

# WEBB-konverteringen av Gynop

## Har konverterat 8/5:

Umeå

Lycksele

Skellefteå

Gällivare

Sunderbyn

Kalmar

Ljungby

Växjö

Örebro (USÖ)

Eskilstuna

Nyköping

Eksjö

Jönköping

Norrköping

Linköping

Motala

+3 till

Den klinik som inte har konverterat innan 15 juni 2012 kommer **inte** att kunna få några resultatsammanställningar, inte heller i rapportgeneratorn förrän detta är utfört. Ingen export till Gynonkreg kommer att ske.

**29 kliniker återstår!!!!!!**

[www.gynop.org](http://www.gynop.org)

# Historik 1

- Preben Kjölhede och jag gjorde ett register för tumörkirurgi för sydöstra sjukvårdsregionen. Registrering startade 2000
- Inom tumörARG uppkom önskemål om ett liknande nationellt register samtidigt som arbete med ett nationellt gyn onkologiskt register startade (Gynonkreg)
- Socialstyrelsen/SKL gav anslag till utveckling av Gynonkreg

# Historik 2

- Inför nästa anslagsomgång blev jag uppkallad till Socialstyrelsen tillsammans med Mats Löfgren, Gynopreg. Jag fick följande ultimatum: Antingen slutar Gynonkreg att utveckla en "konkurrerande" gynkirurgiregistrering eller skulle vi få fortsätta utvecklingen utan ekonomiskt stöd från Socialstyrelsen/SKL
- Vi beslöt att utveckla en tumörsträng i Gynopreg och exportera data till Gynonkreg. Tumörsträngen i Gynop startade 2005

# Historik 3

- Eftersom inte alla kliniker i Gynonkreg deltog i Gynop fanns möjlighet till begränsad kirurgi-registrering i Gynonkreg kvar
- Export och ffa import av data och att upprätthålla och synkronisera två (egentligen 6 databaser; Gynop, INCAx4 och GKR) visade sig betydligt mer komplicerat än vad vi föreställt oss

# Reflektioner 1

- Varför har vi tre register?
  - Gynop
  - GKR
  - Gynonkreg i INCA (egentligen 4 register)

# Reflektioner 2

- Gynop – GKR
  - Stockholm ville göra något bättre och mindre omfattande än Gynop ("Gynop-light")
  - Mats sliter nu sitt hår för att exportera GKR-databasen till Gynop för gemensamma analyser
  - Variabelmässigt blev GKR i slutändan inte ssk mycket mindre omfattande än Gynop
  - Är detta god hushållning av begränsade resurser?

# Reflektioner 3

- Gynonkreg – Gynop/GKR
  - Gynonkreg ville också göra en enklare registrering än Gynop
  - Gynop registrerade, när Gynonkreg initialt planerades inte tumörkirurgi
  - Gynonkreg hade en ambition att kunna rapportera vidare till FIGO
  - Gynonkreg registrerar också onkologisk behandling, långtidsuppföljning och processvariabler som t ex väntetider
  - INCA-registren är diagnosbaserade

# Reflektioner 4

- Arbete pågår nu för att
  - GKR skall kunna exportera till Gynop
  - GKR skall kunna exportera till Gynonkreg
  - Gynop skall kunna exportera till Gynonkreg

Detta arbete är nästan lika omfattande som att bygga ett nytt register. Vardera registret har egenheter som försvårar detta. Svårigheterna växer exponentiellt och det är tveksamt vad detta betyder för den slutgiltiga datakvalitén



# Reflektioner 5

- Om vi skall få en användbar nationell databas över den gynekologiska tumörkirurgin är min åsikt att vi måste bestämma oss för en enhetlig registrering
- Denna bör omfatta anamnestiska data, ASA-score etc för att kunna analysera case-mix
- Operativa data
- Postoperativt förlopp
- Komplikationsregistrering

# Reflektioner 6

- Gynekologin har (hitills) lyckats samla kirurgin i ett (två) register för den operativa verksamheten
- Jämför med kirurgerna som har 15-20
- Man behöver inte bestämma diagnos innan man registrerar i Gynop/GKR
- Om gynekol tumörkirurgin skall registreras via Gynopreg måste man först bestämma om operationen rör ett benigt eller malignt tillstånd och sedan välja registersträng i Gynonkreg

# Reflektioner 7

- Kvalitetsregister är till för att serva klinikerna och inte tvärtom
- Resurserna för att bygga och underhålla kvalitetsregister är begränsade
- Målet med kvalitetsregister är att de skall vara nationella
- Om professionen kan enas nationellt kan vi nog registertekniskt lösa registreringen
- Så länge man registermässigt gör si på ena stället och så på det andra kommer vi inte att kunna göra nationella jämförelser

# Reflektioner 8

- Om tumörkirurgin skall registreras i Gynonkreg kräver det en omfattande utvidgning av registret
- Det bästa kan ibland vara det godas fiende
- Professionen måste ta ett gemensamt beslut och solidariskt följa det – tiden för registeranarki borde vara förbi
- Valet står mellan Gynop/GKR som finns i dag eller att bygga nya kirurgimoduler i Gynonkreg vilket kommer att ta några år

# Reflektioner 9

- Om nya moduler skall byggas i Gynonkreg är ett praktiskt råd är att börja med rapporten och sedan bestämma vad som behöver registreras för att skapa den



# Tumörsträngen

## Årsmaterial

Sjukhusnamn	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Totalt
Borås	0	1	9	56	43	38	27	174
Eksjö	0	14	36	28	27	33	17	155
Eskilstuna	0	0	0	0	0	0	11	11
Falun	0	6	82	68	75	78	80	389
Gbg, Sahlgrenska	1	0	71	75	69	33	10	259
Gbg, Östra	0	1	0	0	0	2	1	4
Gällivare	0	0	0	0	1	1	3	5
Gävle	0	0	2	35	49	50	57	193
Halmstad	0	12	41	53	44	39	33	222
Helsingborg	0	32	51	51	54	56	60	304
Hudiksvall	0	0	2	28	39	31	37	137
Jönköping	0	28	25	33	28	37	26	177
Kalmar	0	20	19	30	38	39	34	180
Karlskoga	0	0	0	0	0	1	1	2
Karlskrona	0	0	0	85	81	67	66	299
Kristianstad	0	0	0	0	32	49	43	124
Lidköping	0	0	0	0	0	0	2	2
Linköping	0	96	229	242	241	239	263	1,310
Ljungby	0	0	0	0	0	9	11	20
Luleå	1	9	2	52	52	54	75	245
Lund	0	0	0	0	2	200	238	440
Lycksele	0	3	4	7	9	13	9	45
Motala	0	10	9	8	12	10	2	51
Norrköping	0	2	3	4	2	2	2	15
Nyköping	0	0	24	14	27	26	12	103
Skellefteå	4	9	8	11	16	17	18	83
Skövde	1	71	66	68	74	72	62	414
Sundsvall	0	43	57	52	52	50	52	306
Trollhättan	2	65	81	72	68	85	75	448
Umeå	49	108	94	106	121	137	82	697
Uppsala	0	1	100	63	74	2	1	241
Varberg	2	38	20	35	25	10	15	145
Visby	1	9	19	8	0	0	0	37
Värnamo	0	7	15	12	8	26	14	82
Västervik	0	27	29	22	21	29	18	146
Västerås	0	0	0	0	59	53	44	156
Växjö	0	0	0	0	0	2	27	29
Ystad	0	0	0	0	0	1	0	1
Örebro	0	2	93	5	2	1	15	118
Örnsköldsvik	0	19	16	19	10	18	11	93
Östersund	0	38	43	29	47	47	36	240
<b>Totalt</b>	<b>61</b>	<b>671</b>	<b>1,250</b>	<b>1,371</b>	<b>1,502</b>	<b>1,657</b>	<b>1,590</b>	<b>8,102</b>

# Tumörsträngen - corpuscancer

SJUKHUSNAMN	Årsmaterial							Total
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Borås	0	1	2	22	20	22	13	80
Eksjö	0	6	16	10	10	17	5	64
Eskilstuna	0	0	0	0	0	0	3	3
Falun	0	3	28	28	39	26	25	149
Gbg, Sahlgrenska	1	0	60	60	46	13	0	180
Gävle	0	0	0	10	17	13	17	57
Halmstad	0	2	12	20	18	10	14	76
Helsingborg	0	11	22	15	15	15	15	93
Hudiksvall	0	0	2	16	16	12	14	60
Jönköping	0	13	8	11	13	16	9	70
Kalmar	0	9	11	15	17	23	14	89
Karlskrona	0	0	0	41	37	27	27	132
Kristianstad	0	0	0	0	13	15	14	42
Linköping	0	39	98	80	94	73	79	463
Ljungby	0	0	0	0	0	3	6	9
Luleå	0	2	1	21	20	17	25	86
Lund	0	0	0	0	1	67	47	115
Lycksele	0	2	1	2	3	3	0	11
Motala	0	8	6	6	9	7	2	38
Norrköping	0	1	0	0	0	0	0	1
Nyköping	0	0	9	6	11	1	1	28
Skellefteå	4	6	8	9	14	9	8	58
Skövde	1	29	24	28	28	34	26	170
Sundsvall	0	20	33	26	24	30	26	159
Trollhättan	2	26	35	31	31	27	24	176
Umeå	14	23	21	27	20	21	18	144
Upsala	0	0	32	13	21	0	0	66
Varberg	2	18	10	18	13	6	8	75
Visby	0	3	6	3	0	0	0	12
Värnamo	0	2	5	5	4	10	5	31
Västervik	0	8	12	10	9	5	7	51
Västerås	0	0	0	0	29	21	10	60
Växjö	0	0	0	0	0	0	14	14
Ystad	0	0	0	0	0	1	0	1
Örebro	0	2	28	0	0	0	4	34
Örnsköldsvik	0	11	6	12	6	5	3	43
Östersund	0	17	18	10	12	23	12	92
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>262</b>	<b>514</b>	<b>555</b>	<b>610</b>	<b>572</b>	<b>495</b>	<b>3,032</b>



## Corpuscancer i tumörsträngen

Huvuddiagnos	Årsmaterial							Total
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Corpuscancer	24	262	514	555	610	572	495	3,032
Total	24	262	514	555	610	572	495	3,032

## Lymfkörtelutrymning som del av corpuscanceroperationen

Lymfkörtelutrymning (ver 3.0)	Freq.	Percent	Cum.
nej	2,412	79.55	79.55
Pelvint	405	13.36	92.91
Paraortalt	1	0.03	92.94
Både pelvint och paraortalt	107	3.53	96.47
Ej angivet	107	3.53	100.00
Total	3,032	100.00	





## Var opereras patienter med corpuscancer

Sjh-typ	Freq.	Percent	Cum.
Regionsjh	1,002	33.05	33.05
Annat sjh	2,030	66.95	100.00
Total	3,032	100.00	

# Corpuscancer –lymfkörtelutrymning

## Regionsjukhus

Lymfkörtelutrymning (ver 3.0)	Freq.	Percent	Cum.
nej	714	72.56	72.56
Ja, Pelvint	213	21.65	94.21
Ja paraortalt	1	0.10	94.31
Ja både pelvint och paraortalt	56	5.69	100.00
Total	984	100.00	

## Andra sjukhus

Lymfkörterutrymning (ver 3.0)	Freq.	Percent	Cum.
nej	1,698	87.48	87.48
Ja, Pelvint	192	9.89	97.37
Ja både pelvint och paraortalt	51	2.63	100.00
Total	1,941	100.00	

# Corpuscancer – endast pelvin lymfkörtelutrymning regionsjukhus

---

PAD, Antal körtlar i bäcken höger sida (ver 3.0)

---

type: numeric (byte)

range: [1,35]                      units: 1  
unique values: 32                      missing ..: 40/213

mean: 14.0173  
std. dev: 6.76815

percentiles:	10%	25%	50%	75%	90%
	6	9	14	18	22

---

PAD, Antal körtlar i bäcken vänster sida (ver 3.0)

---

type: numeric (byte)

range: [0,34]                      units: 1  
unique values: 28                      missing ..: 40/213

mean: 13.0116  
std. dev: 6.08275

percentiles:	10%	25%	50%	75%	90%
	6	8	13	17	21





# Corpuscancer – pelvin och para-aortal lymfkörtelutrymning andra sjukhus

---

PAD, Antal körtlar i bäcken höger sida (ver 3.0)

---

type: numeric (byte)

range: [1,29]                      units: 1  
unique values: 16                    missing .: 4/51

mean: 14.1277  
std. dev: 5.11016

percentiles:	10%	25%	50%	75%	90%
	8	11	14	17	20

---

PAD, Antal körtlar i bäcken vänster sida (ver 3.0)

---

type: numeric (byte)

range: [1,29]                      units: 1  
unique values: 18                    missing .: 4/51

mean: 13.7872  
std. dev: 4.9823

percentiles:	10%	25%	50%	75%	90%
	8	10	14	17	19

# Corpuscancer – blödning vid pelvin lymfkörtelutrymning

## Regionsjukhus

Blödning (ml)

```
type: numeric (int)
range: [25,2100]
unique values: 20
units: 1
missing ..: 0/213
mean: 250.423
std. dev: 229.536
percentiles: 10% 25% 50% 75% 90%
              50 100 200 350 500
```

## Andra sjukhus

Blödning (ml)

```
type: numeric (int)
range: [50,2900]
unique values: 30
units: 1
missing ..: 1/192
mean: 395.576
std. dev: 356.771
percentiles: 10% 25% 50% 75% 90%
              100 150 300 500 800
```

P<0,0001

# Corpuscancer – operationstid vid pelvin lymfkörtelutrymning Regionsjukhus

Op-tid (min)

```
type: numeric (int)
range: [70,310]          units: 1
unique values: 86       missing ..: 0/213
mean: 146.305
std. dev: 44.9742
percentiles:    10%      25%      50%      75%      90%
                97       111      135      175      209
```

## Andra sjukhus

Op-tid (min)

```
type: numeric (int)
range: [60,330]          units: 1
unique values: 109      missing ..: 0/192
mean: 170.724
std. dev: 51.0079
percentiles:    10%      25%      50%      75%      90%
                105      135      169      201      233
```

$P < 0,0001$

Corpuscancer – **allvarliga komplikationer**  
vid pelvin lymfkörtelutrymning  
regionsjukhus vs. andra sjukhus

Allvarlig komplikation	Sjukhustyp		Totalt
	Regionsjh	Annat sjh	
Nej	207 (98,1%)	169 (94,4%)	376 (96,4%)
Ja	4 (1,9%)	10 (5,6%)	14 (3,6%)
Totalt	211	179	390

P=0,051

Corpuscancer – mer eller mindre än 10 körtlar  
vid pelvin lymfkörtelutrymning  
regionsjukhus vs. andra sjukhus

Antal bäckenkörtlar	Sjukhustyp		Totalt
	Regionsjukhus	Andra sjukhus	
<10	6 (2,8%)	37 (19,3%)	43 (10,6%)
≥10	207 (97,2%)	155 (80,7%)	362 (89,4%)
<b>Totalt</b>	213	192	405

P<0,001

# Corpuscancer – antal pelvina lymfkörtelutrymningar

## Regionsjukhus

SJUKHUSNAMN	Årsmaterial							Total
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Gbg, Sahlgrenska	0	0	13	16	8	5	0	42
Linköping	0	14	39	20	27	18	17	135
Lund	0	0	0	0	0	14	11	25
Umeå	1	0	1	0	0	0	0	2
Uppsala	0	0	7	1	1	0	0	9
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>60</b>	<b>37</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>28</b>	<b>213</b>

## Andra sjukhus

SJUKHUSNAMN	Årsmaterial						Total
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Borås	0	0	0	4	3	0	7
Falun	0	1	0	0	2	0	3
Halmstad	1	0	3	0	1	1	6
Helsingborg	1	5	1	2	3	1	13
Hudiksvall	0	0	0	0	0	1	1
Kalmar	0	1	4	2	3	0	10
Karlskrona	0	0	8	8	4	0	20
Kristianstad	0	0	0	1	1	0	2
Skövde	9	8	7	11	4	6	45
Trollhättan	5	16	10	15	8	5	59
Varberg	5	5	1	2	1	1	15
Västerås	0	0	0	7	2	2	11
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>36</b>	<b>34</b>	<b>52</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>192</b>

# Case-mix? - Ålder

## Regionsjukhus

---

Ålder

---

```
type: numeric (byte)
range: [38,87]          units: 1
unique values: 45      missing .: 0/212

mean: 66.7736
std. dev: 9.85466

percentiles:    10%    25%    50%    75%    90%
                54     60     68     74     79
```

## Andra sjukhus

---

Ålder

---

```
type: numeric (byte)
range: [38,85]          units: 1
unique values: 36      missing .: 0/192

mean: 67.4167
std. dev: 8.2299

percentiles:    10%    25%    50%    75%    90%
                56     61     68     74     77
```

P=0,69

## Case-mix? – ASA-klass

ASA-klass	Sjukhustyp		Totalt
	Regionsjh	Annat sjh	
1	103 (49,3%)	81 (45,0%)	184 (45,5%)
2	101 (48,3%)	87 (48,3%)	188 (46,5%)
≥3	5 (2,4%)	12 (6,7%)	17 (4,2%)
Totalt	209	180	389

Saknas: regionsjh 3; annat sjh 12

P=0,11



# Case-mix? - BMI

## Regionsjukhus

BMI

```
type: numeric (float)
range: [18.069729,42.938301]      units: 1.000e-06
unique values: 175                missing : 21/212
mean: 27.6931
std. dev: 4.86481
percentiles:      10%      25%      50%      75%      90%
                  22.0741  23.9995  26.9531  30.863   33.8741
```

## Andra sjukhus

BMI

```
type: numeric (float)
range: [16.105877,48.010975]     units: 1.000e-06
unique values: 131                missing : 48/192
mean: 28.6726
std. dev: 5.46022
percentiles:      10%      25%      50%      75%      90%
                  22.3082  24.401  28.1186  31.9218  35.1563
```

P=0,08