 (0-9)	8 (1-25)	
Odense	8 / 208	0 (0)	4	(2-7)	6 (3-9)	4 (2-7)	6 (4-11)	
Vejle	3 / 69	0 (0)	4	(1-12)	5 (1-14)	4 (0-12)	16 (7-29)	
Midtjylland	14 / 274	0 (0)	5	(3-8)	5 (3-8)	5 (3-8)	7 (4-11)	
Holstebro	5 / 89	0 (0)	6	(2-13)	1 (0-5)	3 (0-11)	6 (1-16)	
Århus	9 / 185	0 (0)	5	(2-9)	6 (4-11)	5 (3-9)	7 (4-11)	
Nordjylland	8 / 143	0 (0)	6	(2-11)	6 (3-12)	6 (3-11)	10 (5-17)	
Ålborg	8 / 143	0 (0)	6	(2-11)	6 (3-12)	6 (3-11)	10 (5-17)	



Beregningsdefinition:

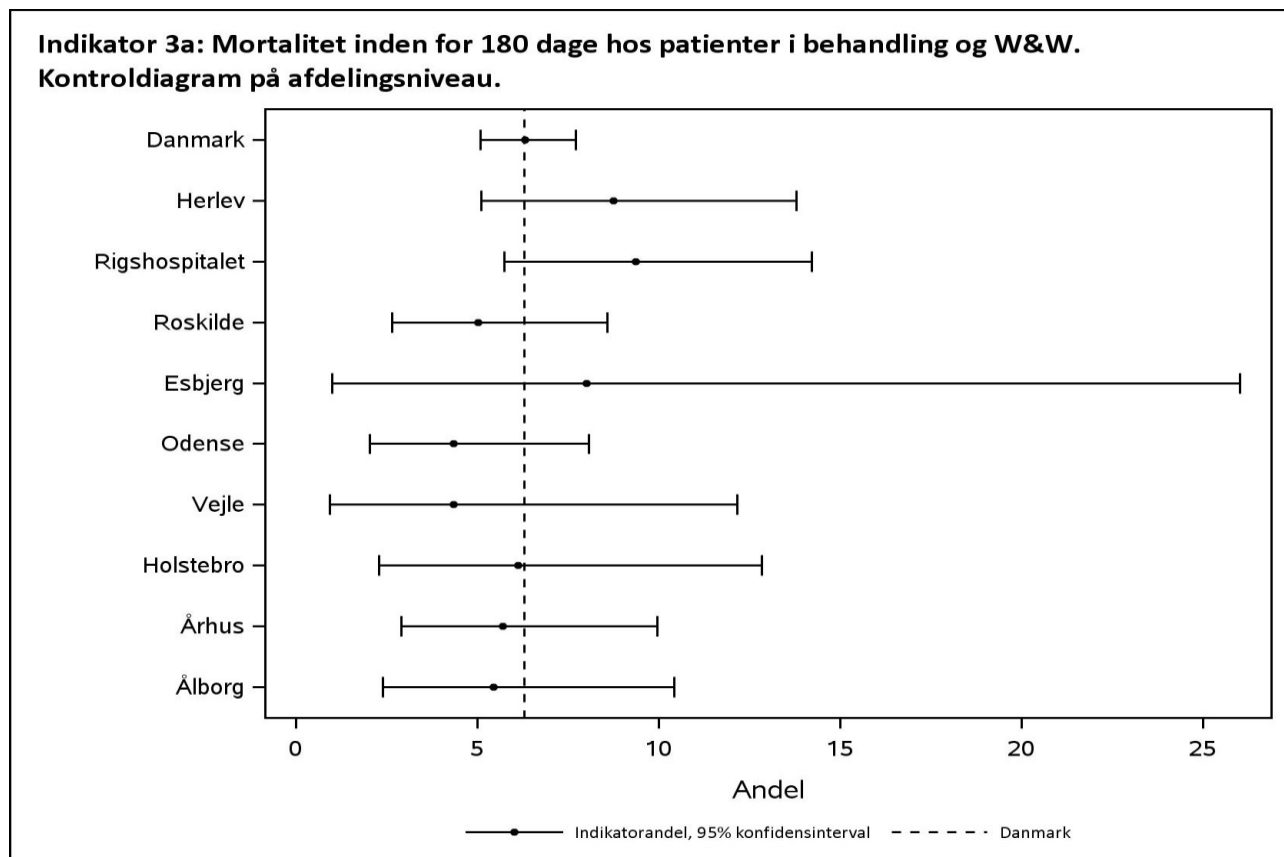
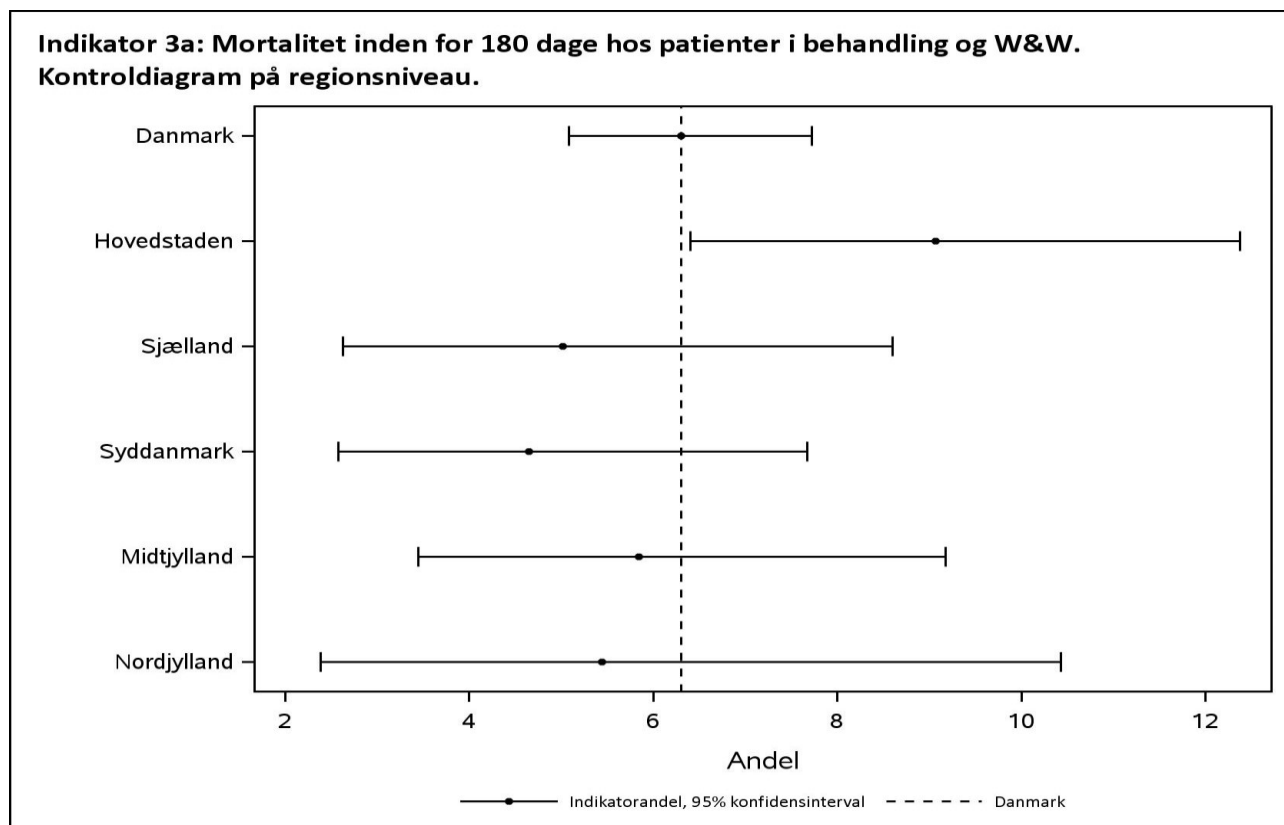
- Tæller: Død inden for 180 dage efter dato for diagnostisk prøvetagning.
- Nævner: behandling iværksat/planlagt eller wait and watch.
- Uoplyst er uvist om behandling iværksat/planlagt.
- Ekskluderet: Nej til behandling iværksat/planlagt og patienter i prednisolon monoterapi

Kommentarer til indikator 3a

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 2a, 2b og 3b. Andelen af patienter i behandling eller wait and watch, der dør indenfor 180 dage efter deres diagnosedato er 6 % på landsplan for aktuelle år. Andelen ligger på niveau med de foregående år.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 3



Indikator 3b. Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv behandling

Andel patienter med 1. linje behandling iværksat eller planlagt, som dør inden for 180 dage efter start af behandling.

Indikator 3b: Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv behandling

	Standard opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark	84 / 946	1 (0)	9	(7-11)	8 (6-10)	7 (6-9)	10 (8-12)	
Hovedstaden	34 / 260	1 (0)	13	(9-18)	7 (5-11)	9 (6-12)	7 (5-11)	
Sjælland	9 / 163	0 (0)	6	(3-10)	9 (5-14)	7 (4-12)	11 (7-17)	
Syddanmark	17 / 221	0 (0)	8	(5-12)	9 (5-13)	6 (3-9)	11 (7-16)	
Midtjylland	15 / 210	0 (0)	7	(4-12)	6 (4-10)	6 (4-10)	11 (7-15)	
Nordjylland	9 / 92	0 (0)	10	(5-18)	10 (4-17)	7 (3-13)	12 (6-20)	
Hovedstaden	34 / 260	1 (0)	13	(9-18)	7 (5-11)	9 (6-12)	7 (5-11)	
Herlev	16 / 110	0 (0)	15	(9-23)	9 (5-16)	11 (6-18)	8 (4-15)	
Rigshospitalet	18 / 150	1 (1)	12	(7-18)	6 (3-11)	7 (4-11)	7 (3-11)	
Sjælland	9 / 163	0 (0)	6	(3-10)	9 (5-14)	7 (4-12)	11 (7-17)	
Roskilde	9 / 163	0 (0)	6	(3-10)	9 (5-14)	7 (4-12)	11 (7-17)	
Syddanmark	17 / 221	0 (0)	8	(5-12)	9 (5-13)	6 (3-9)	11 (7-16)	
Esbjerg	##	0 (0)	14	(2-43)	23 (8-45)	0 (0-14)	16 (3-40)	
Odense	12 / 162	0 (0)	7	(4-13)	7 (4-12)	6 (3-11)	10 (5-15)	
Vejle	3 / 45	0 (0)	7	(1-18)	6 (1-19)	6 (1-20)	13 (4-27)	
Midtjylland	15 / 210	0 (0)	7	(4-12)	6 (4-10)	6 (4-10)	11 (7-15)	
Holstebro	6 / 62	0 (0)	10	(4-20)	0 (0-6)	5 (1-15)	5 (1-18)	
Århus	9 / 148	0 (0)	6	(3-11)	9 (5-14)	7 (4-11)	12 (7-17)	
Nordjylland	9 / 92	0 (0)	10	(5-18)	10 (4-17)	7 (3-13)	12 (6-20)	
Ålborg	9 / 92	0 (0)	10	(5-18)	10 (4-17)	7 (3-13)	12 (6-20)	



Beregningsdefinition:

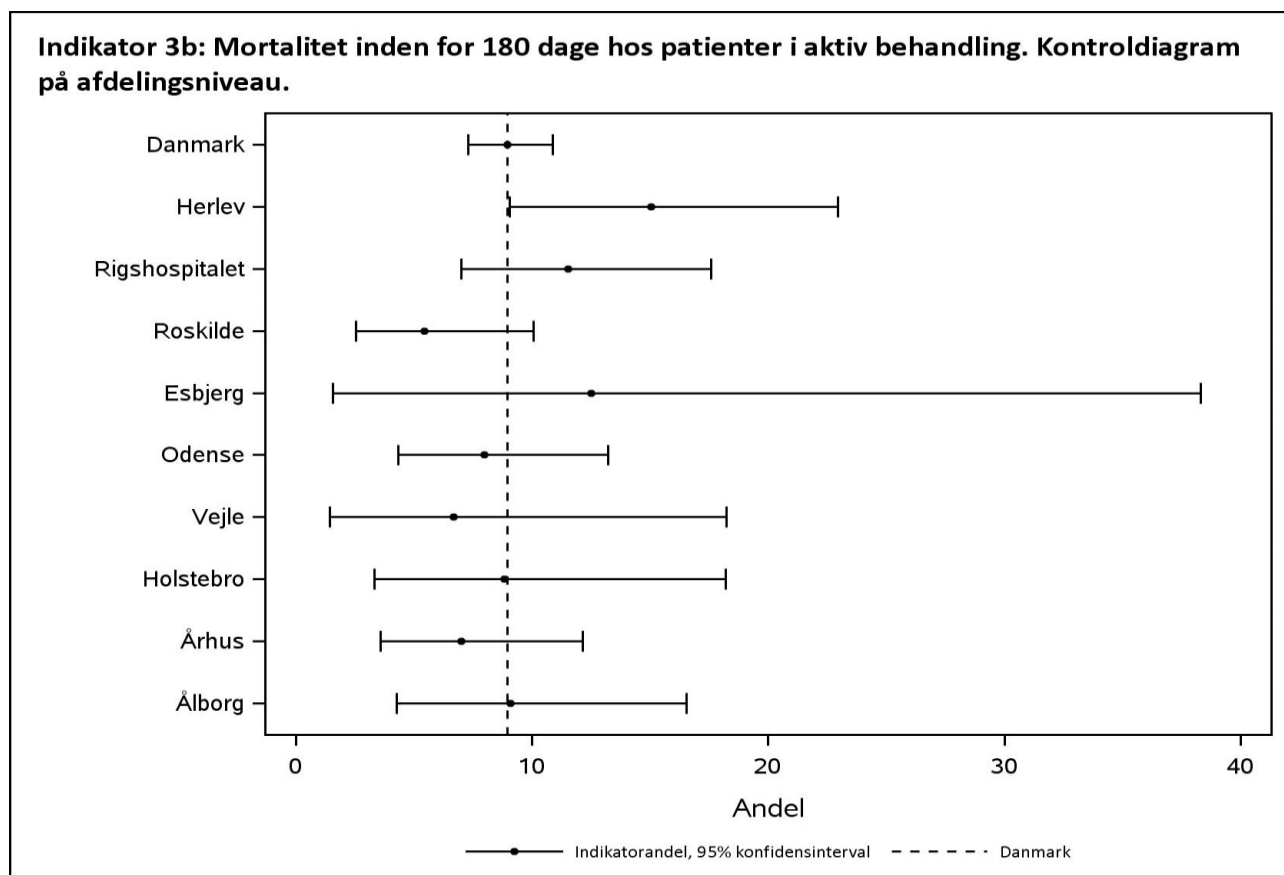
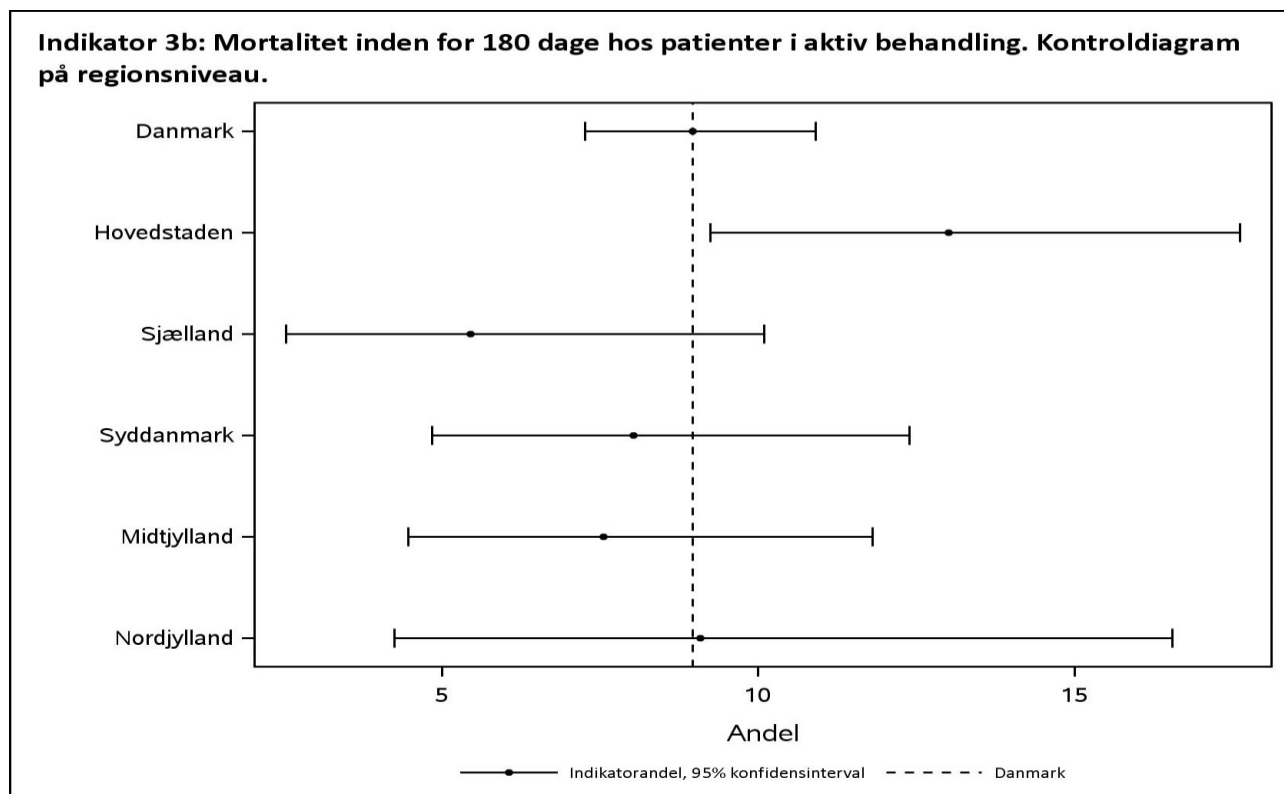
- Tæller: Død inden for 180 dage efter dato for behandlingsstart.
- Nævner: behandling iværksat/planlagt
- Uoplyst: uvist om behandling iværksat/planlagt.
- Ekskluderet: Nej til behandling iværksat/planlagt, patienter i Wait and watch, uvist om behandling og patienter i prednisolon monoterapi og patienter hvor der ikke er 180 dages fuld opfølgning.

Kommentarer til indikator 3b

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 2a, 2b og 3a, og i modsætning til Indikator 3a starter beregningen af tid ved 1. behandlingsdato. Andelen af patienter i aktiv behandling, der dør indenfor 180 dage er 9 % på landsplan for aktuelle år. Andelen er på niveau med sidste år.



Kontroldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 3b



Indikator 4. Komplet eller partiel remission på 1. linje behandling

Andel patienter med behandling iværksat eller planlagt, som opnår komplet eller partiel remission på 1. linje behandling.

Indikator 4: Andel med komplet eller partiel remission

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
			antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018	2017	2016	2015	
			Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	
Danmark	745 / 833	94 (10)	89	(87-91)	91 (89-93)	94 (93-96)	90 (87-92)	
Hovedstaden	192 / 216	32 (13)	89	(84-93)	90 (86-93)	96 (93-98)	89 (85-93)	
Sjælland	141 / 158	5 (3)	89	(83-94)	91 (85-95)	97 (93-99)	92 (86-96)	
Syddanmark	176 / 199	19 (9)	88	(83-93)	93 (88-96)	94 (90-97)	91 (86-95)	
Midtjylland	167 / 187	16 (8)	89	(84-93)	91 (87-95)	92 (87-95)	86 (80-90)	
Nordjylland	69 / 73	22 (23)	95	(87-98)	89 (78-95)	93 (87-97)	93 (84-97)	
Hovedstaden	192 / 216	32 (13)	89	(84-93)	90 (86-93)	96 (93-98)	89 (85-93)	
Herlev	76 / 85	23 (21)	89	(81-95)	90 (83-95)	95 (89-98)	88 (80-94)	
Rigshospitalet	116 / 131	9 (6)	89	(82-93)	90 (84-94)	97 (93-99)	90 (84-94)	
Sjælland	141 / 158	5 (3)	89	(83-94)	91 (85-95)	97 (93-99)	92 (86-96)	
Roskilde	141 / 158	5 (3)	89	(83-94)	91 (85-95)	97 (93-99)	92 (86-96)	
Syddanmark	176 / 199	19 (9)	88	(83-93)	93 (88-96)	94 (90-97)	91 (86-95)	
Esbjerg	12 / 13	1 (7)	92	(64-100)	94 (73-100)	91 (72-99)	88 (64-99)	
Odense	127 / 143	16 (10)	89	(82-93)	93 (88-96)	94 (89-97)	92 (86-96)	
Vejle	37 / 43	2 (4)	86	(72-95)	91 (75-98)	93 (78-99)	91 (76-98)	
Midtjylland	167 / 187	16 (8)	89	(84-93)	91 (87-95)	92 (87-95)	86 (80-90)	
Holstebro	51 / 53	5 (9)	96	(87-100)	93 (84-98)	93 (80-98)	91 (77-98)	
Århus	116 / 134	11 (8)	87	(80-92)	91 (85-95)	91 (86-95)	84 (78-89)	
Nordjylland	69 / 73	22 (23)	95	(87-98)	89 (78-95)	93 (87-97)	93 (84-97)	
Ålborg	69 / 73	22 (23)	95	(87-98)	89 (78-95)	93 (87-97)	93 (84-97)	



Beregningsdefinition:

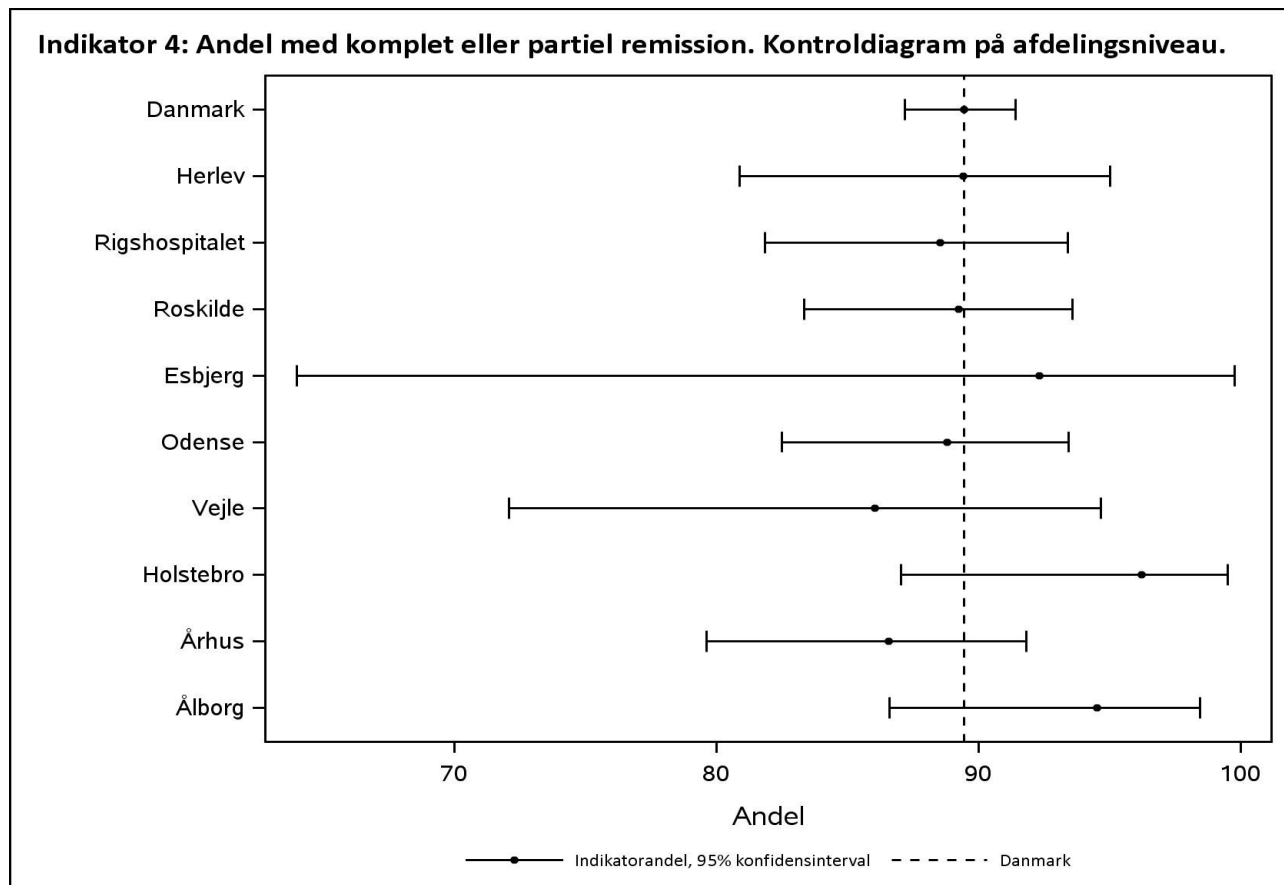
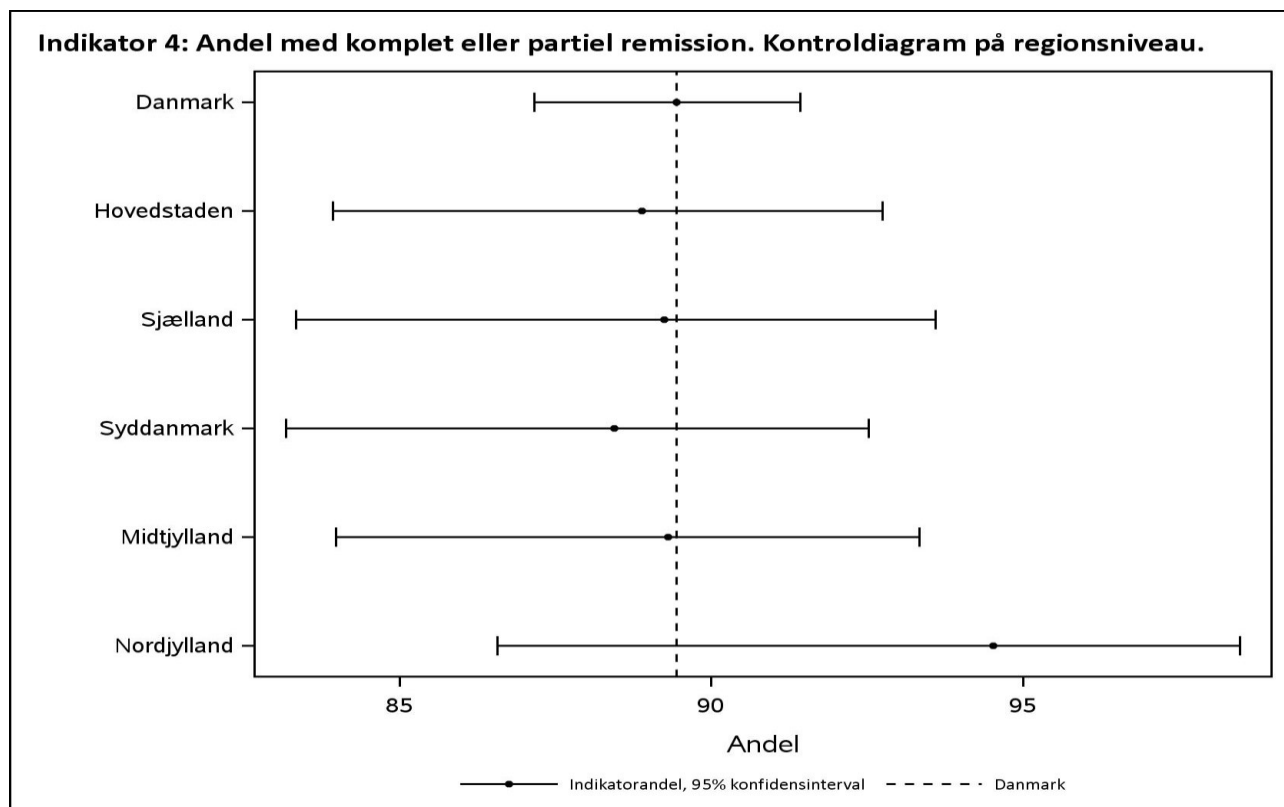
- Tæller: patienter med komplet eller partiel respons.
- Nævner: iværksat/planlagt behandling, med indleveret behandlingsskema, og hvor respons er evalueret.
- Uoplyst: behandlingsskema ikke indleveret (n=), uvist om behandling iværksat/planlagt patienter med indleveret skema men oplysninger om remission mangler (n=)
- Ekskluderet: Ikke planlagt eller iværksat behandling (n=), eller død ved tidspunkt for responsevaluering

Kommentarer til indikator 4

På landsplan er andelen af patienter i komplet eller partiel remission 89% i aktuelle år, hvilket er på niveau med tidligere år. Der er ses ingen betydelige forskelle mellem afdelinger. Det skal bemærkes, at i år er andelen af uoplyste faldet yderligere fra 28% i 2016 til nu 10%. Der er dog stadig et par afdelinger med en stor andel uoplyste, Ålborg og Herlev med hhv. 23% og 21%. Dette skyldes primært manglende indberetning af behandlingsskemaet, indikator 1b.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator



Indikator 6. 1-års overlevelse

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95 % CL	2015 - 2016 Andel	2013 - 2014 Andel
Danmark	349	2901	0.0	87.6	(86.3-88.8)	88.1	85.3
Region Hovedstaden	118	802	0.0	84.7	(82.0-87.1)	88.8	85.0
Region Sjælland	66	502	0.0	86.6	(83.3-89.3)	89.3	83.8
Region Syddanmark	77	702	0.0	88.7	(86.0-90.8)	87.7	85.1
Region Midtjylland	55	604	0.0	90.7	(88.0-92.8)	87.2	86.4
Region Nordjylland	33	291	0.0	88.4	(84.0-91.6)	87.3	86.8
Region Hovedstaden	118	802	0.0	84.7	(82.0-87.1)	88.8	85.0
Rigshospitalet	65	415	0.0	83.8	(79.8-87.1)	89.5	86.0
Herlev	53	387	0.0	85.8	(81.8-88.9)	87.9	84.1
Region Sjælland	66	502	0.0	86.6	(83.3-89.3)	89.3	83.8
Roskilde	66	502	0.0	86.6	(83.3-89.3)	89.3	83.8
Region Syddanmark	77	702	0.0	88.7	(86.0-90.8)	87.7	85.1
Odense	58	500	0.0	87.9	(84.6-90.5)	87.4	83.6
Esbjerg	10	73	0.0	86.3	(76.0-92.4)	92.8	91.9
Vejle	9	129	0.0	92.9	(86.7-96.2)	85.8	86.4
Region Midtjylland	55	604	0.0	90.7	(88.0-92.8)	87.2	86.4
Århus	43	408	0.0	89.2	(85.7-91.9)	86.4	86.5
Holstebro	12	196	0.0	93.7	(89.2-96.4)	89.9	86.2
Region Nordjylland	33	291	0.0	88.4	(84.0-91.6)	87.3	86.8
Ålborg	33	291	0.0	88.4	(84.0-91.6)	87.3	86.8

Beregningsdefinition: Andel overlevede patienter frem til 1 år efter diagnosedato (død af alle årsager). 'Døde' angiver antal døde inden for 1 år og 'total' de inkluderede patienter i aktuelle periode.



Kommentarer til indikator 6

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 7 og 8.

1-års overlevelsen er i år (2017-2018) på niveau med forrige periode, med 87,6 % på landsplan. Isoleret set ses en forskelle mellem Region Hovedstaden og Region Midtjylland i år på 1 årsoverlevelsen. Da forskellen ikke ses på 3- og 5-års overlevelsen og at det er forskellige perioder der er inkluderet i hhv. 1-, 3- og 5-års overlevelse opgørelserne, medfører at de ikke direkte sammenlignelige. Data i indikator 6, 7 og 8 inkluderer også patienter, hvor behandling er fravalgt (udgør 5%).



Indikator 7. 3-års overlevelse

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95 % CL	2011 - 2014 Andel	2007 - 2010 Andel
Danmark	1049	5840	0.0	79.0	(77.7-80.1)	75.4	71.6
Region Hovedstaden	307	1638	0.0	78.5	(76.1-80.6)	74.7	73.0
Region Sjælland	166	1024	0.0	81.2	(78.4-83.8)	71.9	69.6
Region Syddanmark	253	1368	0.0	78.0	(75.3-80.4)	76.8	73.0
Region Midtjylland	215	1220	0.0	78.9	(76.1-81.4)	77.3	70.6
Region Nordjylland	108	590	0.0	78.8	(74.8-82.2)	75.2	67.2
Region Hovedstaden	307	1638	0.0	78.5	(76.1-80.6)	74.7	73.0
Rigshospitalet	149	862	0.0	80.6	(77.6-83.4)	75.8	73.7
Herlev	158	776	0.0	76.0	(72.3-79.2)	73.5	72.0
Region Sjælland	166	1024	0.0	81.2	(78.4-83.8)	71.9	69.6
Roskilde	166	1024	0.0	81.2	(78.4-83.8)	72.0	71.0
Næstved	.	.	0.0	.	(.-.)	70.2	67.9
Region Syddanmark	253	1368	0.0	78.0	(75.3-80.4)	76.8	73.0
Odense	191	977	0.0	76.7	(73.5-79.6)	76.6	72.0
Esbjerg	25	142	0.0	78.2	(68.7-85.1)	79.0	72.5
Vejle	37	249	0.0	83.1	(77.2-87.6)	76.2	75.9
Region Midtjylland	215	1220	0.0	78.9	(76.1-81.4)	77.3	70.6
Århus	169	895	0.0	78.0	(74.8-80.9)	76.3	71.5
Holstebro	46	325	0.0	81.2	(75.1-86.0)	80.8	68.6
Region Nordjylland	108	590	0.0	78.8	(74.8-82.2)	75.2	67.2
Ålborg	108	590	0.0	78.8	(74.8-82.2)	75.2	67.2

Beregningsdefinition: Andel overlevede patienter frem til 3 år efter diagnosedato (død af alle årsager). 'Døde' angiver antal døde inden for 3 år og 'total' de inkluderede patienter i aktuelle periode.



Kommentarer til indikator 7

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 6 og 8. 3-års overlevelsen er igen i år steget nu til 79 % på landsplan for aktuelle periode (år 2015-18), uden forskelle mellem afdelinger eller regioner. Der observeres en stigning over tid hen over opgørelsesperioderne.



Indikator 8. 5-års overlevelse

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år 2013 - 2018		Tidligere år 2007 - 2012
				Andel	95 % CL	Andel
Danmark	1959	8568	0.0	70.7	(69.4-71.9)	66.4
Region Hovedstaden	594	2507	0.0	70.0	(67.7-72.2)	66.9
Region Sjælland	329	1451	0.0	70.0	(66.7-73.0)	63.6
Region Syddanmark	460	2011	0.0	70.9	(68.3-73.3)	68.1
Region Midtjylland	375	1743	0.0	72.7	(70.0-75.2)	66.6
Region Nordjylland	201	856	0.0	69.0	(64.7-72.8)	63.2
Region Hovedstaden	594	2507	0.0	70.0	(67.7-72.2)	66.9
Rigshospitalet	289	1298	0.0	71.5	(68.2-74.5)	68.5
Herlev	305	1209	0.0	68.4	(65.1-71.5)	64.9
Region Sjælland	329	1451	0.0	70.0	(66.7-73.0)	63.6
Roskilde	329	1451	0.0	70.0	(66.7-73.0)	66.2
Næstved	.	.	0.0	.	(.-.)	57.9
Region Syddanmark	460	2011	0.0	70.9	(68.3-73.3)	68.1
Odense	340	1428	0.0	70.0	(66.9-72.9)	68.8
Esbjerg	48	216	0.0	69.4	(60.4-76.8)	65.7
Vejle	72	367	0.0	75.6	(69.7-80.6)	67.8
Region Midtjylland	375	1743	0.0	72.7	(70.0-75.2)	66.6
Århus	291	1309	0.0	73.1	(70.1-75.8)	66.4
Holstebro	84	434	0.0	70.8	(64.1-76.5)	67.0
Region Nordjylland	201	856	0.0	69.0	(64.7-72.8)	63.2
Ålborg	201	856	0.0	69.0	(64.7-72.8)	63.2

Beregningsdefinition: Andel overlevede patienter frem til 5 år efter diagnosedato (død af alle årsager). 'Døde' angiver antal døde inden for 5 år og 'total' de inkluderede patienter i aktuelle periode.



Kommentarer til indikator 8

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 6 og 7. Den generelle stigning i korttidsoverlevelsen (1-3 år) giver sig også udslag i en stigende 5-års overlevelse. For den aktuelle periode er denne på 70,7 % på landsplan (år 2013-18) og er på niveau med de andre nordiske lande (Nordcan 2012-16). Overlevelsen er ensartet på afdelings- og regionsniveau.



Indikator 9. Tidsrum fra diagnostisk prøvetagningsdato til 1. behandlingsdato

Median antal dage, der går fra diagnostisk prøvetagning til første behandlingsdato blandt patienter med behandling iværksat eller planlagt.

Indikator 9: Tid fra diagnose til start på behandling (dage)

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år			
	Standard	Antal	01.01.2018 - 31.12.2018		2017	2016	2015	
	opfyldt	antal (%)	Median	IQR	Median (IQR)	Median (IQR)	Median (IQR)	
Danmark		975	0 (0)	22	(13-34)	22 (14-32)	21 (14-31)	18 (12-28)
Hovedstaden		269	0 (0)	26	(15-37)	26 (18-38)	25 (16-35)	22 (14-32)
Herlev		115	0 (0)	29	(16-37)	29 (21-39)	25 (15-35)	26 (16-34)
Rigshospitalet		154	0 (0)	25	(14-37)	25 (17-36)	26 (16-33)	21 (13-29)
Sjælland		166	0 (0)	22	(14-31)	22 (13-29)	21 (14-27)	17 (8-24)
Roskilde		166	0 (0)	22	(14-31)	22 (13-29)	21 (14-27)	17 (8-24)
Syddanmark		229	0 (0)	17	(13-27)	20 (14-28)	19 (13-32)	15 (9-24)
Esbjerg		15	0 (0)	13	(11-19)	20 (14-28)	21 (14-43)	20 (13-35)
Odense		168	0 (0)	18	(13-27)	20 (14-29)	18 (13-29)	15 (9-25)
Vejle		46	0 (0)	18	(13-28)	18 (13-27)	21 (14-33)	14 (9-20)
Midtjylland		212	0 (0)	22	(15-34)	23 (15-33)	22 (15-32)	20 (13-28)
Holstebro		62	0 (0)	16	(11-25)	17 (13-25)	15 (11-18)	13 (7-15)
Århus		150	0 (0)	24	(18-35)	26 (16-36)	23 (17-34)	21 (14-30)
Nordjylland		99	0 (0)	20	(11-34)	18 (11-29)	17 (11-24)	16 (10-23)
Ålborg		99	0 (0)	20	(11-34)	18 (11-29)	17 (11-24)	16 (10-23)

Beregningsdefinition:

- Tæller: Median af tidsrum i dage regnet fra diagnostisk prøvetagningsdato og til første behandlingsdato



- Nævner: Behandling iværksat/planlagt
- Uoplyst: uvist om behandling er iværksat/planlagt eller uoplyst behandlingsdato
- Ekskluderet: Ikke behandling iværksat/planlagt

Kommentarer til indikator 9

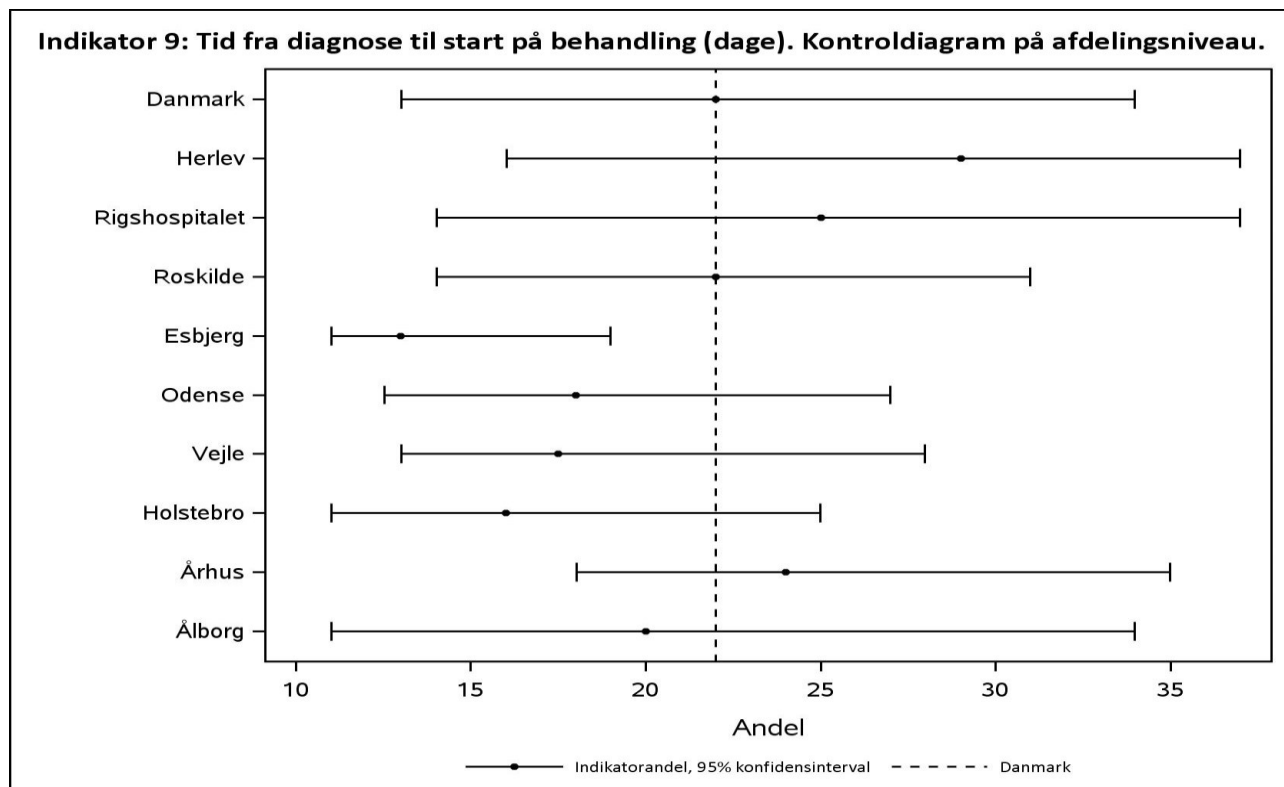
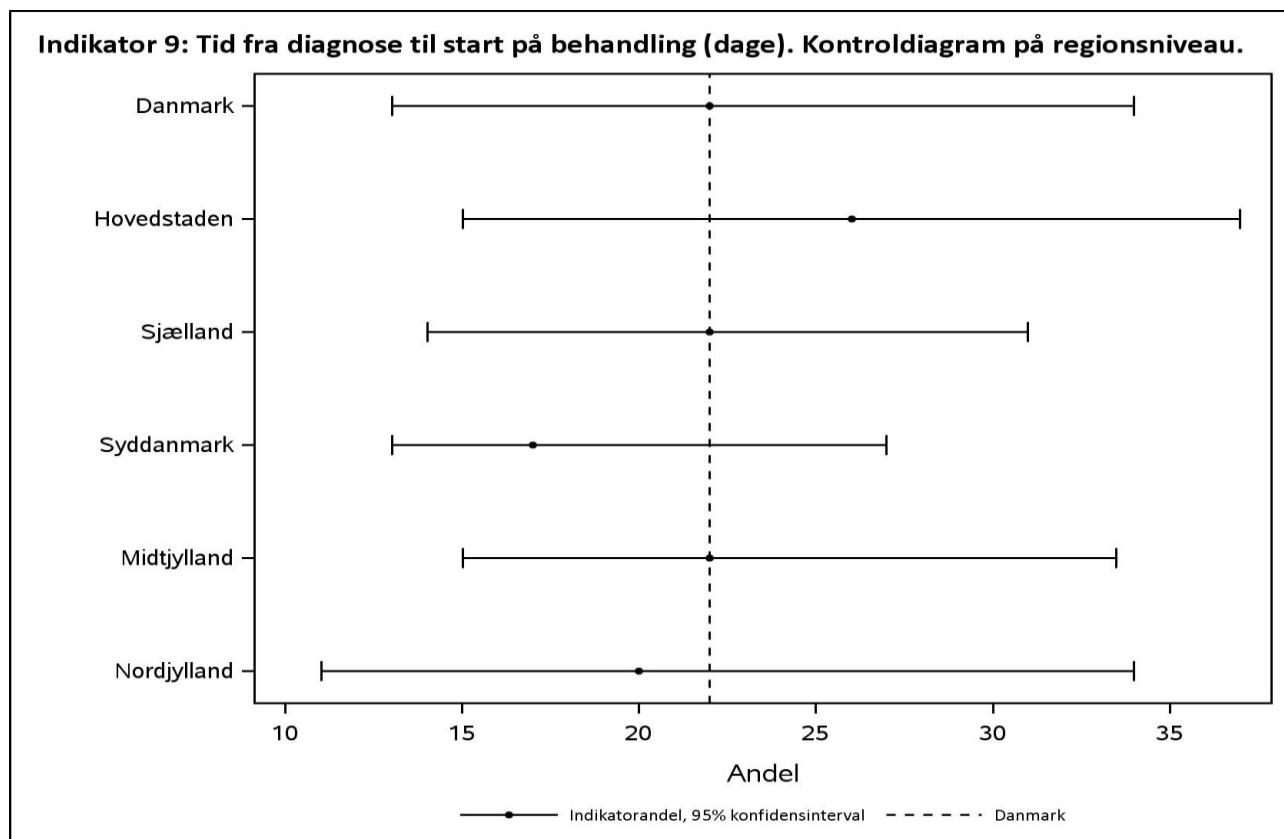
Denne indikator adskiller sig væsentligt fra kræftpakkernes definition af behandlingstider, idet den defineres som antal dage fra vævsprøvetagningen til iværksat behandling. Vævsprøvetagningen foregår ofte på andre afdelinger, forud for henvisningen. Dette kan give anledning til fejlfortolkninger, idet kræftpakkeforløbstallene viser den tid, der går fra henvisning til en hæmatologisk afdeling til patienten sættes i behandling.

Tallene dækker over en betydelig variation, således at aggressive lymfomer har en gennemsnitlig tid på 15 dage, mens lymfomtyper med forventelig behandlingsfri observation har længere procestid. Nogle af patienterne kan allerede være startet en aktiv behandling mod sygdommen, idet prednison, som reducerer sygdomsaktiviteten, ofte gives i en uges tid inden kemoterapi, og definatorisk ikke betragtes som behandlingsstart. Der er en betydelig variation mellem afdelingerne. Enkelte afdelinger har en kortere tid til behandling, hvilket kan skyldes kapacitetsforskelle på servicerende afdelinger.

Tid fra diagnose til første behandling er uændret i forhold til sidste år, 22 dage (median) på landsniveau. Der ses variation på op til 10 dage, men ingen signifikante forskelle på ventetid mellem afdelinger eller regioner.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 9



Indikator 11. Patienter inkluderet i klinisk behandlingsprotokol

Andel patienter, som er inkluderet i klinisk behandlingsprotokol.

Indikator 11: Patienter i klinisk behandlingsprotokol

	Standard opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018	2017	2016	2015
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Danmark	54 / 1.402	0 (0)	4	(3-5)	5 (4-6)	3 (2-4)	3 (2-4)
Hovedstaden	10 / 392	0 (0)	3	(1-5)	7 (4-9)	6 (4-8)	4 (3-7)
Sjælland	5 / 249	0 (0)	2	(1-5)	2 (1-5)	0 (0-2)	1 (0-3)
Syddanmark	19 / 336	0 (0)	6	(3-9)	4 (3-7)	3 (1-5)	3 (1-6)
Midtjylland	10 / 275	0 (0)	4	(2-7)	3 (1-5)	2 (1-4)	2 (1-5)
Nordjylland	10 / 150	0 (0)	7	(3-12)	14 (9-21)	3 (1-7)	2 (1-7)
Hovedstaden	10 / 392	0 (0)	3	(1-5)	7 (4-9)	6 (4-8)	4 (3-7)
Herlev	###	0 (0)	1	(0-3)	1 (0-4)	0 (0-2)	2 (1-5)
Rigshospitalet	9 / 208	0 (0)	4	(2-8)	12 (8-17)	10 (7-15)	7 (4-11)
Sjælland	5 / 249	0 (0)	2	(1-5)	2 (1-5)	0 (0-2)	1 (0-3)
Roskilde	5 / 249	0 (0)	2	(1-5)	2 (1-5)	0 (0-2)	1 (0-3)
Syddanmark	19 / 336	0 (0)	6	(3-9)	4 (3-7)	3 (1-5)	3 (1-6)
Esbjerg	0 / 33	0 (0)	0	(0-11)	0 (0-9)	3 (0-13)	0 (0-12)
Odense	19 / 234	0 (0)	8	(5-12)	6 (3-10)	3 (1-6)	4 (2-7)
Vejle	0 / 69	0 (0)	0	(0-5)	0 (0-6)	2 (0-9)	2 (0-9)
Midtjylland	10 / 275	0 (0)	4	(2-7)	3 (1-5)	2 (1-4)	2 (1-5)
Holstebro	###	0 (0)	1	(0-6)	3 (1-8)	3 (0-10)	2 (0-9)
Århus	9 / 186	0 (0)	5	(2-9)	3 (1-6)	2 (0-4)	2 (1-5)
Nordjylland	10 / 150	0 (0)	7	(3-12)	14 (9-21)	3 (1-7)	2 (1-7)
Ålborg	10 / 150	0 (0)	7	(3-12)	14 (9-21)	3 (1-7)	2 (1-7)

Beregningsdefinition:

- Tæller: patienter indgået i behandlingsprotokol på et af tre indberetningsskemaer
- Nævner: Alle
- Uoplyst: uvist om patienten indgik i protokol (uoplyst på alle tre indberetningsskemaer, n=0)
- Ekskluderet: ingen

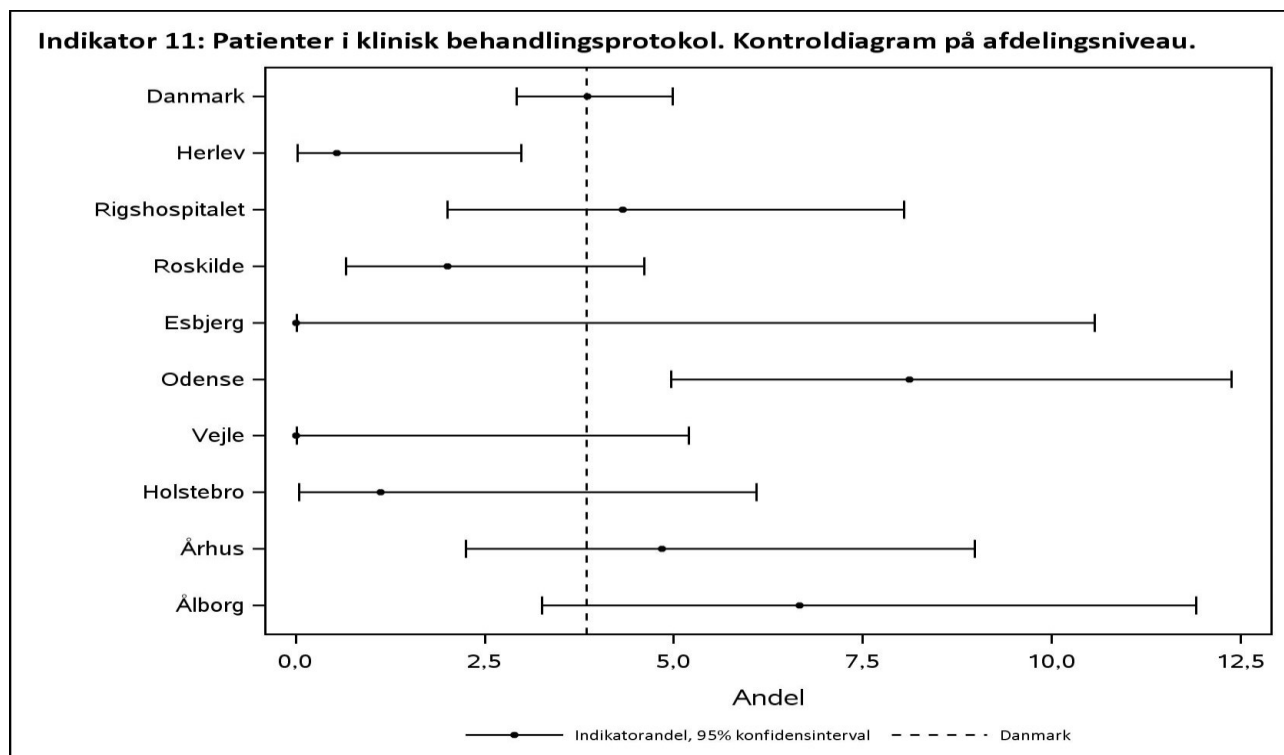
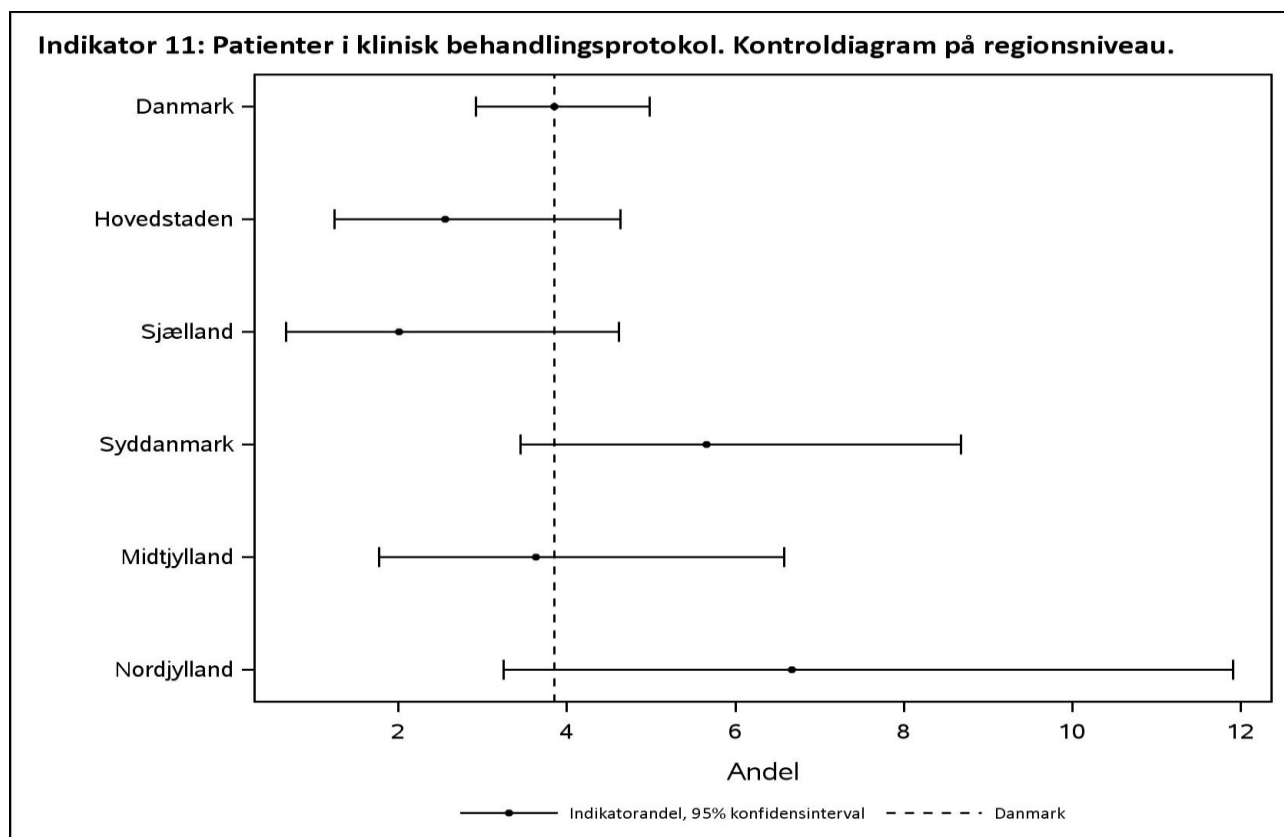


Kommentarer til indikator 11

Andel af patienter, som inkluderes i klinisk behandlingsprotokol, har været let faldende de senere år og er i udtalt grad afhængig af udbuddet af protokoller. Den største inklusionsrate sker på centerafdelinger, som ofte har det største udbud af kliniske protokoller. Det er en forudsætning for at kunne gennemføre protokoller, at sygehuset stiller faciliteter og personale til rådighed herfor, hvilket kun sker i begrænset omfang. Det faktiske antal patienter som i 2018 indgik i protokol er lidt højere, idet det kun er 1. og 2. linje behandling som registreres i databasen.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 11



Indikator 12. Andel patienter med sikker prognostisk indeks

Andel patienter, hvor alle faktorer der indgår i beregning af prognostisk indeks foreligger.

Indikator 12: Patienter med prognostisk indeks

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
			antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark		1.324 / 1.373	0 (0)	96	(95-97)	97 (96-98)	95 (94-96)	95 (94-96)
Hovedstaden		367 / 379	0 (0)	97	(95-98)	98 (95-99)	95 (93-97)	98 (96-99)
Sjælland		236 / 236	0 (0)	100	(98-100)	98 (96-100)	99 (96-100)	96 (93-98)
Syddanmark		314 / 336	0 (0)	93	(90-96)	96 (94-98)	95 (92-97)	91 (87-94)
Midtjylland		266 / 275	0 (0)	97	(94-98)	97 (94-99)	96 (93-98)	97 (94-99)
Nordjylland		141 / 147	0 (0)	96	(91-98)	96 (92-99)	91 (86-95)	94 (88-98)
Hovedstaden		367 / 379	0 (0)	97	(95-98)	98 (95-99)	95 (93-97)	98 (96-99)
Herlev		165 / 172	0 (0)	96	(92-98)	97 (93-99)	93 (88-96)	98 (95-99)
Rigshospitalet		202 / 207	0 (0)	98	(94-99)	98 (95-99)	97 (94-99)	98 (95-99)
Sjælland		236 / 236	0 (0)	100	(98-100)	98 (96-100)	99 (96-100)	96 (93-98)
Roskilde		236 / 236	0 (0)	100	(98-100)	98 (96-100)	99 (96-100)	96 (93-98)
Syddanmark		314 / 336	0 (0)	93	(90-96)	96 (94-98)	95 (92-97)	91 (87-94)
Esbjerg		30 / 33	0 (0)	91	(76-98)	98 (87-100)	95 (83-99)	89 (72-98)
Odense		219 / 234	0 (0)	94	(90-96)	97 (94-99)	96 (93-98)	92 (88-95)
Vejle		65 / 69	0 (0)	94	(86-98)	92 (82-97)	91 (81-97)	87 (76-94)
Midtjylland		266 / 275	0 (0)	97	(94-98)	97 (94-99)	96 (93-98)	97 (94-99)
Holstebro		87 / 89	0 (0)	98	(92-100)	98 (93-100)	100 (95-100)	95 (85-99)
Århus		179 / 186	0 (0)	96	(92-98)	96 (93-98)	95 (91-97)	98 (95-99)
Nordjylland		141 / 147	0 (0)	96	(91-98)	96 (92-99)	91 (86-95)	94 (88-98)
Ålborg		141 / 147	0 (0)	96	(91-98)	96 (92-99)	91 (86-95)	94 (88-98)



Beregningsdefinition:

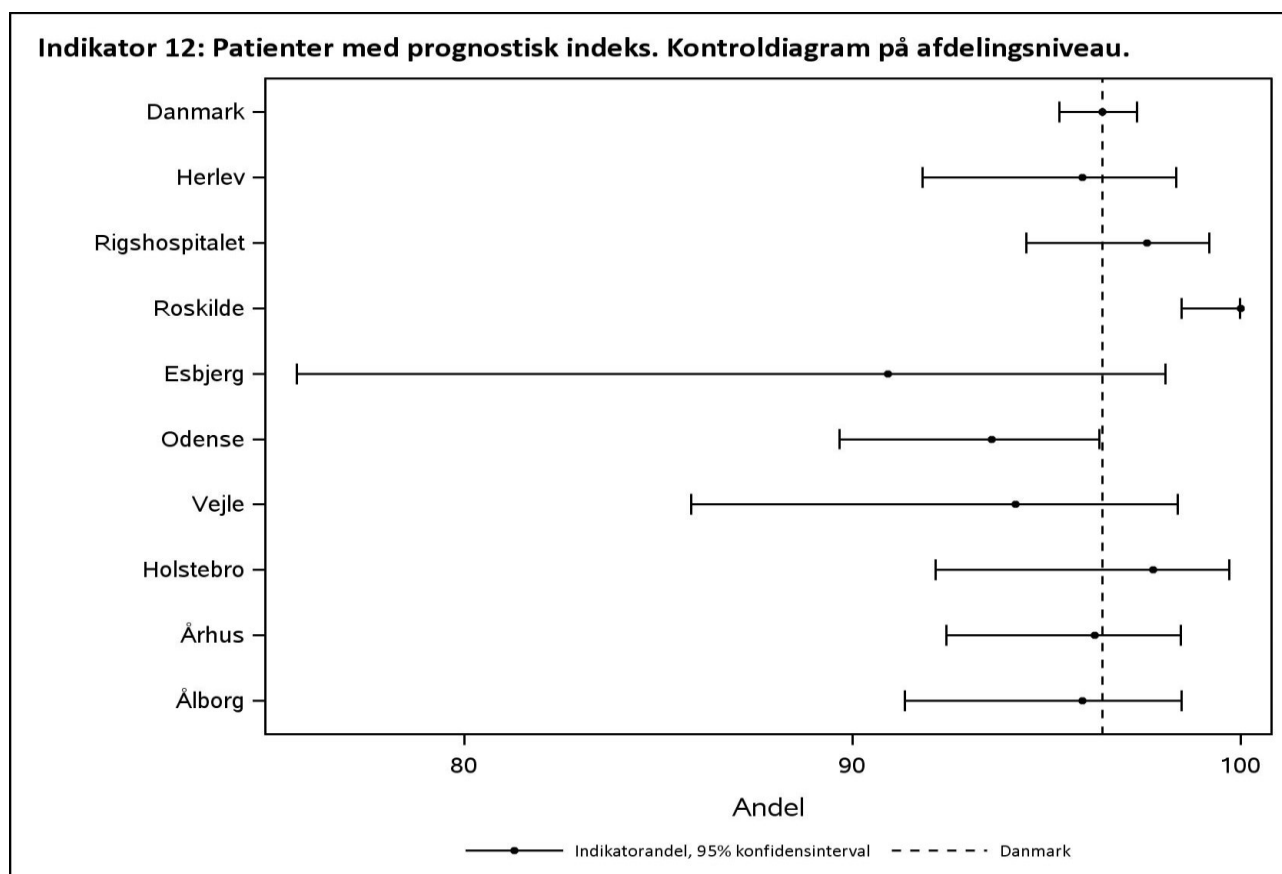
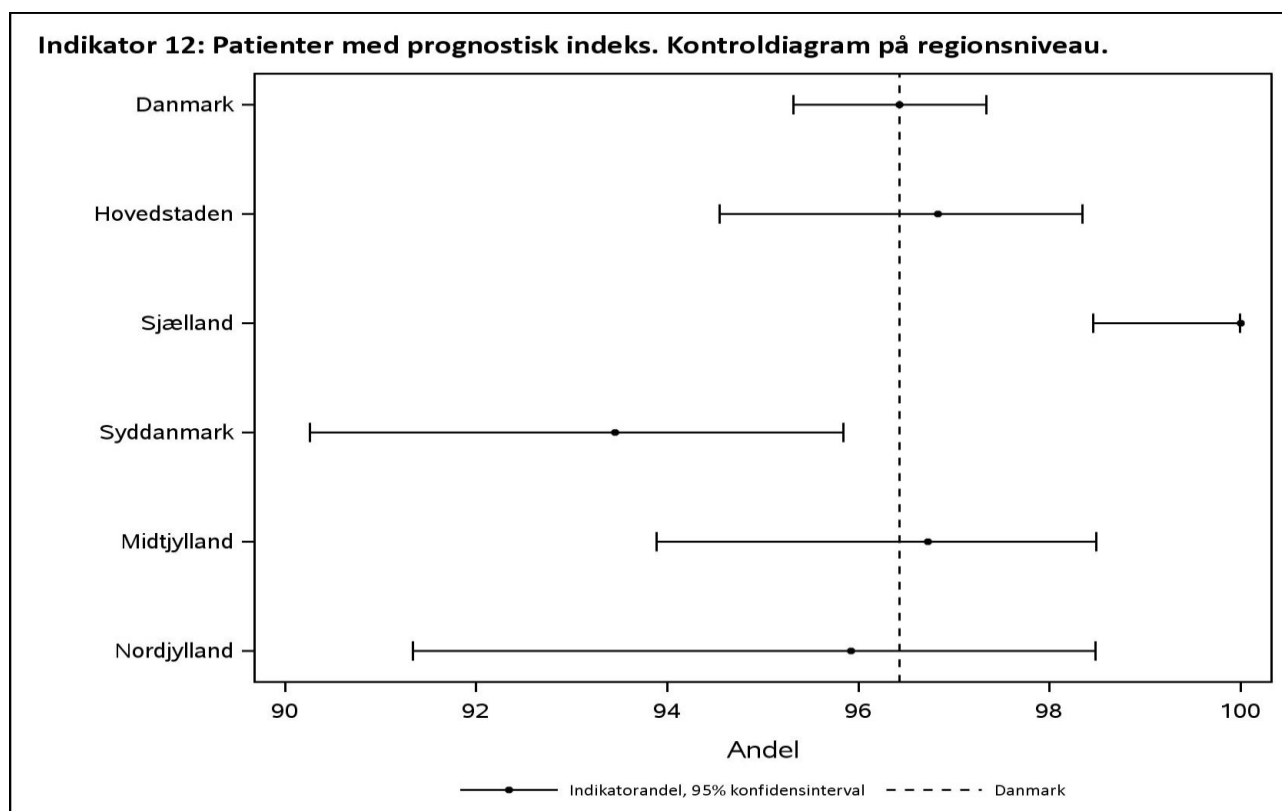
- Tæller: Non-Hodgkin Lymfom patienter (undtagen Follikulært Lymfom) med IPI, Follikulært Lymfom patienter med FLIPI, og Hodgkin Lymfom patienter med IPS tilgængelig
- Nævner: Patienter, der indgår i de relevante under-diagnosegrupper
- Uoplyst: ingen
- Ekskluderet: . Uspecificeret lymfom type

Kommentarer til indikator 12

Andelen af patienter registreret med sikker prognostisk indeks er for aktuelle år 96 % på landsplan. Det er glædeligt at kun 4 % af patienterne ikke har fået gennemført den prøvetagning, som er nødvendig for at kunne risikovurdere patienterne. Tallet inkluderer patienter, som ikke modtager nogen form for behandling (5 %), hvor en risikovurdering er uden klinisk betydning.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 12



Indikator 13. Andel patienter med modtaget strålebehandling (cHL, stadium I-IIA)

Indikator 13: Modtaget strålebehandling (subtype cHL, stadium I - IIA)

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år		
	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark		30 / 39	0 (0)	77	(61-89)	84 (70-93)	95 (86-99)	86 (71-95)
Hovedstaden		7 / 12	0 (0)	58	(28-85)	80 (52-96)	95 (74-100)	100 (74-100)
Sjælland		5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	86 (42-100)	100 (63-100)	100 (63-100)
Syddanmark		10 / 11	0 (0)	91	(59-100)	100 (66-100)	100 (69-100)	64 (31-89)
Midtjylland		7 / 9	0 (0)	78	(40-97)	78 (40-97)	87 (60-98)	78 (40-97)
Nordjylland		##	0 (0)	50	(1-99)	75 (19-99)	100 (59-100)	100 (16-100)
Hovedstaden		7 / 12	0 (0)	58	(28-85)	80 (52-96)	95 (74-100)	100 (74-100)
Herlev		##	0 (0)	25	(1-81)	100 (40-100)	83 (36-100)	100 (29-100)
Rigshospitalet		6 / 8	0 (0)	75	(35-97)	73 (39-94)	100 (75-100)	100 (66-100)
Sjælland		5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	86 (42-100)	100 (63-100)	100 (63-100)
Roskilde		5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	86 (42-100)	100 (63-100)	100 (63-100)
Syddanmark		10 / 11	0 (0)	91	(59-100)	100 (66-100)	100 (69-100)	64 (31-89)
Odense		10 / 11	0 (0)	91	(59-100)	100 (66-100)	100 (69-100)	64 (31-89)
Midtjylland		7 / 9	0 (0)	78	(40-97)	78 (40-97)	87 (60-98)	78 (40-97)
Århus		7 / 9	0 (0)	78	(40-97)	78 (40-97)	87 (60-98)	78 (40-97)
Nordjylland		##	0 (0)	50	(1-99)	75 (19-99)	100 (59-100)	100 (16-100)
Ålborg		##	0 (0)	50	(1-99)	75 (19-99)	100 (59-100)	100 (16-100)

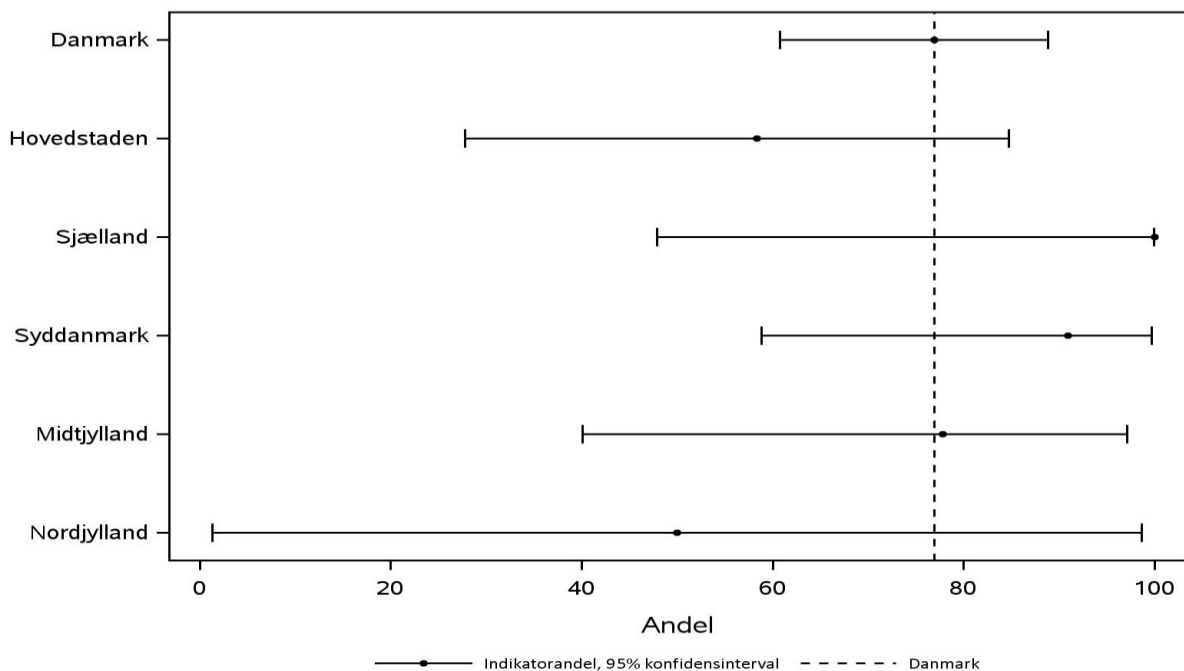
Kommentarer til indikator 13

Indikator 13 er nye indikatorer, hvor formålet har været at synliggøre andelen af patienter med lokaliseret sygdom, hvor stråleterapi indgår. På landsplan modtager 77% af Hodgkin lymfom patienterne stråleterapi, men dette varierer fra 40% til 80% i mellem afdelingerne. Der er tale om en meget lille patientgruppe, hvor stråleterapi er anbefalet hos de fleste patienter. En række faktorer kan influere på dette, ligesom enkelte patienter kan være registeret med forkert stadium. Vi vil følge udviklingen de kommende år, men på grund af det lave antal patienter vil det ikke være som en indikator men en deskriptiv tabel i appendiks. Resultaterne for de tidligere år er med som supplerende information.

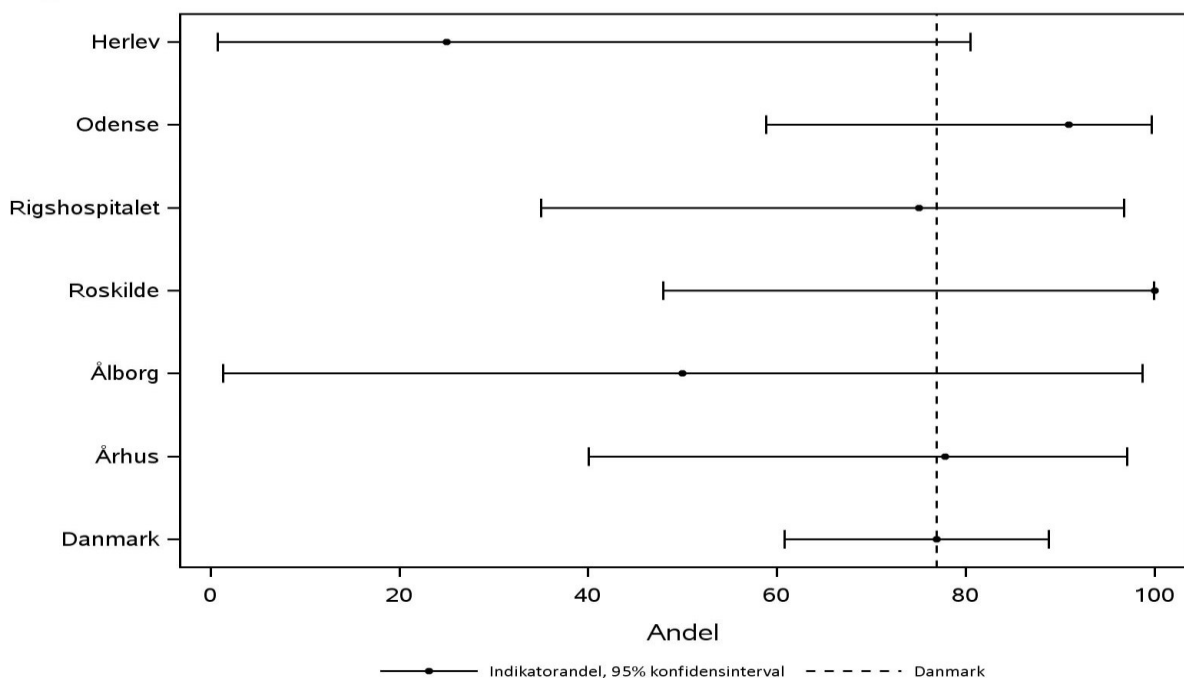
Kontrolprogrammer for regioner og afdelinger, indikator 13



Indikator 13: Modtaget strålebehandling (subtype cHL, stadium I - IIa). Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 13: Modtaget strålebehandling (subtype cHL, stadium I - IIa). Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 14. Andel patienter med modtaget strålebehandling (FL, stadium I-II)

Indikator 14: Modtaget strålebehandling (subtype FL, stadium I - II)

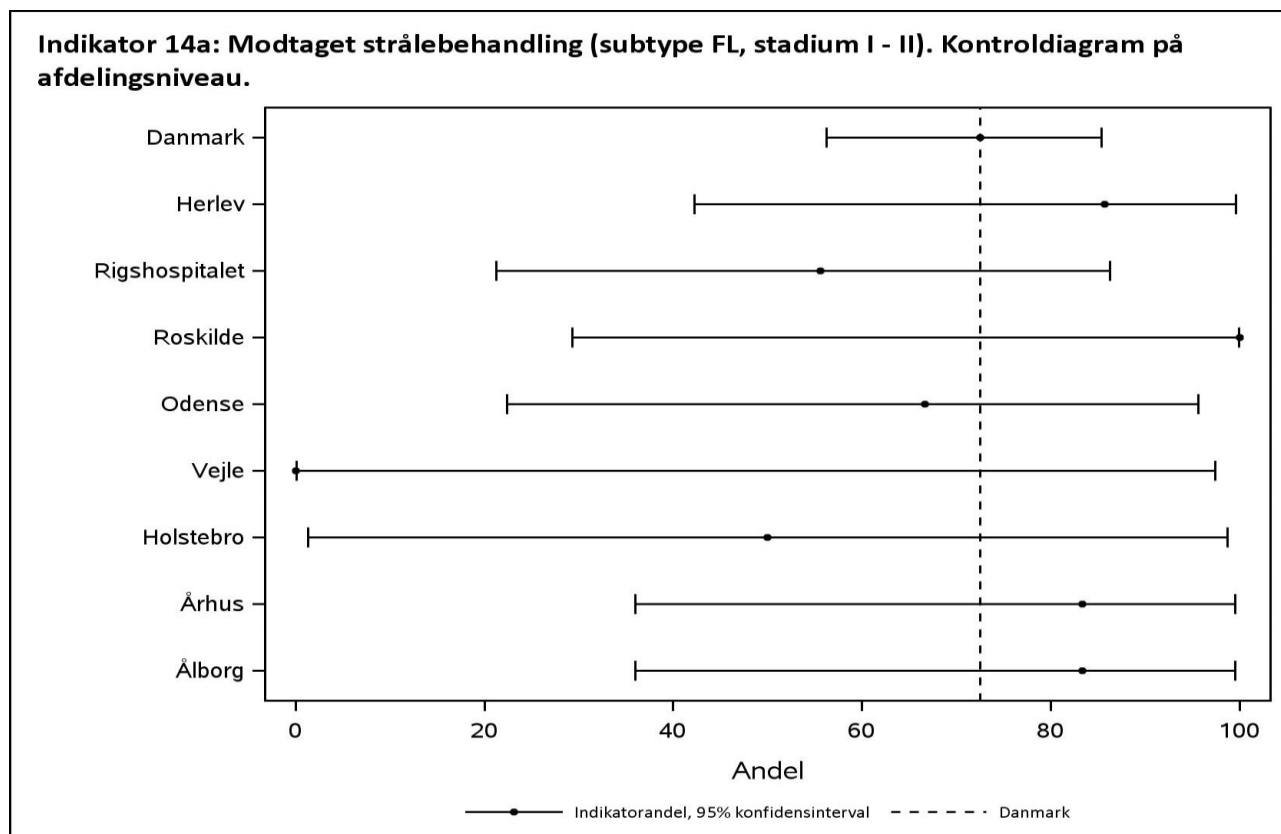
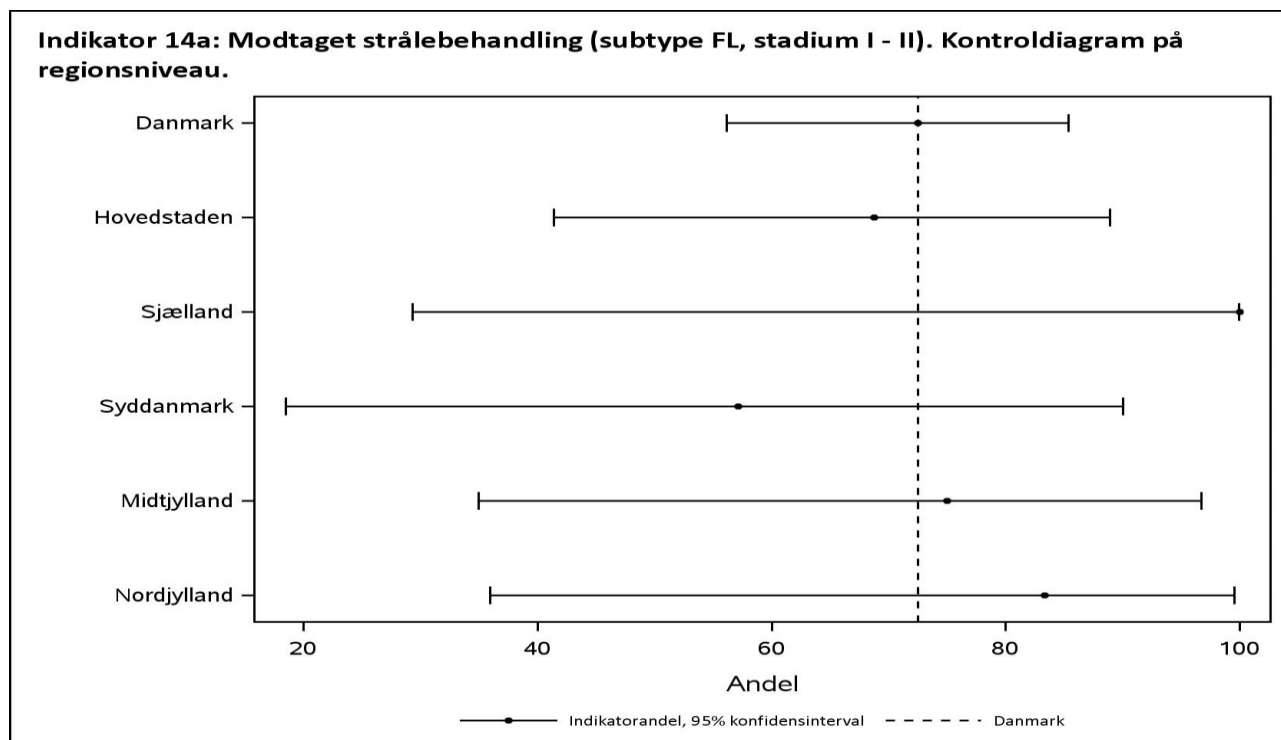
	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år			
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.01.2018 - 31.12.2018	2017	2016	2015	
	opfyldt		(%)	Andel	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	
Danmark		29 / 40	1 (2)	73	(56-85)	71 (57-82)	63 (47-78)	72 (55-86)
Hovedstaden		11 / 16	0 (0)	69	(41-89)	84 (60-97)	25 (1-81)	76 (50-93)
Sjælland		3 / 3	1 (25)	100	(29-100)	100 (16-100)	57 (18-90)	0 (0-84)
Syddanmark		4 / 7	0 (0)	57	(18-90)	63 (38-84)	81 (54-96)	71 (29-96)
Midtjylland		6 / 8	0 (0)	75	(35-97)	55 (23-83)	63 (24-91)	83 (36-100)
Nordjylland		5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	75 (19-99)	50 (12-88)	75 (19-99)
Hovedstaden		11 / 16	0 (0)	69	(41-89)	84 (60-97)	25 (1-81)	76 (50-93)
Herlev		6 / 7	0 (0)	86	(42-100)	78 (40-97)		71 (29-96)
Rigshospitalet		5 / 9	0 (0)	56	(21-86)	90 (55-100)	25 (1-81)	80 (44-97)
Sjælland		3 / 3	1 (25)	100	(29-100)	100 (16-100)	57 (18-90)	0 (0-84)
Roskilde		3 / 3	1 (25)	100	(29-100)	100 (16-100)	57 (18-90)	0 (0-84)
Syddanmark		4 / 7	0 (0)	57	(18-90)	63 (38-84)	81 (54-96)	71 (29-96)
Esbjerg		0 / 0				50 (1-99)	50 (1-99)	100 (16-100)
Odense		4 / 6	0 (0)	67	(22-96)	71 (42-92)	85 (55-98)	75 (19-99)
Vejle		##	0 (0)	0	(0-98)	33 (1-91)	100 (3-100)	0 (0-98)
Midtjylland		6 / 8	0 (0)	75	(35-97)	55 (23-83)	63 (24-91)	83 (36-100)
Holstebro		##	0 (0)	50	(1-99)	50 (7-93)	100 (3-100)	100 (29-100)
Århus		5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	57 (18-90)	57 (18-90)	67 (9-99)
Nordjylland		5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	75 (19-99)	50 (12-88)	75 (19-99)
Ålborg		5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	75 (19-99)	50 (12-88)	75 (19-99)

Kommentarer til indikator 14

Indikator 14 er nye indikatorer, hvor formålet har været at synliggøre andelen af patienter med lokaliseret sygdom, hvor stråleterapi indgår. På landsplan modtager 73% af patienterne med follikulært lymfom i stadium I og II stråleterapi, men dette varierer fra 50% til 100% i mellem afdelingerne. Der er tale om en meget lille patientgruppe, hvor stråleterapi er anbefalet hos de fleste patienter. En række faktorer kan influere på dette, ligesom enkelte patienter kan være registeret med forkert stadium. Resultaterne for de tidligere år er med som supplerende information.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 14





Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)

Indikator 1a. Dækningsgrad

Andel af registrerede tilfælde af kronisk lymfatisk leukæmi i databasen ud af alle registreringer i Landspatientregisteret samt database.

Indikator 1a: Overordnet dækningsgrad - CLL

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2018 - 31.12.2018		Tidligere år		
	≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark	Ja	438 / 439	0 (0)	100	(99-100)	100 (99-100)	99 (98-100)	100 (99-100)
Hovedstaden	Ja	122 / 123	0 (0)	99	(96-100)	99 (96-100)	98 (94-100)	99 (97-100)
Sjælland	Ja	79 / 79	0 (0)	100	(95-100)	100 (95-100)	99 (93-100)	100 (96-100)
Syddanmark	Ja	85 / 85	0 (0)	100	(96-100)	100 (97-100)	100 (97-100)	100 (97-100)
Midtjylland	Ja	95 / 95	0 (0)	100	(96-100)	100 (96-100)	100 (96-100)	100 (97-100)
Nordjylland	Ja	57 / 57	0 (0)	100	(94-100)	100 (93-100)	100 (91-100)	100 (93-100)
Hovedstaden	Ja	122 / 123	0 (0)	99	(96-100)	99 (96-100)	98 (94-100)	99 (97-100)
Herlev	Ja	58 / 58	0 (0)	100	(94-100)	100 (95-100)	97 (88-100)	100 (96-100)
Rigshospitalet	Ja	64 / 65	0 (0)	98	(92-100)	98 (91-100)	100 (94-100)	99 (93-100)
Sjælland	Ja	79 / 79	0 (0)	100	(95-100)	100 (95-100)	99 (93-100)	100 (96-100)
Roskilde	Ja	79 / 79	0 (0)	100	(95-100)	100 (95-100)	99 (93-100)	100 (96-100)
Syddanmark	Ja	85 / 85	0 (0)	100	(96-100)	100 (97-100)	100 (97-100)	100 (97-100)
Esbjerg	Ja	11 / 11	0 (0)	100	(72-100)	100 (81-100)	100 (79-100)	100 (85-100)
Odense	Ja	50 / 50	0 (0)	100	(93-100)	100 (95-100)	100 (95-100)	100 (96-100)
Vejle	Ja	24 / 24	0 (0)	100	(86-100)	100 (90-100)	100 (88-100)	100 (80-100)
Midtjylland	Ja	95 / 95	0 (0)	100	(96-100)	100 (96-100)	100 (96-100)	100 (97-100)
Holstebro	Ja	42 / 42	0 (0)	100	(92-100)	100 (90-100)	100 (86-100)	100 (91-100)
Århus	Ja	53 / 53	0 (0)	100	(93-100)	100 (95-100)	100 (94-100)	100 (95-100)
Nordjylland	Ja	57 / 57	0 (0)	100	(94-100)	100 (93-100)	100 (91-100)	100 (93-100)
Ålborg	Ja	57 / 57	0 (0)	100	(94-100)	100 (93-100)	100 (91-100)	100 (93-100)



Beregningsdefinition:

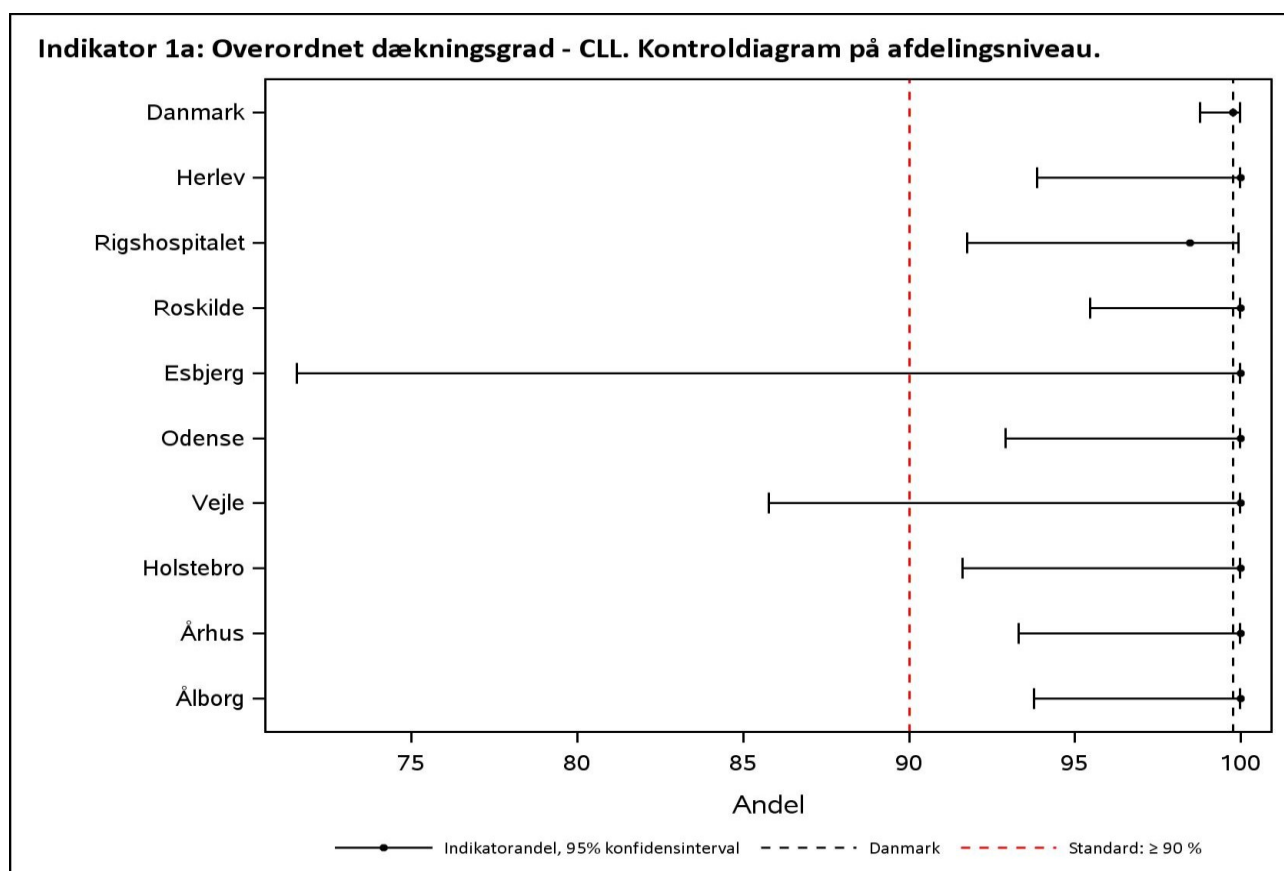
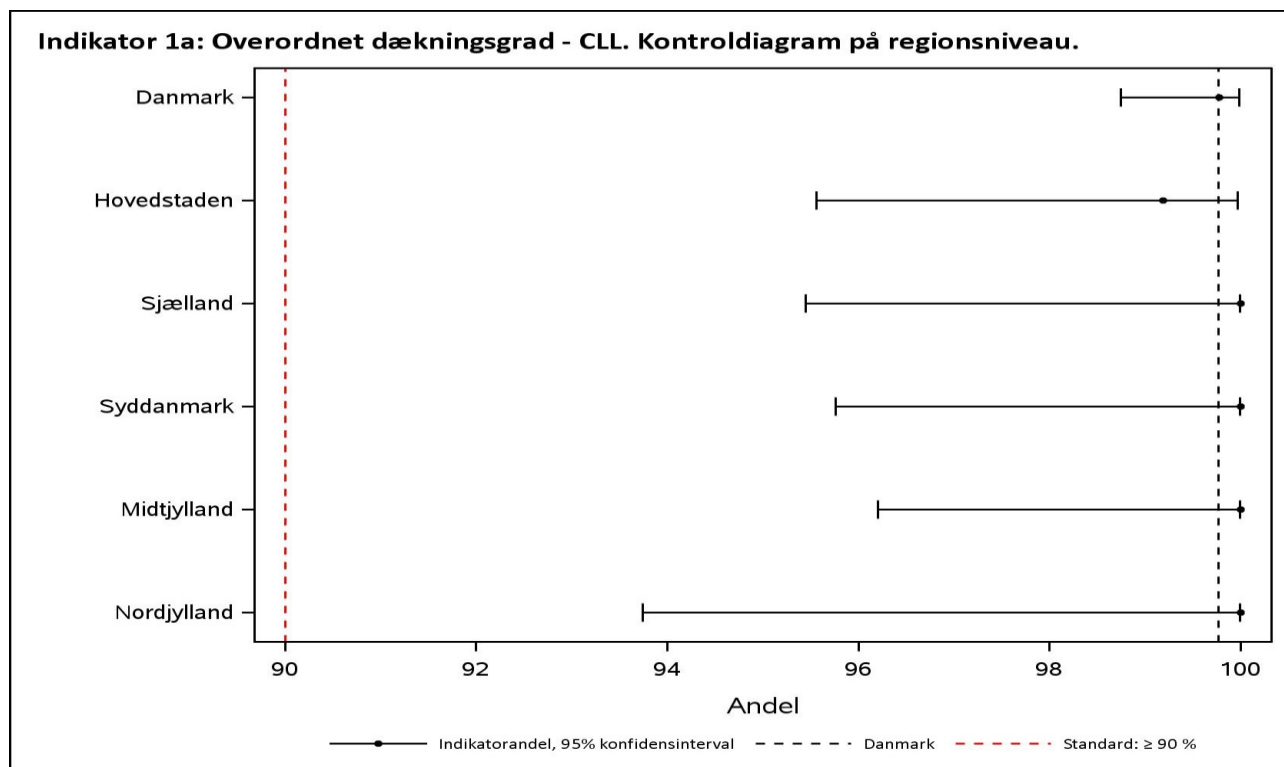
- Tæller: er patienter registreret i databasen med diagnosen
- Nævner: alle registreret med diagnosen i databasen samt i LPR.
- Uoplyst: ingen
- Ekskluderet: ingen

Kommentarer til indikator 1a

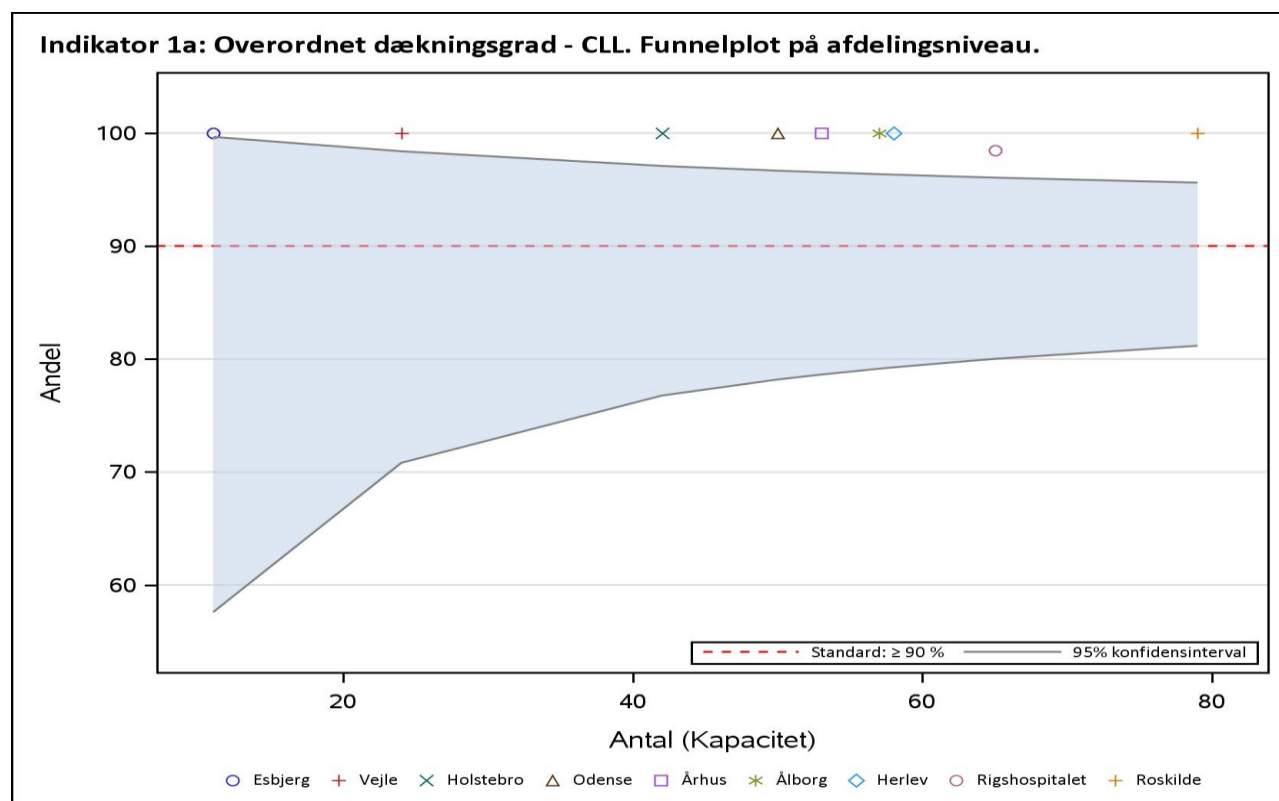
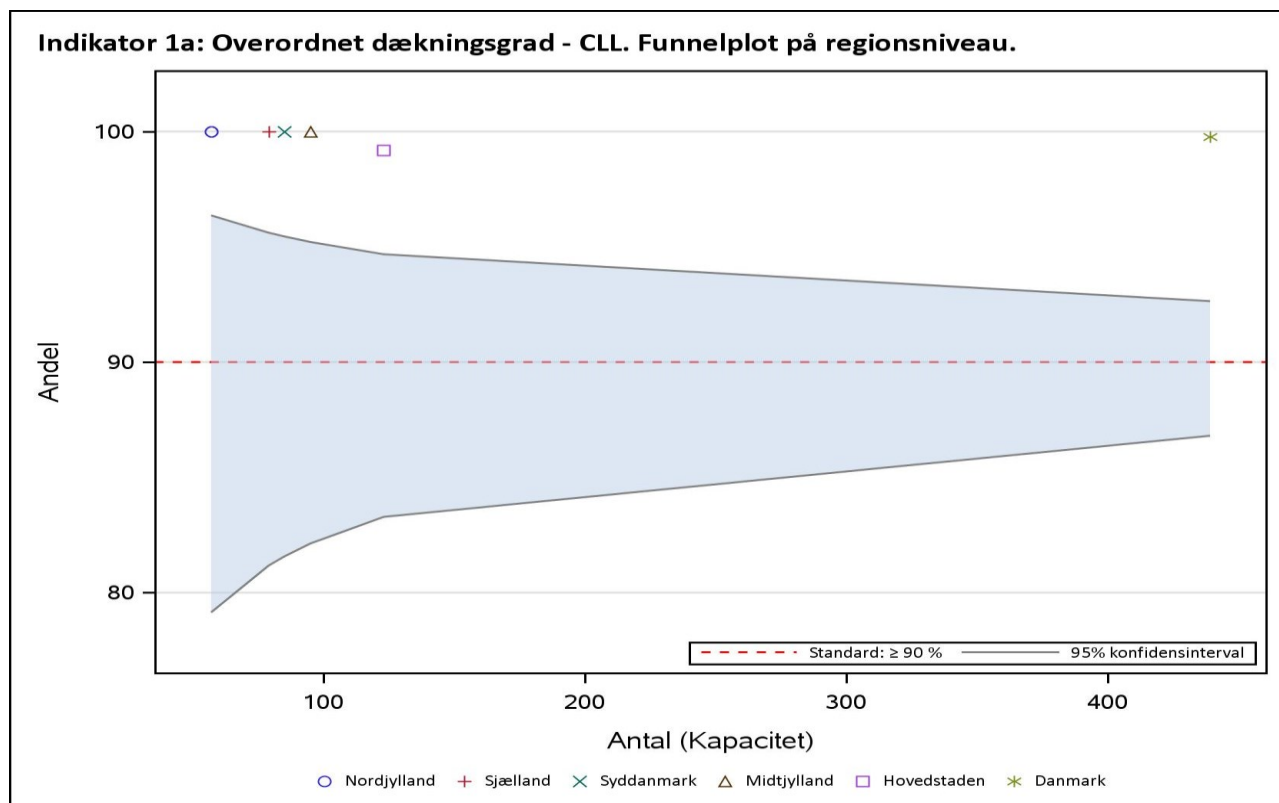
I alt 439 patienter indgår i aktuelle år (2018), kun en enkelt patient er ikke blevet indberette til databasen. Dette giver trods alt en dækningsgrad på 100%, hvilket er meget tilfredsstillende.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 1a



Funnelplots for regioner og afdelinger, indikator 1a



Indikator 1b. Datakomplethed behandlingsskemaer

Datakomplethed opgjort ved andelen af patienter med indleveret behandlingsskema ud af alle patienter, som har iværksat eller planlagt behandling det pågældende år uafhængigt af diagnosetidspunkt.

Indikator 1b: Overordnet datakomplethed

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark	Ja	119 / 149	0 (0)	80	(73-86)	88 (82-93)	98 (93-99)	99 (96-100)
Hovedstaden	Ja	40 / 46	0 (0)	87	(74-95)	100 (91-100)	100 (89-100)	100 (92-100)
Sjælland	Ja	27 / 28	0 (0)	96	(82-100)	100 (88-100)	100 (79-100)	97 (87-100)
Syddanmark	Nej	17 / 25	0 (0)	68	(46-85)	100 (88-100)	100 (88-100)	100 (88-100)
Midtjylland	Ja	33 / 37	0 (0)	89	(75-97)	100 (84-100)	100 (89-100)	97 (83-100)
Nordjylland	Nej	###	0 (0)	15	(2-45)	24 (8-47)	80 (52-96)	100 (85-100)
Hovedstaden	Ja	40 / 46	0 (0)	87	(74-95)	100 (91-100)	100 (89-100)	100 (92-100)
Herlev	Nej	11 / 16	0 (0)	69	(41-89)	100 (63-100)	100 (78-100)	100 (79-100)
Rigshospitalet	Ja	29 / 30	0 (0)	97	(83-100)	100 (88-100)	100 (79-100)	100 (87-100)
Sjælland	Ja	27 / 28	0 (0)	96	(82-100)	100 (88-100)	100 (79-100)	97 (87-100)
Roskilde	Ja	27 / 28	0 (0)	96	(82-100)	100 (88-100)	100 (79-100)	97 (87-100)
Syddanmark	Nej	17 / 25	0 (0)	68	(46-85)	100 (88-100)	100 (88-100)	100 (88-100)
Esbjerg	Ja	4 / 4	0 (0)	100	(40-100)	100 (40-100)	100 (54-100)	100 (54-100)
Odense	Nej	8 / 13	0 (0)	62	(32-86)	100 (79-100)	100 (78-100)	100 (75-100)
Vejle	Nej	5 / 8	0 (0)	63	(24-91)	100 (69-100)	100 (66-100)	100 (69-100)
Midtjylland	Ja	33 / 37	0 (0)	89	(75-97)	100 (84-100)	100 (89-100)	97 (83-100)
Holstebro	Ja	12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	100 (75-100)	100 (75-100)	88 (47-100)
Århus	Ja	21 / 24	0 (0)	88	(68-97)	100 (63-100)	100 (82-100)	100 (85-100)
Nordjylland	Nej	###	0 (0)	15	(2-45)	24 (8-47)	80 (52-96)	100 (85-100)
Ålborg	Nej	###	0 (0)	15	(2-45)	24 (8-47)	80 (52-96)	100 (85-100)



Beregningsdefinition:

- Tæller: patienter med behandlingsskema i 2017.
- Nævner: patienter registreret i LPR med iværksat behandling i 2017.
- Uoplyst: uvist om behandling er iværksat/planlagt
- Ekskluderet: Ikke iværksat/planlagt behandling.

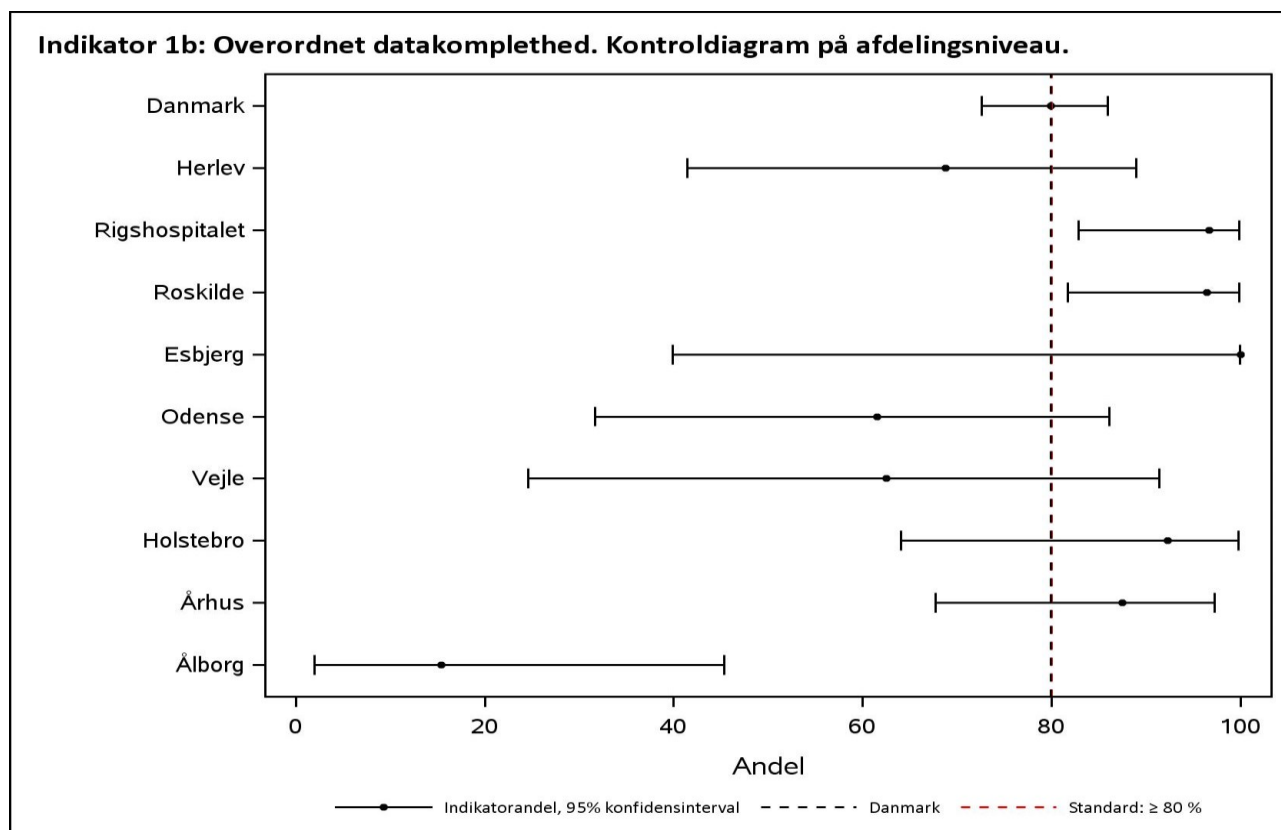
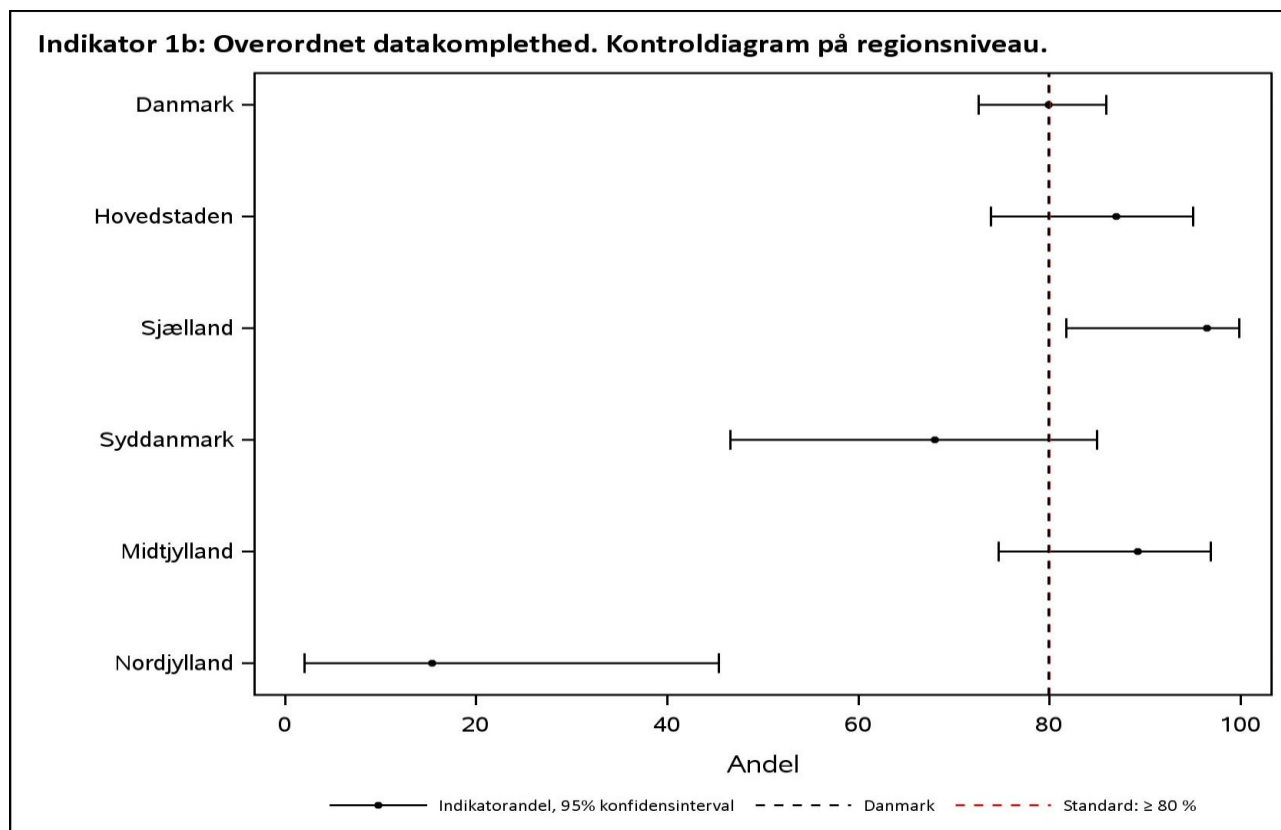
Kommentarer til indikator 1b

Langt hovedparten af CLL patienter observeres uden behandling. Dermed er der tale om et ret lille antal patienter som starter behandling umiddelbart på diagnosetidspunktet. Dette medførte at man fra og med 2017 årsrapport ændrede opgørelsen af denne indikator samt indikator 11 til at dække alle CLL patienter som i 2017 påbegyndte den 1. behandling for CLL . Dermed er antal patienter i denne indikator vokset fra ca 5% af populationen til ca. 30%.

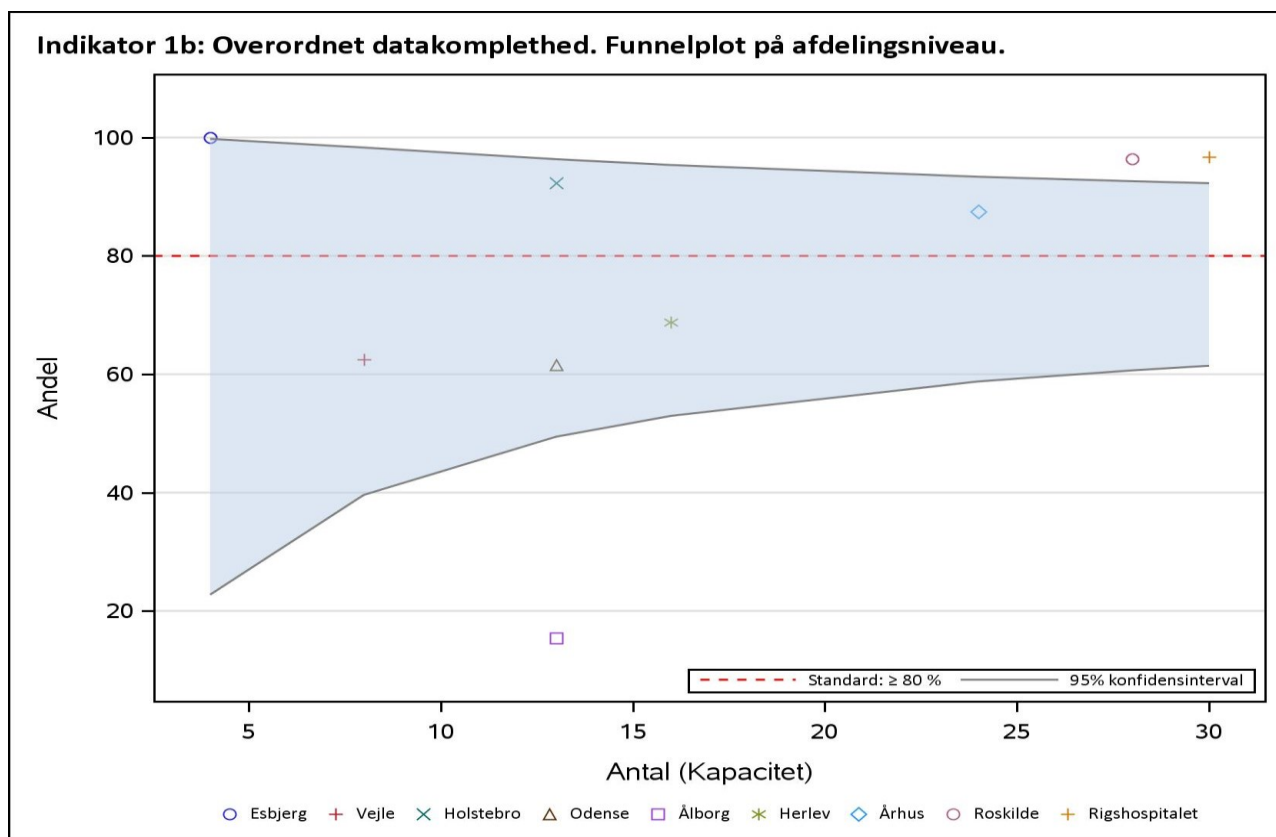
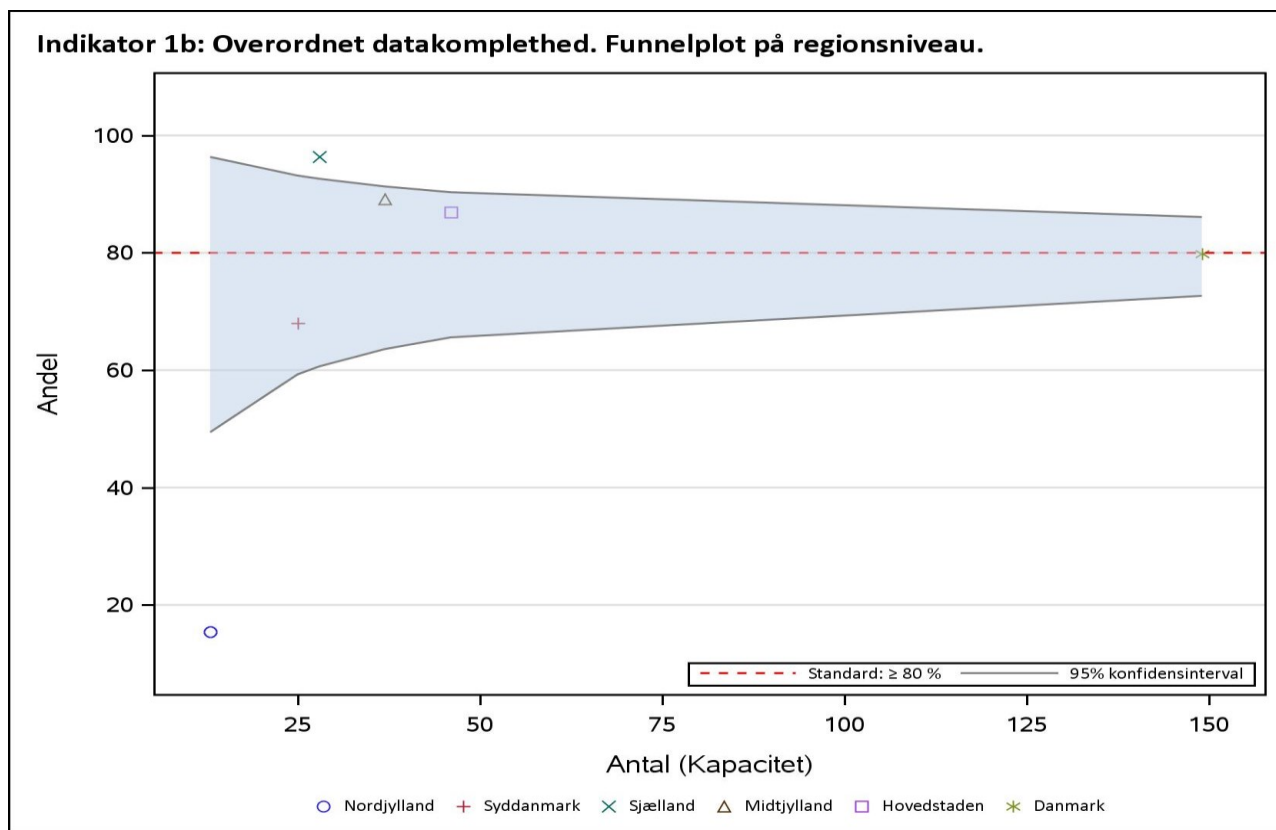
Datakompletheden er for 2018 på 80 % på landsplan, hvilket er lig med den fastsatte standard. Afdelingernes datakomplethed varierer en del. Fire afdelinger opfylder ikke standarden, Ålborg, Herlev, Odense og Vejle. Kun Ålborg ligger også under standarden for sidste år.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 1b



Funnelplots for regioner og afdelinger, indikator 1b



Indikator 1c. Datakomplethed relapsskema

Andelen af CLL-patienter der får relaps, hvor der er indleveret sekundært behandlingsskema (relapsskema). Populationen er patienter registreret med et relapsskema eller relapsregistreringer i LPR eller Patologiregisteret.

Indikator 1c: Indleveret relapsskema

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2017 - 31.12.2017 Andel	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)	2014 Andel (95% CI)
Danmark	44 / 54	0 (0)	81	(69-91)	66 (51-79)	76 (56-90)	65 (44-83)
Hovedstaden	8 / 11	0 (0)	73	(39-94)	67 (30-93)	86 (42-100)	50 (7-93)
Sjælland	11 / 11	0 (0)	100	(72-100)	83 (52-98)	67 (9-99)	57 (18-90)
Syddanmark	15 / 16	0 (0)	94	(70-100)	75 (35-97)	78 (40-97)	80 (44-97)
Midtjylland	7 / 8	0 (0)	88	(47-100)	55 (23-83)	75 (19-99)	50 (7-93)
Nordjylland	3 / 8	0 (0)	38	(9-76)	43 (10-82)	67 (22-96)	100 (3-100)
Hovedstaden	8 / 11	0 (0)	73	(39-94)	67 (30-93)	86 (42-100)	50 (7-93)
Herlev	5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	100 (29-100)	100 (54-100)	67 (9-99)
Rigshospitalet	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	50 (12-88)	0 (0-98)	0 (0-98)
Sjælland	11 / 11	0 (0)	100	(72-100)	83 (52-98)	67 (9-99)	57 (18-90)
Roskilde	11 / 11	0 (0)	100	(72-100)	83 (52-98)	67 (9-99)	57 (18-90)
Syddanmark	15 / 16	0 (0)	94	(70-100)	75 (35-97)	78 (40-97)	80 (44-97)
Esbjerg	5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	100 (3-100)	50 (1-99)	
Odense	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	67 (9-99)	100 (29-100)	100 (40-100)
Vejle	5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	75 (19-99)	75 (19-99)	67 (22-96)
Midtjylland	7 / 8	0 (0)	88	(47-100)	55 (23-83)	75 (19-99)	50 (7-93)
Holstebro	##	0 (0)	100	(16-100)	0 (0-71)	100 (16-100)	100 (3-100)
Århus	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	75 (35-97)	50 (1-99)	33 (1-91)
Nordjylland	3 / 8	0 (0)	38	(9-76)	43 (10-82)	67 (22-96)	100 (3-100)
Ålborg	3 / 8	0 (0)	38	(9-76)	43 (10-82)	67 (22-96)	100 (3-100)

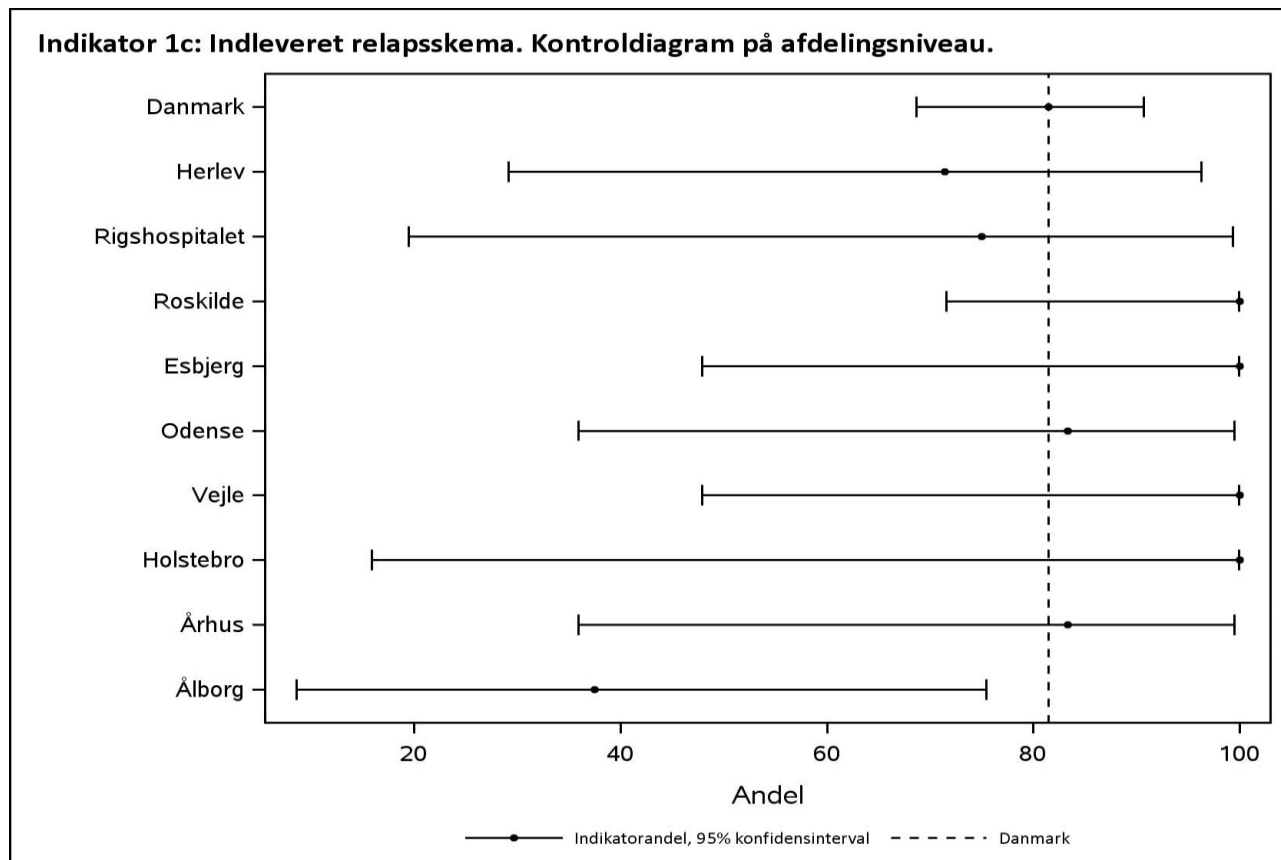
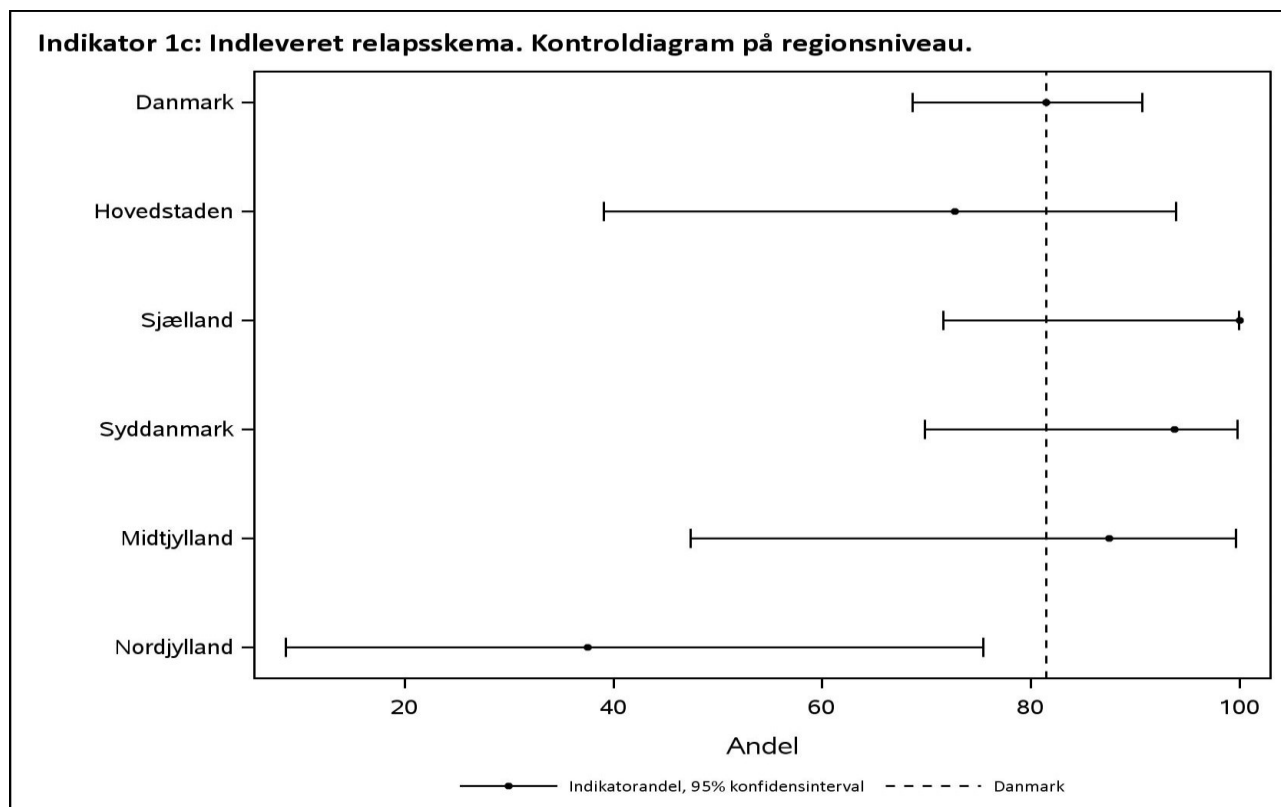


Kommentarer til indikator 1c

Der har været et ønske om at følge op på datakompletheden vedr. relaps, derfor er der indført denne nye indikator. Der er en del variation i datakompletheden for relapsskemaer. En enkelt afdeling, Ålborg, adskiller sig klart fra de øvrige med en andel på 38% mod 80% på landsplan. Resultaterne for de tidligere år er med som supplerende information.



Kontroldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 1c



Indikator 3b. Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv behandling

Andel patienter med opstart af førstelinjebehandling, der dør inden for 180 dage efter behandlingsstart.

Indikator 3b: Mortalitet inden for 180 dage hos patienter i aktiv førstelinjebehandling

	Standard opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark	11 / 112	0 (0)	10	(5-17)	7 (3-14)	7 (2-16)	5 (0-23)	
Hovedstaden	6 / 39	0 (0)	15	(6-31)	9 (2-23)	13 (0-53)	0 (0-84)	
Sjælland	0 / 25	0 (0)	0	(0-14)	12 (2-30)	0 (0-41)		
Syddanmark	##	0 (0)	6	(0-29)	0 (0-13)	5 (0-23)	0 (0-41)	
Midtjylland	4 / 29	0 (0)	14	(4-32)	0 (0-19)	12 (1-36)	10 (0-45)	
Nordjylland	##	0 (0)	0	(0-84)	40 (5-85)	0 (0-52)	0 (0-71)	
Hovedstaden	6 / 39	0 (0)	15	(6-31)	9 (2-23)	13 (0-53)	0 (0-84)	
Herlev	3 / 11	0 (0)	27	(6-61)	0 (0-52)	0 (0-52)		
Rigshospitalet	3 / 28	0 (0)	11	(2-28)	10 (2-27)	33 (1-91)	0 (0-84)	
Sjælland	0 / 25	0 (0)	0	(0-14)	12 (2-30)	0 (0-41)		
Roskilde	0 / 25	0 (0)	0	(0-14)	12 (2-30)	0 (0-41)		
Syddanmark	##	0 (0)	6	(0-29)	0 (0-13)	5 (0-23)	0 (0-41)	
Esbjerg	0 / 4	0 (0)	0	(0-60)	0 (0-71)	20 (1-72)		
Odense	##	0 (0)	13	(0-53)	0 (0-22)	0 (0-34)	0 (0-98)	
Vejle	0 / 5	0 (0)	0	(0-52)	0 (0-34)	0 (0-37)	0 (0-46)	
Midtjylland	4 / 29	0 (0)	14	(4-32)	0 (0-19)	12 (1-36)	10 (0-45)	
Holstebro	##	0 (0)	18	(2-52)	0 (0-31)	0 (0-71)		
Århus	##	0 (0)	11	(1-35)	0 (0-37)	14 (2-43)	10 (0-45)	
Nordjylland	##	0 (0)	0	(0-84)	40 (5-85)	0 (0-52)	0 (0-71)	
Ålborg	##	0 (0)	0	(0-84)	40 (5-85)	0 (0-52)	0 (0-71)	

Beregningsdefinition:

- Tæller: Død inden for 180 dage efter dato for behandlingsstart.
- Nævner: patienter registreret i LPR med iværksat behandling i 2017
- Uoplyst er uvist om behandling iværksat/planlagt .
- Ekskluderet: Ikke behandling iværksat/planlagt

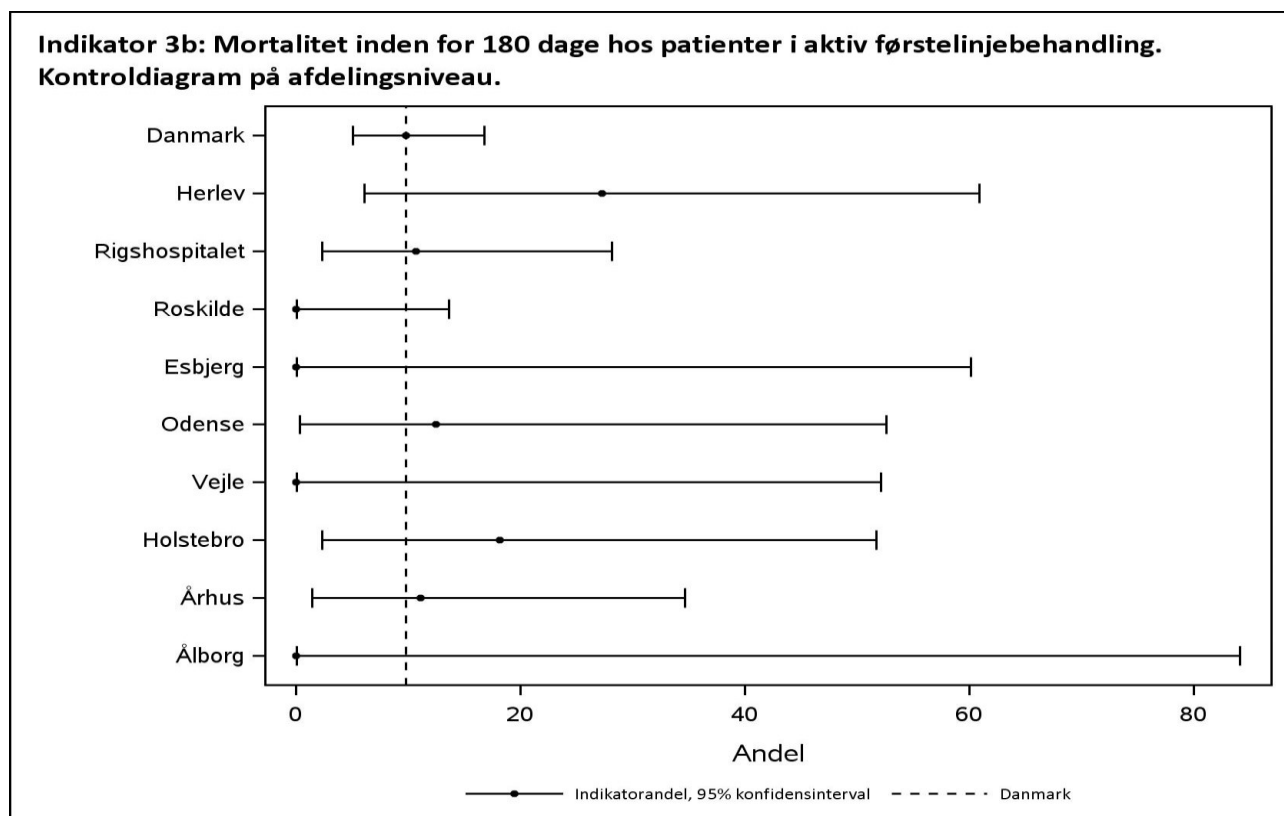
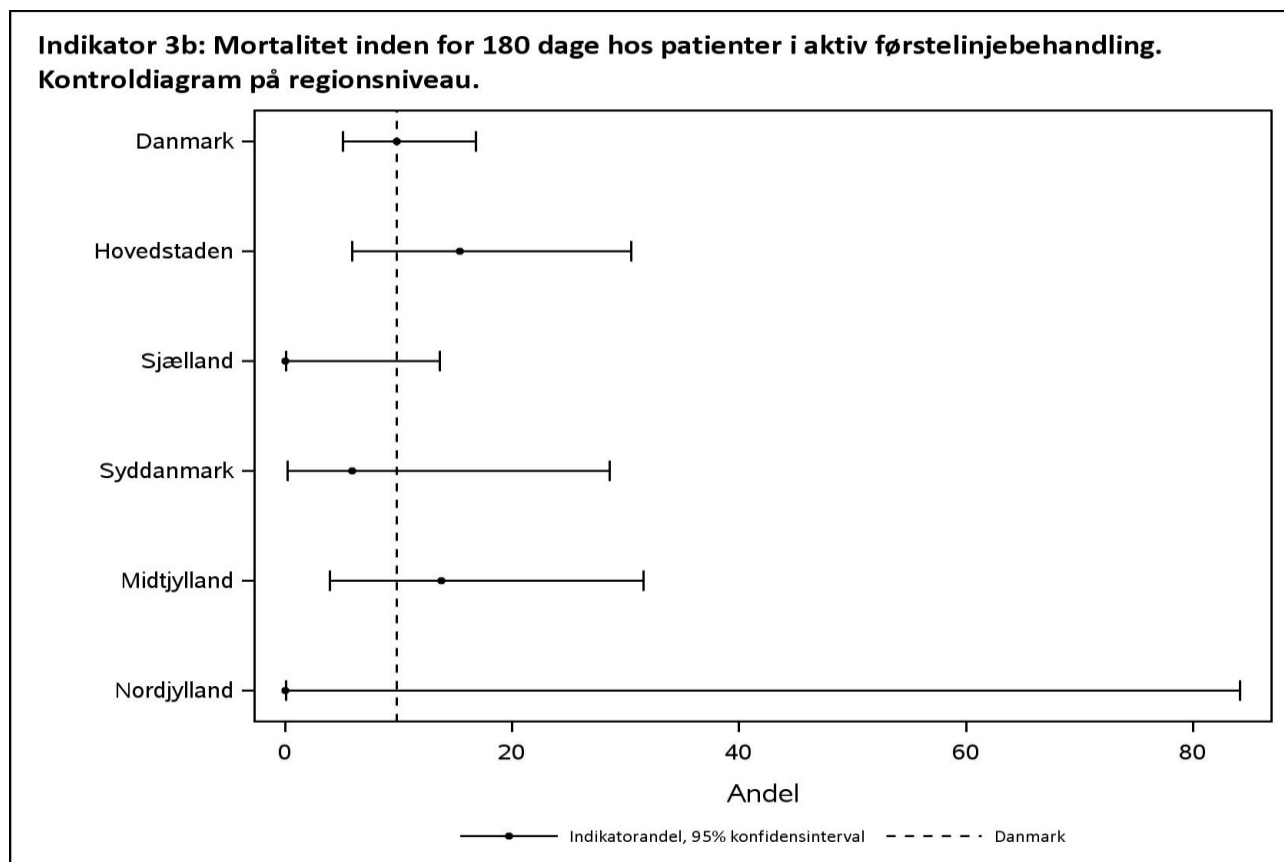


Kommentarer til indikator 3b

Andelen af patienter, der døde indenfor 180 dage efter opstart af 1.linjebehandling er 10 % på landsplan i 2018 og lidt højere end de tidligere år. Antallet af døde indenfor 180 efter opstart af behandling er meget få, hvilket betyder at datagrundlaget er meget spinkelt, hvilket kan medfører forholdsvis store udsving i andele fra år til år.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 3b



Indikator 6. 1-års overlevelse

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95 % CL	2015 - 2016 Andel	2013 - 2014 Andel
Danmark	38	915	0.0	95.7	(94.1-96.9)	94.8	94.8
Region Hovedstaden	10	247	0.0	95.7	(92.2-97.7)	94.9	94.2
Region Sjælland	8	158	0.0	94.9	(90.0-97.4)	93.5	96.0
Region Syddanmark	6	205	0.0	97.0	(93.4-98.6)	94.4	96.1
Region Midtjylland	8	198	0.0	95.9	(92.0-97.9)	97.5	92.1
Region Nordjylland	6	107	0.0	94.0	(87.1-97.3)	92.2	96.9
Region Hovedstaden	10	247	0.0	95.7	(92.2-97.7)	94.9	94.2
Rigshospitalet	5	121	0.0	95.7	(89.9-98.2)	96.4	95.0
Herlev	5	126	0.0	95.8	(90.3-98.3)	93.5	93.6
Region Sjælland	8	158	0.0	94.9	(90.0-97.4)	93.5	96.0
Roskilde	8	158	0.0	94.9	(90.0-97.4)	93.5	96.0
Region Syddanmark	6	205	0.0	97.0	(93.4-98.6)	94.4	96.1
Odense	6	117	0.0	94.7	(88.6-97.6)	95.2	97.1
Esbjerg	.	29	0.0	100.0	(100-100)	92.3	95.3
Vejle	.	59	0.0	100.0	(100-100)	93.5	94.3
Region Midtjylland	8	198	0.0	95.9	(92.0-97.9)	97.5	92.1
Århus	6	121	0.0	95.0	(89.1-97.7)	96.3	91.2
Holstebro	#	#	0.0	97.4	(90.0-99.3)	100.0	94.3
Region Nordjylland	6	107	0.0	94.0	(87.1-97.3)	92.2	96.9
Ålborg	6	107	0.0	94.0	(87.1-97.3)	92.2	96.9

Beregningsdefinition: Andel overlevede patienter frem til 1 år efter diagnosedato (død af alle årsager). 'Døde' angiver antal døde inden for 1 år og 'total' de inkluderede patienter i aktuelle periode.



Kommentarer til indikator 6

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 7, 8 og 9. Et års overlevelsen er høj og stabil gennem de senere år. Medianalderen for CLL patienterne på diagnosetidspunkt er 73 år, hvorfor overlevelsen skal ses i forhold til dette.

1-års overlevelsen er 96 % på landsplan for aktuelle periode (år 2017-18), hvilket er en stigning på et procentpoint i forhold til forrige periode . Der ses ikke forskel i 1-års overlevelsen mellem de enkelte afdelinger eller regioner i aktuelle periode.



Indikator 7. 3-års overlevelse

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95 % CL	2011 - 2014	2007 - 2010
Danmark	193	1898	0.0	86.6	(84.6-88.3)	85.6	82.8
Region Hovedstaden	46	522	0.0	89.0	(85.4-91.7)	84.1	83.6
Region Sjælland	35	326	0.0	86.6	(81.6-90.3)	85.7	82.5
Region Syddanmark	56	455	0.0	83.1	(78.3-86.9)	86.8	80.1
Region Midtjylland	33	398	0.0	88.8	(84.2-92.1)	85.1	84.3
Region Nordjylland	23	197	0.0	83.7	(75.8-89.2)	87.8	85.6
Region Hovedstaden	46	522	0.0	89.0	(85.4-91.7)	84.1	83.6
Rigshospitalet	23	258	0.0	88.5	(82.9-92.3)	82.2	82.9
Herlev	23	264	0.0	89.5	(84.3-93.0)	85.3	84.1
Region Sjælland	35	326	0.0	86.6	(81.6-90.3)	85.7	82.5
Roskilde	35	326	0.0	86.6	(81.6-90.3)	85.7	82.5
Region Syddanmark	56	455	0.0	83.1	(78.3-86.9)	86.8	80.1
Odense	43	282	0.0	79.8	(73.4-84.8)	86.8	79.8
Esbjerg	7	68	0.0	87.2	(74.3-93.9)	87.8	69.2
Vejle	6	105	0.0	90.5	(77.8-96.1)	85.7	88.3
Region Midtjylland	33	398	0.0	88.8	(84.2-92.1)	85.1	84.3
Århus	25	258	0.0	87.3	(81.4-91.5)	85.5	86.6
Holstebro	8	140	0.0	91.6	(83.3-95.9)	84.5	81.4
Region Nordjylland	23	197	0.0	83.7	(75.8-89.2)	87.8	85.6
Ålborg	23	197	0.0	83.7	(75.8-89.2)	87.8	85.6

Beregningsdefinition: Andel overlevede patienter frem til 3 år efter diagnosedato (død af alle årsager). 'Døde' angiver antal døde inden for 3 år og 'total' de inkluderede patienter i aktuelle periode.

Kommentarer til indikator 7

Denne indikator skal ses i sammenhæng med indikator 6, 8 og 9. 3-års overlevelsen er 87 % på landsplan for aktuelle periode (år 2015-18). Tre års overlevelsen synes øget de seneste 10 år, men kan næppe udelukkende tilskrives ændringer i behandlingen.



Indikator 8. 5-års overlevelse

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år 2013 - 2018		Tidligere år 2007 - 2012
				Andel	95 % CL	Andel
Danmark	443	2884	0.0	77.7	(75.6-79.6)	74.0
Region Hovedstaden	132	814	0.0	76.5	(72.3-80.1)	75.3
Region Sjælland	76	500	0.0	78.5	(73.4-82.7)	73.8
Region Syddanmark	110	688	0.0	77.8	(73.5-81.5)	72.4
Region Midtjylland	81	588	0.0	79.9	(75.0-84.0)	74.8
Region Nordjylland	44	294	0.0	75.2	(67.0-81.6)	73.6
Region Hovedstaden	132	814	0.0	76.5	(72.3-80.1)	75.3
Rigshospitalet	58	379	0.0	77.9	(71.9-82.8)	75.7
Herlev	74	435	0.0	75.5	(69.7-80.4)	75.1
Region Sjælland	76	500	0.0	78.5	(73.4-82.7)	73.8
Roskilde	76	500	0.0	78.5	(73.4-82.7)	73.8
Region Syddanmark	110	688	0.0	77.8	(73.5-81.5)	72.4
Odense	74	419	0.0	76.4	(70.9-81.0)	72.4
Esbjerg	17	111	0.0	80.0	(69.1-87.4)	69.2
Vejle	19	158	0.0	80.0	(69.0-87.4)	74.6
Region Midtjylland	81	588	0.0	79.9	(75.0-84.0)	74.8
Århus	63	395	0.0	77.2	(71.0-82.3)	76.6
Holstebro	18	193	0.0	87.0	(79.7-91.8)	72.5
Region Nordjylland	44	294	0.0	75.2	(67.0-81.6)	73.6
Ålborg	44	294	0.0	75.2	(67.0-81.6)	73.6

Beregningsdefinition: Andel overlevede patienter frem til 5 år efter diagnosedato (død af alle årsager). 'Døde' angiver antal døde inden for 5 år og 'total' de inkluderede patienter i aktuelle periode.



Kommentarer til indikator 8

5-års overlevelsen er for perioden 2013-2018 på 77,7%. 5-års overlevelsen synes stigende, og må primært tilskrives forbedringer af CLL behandlingen.



Indikator 9. 10-års overlevelse

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år 2008 - 2018	
				Andel	95 % CL
Danmark	1308	4795	0.0	51.8	(49.2-54.3)
Region Hovedstaden	365	1360	0.0	53.2	(48.3-57.9)
Region Sjælland	204	779	0.0	52.9	(46.1-59.1)
Region Syddanmark	363	1215	0.0	48.9	(43.9-53.7)
Region Midtjylland	239	956	0.0	55.3	(49.6-60.6)
Region Nordjylland	137	485	0.0	47.9	(39.8-55.5)
Region Hovedstaden	365	1360	0.0	53.2	(48.3-57.9)
Rigshospitalet	147	588	0.0	55.5	(48.2-62.2)
Herlev	218	772	0.0	52.2	(45.8-58.2)
Region Sjælland	204	779	0.0	52.9	(46.1-59.1)
Roskilde	204	779	0.0	52.9	(46.1-59.1)
Region Syddanmark	363	1215	0.0	48.9	(43.9-53.7)
Odense	221	736	0.0	49.7	(43.2-55.8)
Esbjerg	63	201	0.0	48.7	(36.9-59.6)
Vejle	79	278	0.0	46.1	(34.8-56.6)
Region Midtjylland	239	956	0.0	55.3	(49.6-60.6)
Århus	154	604	0.0	52.7	(45.1-59.9)
Holstebro	85	352	0.0	59.0	(50.4-66.6)
Region Nordjylland	137	485	0.0	47.9	(39.8-55.5)
Ålborg	137	485	0.0	47.9	(39.8-55.5)

Beregningsdefinition: Andel overlevede patienter frem til 10 år efter diagnosedato (død af alle årsager). 'Døde' angiver antal døde inden for 10 år og 'total' de inkluderede patienter i aktuelle periode.



Kommentarer til indikator 9

Aktuelle år er andet år med 10 års follow-up for de første patienter siden databasens start i 2008. Andelen af langtidsoverlevende 10 år efter diagnose er på 52%. Dette skal ses i forhold til en medianalder på 73 år på diagnosetidspunktet. Der er kun ganske få patienter som har opnået 10 års follow-up. En 10 års overlevelse på 52% er dog på niveau med det forventede.



Indikator 10. Udført gendiagnostisk specialundersøgelse (TP53, del17p)

Indikator 10: Patienter med cytogenetisk specialundersøgelse

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 60% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2018 - 31.12.2018 Andel	95% CI	2017 Andel (95% CI)	2016 Andel (95% CI)	2015 Andel (95% CI)
Danmark	Ja	79 / 119	0 (0)	66	(57-75)	62 (53-70)	50 (41-60)	32 (25-40)
Hovedstaden	Ja	24 / 40	0 (0)	60	(43-75)	74 (57-87)	39 (22-58)	36 (22-52)
Sjælland	Ja	19 / 27	0 (0)	70	(50-86)	55 (36-74)	44 (20-70)	26 (13-43)
Syddanmark	Ja	17 / 17	0 (0)	100	(80-100)	70 (51-85)	63 (44-80)	24 (10-44)
Midtjylland	Nej	19 / 33	0 (0)	58	(39-75)	48 (26-70)	47 (29-65)	40 (23-59)
Nordjylland	Nej	###	0 (0)	0	(0-84)	20 (1-72)	67 (35-90)	35 (16-57)
Hovedstaden	Ja	24 / 40	0 (0)	60	(43-75)	74 (57-87)	39 (22-58)	36 (22-52)
Herlev	Ja	8 / 11	0 (0)	73	(39-94)	63 (24-91)	53 (27-79)	19 (4-46)
Rigshospitalet	Nej	16 / 29	0 (0)	55	(36-74)	77 (58-90)	25 (7-52)	46 (27-67)
Sjælland	Ja	19 / 27	0 (0)	70	(50-86)	55 (36-74)	44 (20-70)	26 (13-43)
Roskilde	Ja	19 / 27	0 (0)	70	(50-86)	55 (36-74)	44 (20-70)	26 (13-43)
Syddanmark	Ja	17 / 17	0 (0)	100	(80-100)	70 (51-85)	63 (44-80)	24 (10-44)
Esbjerg	Ja	4 / 4	0 (0)	100	(40-100)	50 (7-93)	67 (22-96)	17 (0-64)
Odense	Ja	8 / 8	0 (0)	100	(63-100)	94 (70-100)	80 (52-96)	23 (5-54)
Vejle	Ja	5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	40 (12-74)	33 (7-70)	30 (7-65)
Midtjylland	Nej	19 / 33	0 (0)	58	(39-75)	48 (26-70)	47 (29-65)	40 (23-59)
Holstebro	Nej	6 / 12	0 (0)	50	(21-79)	23 (5-54)	46 (19-75)	0 (0-41)
Århus	Ja	13 / 21	0 (0)	62	(38-82)	88 (47-100)	47 (24-71)	52 (31-73)
Nordjylland	Nej	###	0 (0)	0	(0-84)	20 (1-72)	67 (35-90)	35 (16-57)
Ålborg	Nej	###	0 (0)	0	(0-84)	20 (1-72)	67 (35-90)	35 (16-57)

Beregningsdefinition:

- Tæller: Undersøgelse foretaget
- Nævner: Alle
- Uoplyst: uvist om undersøgelse er foretaget
- Ekskluderet: ingen

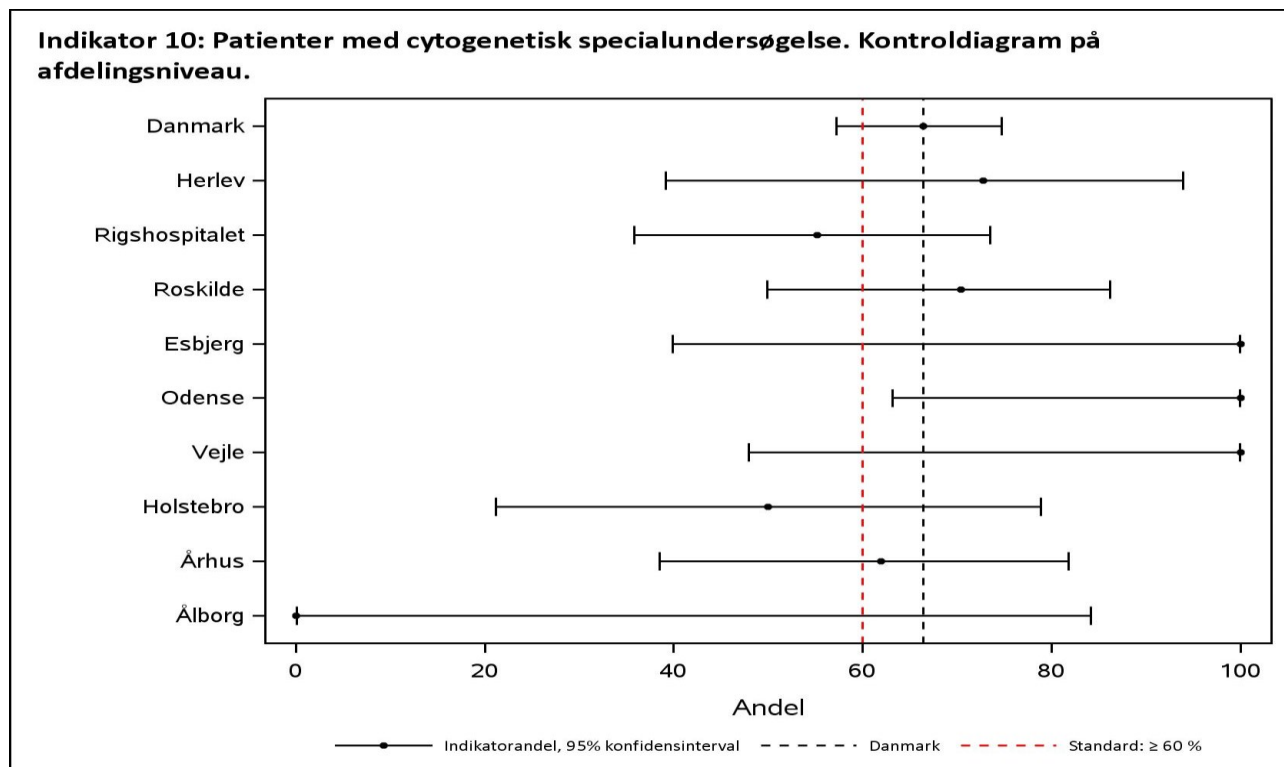
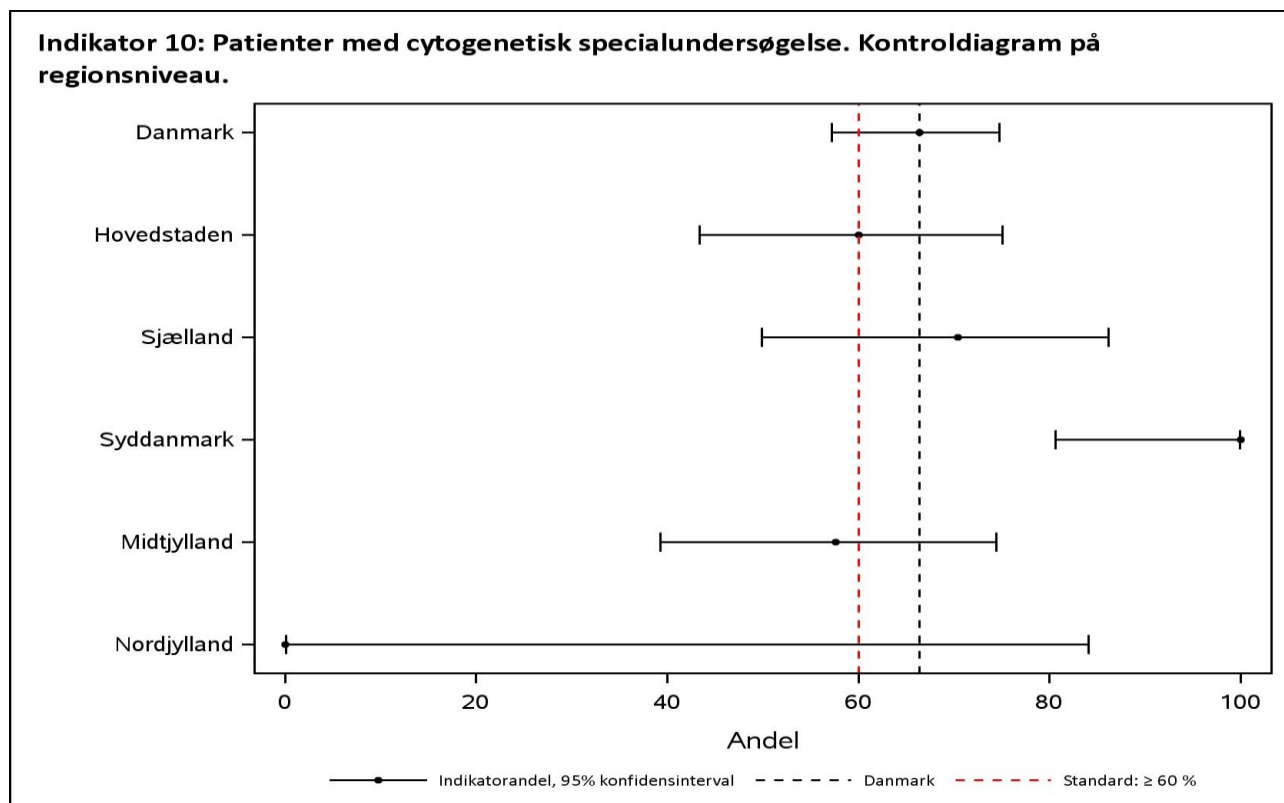


Kommentarer til indikator 10

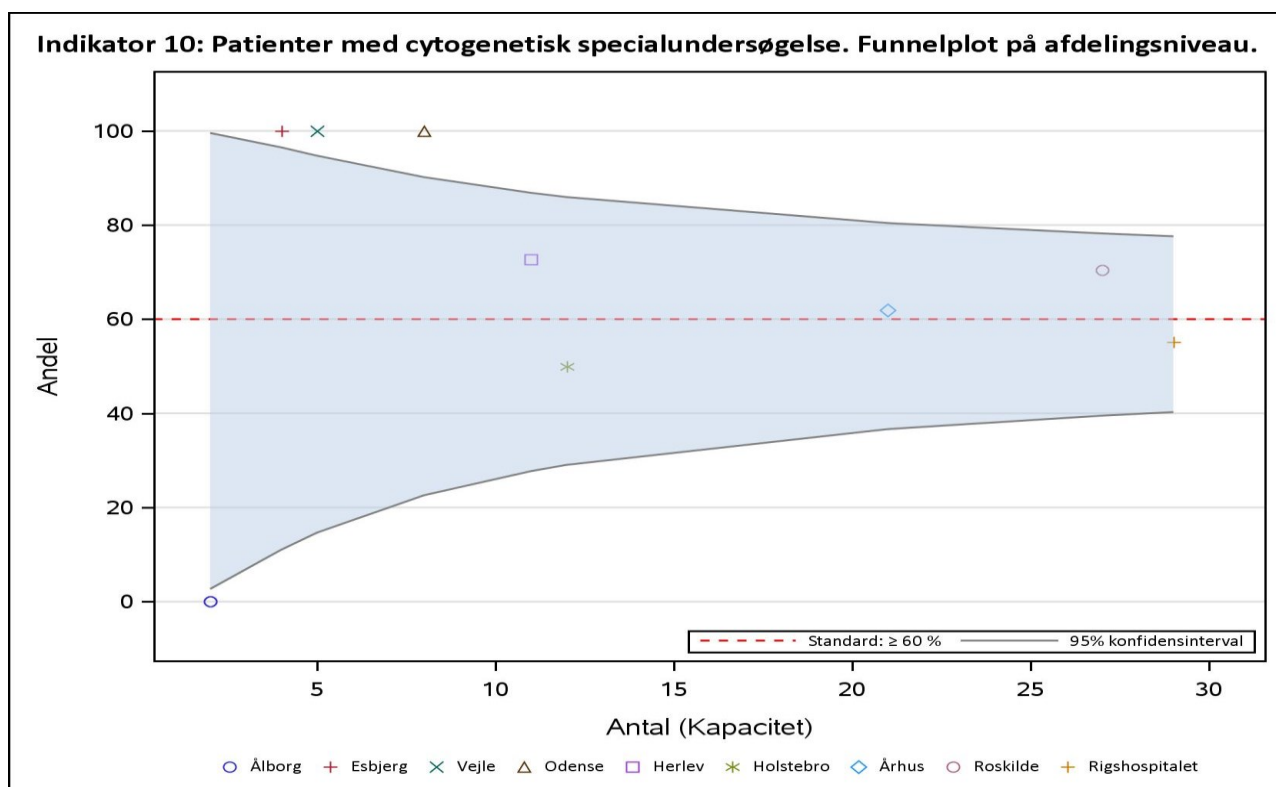
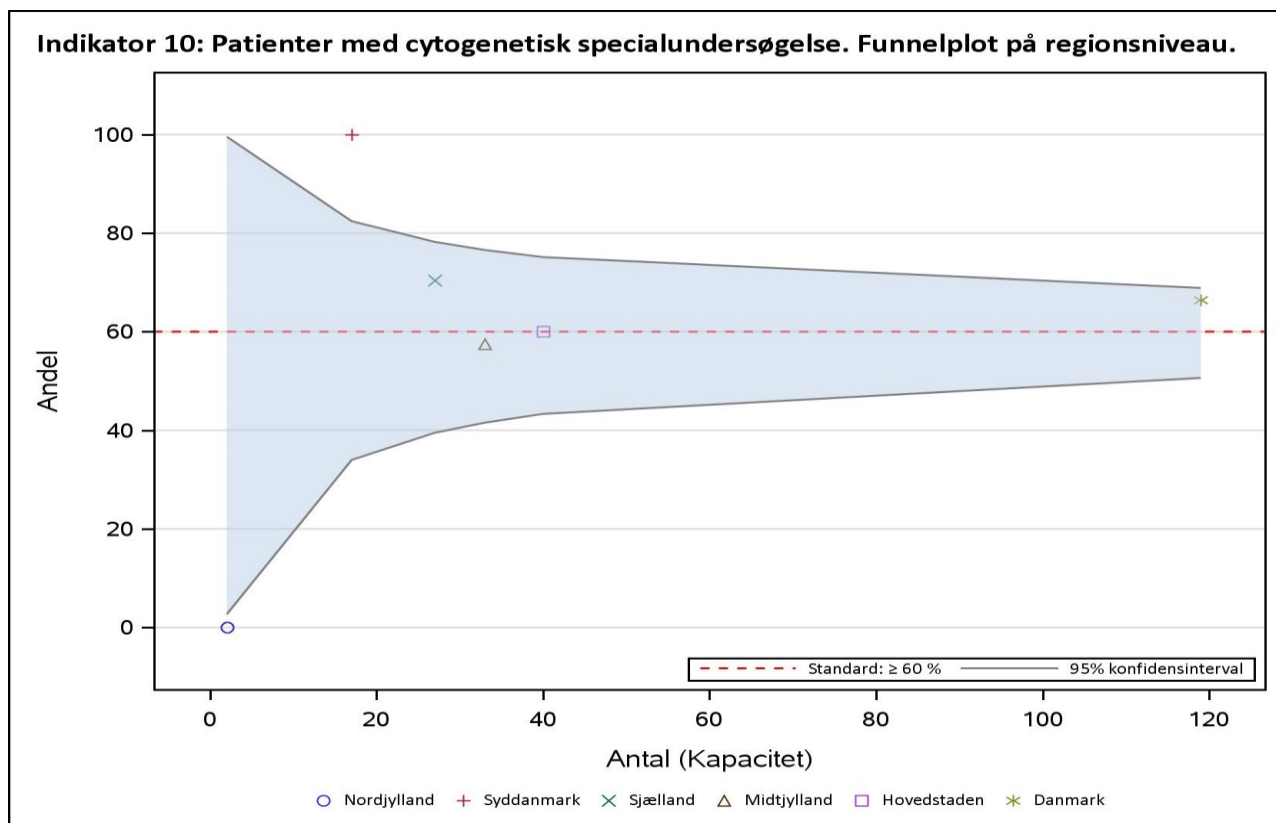
De fleste CLL patienter får taget relevant molekylærbiologisk undersøgelse i forbindelse med start af behandling. For 2018 får 66% af patienterne en molekylærbiologisk undersøgelse. Tre afdelinger opfylder ikke standarden, Rigshospitalet, Holstebro og Ålborg. For Ålborgs vedkommende må der være tale om manglende registrering af behandlede patienter. Indikator algoritmen er ændret i forhold til årsrapporten for 2016. Det er forventeligt at ikke alle pt har fået gennemført undersøgelsen, da indførelsen af denne fremgangsmåde skete primo 2017, og at en del patienter tidligere har fået gennemført undersøgelsen.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 10



Funnelplots for regioner og afdelinger, indikator 10



Indikator 11. Patienter inkluderet i klinisk behandlingsprotokol

Indikator 11: Patienter i klinisk behandlingsprotokol

	Standard ≥ 60% opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2018 - 31.12.2018	2017	2016	2015	
				Andel 95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	
Danmark	Nej	38 / 119	30 (20)	32	(24-41)	15 (9-22)	8 (4-15)	8 (4-13)
Hovedstaden	Nej	15 / 40	6 (13)	38	(23-54)	26 (13-43)	23 (10-41)	14 (5-29)
Sjælland	Nej	13 / 27	1 (4)	48	(29-68)	14 (4-32)	6 (0-30)	16 (6-31)
Syddanmark	Nej	5 / 17	8 (32)	29	(10-56)	10 (2-27)	3 (0-17)	0 (0-12)
Midtjylland	Nej	4 / 33	4 (11)	12	(3-28)	5 (0-24)	0 (0-11)	0 (0-12)
Nordjylland	Nej	###	11 (85)	50	(1-99)	0 (0-52)	8 (0-38)	0 (0-16)
Hovedstaden	Nej	15 / 40	6 (13)	38	(23-54)	26 (13-43)	23 (10-41)	14 (5-29)
Herlev	Nej	3 / 11	5 (31)	27	(6-61)	0 (0-37)	13 (2-40)	0 (0-21)
Rigshospitalet	Nej	12 / 29	1 (3)	41	(24-61)	33 (17-53)	31 (11-59)	23 (9-44)
Sjælland	Nej	13 / 27	1 (4)	48	(29-68)	14 (4-32)	6 (0-30)	16 (6-31)
Roskilde	Nej	13 / 27	1 (4)	48	(29-68)	14 (4-32)	6 (0-30)	16 (6-31)
Syddanmark	Nej	5 / 17	8 (32)	29	(10-56)	10 (2-27)	3 (0-17)	0 (0-12)
Esbjerg	Nej	0 / 4	0 (0)	0	(0-60)	0 (0-60)	0 (0-46)	0 (0-46)
Odense	Nej	3 / 8	5 (38)	38	(9-76)	13 (2-38)	0 (0-22)	0 (0-25)
Vejle	Nej	###	3 (38)	40	(5-85)	10 (0-45)	11 (0-48)	0 (0-31)
Midtjylland	Nej	4 / 33	4 (11)	12	(3-28)	5 (0-24)	0 (0-11)	0 (0-12)
Holstebro	Nej	###	1 (8)	8	(0-38)	8 (0-36)	0 (0-25)	0 (0-41)
Århus	Nej	3 / 21	3 (13)	14	(3-36)	0 (0-37)	0 (0-18)	0 (0-15)
Nordjylland	Nej	###	11 (85)	50	(1-99)	0 (0-52)	8 (0-38)	0 (0-16)
Ålborg	Nej	###	11 (85)	50	(1-99)	0 (0-52)	8 (0-38)	0 (0-16)

Beregningsdefinition:

- Tæller: Patienter der indgik i behandlingsprotokol
- Nævner: indgik og indgik ikke i protokol på behandlingsskema
- Uoplyst: er uvist eller missing information i fht. om patienten indgik i protokol
- Ekskluderet: ingen

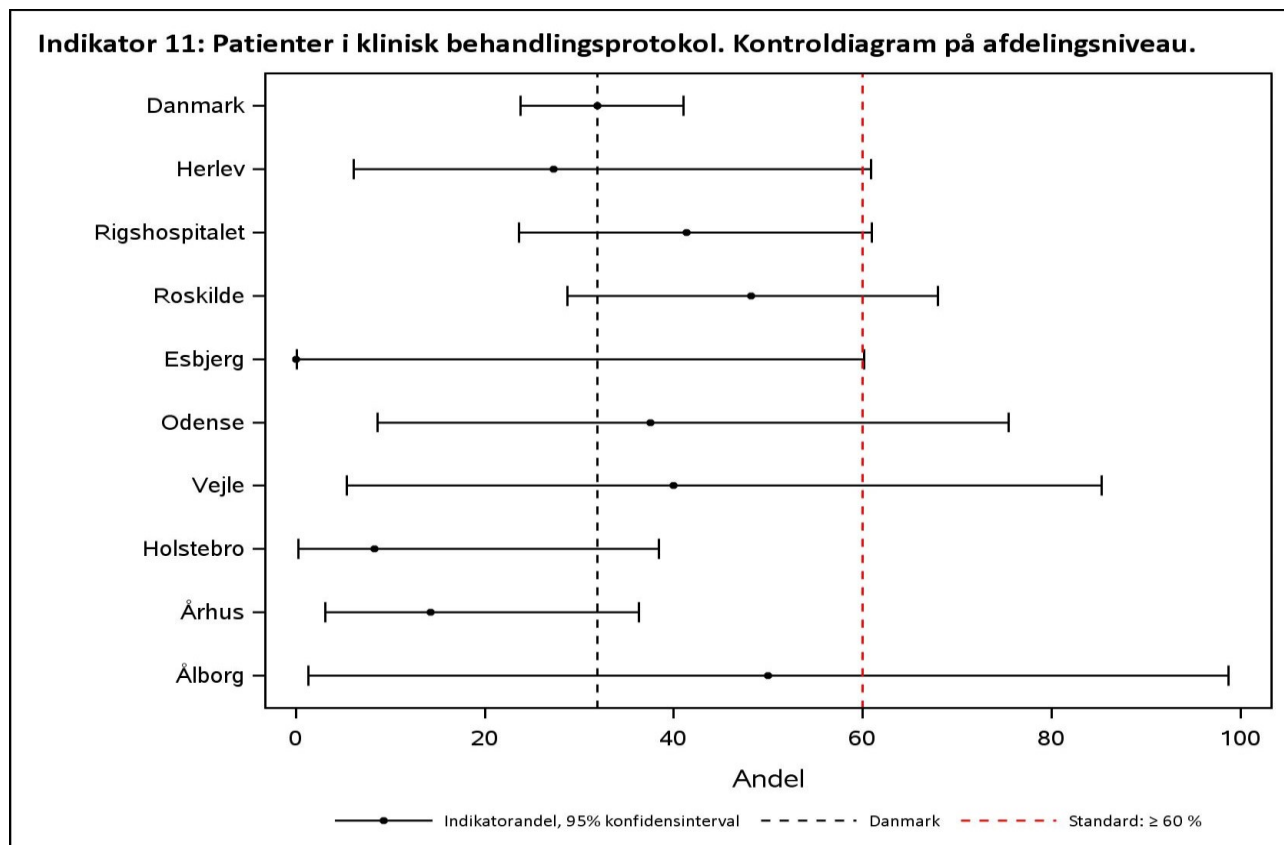
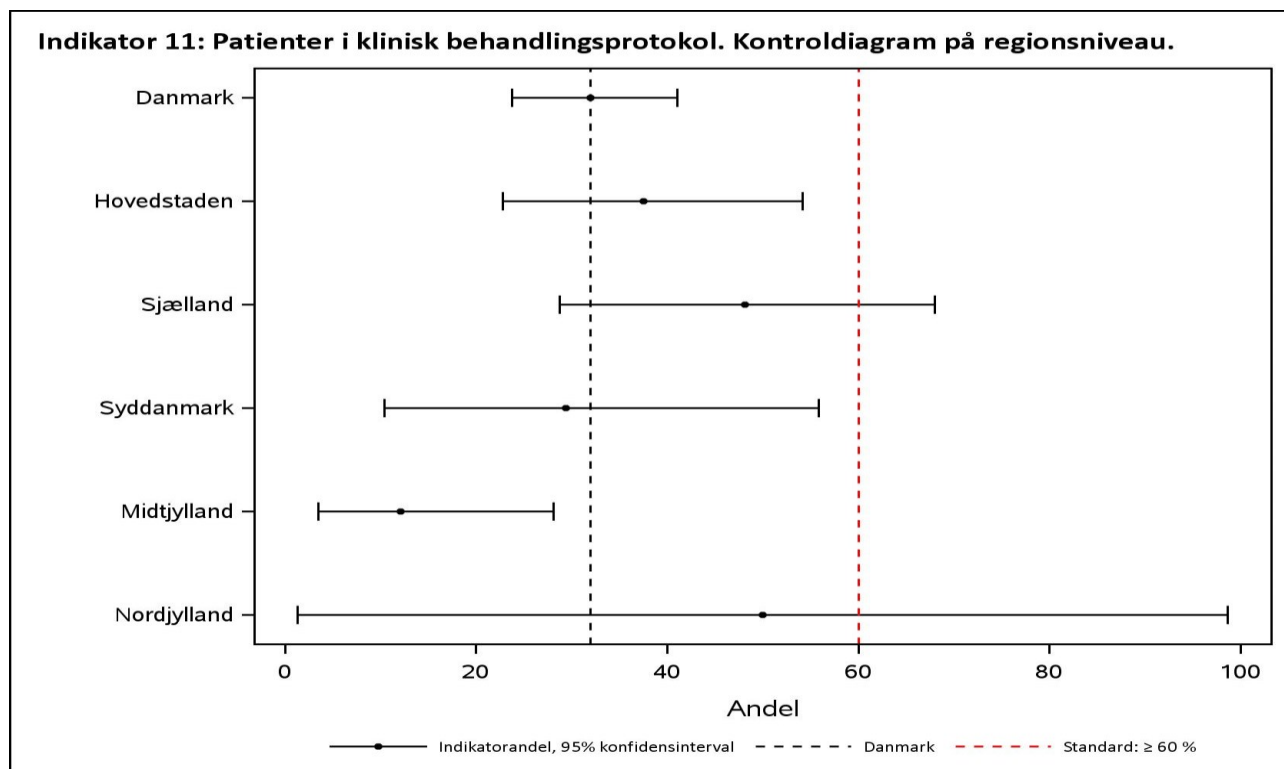


Kommentarer til indikator 11

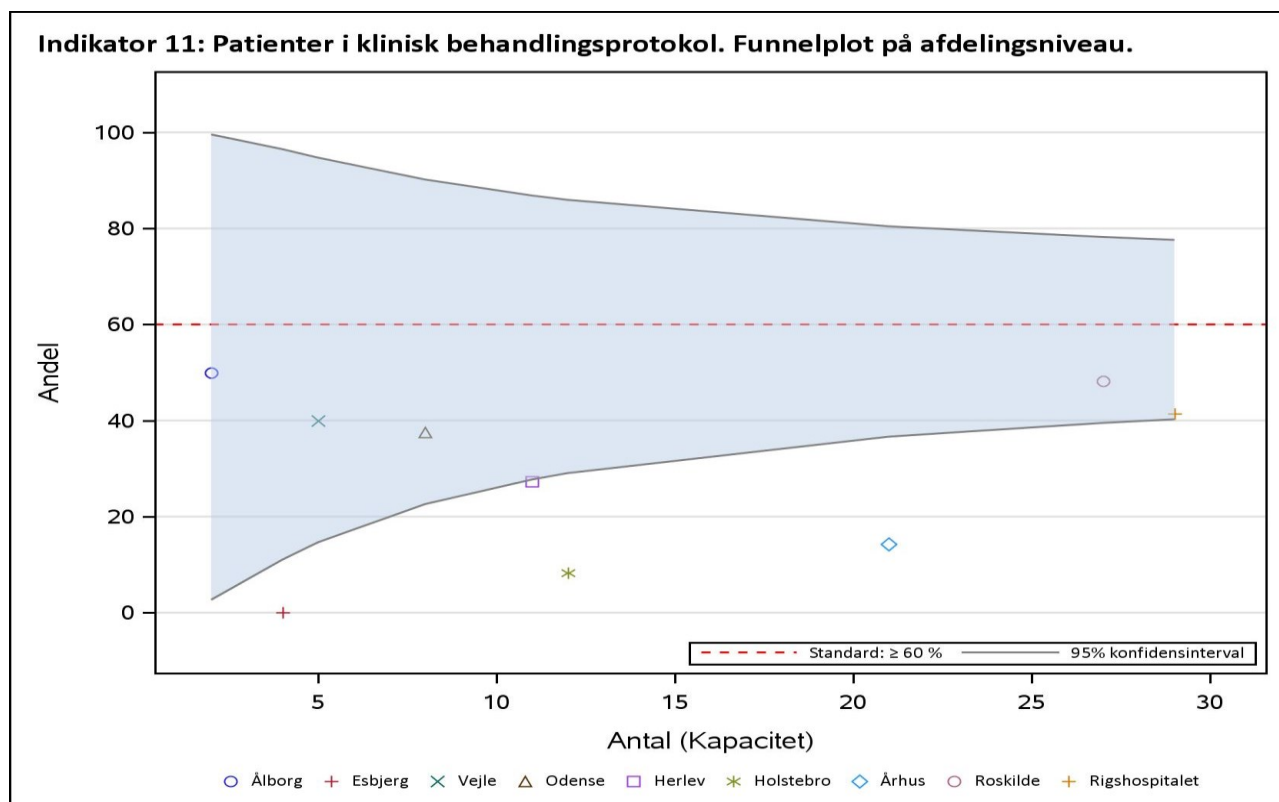
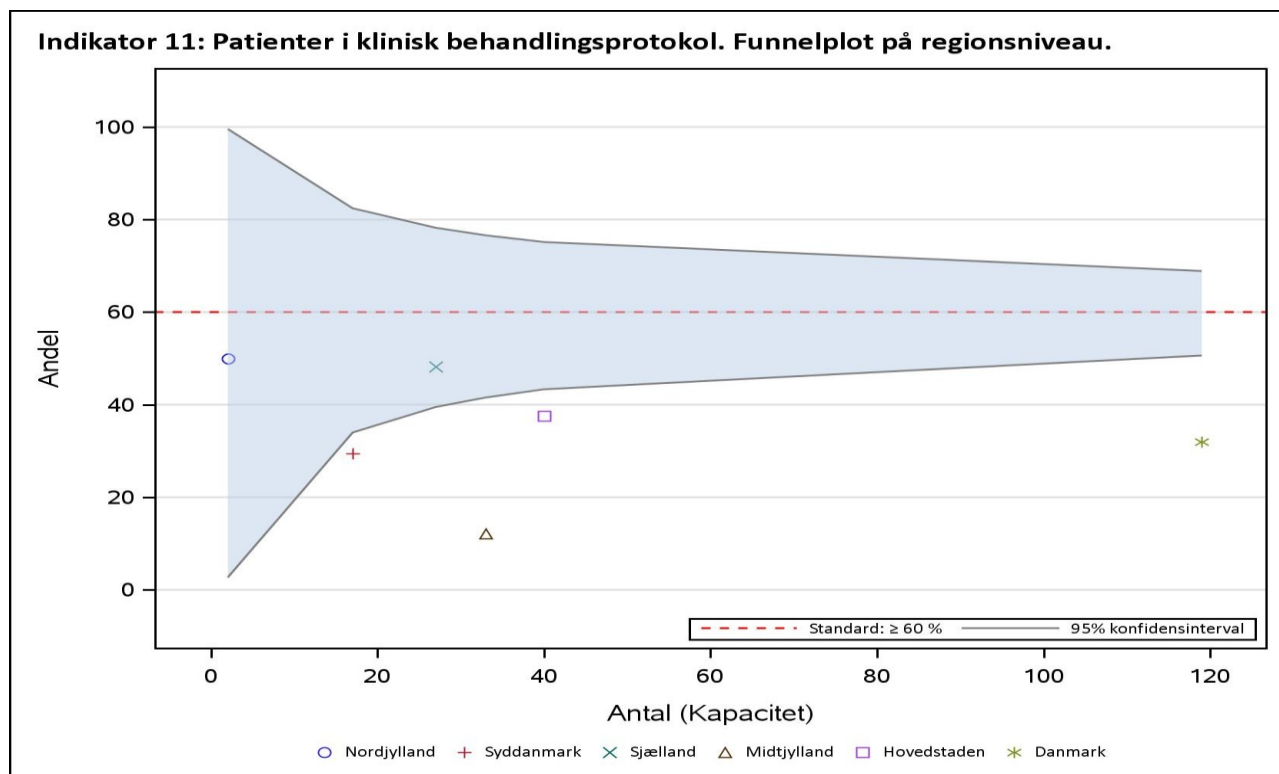
38 patient indgik i protokol i 2018, hvilket svare til en andel på 32% på landsplan, hvilket er langt færre end målsætningen på 60%. Imidlertid er andelen øget over de seneste år. Andelen af uoplyste er 20% på landsplan, men med meget stor variation mellem afdelingerne, Ålborg med 85%.



Kontrolldiagrammer for regioner og afdelinger, indikator 11



Funnelplots for regioner og afdelinger, indikator 11



Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Maligne lymfomer (lymfekræft) er ondartede sygdomme, som udgår fra immunforsvarets celler, lymfecellerne (lymfocytterne). Lymfomer inddeles i undertyper efter WHO's klassifikation og er baseret på, hvilket udviklingsstrin lymfomet befinder sig på. Der er over 30 undertyper af non-Hodgkin lymfomer, og sygdomsforløbet varierer meget undertyperne imellem. Der er ca. 1500 nye tilfælde af lymfekræft om året i Danmark, ca. 90 % af dem er non-Hodgkin lymfom og ca. 10 % er Hodgkin's lymfom.

Årsagen til lymfom er ukendt, men en række disponerende faktorer mistænkes. Der er en øget hyppighed af lymfekræft hos patienter med svækket og/eller aktiveret immunforsvar, fx efter organtransplantation, hos HIV patienter og patienter med inflammatoriske bindevævssygdomme (leddegigt, mb. Sjögren). Nogle undertyper af lymfomer er relateret til kronisk infektion.

Lymfomer præsenterer sig hyppigst ved forstørrede lymfeknuder. Almene symptomer som feber, nattesved, vægttab (B-symptomer) samt træthed og hudkløe kan forekomme. Lymfomer kan involvere andre organer udover lymfeknuder, og såkaldt ekstranodal involvering kan forekomme alene eller sammen med involvering af lymfeknuder. Både Hodgkin's og non-Hodgkin lymfom stadieinddeles efter Ann Arbor klassifikationen.

Se mere om lymfomer og behandlingsmuligheder i appendiks 3.

Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) er en sygdom, som i lighed med lymfekræft udgår fra lymfecellerne. Der registreres ca. 500 nye tilfælde af CLL om året i Danmark. CLL rammer primært ældre mennesker. Årsagen til CLL er ikke kendt, men førstegrads slægtninge til patienter med CLL har ca. 7 gange øget risiko for at udvikle CLL.

CLL viser sig ved persisterende lymfocytose (>5 mia/l) i blodet og kan blive opdaget tilfældigt efter en blodprøve. Nogle af patienterne kan have symptomer på blodmangel, øget infektionstendens eller B-symptomer. En del af patienterne præsenterer sig med hævede lymfeknuder og/eller forstørret milt. CLL kan være ledsaget af autoimmune sygdomme som hæmolyse og trombocytopeni.

Se mere om CLL og behandlingsmuligheder i appendiks 3.

Rapporten på data fra den landsdækkende LYFO database har indikatorfællesskab med de i alt fire hæmatologiske databaserapporter, som udgives samtidig. De 12 udvalgte fællesindikatorer er dog ikke relevante for alle sygdomsområder, og således indgår i denne rapport for Lymfom-delen indikator 1-9 og 11-12, mens CLL-delen indeholder indikator 1, 3, 6-8 og 10-12. Indikatorerne dækker faser af udredning og behandlingsforløb samt langtidsopfølgning: registrering af diagnostiks indeks, ventetid til behandling, gendiagnostisk undersøgelse, behandlingsrespons, inklusion i behandlingsprotokol, korttids mortalitet samt overlevelse indenfor 1, 3 og 5 år. Dækningsgrad for databasen og kompletthed af data er medtaget som indikatorer i de hæmatologiske årsrapporter og fremstilles ligesom de øvrige indikatorer på lands-, regions- og afdelingsniveau.





Datagrundlag og metode

Datagrundlag

LYFO databasen blev oprettet i 1983 som en af de første populationsbaserede lymfomdatabaser. Databasen har siden 2000 været landsdækkende, men indeholdt frem til 1999 udelukkende patienter fra Vestdanmark. LYFO databasen er ligesom CLL databasen forankret i DLG. Det faglige ansvar for databasens drift og vedligeholdelse ligger hos DLGs registreringsudvalg. LYFO og CLL databasen er placeret i Region Hovedstaden, og har tilknytning til RKKPs afdeling for Klinisk epidemiologi og biostatistik i København. Driften finansieres af Danske Regioners Fællespulje for Kliniske Databaser. Lyfo og CLL databasen er godkendt af Sundhedsstyrelsen som en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase.

Alle hæmatologiske afdelinger i Danmark indtaster patienter med malignt lymfom eller CLL, som har eller har haft en fysisk kontakt til afdelingen. Når diagnosen er stillet indtastes registreringskemaet af den afdeling som iværksætter behandlingen, eller tager beslutningen om ingen behandling. Behandlingskemaet indeholder informationer om behandlingen og patientens respons på denne. Skemaet indleveres af den afdeling, hvor responseevalueringen foretages. I tilfælde af relaps, skal der indleveres et relapsskema, med information om relapsdato, histologi, iværksat behandling samt respons på denne. I tilfælde af død, eller hvis patienten afsluttes fra afdelingen udfærdiges follow-up skema.

Indførelsen af obligatoriske indtastningsfelter i databasen har resulteret i en høj datavaliditet. Tilstedeværelsen af de mange valideringscheck på indtastede værdier fjerner en række muligheder for fejlindtastning. Der er i 2017 publiceret en systematisk validering af de indsamlede data, som viser, at der er en høj overensstemmelse mellem databasen og de data fra patientens journal, der danner grundlag for indtastningen (Arboe et al. The Danish National Lymphoma Registry: Coverage and Data Quality. PlosOne 2016).

Data til nærværende rapport er udtrukket den 16. august 2017.

Patientpopulation

Populationen, som indgår i årsrapportens indikatorer, er defineret ud fra patienter, der er registreret i LYFO og CLL databasen med en diagnosedato i perioden 1. januar 2013 til 31. december 2016. For indikatorer, der omhandler overlevelse, er der desuden inkluderet patienter registreret med diagnosedato tilbage til 2005.

For at kunne beregne dækningsgrad for databasen (indikator 1a) er der suppleret med data fra Landspatientregisteret (LPR). Følgende diagnosekoder er inkluderet fra LPR for lymfom: DC81x-DC86x (undtagen DC864) samt DC880, DC881 og DC884; og for CLL: DC911. Den først fundne kontakt i LPR på én af de relevante diagnosekoder angiver LPR diagnoseåret. Patienter, som ved fejlliste gennemgang på de enkelte afdelinger er vurderet ikke at have en hæmatologisk cancer diagnose, er ekskluderet fra opgørelsen af dækningsgrad. Ligeledes er udenlandske patienter og patienter bosat i udlandet ekskluderet. Patienter,



som findes i LPR, men ikke kan genfindes i databasen, henføres i opgørelsen til den hæmatologiske afdeling, som sidst har set patienten ifølge LPR.

Statistiske metoder

Indikatorerne er opgjort på afdelingsniveau i henhold til »Basiskrav for kliniske kvalitetsdatabaser« publiceret af Danske Regioner. Tabeller og diagrammer følger RKKP's skabelon for årsrapporter, der er obligatorisk at anvende pr juni 2016. Indikatorerne præsenteres i tabeller og kontroldiagrammer med lands-, regions- og afdelingsresultater. Indikatorværdierne er andele med 95 % konfidensintervaller baseret på den eksakte binomialfordeling. Indikator 9, der præsenterer tidsdata, er opgjort som median med 25 % og 75 % percentiler.

1-, 3-, 5- og 10-års overlevelsen er opgjort efter Kaplan-Meier metoden. 1-års overlevelsen er opgjort på 2-års tidsintervaller, 3-års overlevelsen er opgjort på 4-års tidsintervaller, og 5-års overlevelsen er opgjort på 6-års intervaller. Disse perioder er anvendt for at sikre, at en rimelig andel af patienterne i seneste opgørelsesperiode har fuld opfølgningstid samtidig med, at det er muligt at se udviklingen i overlevelsen over databasens levetid. Appendiks indeholder deskriptive tabeller og figurer for hhv. lymfomer og CLL.

Databasens styregruppe

Årsrapporten er udarbejdet af DLG's registreringsudvalg samt bestyrelsen:

- Peter de Nully Brown, overlæge, Ph.d., Rigshospitalet
- Jacob Madsen, Overlæge, Aalborg
- Judit Jørgensen, Overlæge, ph.d., Århus
- Peter Kamper, Overlæge, ph.d., Århus
- Andriette Dessau-Arp, Overlæge, Esbjerg
- Michael Roost Clausen, Afdelingslæge, Vejle
- Thomas Stauffer Larsen, Overlæge, Ph.d., Odense
- Christian B Poulsen, Overlæge, Roskilde
- Pär Josefsson, Overlæge, Ph.d., Herlev
- Michael Pedersen, Overlæge, Dr.med, Rigshospitalet
- Jørn Starklint, Overlæge, Ph.d., Holstebro

Kontaktperson:

Peter de Nully Brown
Hæmatologisk afdeling, Rigshospitalet
peter.brown@regionh.dk



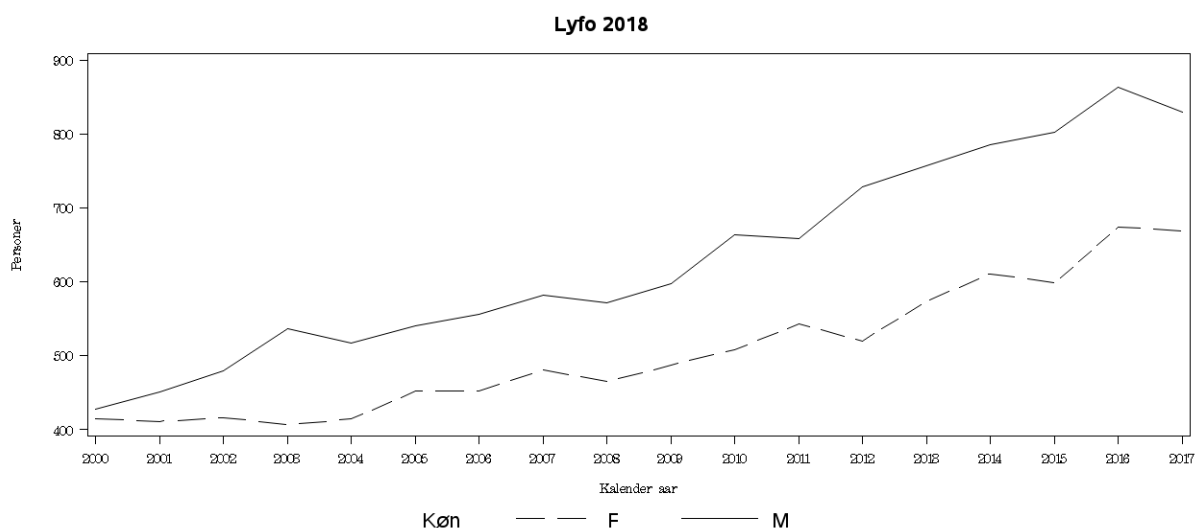


Appendiks 1. Deskriptive tabeller og diagrammer

Lymfomer

LYFO-patienter pr år	2018	2017	2016	2015
Danmark	1402	1499	1537	1401
Hovedstaden	392	410	433	403
Sjælland	249	253	271	251
Syddanmark	336	366	342	323
Midtjylland	275	329	315	301
Nordjylland	150	141	176	123
Hovedstaden	392	410	433	403
Herlev	184	203	196	193
Rigshospitalet	208	207	237	210
Sjælland	249	253	271	251
Roskilde	249	253	271	251
Syddanmark	336	366	342	323
Esbjerg	33	40	40	28
Odense	234	266	243	234
Vejle	69	60	59	61
Midtjylland	275	329	315	301
Holstebro	89	107	72	57
Århus	186	222	243	244
Nordjylland	150	141	176	123
Ålborg	150	141	176	123

Antal nye tilfælde af Malignt lymfom pr år siden databasens start (2000)



Typer

Lymfomundertyper	2018	2017	2016	2015	Total
DLBCL	434	443	511	452	1840
FL	215	240	222	223	900
HL	133	148	149	128	558
LBL+BL	18	14	14	12	58
LPL	156	188	179	182	705
MCL	69	89	79	82	319
MZL	132	131	139	106	508
NHL-NOS	60	76	42	50	228
NOS-L	29	16	30	15	90
PTLD	4	#	0	#	8
SLL	77	75	92	76	320
T-NHL	75	77	80	73	305
Total	1402	1499	1537	1401	5839

Alder

LYFO-aldersfordeling	Min	1. kvartil	Median	3. kvartil	Max
2018	17,0	59,1	69,2	76,9	95,4
2017	17,1	60,4	70,5	77,5	97,8
2016	17,1	58,8	69,8	76,5	99,7
2015	16,5	58,2	69,3	77,0	100,1
<hr/>					
Hovedstaden	18,4	56,4	69,0	76,5	95,4
Sjælland	17,2	60,9	69,7	78,0	92,9
Syddanmark	19,0	60,5	69,2	77,3	93,6
Midtjylland	17,0	56,7	69,1	77,3	91,8
Nordjylland	17,7	59,4	68,9	75,7	93,6
<hr/>					
Rigshospitalet	18,4	53,1	66,2	73,4	91,6
Herlev	18,4	61,7	72,6	78,2	95,4
Roskilde	17,2	60,9	69,7	78,0	92,9
Odense	19,0	59,5	68,6	76,4	92,4
Esbjerg	34,4	64,4	71,1	78,5	93,6
Vejle	43,5	61,4	70,4	78,6	91,8
Århus	17,0	52,8	68,0	76,6	91,8
Holstebro	35,7	63,7	71,3	77,7	91,7
Ålborg	17,7	59,4	68,9	75,7	93,6



Køn

LYFO-kønsfordeling	2018	2017	2016	2015	Total
Kvinder	580	669	674	599	2522
Mænd	822	830	863	802	3317

LYFO-kønsfordeling	Mænd		Kvinder	
	antal	%	antal	%
Danmark	822	58,6	580	41,4
Hovedstaden	239	61,0	153	39,0
Sjælland	143	57,4	106	42,6
Syddanmark	187	55,7	149	44,3
Midtjylland	158	57,5	117	42,5
Nordjylland	95	63,3	55	36,7
Hovedstaden	239	61,0	153	39,0
Herlev	115	62,5	69	37,5
Rigshospitalet	124	59,6	84	40,4
Sjælland	143	57,4	106	42,6
Roskilde	143	57,4	106	42,6
Syddanmark	187	55,7	149	44,3
Esbjerg	21	63,6	12	36,4
Odense	134	57,3	100	42,7
Vejle	32	46,4	37	53,6
Midtjylland	158	57,5	117	42,5
Holstebro	44	49,4	45	50,6
Århus	114	61,3	72	38,7
Nordjylland	95	63,3	55	36,7
Ålborg	95	63,3	55	36,7

Prognostisk Indeks

LYFO-PI-fordeling	Total		Low		Low-intermediate		High-intermediate		High		Missing	
	antal	%	antal	%	antal	%	antal	%	antal	%	antal	%
Danmark	1402	100,0	381	27,2	511	36,4	294	21,0	165	11,8	51	3,6
Hovedstaden	392	100,0	120	30,6	151	38,5	78	19,9	30	7,7	13	3,3
Sjælland	249	100,0	63	25,3	97	39,0	55	22,1	34	13,7	0	0,0
Syddanmark	336	100,0	84	25,0	106	31,5	82	24,4	42	12,5	22	6,5
Midtjylland	275	100,0	73	26,5	99	36,0	51	18,5	42	15,3	10	3,6
Nordjylland	150	100,0	41	27,3	58	38,7	28	18,7	17	11,3	6	4,0
Hovedstaden	392	100,0	120	30,6	151	38,5	78	19,9	30	7,7	13	3,3
Herlev	184	100,0	49	26,6	80	43,5	31	16,8	16	8,7	8	4,3
Rigshospitalet	208	100,0	71	34,1	71	34,1	47	22,6	14	6,7	5	2,4
Sjælland	249	100,0	63	25,3	97	39,0	55	22,1	34	13,7	0	0,0
Roskilde	249	100,0	63	25,3	97	39,0	55	22,1	34	13,7	0	0,0
Syddanmark	336	100,0	84	25,0	106	31,5	82	24,4	42	12,5	22	6,5
Esbjerg	33	100,0	9	27,3	7	21,2	8	24,2	6	18,2	3	9,1
Odense	234	100,0	59	25,2	73	31,2	57	24,4	30	12,8	15	6,4
Vejle	69	100,0	16	23,2	26	37,7	17	24,6	6	8,7	4	5,8
Midtjylland	275	100,0	73	26,5	99	36,0	51	18,5	42	15,3	10	3,6
Holstebro	89	100,0	14	15,7	41	46,1	17	19,1	15	16,9	#	2,2
Århus	186	100,0	59	31,7	58	31,2	34	18,3	27	14,5	8	4,3
Nordjylland	150	100,0	41	27,3	58	38,7	28	18,7	17	11,3	6	4,0
Ålborg	150	100,0	41	27,3	58	38,7	28	18,7	17	11,3	6	4,0



Behandlingsvalg ifølge registreringskema

Lyfo-patienter 2018	Behandling	WAW	Ingen	Uoplyst
Danmark	976	353	73	0
Hovedstaden	270	105	17	0
Sjælland	166	69	14	0
Syddanmark	229	73	34	0
Midtjylland	212	62	#	0
Nordjylland	99	44	7	0
Hovedstaden	270	105	17	0
Herlev	115	60	9	0
Rigshospitalet	155	45	8	0
Sjælland	166	69	14	0
Roskilde	166	69	14	0
Syddanmark	229	73	34	0
Esbjerg	15	9	9	0
Odense	168	41	25	0
Vejle	46	23	0	0
Midtjylland	212	62	#	0
Holstebro	62	27	0	0
Århus	150	35	#	0
Nordjylland	99	44	7	0
Ålborg	99	44	7	0

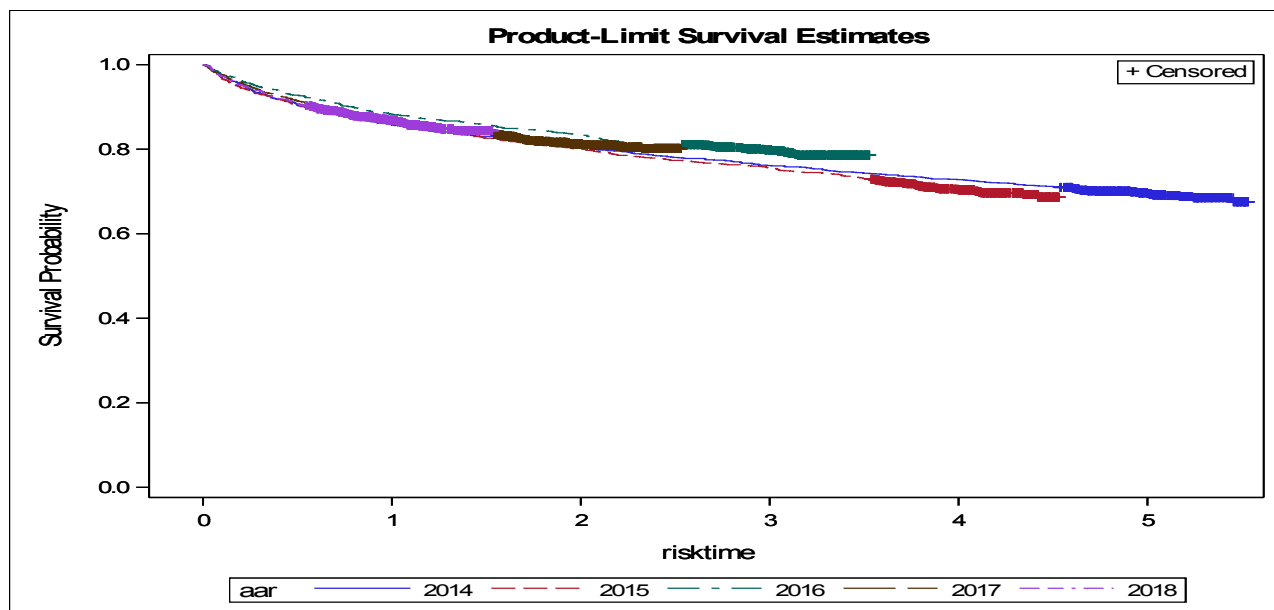
Charlsons komorbiditets indeks

Komorbiditetsfordeling for patienter med malignt lymfom for årene 2015 - 2018

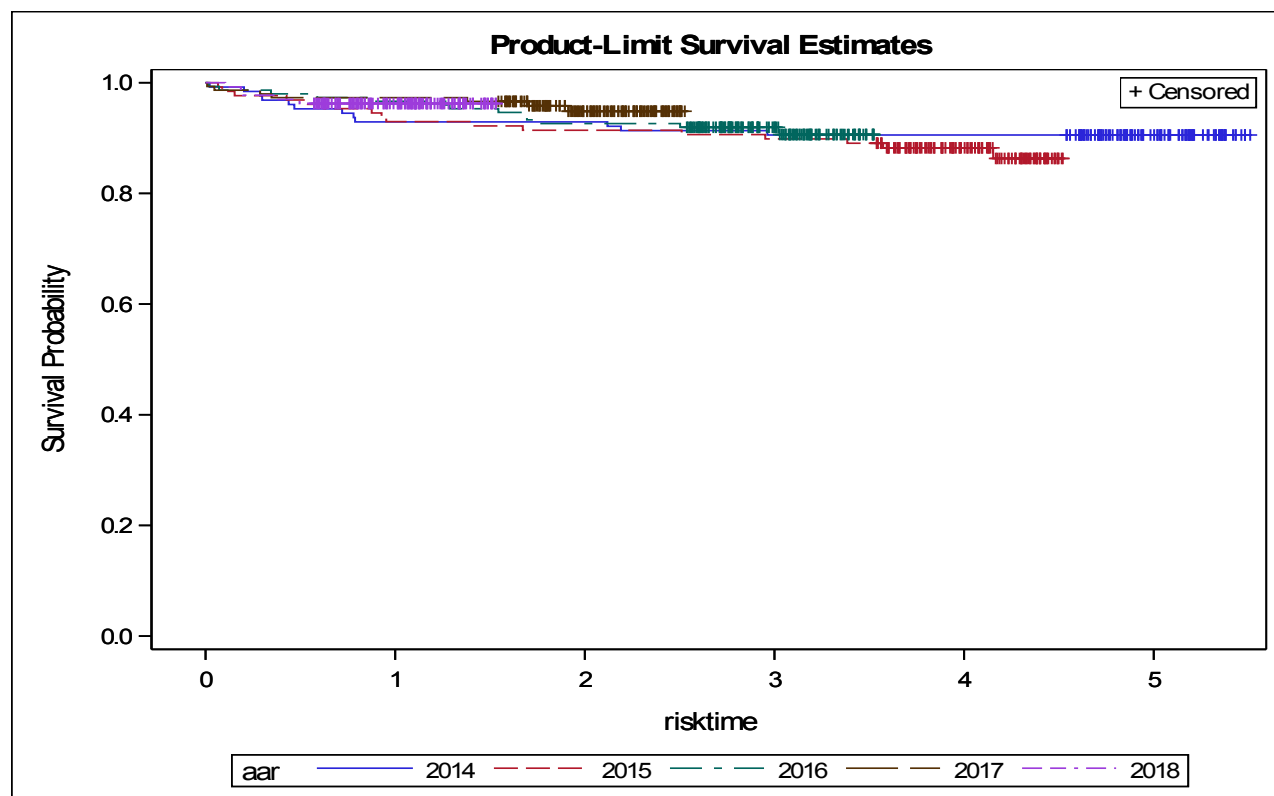
	Score 0		Score 1-2		Score 3 eller derover		Total Antal
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark	2750	47,1	2041	35,0	1048	17,9	5839
Hovedstaden	709	43,3	595	36,3	334	20,4	1638
Rigshospitalet	366	42,5	316	36,7	180	20,9	862
Herlev	343	44,2	279	36,0	154	19,8	776
Sjælland	474	46,3	365	35,6	185	18,1	1024
Roskilde	474	46,3	365	35,6	185	18,1	1024
Syddanmark	639	46,7	475	34,7	253	18,5	1367
Odense	451	46,2	336	34,4	190	19,4	977
Esbjerg	71	50,4	47	33,3	23	16,3	141
Vejle	117	47,0	92	36,9	40	16,1	249
Midtjylland	647	53,0	398	32,6	175	14,3	1220
Århus	470	52,5	287	32,1	138	15,4	895
Holstebro	177	54,5	111	34,2	37	11,4	325
Nordjylland	281	47,6	208	35,3	101	17,1	590
Ålborg	281	47,6	208	35,3	101	17,1	590

Overlevelsediagrammer for undertyper af Malignt lymfom (død af alle årsager)

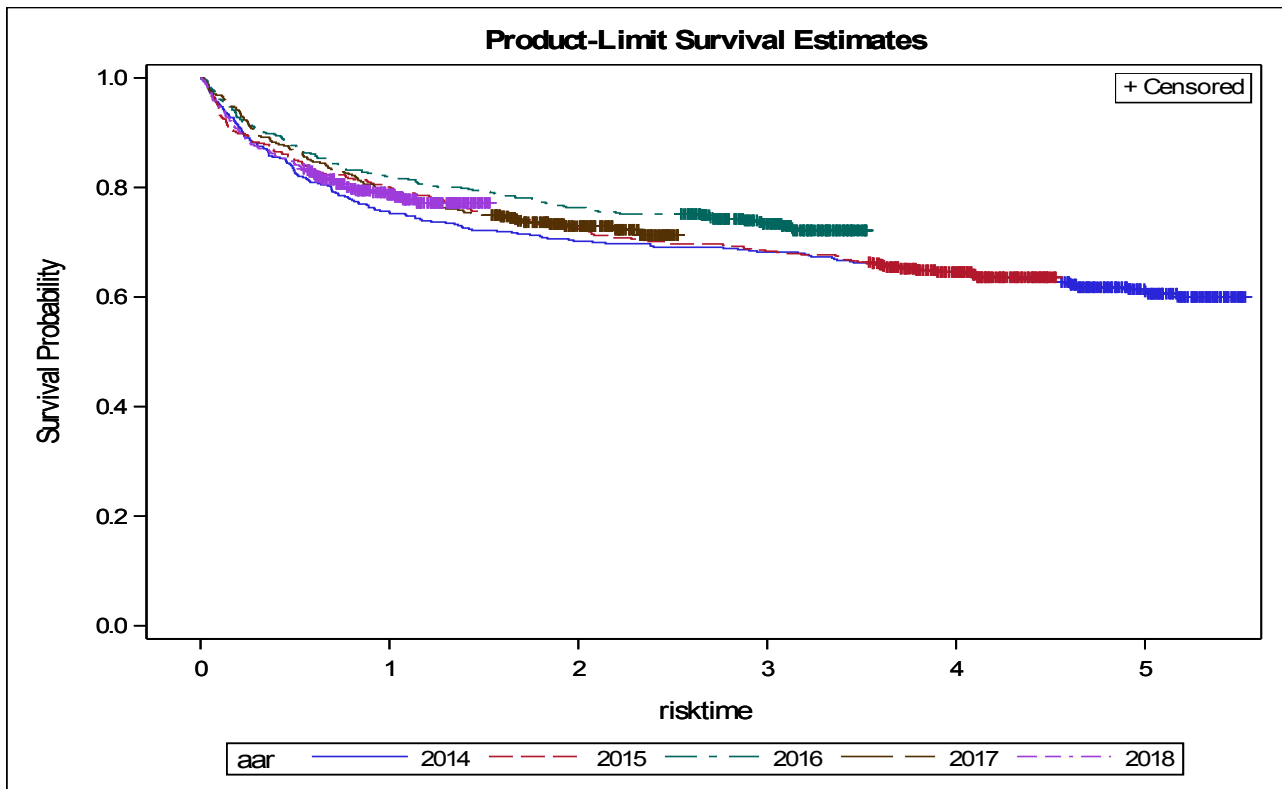
Non-Hodgkin Lymfom



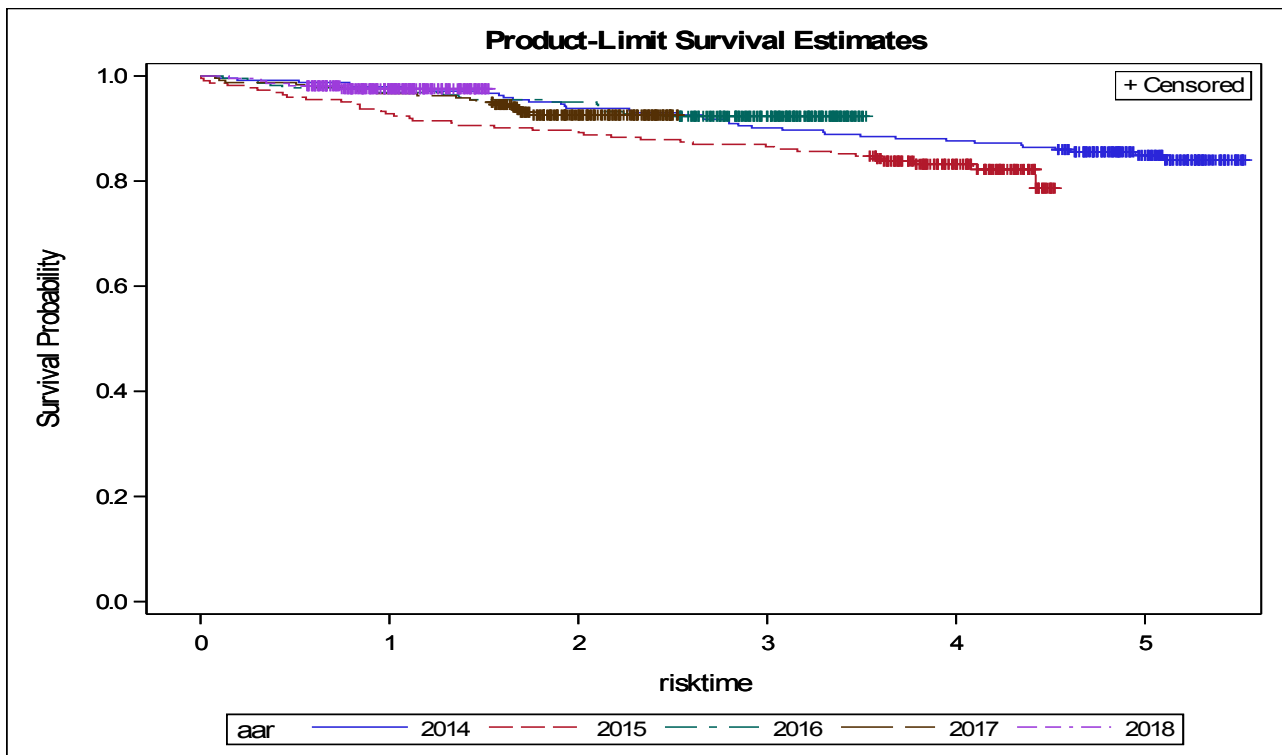
Hodgkin Lymfom



Storcellet B-celle lymfom (DLBCL)



Folikulært lymfom (FL)



1-, 3- og 5-års overlevelse for lymfom patienter under 60 år

1-års overlevelse (opgjort som indikator 6, afgrænset til alder <60)

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år 2017 - 2018		Tidligere år	
				Andel	95 % CL	2015 - 2016 Andel	2013 - 2014 Andel
Danmark	38	736	0.0	94.5	(92.6-96.0)	95.6	94.6
Region Hovedstaden	13	214	0.0	93.4	(88.9-96.2)	96.9	95.6
Region Sjælland	3	124	0.0	97.6	(92.7-99.2)	95.9	91.8
Region Syddanmark	10	151	0.0	92.6	(86.7-96.0)	95.6	92.8
Region Midtjylland	7	174	0.0	96.0	(91.7-98.1)	92.6	95.3
Region Nordjylland	5	73	0.0	92.5	(82.7-96.8)	97.4	96.3
Region Hovedstaden	13	214	0.0	93.4	(88.9-96.2)	96.9	95.6
Rigshospitalet	12	138	0.0	90.6	(83.9-94.6)	95.2	95.6
Herlev	#	#	0.0	98.7	(91.0-99.8)	100.0	95.5
Region Sjælland	3	124	0.0	97.6	(92.7-99.2)	95.9	91.8
Roskilde	3	124	0.0	97.6	(92.7-99.2)	95.9	91.8
Region Syddanmark	10	151	0.0	92.6	(86.7-96.0)	95.6	92.8
Odense	9	114	0.0	91.0	(83.4-95.3)	95.0	91.5
Esbjerg	.	12	0.0	100.0	(100-100)	93.8	100.0
Vejle	#	#	0.0	95.8	(73.9-99.4)	100.0	100.0
Region Midtjylland	7	174	0.0	96.0	(91.7-98.1)	92.6	95.3
Århus	6	132	0.0	95.5	(90.2-97.9)	93.4	95.9
Holstebro	#	#	0.0	97.6	(84.3-99.7)	87.5	91.7
Region Nordjylland	5	73	0.0	92.5	(82.7-96.8)	97.4	96.3
Ålborg	5	73	0.0	92.5	(82.7-96.8)	97.4	96.3

3-års overlevelse (opgjort som indikator 7, afgrænset til alder <60)

Gruppe	Døde	Total	pct	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95 % CL	2011 - 2014	2007 - 2010
Danmark	100	1547	0.0	92.8	(91.2-94.0)	90.8	88.0
Region Hovedstaden	25	471	0.0	94.3	(91.6-96.1)	90.7	89.5
Region Sjælland	9	246	0.0	96.1	(92.7-98.0)	91.2	91.3
Region Syddanmark	25	332	0.0	91.2	(87.1-94.1)	92.0	86.7
Region Midtjylland	25	349	0.0	92.2	(88.5-94.7)	89.9	85.9
Region Nordjylland	16	149	0.0	87.0	(79.5-91.9)	90.6	87.1
Region Hovedstaden	25	471	0.0	94.3	(91.6-96.1)	90.7	89.5
Rigshospitalet	21	306	0.0	92.8	(89.2-95.3)	90.1	90.0
Herlev	4	165	0.0	97.1	(92.3-98.9)	91.9	88.5
Region Sjælland	9	246	0.0	96.1	(92.7-98.0)	91.2	91.3
Roskilde	9	246	0.0	96.1	(92.7-98.0)	91.0	93.7
Næstved	.	.	0.0	.	(.-.)	100.0	88.6
Region Syddanmark	25	332	0.0	91.2	(87.1-94.1)	92.0	86.7
Odense	22	254	0.0	89.8	(84.7-93.3)	90.6	82.9
Esbjerg	#	#	0.0	96.4	(77.2-99.5)	100.0	92.6
Vejle	#	#	0.0	95.2	(82.0-98.8)	97.1	95.8
Region Midtjylland	25	349	0.0	92.2	(88.5-94.7)	89.9	85.9
Århus	20	283	0.0	92.4	(88.4-95.1)	89.1	85.1
Holstebro	5	66	0.0	90.8	(78.6-96.2)	94.0	88.9
Region Nordjylland	16	149	0.0	87.0	(79.5-91.9)	90.6	87.1
Ålborg	16	149	0.0	87.0	(79.5-91.9)	90.6	87.1

5-års overlevelse (opgjort som indikator 8, afgrænset til alder <60)

Gruppe	Døde	Total	uoplyst pct	Aktuelle år 2013 - 2018		Tidligere år 2007 - 2012
				Andel	95 % CL	Andel
Danmark	181	2318	0.0	90.8	(89.3-92.0)	86.0
Region Hovedstaden	50	742	0.0	92.2	(89.8-94.1)	86.7
Region Sjælland	21	344	0.0	92.9	(89.0-95.4)	90.2
Region Syddanmark	44	484	0.0	89.4	(85.9-92.1)	87.5
Region Midtjylland	42	518	0.0	90.5	(87.2-93.0)	81.9
Region Nordjylland	24	230	0.0	86.6	(80.0-91.1)	84.6
Region Hovedstaden	50	742	0.0	92.2	(89.8-94.1)	86.7
Rigshospitalet	39	488	0.0	90.7	(87.3-93.2)	86.4
Herlev	11	254	0.0	95.3	(91.6-97.4)	87.5
Region Sjælland	21	344	0.0	92.9	(89.0-95.4)	90.2
Roskilde	21	344	0.0	92.9	(89.0-95.4)	92.2
Næstved	.	.	0.0	.	(.-.)	85.4
Region Syddanmark	44	484	0.0	89.4	(85.9-92.1)	87.5
Odense	41	383	0.0	87.5	(83.3-90.7)	84.9
Esbjerg	#	#	0.0	97.1	(81.4-99.6)	95.6
Vejle	#	#	0.0	96.6	(86.9-99.1)	93.3
Region Midtjylland	42	518	0.0	90.5	(87.2-93.0)	81.9
Århus	35	428	0.0	90.4	(86.7-93.1)	80.1
Holstebro	7	90	0.0	91.5	(82.8-95.9)	88.8
Region Nordjylland	24	230	0.0	86.6	(80.0-91.1)	84.6
Ålborg	24	230	0.0	86.6	(80.0-91.1)	84.6



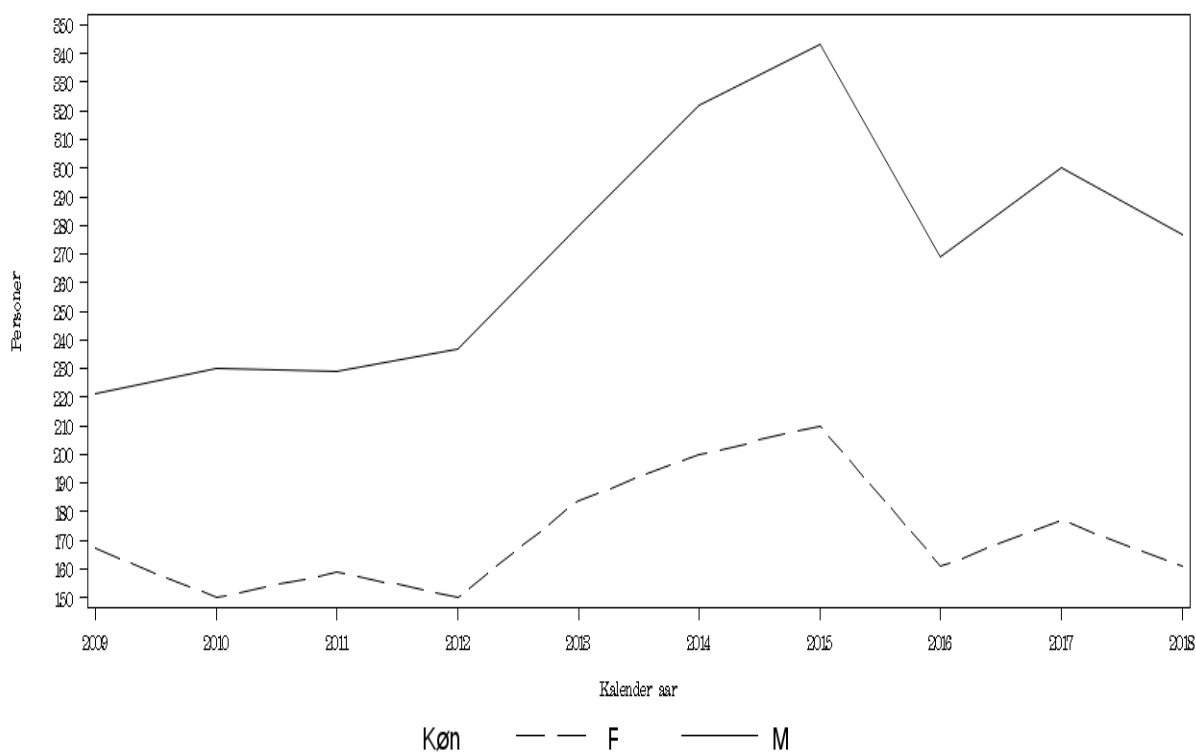
Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)

Antal og fordelinger af patienter, der indgår i indikatoropgørelserne

CLL-patienter pr år	2018	2017	2016	2015
Danmark	438	477	430	553
Hovedstaden	122	125	112	163
Sjælland	79	79	76	92
Syddanmark	85	120	118	132
Midtjylland	95	103	84	116
Nordjylland	57	50	40	50
Hovedstaden	122	125	112	163
Herlev	58	68	57	81
Rigshospitalet	64	57	55	82
Sjælland	79	79	76	92
Roskilde	79	79	76	92
Syddanmark	85	120	118	132
Esbjerg	11	18	16	23
Odense	50	67	73	92
Vejle	24	35	29	17
Midtjylland	95	103	84	116
Holstebro	42	35	25	38
Århus	53	68	59	78
Nordjylland	57	50	40	50
Ålborg	57	50	40	50

Antal nye tilfælde af CLL pr år siden databasens start (2008)

Års overlevelse, alle



Alder

CLL-aldersfordeling	Min	1. kvartil	Median	3. kvartil	Max
2018	33,8	64,8	72,5	77,9	96,2
2017	34,7	63,2	71,3	78,1	97,3
2016	32,7	62,7	70,4	78,6	97,8
2015	34,6	63,9	71,1	77,9	96,9

CLL-aldersfordeling	Min	1. kvartil	Median	3. kvartil	Max
Hovedstaden	36,4	65,4	71,6	76,7	92,1
Sjælland	42,2	65,4	74,5	79,6	93,3
Syddanmark	46,1	65,0	73,7	79,5	95,9
Midtjylland	33,8	62,9	71,7	77,4	96,2
Nordjylland	45,6	62,9	72,1	77,3	88,3

Køn

CLL-kønsfordeling	2018	2017	2016	2015	Total
Kvinder	161	177	161	210	709
Mænd	277	300	269	343	1189

CLL-kønsfordeling	Mænd		Kvinder	
	antal	%	antal	%
Danmark	300	62,9	177	37,1
Hovedstaden	72	57,6	53	42,4
Sjælland	55	69,6	24	30,4
Syddanmark	81	67,5	39	32,5
Midtjylland	61	59,2	42	40,8
Nordjylland	31	62,0	19	38,0
Hovedstaden	72	57,6	53	42,4
Herlev	37	54,4	31	45,6
Rigshospitalet	35	61,4	22	38,6
Sjælland	55	69,6	24	30,4
Roskilde	55	69,6	24	30,4
Syddanmark	81	67,5	39	32,5
Esbjerg	12	66,7	6	33,3
Odense	43	64,2	24	35,8
Vejle	26	74,3	9	25,7
Midtjylland	61	59,2	42	40,8
Holstebro	21	60,0	14	40,0
Århus	40	58,8	28	41,2
Nordjylland	31	62,0	19	38,0
Ålborg	31	62,0	19	38,0



Appendiks 2. Vejledning i fortolkning af resultater

I det følgende gives en vejledning i, hvorledes resultaterne i årsrapporten skal læses.

Indikatorstabeller

Tabellerne i rapporten omfatter resultater for de enkelte afdelinger, regioner og landsgennemsnittet.

På baggrund af persondatalovens regler og de almindelige regler om tavshedspligt, må der ikke offentliggøres følsomme personoplysninger i en form, hvor det er muligt "alene eller sammen med andre oplysninger" at henføre det til en identificerbar person. Definitionen af en personoplysning følger af persondatalovens § 3 nr. 1. "Enhver form for information om en identificeret eller identificerbar fysisk person (den registrerede)." Som følge heraf har Statens Serum Institut besluttet, at alle resultater med persondata under 3 ikke må offentliggøres. Resultater med under 3, men over 0, i tæller eller nævner i indikatorstabeller og i øvrige opgørelser bliver erstattet med #.

Nedenfor beskrives **indholdet af tabellerne**:

- **Standard:** Angiver den af styregruppen fastsatte standard for, hvor stor en andel (%) af det samlede antal patientforløb, der som minimum/højst må forventes at leve op til kravet relateret til den pågældende indikator. Et "<" foran procentværdien angiver, at indikatorværdien højst må antage denne for at standard er opfyldt.
- **Standard opfyldt, Ja/Nej:** Angiver, om standarden er opfyldt for afdelingen/regionen/landet. "Ja" indikerer, at afdelings-, regions-/landsgennemsnittet opfylder standarden. "Nej" betyder, at standarden ikke er opfyldt.
- **Tæller/nævner:** Angiver det samlede antal patienter, der indgår i tæller og nævner i beregningen af den pågældende indikatorværdi. For alle indikatorer gælder det, at patienterne ikke indgår i beregningen af indikatoren, såfremt der for den relevante variabel i registreringskemaet er angivet "uoplyst" eller at data mangler. Ligeledes ekskluderes patienter, hvor den pågældende aktivitet er bedømt "ikke relevant". Der vil derfor være forskel i antallet af patientforløb, som indgår i beregningen af de enkelte indikatorer.
- **Uoplyst:** Angiver antallet af indberetninger med manglende oplysninger til beregning af indikatoren. Andelen af det potentielle datagrundlag angives i procent i en parentes.
- **Andel patientforløb som opfylder kravet, % (95 % CI):** Angiver den procentvise andel af det samlede antal patientforløb, der lever op til kravet i relation til den pågældende indikator. For at få et indtryk af den statistiske usikkerhed ved bestemmelse af indikatorværdien er der anført et 95% konfidensinterval (95% CI), som angiver, at den "sande" indikatorværdi med 95% sandsynlighed befinder sig indenfor det opstillede interval. Konfidensintervallets bredde afspejler med hvilken præcision, indikatorværdien er bestemt. Periodeangivelsen refererer til opgørelsesperiode.



Kontroldiagrammer (regioner/enheder)

Grafisk præsentation af resultaterne for hver region hhv. afdeling. Diagrammerne giver en oversigt over den fastsatte standard, landsresultatet og regionsresultaterne hhv. afdelingsresultaterne for hver enkelt indikator (prikker) angivet med tilhørende 95 % konfidensintervaller (vandrette streger).



Appendiks 3. Beskrivelse af sygdomsområdet og behandling

Lymfomer

Maligne lymfomer (lymfekræft) er ondartede sygdomme, som udgår fra immunforsvarets celler, lymfecellerne (lymfocytterne). Lymfomer inddeles i undertyper efter WHO's klassifikation og er baseret på, hvilket udviklingsstrin lymfomet befinder sig på. Der er to hovedtyper af lymfomer, non-Hodgkin og Hodgkin's lymfom. Non-Hodgkin lymfomer inddeles yderligere i to hovedgrupper, B-celle og T-celle lymfomer, afhængigt af, om de udgår fra B- eller T-lymfocytter.

Der er over 30 undertyper af non-Hodgkin lymfomer, og sygdomsforløbet varierer meget undertyperne imellem. Der er ca. 1400 nye tilfælde af lymfekræft om året i Danmark, ca. 90 % af dem er non-Hodgkin lymfom og ca. 10 % er Hodgkin's lymfom.

Årsagen til lymfom er ukendt, men en række disponerende faktorer mistænkes. Der er en øget hyppighed af lymfekræft hos patienter med svækket og/eller aktiveret immunforsvar, fx efter organtransplantation, hos HIV patienter og patienter med inflammatoriske bindevævssygdomme (leddegigt, mb. Sjögren). Nogle undertyper af lymfomer er relateret til kronisk infektion, fx hænger MALT lymfom i mavesækken sammen med *helicobacter pylori* infektion. Ved nogle lymfekræfttyper, fx Hodgkin's lymfom, Burkitt lymfom og nogle former for T-celle lymfomer, kan der påvises Epstein-Barr virus i lymfocellerne, men Epstein-Barr virussens rolle ved udviklingen af lymfekræft er ikke klarlagt.

Lymfomer præsenterer sig hyppigst ved forstørrede lymfeknuder. Almene symptomer som feber, nattesved, vægttab (B-symptomer) samt træthed og hudkløe kan forekomme. Lymfomer kan involvere andre organer udover lymfeknuder, og såkaldt ekstranodal involvering kan forekomme alene eller sammen med involvering af lymfeknuder. Både Hodgkin's og non-Hodgkin lymfom stadieinddeles efter Ann Arbor klassifikationen i stadium I-IV: st. I: involvering af et enkelt lymfeknudeområde; st. II involvering af flere områder på samme side af diafragma; st. III: involvering af lymfeknuder på begge sider af diafragma; st. IV: spredning til ekstranodale organer, fx knoglemarv, lever, lunger etc. Udredning for lymfom omfatter vævsprøver, som typisk opnås ved at fjerne en forstørret lymfeknude eller ved at tage en prøve med nål (biopsi). Stadieinddeling foretages ved hjælp af skanning (CT eller PET-CT skanning) og knoglemarvsundersøgelse. I nogle tilfælde kan der være brug for yderligere undersøgelser, såsom kikkertundersøgelse, skanning af hjernen eller lumbalpunktur.

Hodgkin's lymfom

Antallet af nye tilfælde af Hodgkin's lymfom ligger omkring 130-140 om året og har aldersmæssigt to toppe, en omkring 20-30 års alderen og en efter 50 års alderen. Ekstranodal involvering ved Hodgkin's lymfom er sjælden. Ca. 65 % af patienterne har lokaliseret sygdom (st. I og II), men op til 40 % har B-symptomer.

På mikroskopisk (histologisk) niveau inddeles Hodgkin's lymfom i to hovedgrupper: Nodularlymfocyte predominant og klassisk Hodgkin's lymfom. Klassiske Hodgkin lymfomer inddeles i subtyper: Bindevævsrig (nodular sclerosis), blandet celletype (mixed cellularity), lymfecellerig (lymfocyte rich) og lymfecelle tomt (lymfocyte depleted). Ann Arbor stadium er en vigtig prognostisk faktor. I de tidlige stadier (stadium I og II) er de øvrige risikofaktorer antal involverede lymfeknuderegioner ≥ 3 , stor tumor og forhøjet



sænkingsreaktion (blodprøve). I de avancerede stadier (stadium III og IV) er der fundet prognostisk betydning af alder, køn, plasma albumin, hæmoglobin, antal hvide blodlegemer (leukocytter) og antal lymfocytter i perifert blod. Principperne forbehandling af Hodgkin's lymfom er, at de tidlige stadier behandles med kemoterapi efterfulgt af strålebehandling, og de sene stadier behandles ofte med mere intensiv kemoterapi, evt. suppleret med strålebehandling. Prognosen for Hodgkin's lymfom er god med en 5-års overlevelse på over 80 %.

Non-Hodgkin lymfom

Non-Hodgkin lymfom (NHL) er en heterogen sygdomsgruppe med mange distinkte undertyper, som har varierende epidemiologi, årsagsfaktorer, kliniske manifestationer og prognose. Den hyppigste undertype af NHL er diffust storcellet B-celle lymfom (DLBCL), som udgør 40 % af NHL med 450 nye tilfælde/år, efterfulgt af follikulært lymfom (FL), som udgør 19 % af alle NHL tilfælde – svarende til ca. 200 nye tilfælde/år. Incidensen (antal nye tilfælde/år) af DLBCL og FL har været stigende. DLBCL præsenterer sig typisk ved en eller flere hurtigt voksende lymfeknuder, men op til 40 % af patienterne har ekstranodal involvering. B-symptomer ses hos ca. 30 % af patienterne. Prognostisering af patienterne anvender det internationale prognostisk index, IPI, hvor 5 følgende risikofaktorer indgår: alder >60, Ann Arbor st. III-IV, flere ekstranodale lokaliseringer, forhøjet LDH og WHO performance score (index for funktionsniveau) >1. DLBCL behandles med kombinationskemoterapi og antistofbehandling rettet mod kræftcellernes overflade. Prognosen er forholdsvis god, med en 5-års overlevelse omkring 65 % - bedst ved lav IPI. En særligt ugunstig lokalisering af DLBCL er forekomst af lymfom i CNS, hvor almindelig kemoterapi har svært ved at nå ind, og hvor tilbagefaldshyppigheden er betydelig.

Follikulære lymfomer og andre langsomt voksende (lavmaligne) lymfomer, som marginalzone lymfom og småcellet lymfocytært lymfom, manifesterer sig hyppigst ved forstørrede lymfeknuder. Lokaliserede tilfælde kan behandles med kurativt (helbredende) intenderet radioterapi, dog har de fleste patienter udbredt sygdom på diagnosetidspunktet. Hovedparten af patienterne har ingen subjektive symptomer og kan observeres uden umiddelbar behandling (wait and watch). Symptomatiske patienter med udbredt sygdom behandles med antistof og kemoterapi. Ikke-lokaliseret FL opfattes som en inkurabel sygdom med et typisk gradvist progredierende forløb. Den mediane overlevelse er over 15 år. Prognostiseringen sker efter FLIPI (follikulær lymfom international prognostisk index), hvor følgende risikofaktorer indgår: alder >60, hæmoglobin <7,3 mmol/l, forhøjet LDH, stadium III-IV, >4 nodale regioner. Lavmaligne follikulære lymfomer kan transformere til DLBCL. Prognosen efter transformation er dårlig. T-celle lymfomer er sjældne i den vestlige verden, mens de udgør de hyppigste lymfomundertyper i Asien. T-celle lymfomer har en dårligere prognose end B-celle lymfomer. Standardbehandlingen er kombinationskemoterapi, hos patienter under 65 år efterfulgt af højdosis kemoterapi med stamcellestøtte.

De meget aggressive undertyper, som lymfoblastært lymfom og Burkitt lymfom, udvikler sig hurtigt og kan præsentere sig ved livstruende tilstande med afklemning af de store blodkar (vena cava superior syndrom). Derimod responderer disse lymfomer meget hurtigt på kombinationskemoterapi suppleret med antistof. Prognosen er god med en 5-års overlevelse omkring 70 %.

Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)

Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) er en sygdom, som i lighed med lymfekræft udgår fra lymfecellerne. Der registreres ca. 500 nye tilfælde af CLL om året i Danmark. CLL rammer ældre mennesker, gennemsnitsalderen er ca. 70 år. Årsagen til CLL er ikke kendt, men førstegradsslægtninge til patienter med CLL har ca. 7 gange øget risiko for at udvikle CLL. CLL viser sig ved persisterende lymfocytose (>5 mia/l) i blodet og kan blive opdaget tilfældigt efter en blodprøve. Nogle af patienterne kan have symptomer på blodmangel, øget infektionstendens eller B-symptomer. En del af patienterne præsenterer sig med hævede lymfeknuder og/eller forstørret milt. CLL kan være ledsaget af autoimmune sygdomme som hæmolyse og thrombocytopeni. Stadiet af patienterne baseres på fundene ved palpation af lymfeknuder og milt, på objektiv undersøgelse samt hæmoglobin og antal thrombocytter i blodet (Binet stadiet). Leukæmicellernes molekylærbiologiske egenskaber, som cytogenetiske forandringer og immunglobulinets mutationsstatus, har prognostisk betydning.

CLL-patienter er ofte asymptomatiske på diagnosetidspunktet og kan følges uden behandling. Patienter, som har almene symptomer eller tiltagende knoglemarvssvigt, behandles typisk med kemoterapi kombineret med antistof. Enkelte patienter behandles med targeteret (målrettet) behandling baseret på deres risiko-profil. Udvalgte patienter under 70 år med recidiverende lymfekræft og CLL kan tilbydes mini-allogen transplantation.