

# Nyheter från Nationellt Kvalitetsregister för Bröstcancer

## Innehåll

- Årsrapport
- Ändringar i NKBC
- Årsmöte
- BCBaSe 3.0
- Revision av  
Bröstrekonstruktionsregistret

NKBC har nu 10 år på nacken och nära 70 000 registreringar finns lagrade. Vi ser fortsatt hög kvalitet i bröstcancerprocessen och områden som vi kan påverka. Till alla inrapportörer/administratörer och andra som bidragit till registret vill jag framföra min beundran och tack för ert arbete och ser fram emot att uppnå de mål som är uppsatta för 2019 se nedan.

Ett välförtjänt juluppehåll tillönskas er alla!

*Kerstin Sandelin*

Registerhållare, NKBC

## Årsrapport 2017

Den slutliga Årsrapporten för 2017 med tillhörande sammanfattande och förklarande bilaga i PDF finns nu publicerad online med datauttag gjort 2018-08-31. I den interaktiva rapporten kan man välja att få data presenterade på sjukhus-, landsting-, regions- eller riksnivå. För vissa variabler kan också data presenteras utefter ålder och tumörbiologi.

Ändringar från förra Årsrapporten:

- Indikatorn ”Studier” infördes i kvalitetsregistret 2017 och finns nu med i rapporten för första gången.
- Endokrin behandling finns nu rapporterad med två indikatorer; dels måluppfyllelse (andel som fått endokrin behandling av patienter med östrogenreceptor-positiv sjukdom utan fjärrmetastaser) och dels andel som fått behandling preoperativt (neoadjuvant) respektive postoperativt.
- Målnivån för ”Endokrin behandling, måluppfyllelse” har ändrats i enlighet med EUSOMAs förändrade kvalitetskriterier, från (95/90) till (90/85).
- Målnivån för ”Välgrundad misstanke om cancer till operation” (tidigare ”Datum för första kontakt”) har ändrats till 80 % för att överensstämma med målnivån som används i Standardiserat vårdförlopp (SVF) som infördes 2016.

Årsrapporten finns tillgänglig via RCCs hemsida:

<https://statistik.incanet.se/brostcancer/>

## Ändringar i NKBC

Formuläret ”Uppföljning” är borttaget. På formuläret ”Postoperativa loko-regionala recidiv/fjärrmetastaser” har i stället en ny variabel införts där man kan registrera om patienten är recidiv/metastasfri.

För Ki67 återinfördes intermediär nivå som val. Ki67-status klassas som låg, intermediär eller hög baserat på lokala cut-off värden.

Då SweBCG fattat ett beslut om införandet av testning med kommersiell genprofil i klinisk praxis för selekterade patientgrupper (PAM50) kommer en ny indikator rörande detta införas i NKBC under 2019. (”Test med kommersiell genprofil genomförd”: ja/ nej/ uppgift saknas).



## Årsmöte

Nästa årsmöte för NKBC är inplanerat till 2019-04-08.

## BCBaSe 3.0

Arbetet med att skapa en ny forskningsdatabas utifrån Nationella Kvalitetsregistret för Bröstcancer, BCBaSe 3.0, är inlett. Med en BCBaSe 3.0 kan vi optimera förutsättningarna för klinisk epidemiologisk bröstcancerforskning baserat på data i NKBC, genom att registret länkas mot databaser vid Socialstyrelsen, Statistiska Centralbyrån och Försäkringskassan. På detta sätt kan man för forskning skapa tillgång till uppgifter rörande komorbiditet, sekundär sjuklighet, läkemedelsanvändning, socioekonomi, reproduktion, cancerärflighet och sjukskrivning. För enskilda forskare är länkningar av studiedatabaser mot register på SCB och SoS kostsamma och förenade med långa väntetider. En gemensam forskningsdatabas gör det enklare och snabbare att genomföra nationella studier med hög power. BCBaSe 3.0 kommer att bedrivas som ett forskningsprojekt och registret hållas vid RCC Stockholm-Gotland. En arbetsgrupp med representanter från varje sjukvårdsregion är under bildande.

## Revision av Bröstrekonstruktionsregistret

Arbetet med en revision av Bröstrekonstruktionsregistret har påbörjats. Bland annat pågår översyn av variabler som används både i BRIMP (bröstimplantatregistret) och i Bröstrekonstruktionsregistret så att dubbelregistrering undviks. Målet för båda registren är införande av PROM (patientrapporterade utfallsmått).

