

Belgian Cancer Registry



Infosessie pathologen - colorectaal

02/02/2023

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org




1


Infosessie pathologen - colorectaal

- **Informatie BCR**
 - **Website**
 - Aandachtspunten
- Gebruik van de gegevens aangeleverd door de labo's
 - Analyseren/beschrijven epidemiologische trends
 - (Helpen) beantwoorden beleidsvragen
 - Ondersteunen organisatie en monitoring bevolkingsonderzoek
 - Onderzoeksprojecten
 - Feedbackrapporten labo's

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org



2

Informatie beschikbaar op de website



Belgian Cancer Registry

<https://kankerregister.org>

- thuispagina
- stichting kankerregister
- kankerregistratie
- cijfers over kanker
- preventie
- onderzoek
- downloads
- informatie voor pathologen**
- informatie voor zorgprogramma's
- handleidingen voor skr applicaties
- vacatures

.....

PROCARE

TUMOURBANK

Belgian Cancer Registry

- Colorectale letsels: Codering en classificatie vanaf 2014_CODAP
- Colorectale letsels: Codering en classificatie vanaf 2020_CODAP

Informatie i.v.m. opvragingsronde

- BCR Protocol CODAP for an integrated data request - **version May 2022**
- BCR Protocol SNOMED for an integrated data request - **version May 2022**
- Overzicht van relevante nomenclatuurcodes voor pathologen - versie 2020
- Handleiding sFTP v1.2
- Voorbeeld protocols - versie 2020

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

3

Informatie beschikbaar op de website

Colorectale letsels: codering en classificatie vanaf 2020

Nieuwsbrief - Oktober 2020

2. CODAP-letselcodes

3. Wat en hoeveel coderen bij synchrone letsels?


Het colorectum is een orgaan waarin frequent meerdere letsels worden vastgesteld. **Tabel 2** geeft een overzicht van prioriteitsregels voor de classificatie en registratie van synchrone letsels.

4. CODAP-orgaancodes

Een overzicht van de CODAP-orgaancodes voor de classificatie van de plaats van staalname is weergegeven in **Tabel 3**.

5. Dataset - Wanneer wordt pTNM verwacht?

De dataset voor de gegevensopvraging voor het (cyto)-histopathologieregister alsook voor de kankerregistratie zijn weergegeven in **Tabel 4**.



Belgian Cancer Registry

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

4

Infosessie pathologen - colorectaal

- **Informatie BCR**
 - Website
 - **Aandachtspunten**
- Gebruik van de gegevens aangeleverd door de labo's
 - Analyseren/beschrijven epidemiologische trends
 - (Helpen) beantwoorden beleidsvragen
 - Ondersteunen organisatie en monitoring bevolkingsonderzoek
 - Onderzoeksprojecten
 - Feedbackrapporten labo's

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

5

Aandachtspunten (1)

- Aanlevering: 3x/jaar (via sFTP – 15/2; 31/05; 30/9)
- Tijdigheid
 - Respecteren (verkorte) deadline
 - Contacteren BCR contactpersoon indien problemen
- Volledigheid
 - Extractiecriteria (IT!)
 - Validatie van alle stalen (nasturen bij volgende opvraag)
 - Alle variabelen ingevuld
 - Administratieve gegevens
 - Volledige protocols/gegevens
 - Coderen/doorgeven van de ontvangen stalen waar in opdracht van een ander labo analyses werden uitgevoerd samen met de oorspronkelijke diagnose van het staal
- Aanleveren van resultaten van analyses die “lopende” zijn

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

6

Aandachtspunten (2)

- Correctheid
 - Alle variabelen ingevuld met (officiële) correcte codes
 - Structuur van bestand
- Administratieve gegevens
 - Geslacht
 - Vermelden van geboortegeslacht of een indicatie geven wanneer het geslacht veranderde
- INSZ registreren

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

7

Infosessie pathologen - colon

- Informatie BCR
 - Website
 - Aandachtspunten
- **Gebruik van de gegevens aangeleverd door de labo's**
 - **Analyseren/beschrijven epidemiologische trends**
 - **(Helpen) beantwoorden beleidsvragen**
 - **Ondersteunen organisatie en monitoring bevolkingsonderzoek**
 - **Onderzoeksprojecten**
 - Feedbackrapporten labo's

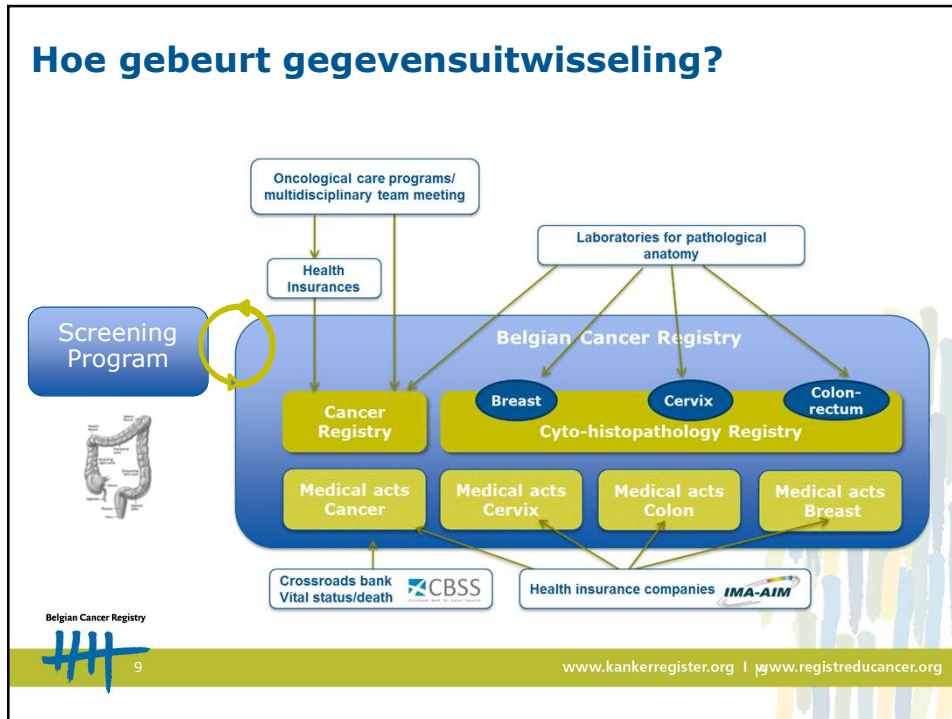
Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

8

Hoe gebeurt gegevensuitwisseling?



9

Waarvoor worden colorectale staalgegevens gebruikt?

De gegevens worden gebruikt voor het monitoren van kankerdiagnoses (algemene epidemiologie)

Colorectale staalgegevens worden gebruikt bij de organisatie en evaluatie van het Bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker:

- Voor **exclusielijsten**: Dikkedarmkankers geregistreerd in de colorectale databank geven aanleiding tot een tijdelijke uitsluiting van 10 jaar voor deelname aan het bevolkingsonderzoek
- **Faalveiligheid**: om personen met een **ontbrekende follow-up** na afwijkende iFOBT te identificeren
- Om de **resultaten van de follow-up** na een afwijkende iFOBT te kennen
- Om **kwaliteitsindicatoren** voor het Bevolkingsonderzoek te berekenen: zoals kankerdetectiegraad, adenoma detectiegraad, intervalekankergraad, ...

• Voor **onderzoeksprojecten**



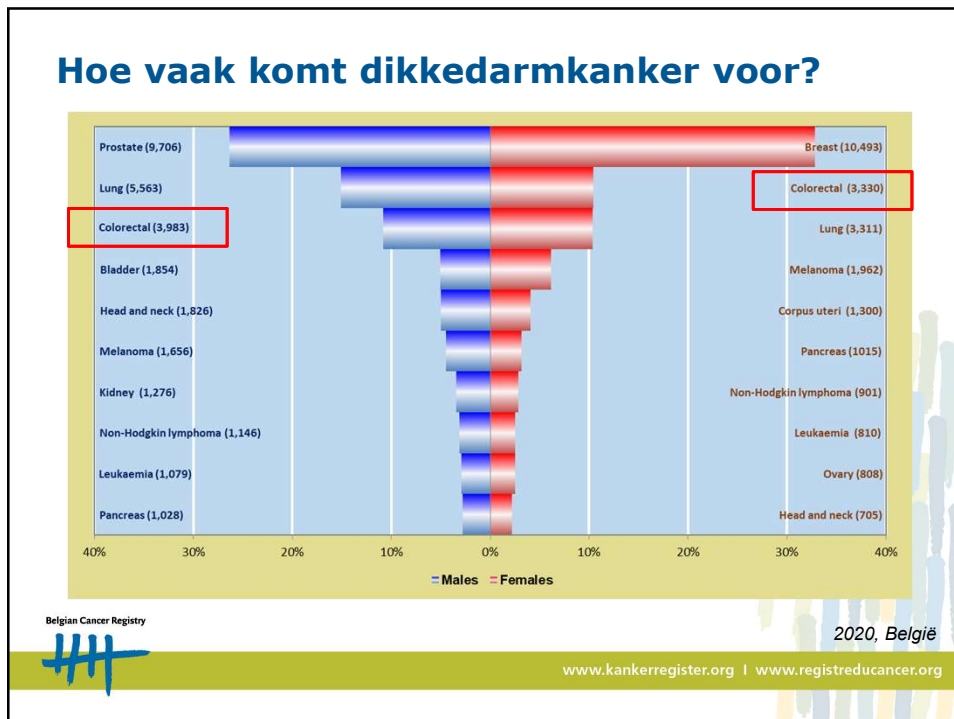
10

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

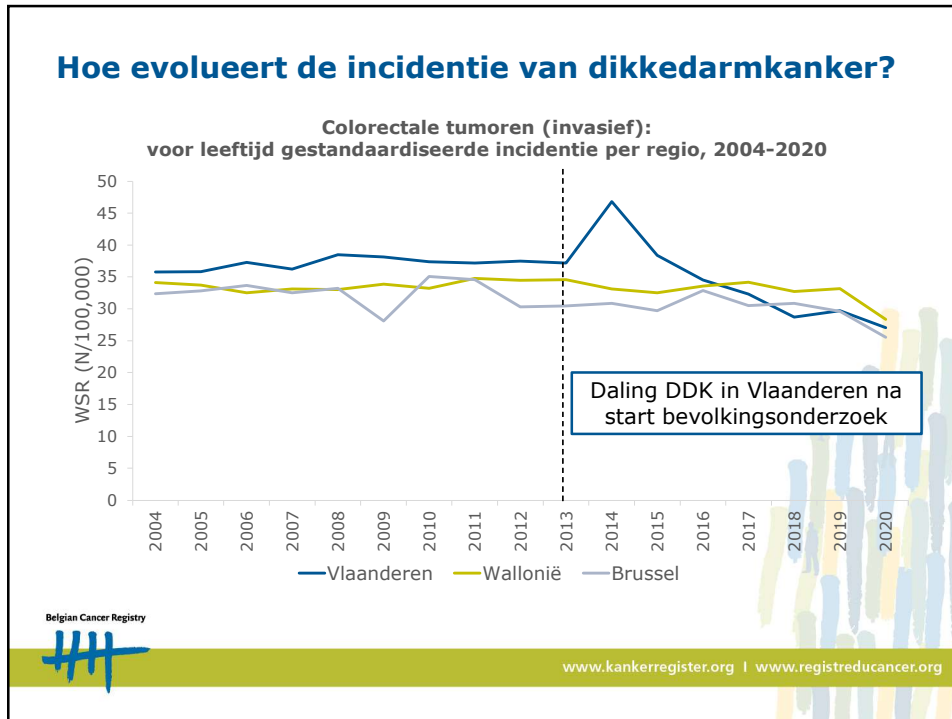
10



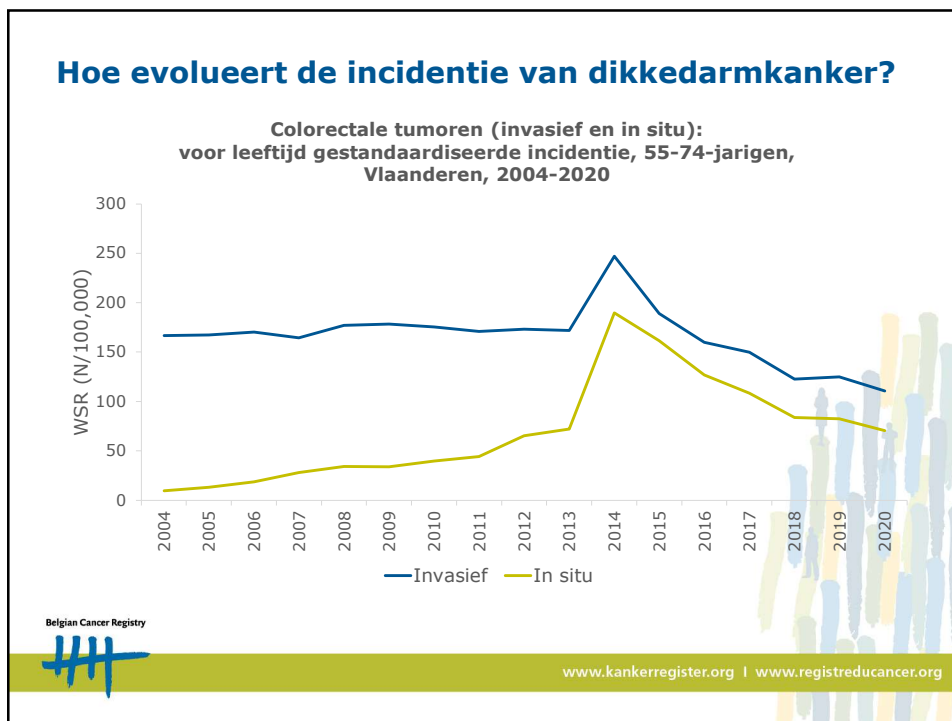
11



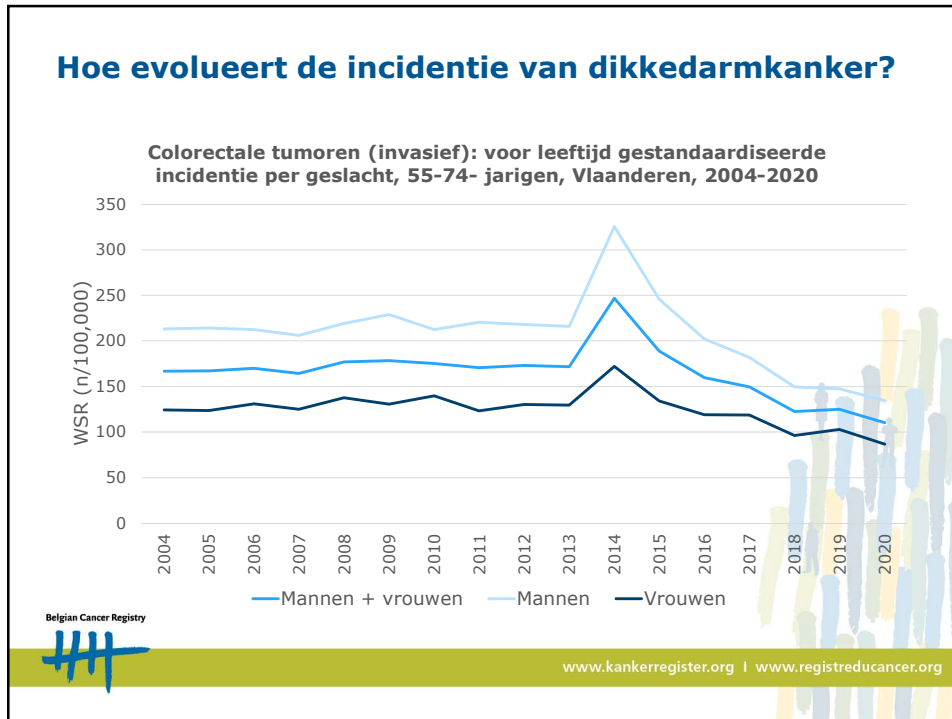
12



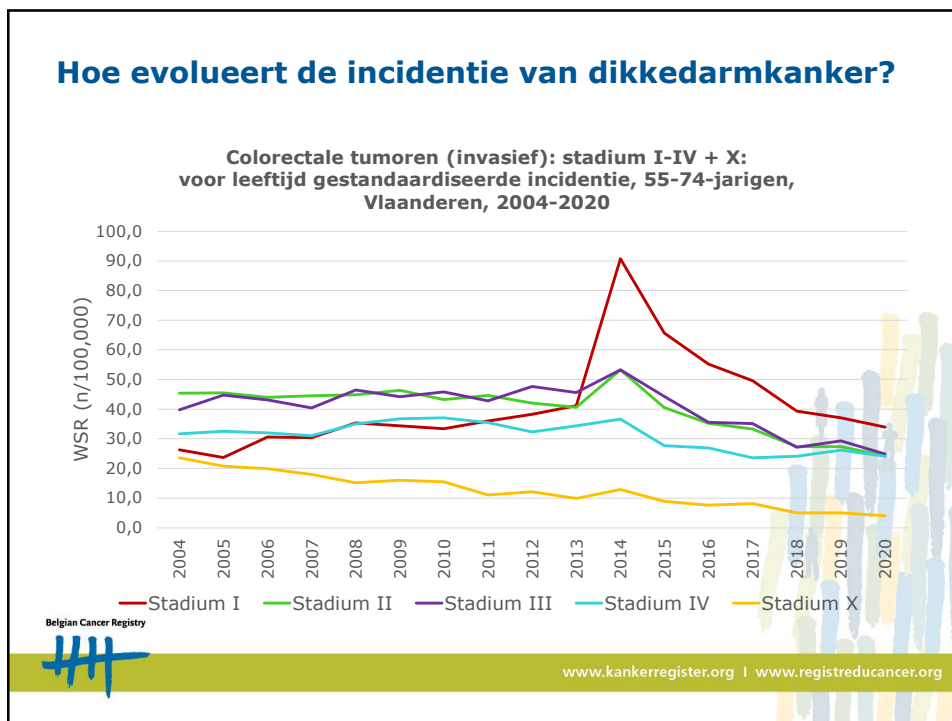
13



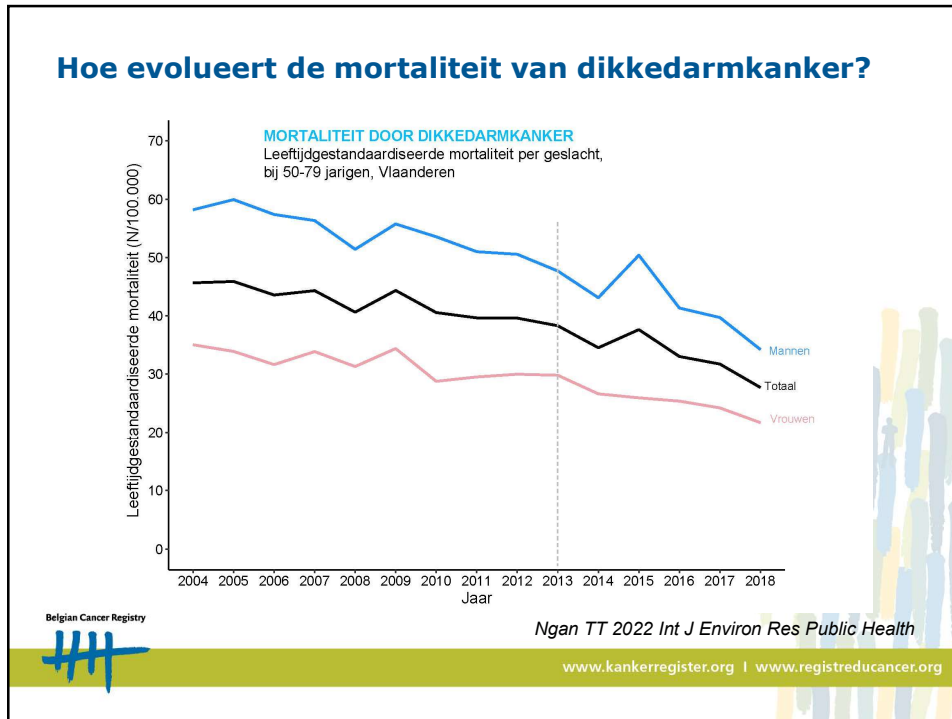
14



15



16



17

BEVOLKINGSONDERZOEK DIKKEDARMKANKER

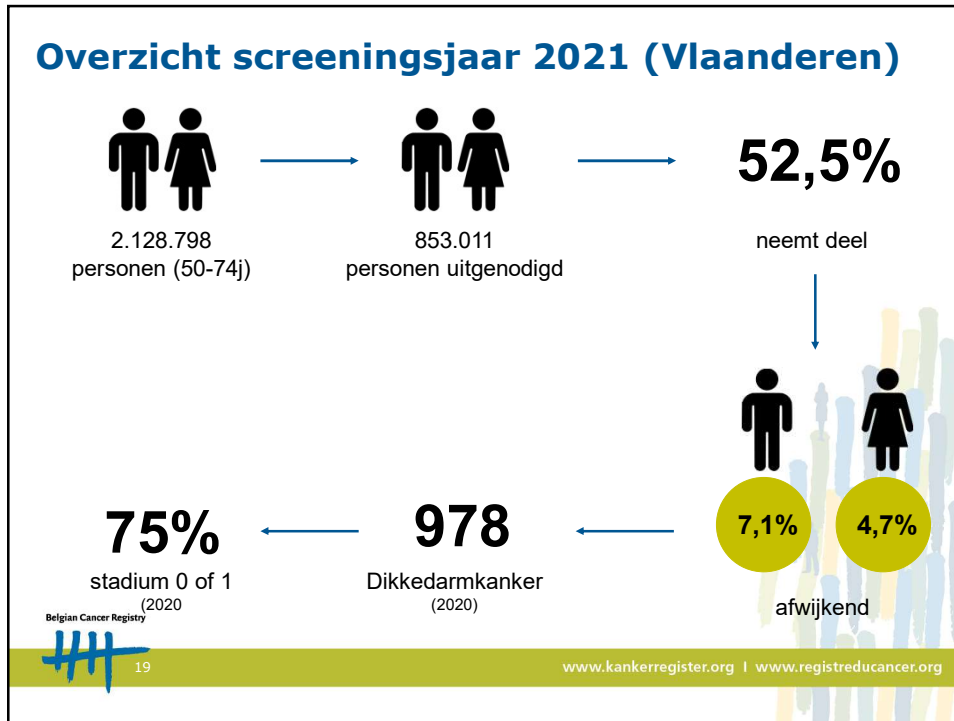
TIJDIG OPSPOREN HELPT!

Belgian Cancer Registry

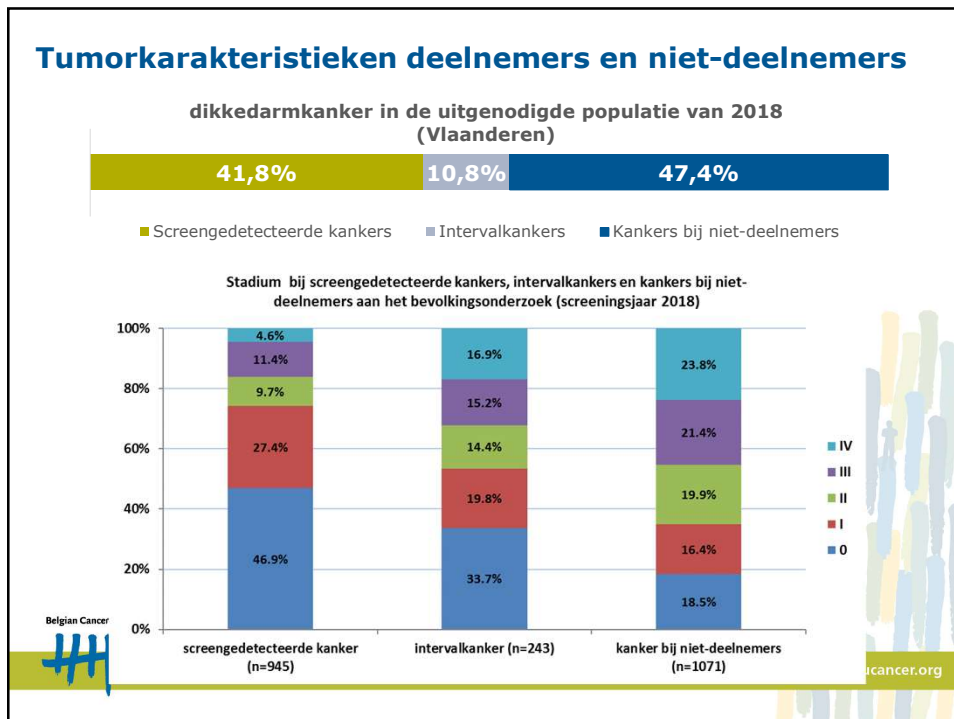
BEVOLKINGSONDERZOEK DIKKEDARMKANKER

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18



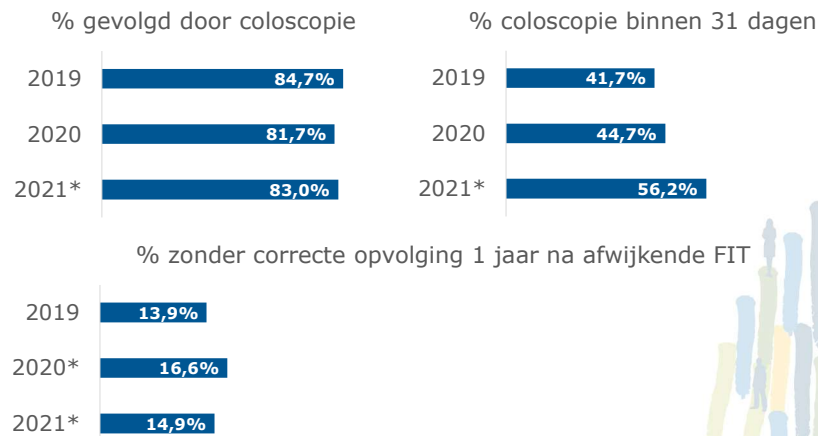
19



20

Opvolging afwijkende stoelgangtest

Aantal afwijkende FIT in 2021: **26.931 (5.9%)**



Belgian Cancer Registry



Sinds 2020: toevoeging van 50-jarigen

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

* Obv voorlopige gegevens- Follow-up gegevens onvolledig

21

Onderzoeksprojecten

ARTICLE OPEN Check for updates

Epidemiology

Optimizing the colorectal cancer screening programme using faecal immunochemical test (FIT) in Flanders, Belgium from the "interval cancer" perspective

Thuy Ngan Tran^{1,2}, Marc Peeters^{2,3}, Sarah Hoeck^{1,4}, Guido Van Hal^{1,4}, Sharon Janssens⁵ and Harlinde De Schutter⁵

FIT-ICs were more common in women, older age, right-sided location, advanced stage and high grade. In Flanders, lowering FIT cut-off (to 10 µg Hb/g) or shortening screening interval (to 1 year) would have a minimal impact on FIT-ICs

gastrointestinal disorders MDPI

Article

The Self-Reported and Objective Impact of the COVID-19 Pandemic on Planning, Compliance and Timeliness of a Diagnostic Colonoscopy after a Positive FIT Screening Result in the Flemish Colorectal Cancer Screening Program

Sarah Hoeck^{1,2}, Sharon Janssens³, Guido Van Hal^{1,2} and Koen Van Herck³

Organised FIT e Socially

On top of a 3% lower participation, the COVID-19 pandemic further increased existing DC non-compliance and the positive FIT-DC interval. The survey confirmed the crucial role of COVID-19 in the decision not to plan a DC

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

22

Infosessie pathologen - colorectaal

- Informatie BCR
 - Website
 - Aandachtspunten
- **Gebruik van de gegevens aangeleverd door de labo's**
 - Analyseren/beschrijven epidemiologische trends
 - (Helpen) beantwoorden beleidsvragen
 - Ondersteunen organisatie en monitoring bevolkingsonderzoek
 - Onderzoeksprojecten
 - **Feedbackrapporten labo's**

Belgian Cancer Registry



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

23

Doelstelling Feedbackrapporten

- Om de kwaliteit en volledigheid van de colorectale staalgegevens te waarborgen worden er uitgebreide feedbackrapporten bezorgd aan de laboratoria met volgende kwaliteitsindicatoren:
 - **Tijdigheid** van aanlevering
 - **Volledigheid**
 - Gebruik van **geldige en specifieke letselcodes**
 - **Diagnostiek** (*informatieve rapportering*)

Belgian Cancer Registry



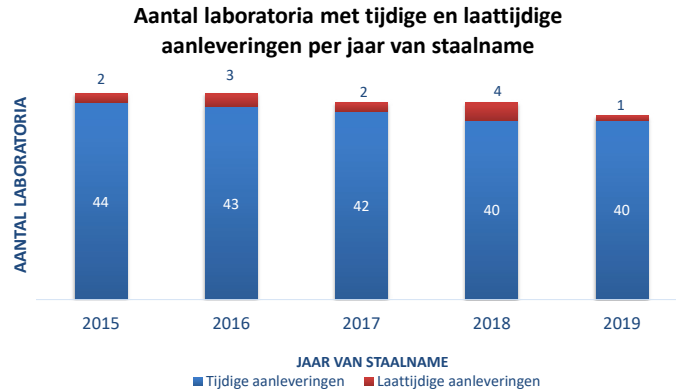
24

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24

Tijdige aanlevering

Dataselectie: Alle Vlaamse laboratoria, aanleveringen voor jaar van staalname 2015-2019



Conclusie: De meerderheid van de laboratoria leveren de gegevens tijdig aan.

Belgian Cancer Registry



25

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

25

Algemene volledigheid colorectaal (Cyto)-histopathologie register

Dataselectie: mannen en vrouwen uit de Vlaamse doelpopulatie* dikkedarmkankerscreening met nomenclatuurcodes die wijzen op een poliepectomie of chirurgische ingreep ter hoogte van de dikkedarm, en nomenclatuur voor histologische analyse

| Poliepectomieën | Totaal aantal volgens nomenclatuur | Aangeleverd door pathologen | |
|-----------------|------------------------------------|-----------------------------|-------|
| | n | n | % |
| 2016 | 3225 | 3155 | 97,8% |
| 2017 | 19889 | 19554 | 98,3% |
| 2018** | 19163 | 18892 | 98,6% |
| 2019** | 22337 | 22011 | 98,5% |

| Chirurgische ingrepen | Totaal aantal volgens nomenclatuur | Aangeleverd door pathologen | |
|-----------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------|
| | n | n | % |
| 2016 | 2869 | 2748 | 95,8% |
| 2017 | 2771 | 2647 | 95,5% |
| 2018** | 2788 | 2654 | 95,2% |
| 2019** | 3083 | 2893 | 93,8% |

Conclusie: Voor 2018 en 2019 is voor ongeveer 99% van de verstrekkingen van poliepectomie die gelinkt konden worden aan een histologische analyse, minstens één registratie terug te vinden in CHP. Voor chirurgische ingrepen is de volledigheid 94-95%. Er moet gestreefd worden naar 100% volledigheid.

Belgian Cancer Registry



26

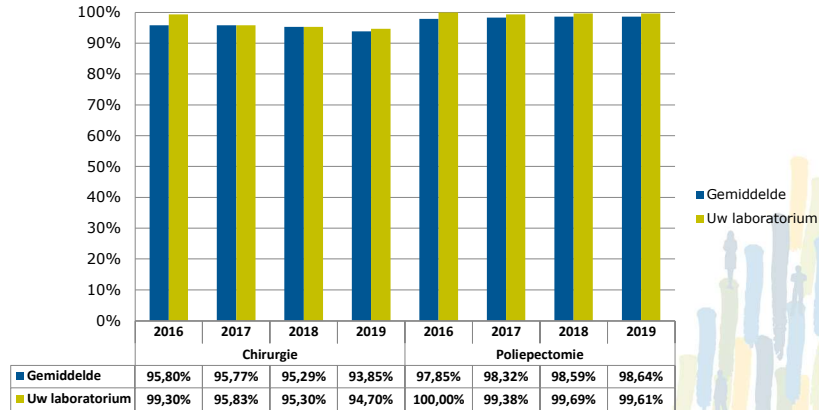
www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

* 2016: 56-74 jaar, 2017:55-74 jaar, 2018: 53-74 jaar, 2019: 51-74 jaar;
**IMA gegevens (nomenclatuurcodes) voor 2018 en 2019 zijn niet volledig

26

Volledigheid van uw laboratorium ten opzichte van het gemiddelde van alle Vlaamse laboratoria

Dataselectie: Vlaamse mannen en vrouwen van 51-74 jaar* met nomenclatuurcodes die wijzen op een poliepectomie of chirurgische ingreep ter hoogte van de dikkedarm en nomenclatuur voor histologische analyse**



Conclusie: Voor 2017, 2018 en 2019 is de gemiddelde volledigheid van alle Vlaamse laboratoria 94-96% voor chirurgie en 98-99% voor poliepectomie.

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

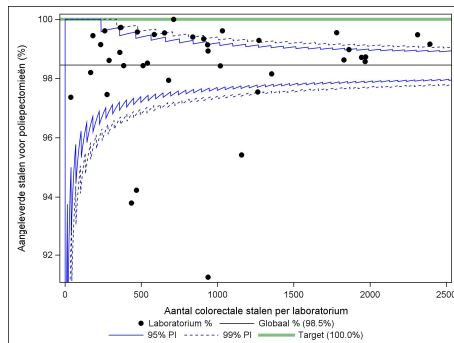
* 2016: 56-74 jaar, 2017: 55-74 jaar, 2018: 53-74 jaar, 2019: 51-74 jaar;
**IMA gegevens (nomenclatuurcodes) voor 2018 en 2019 zijn niet volledig

27

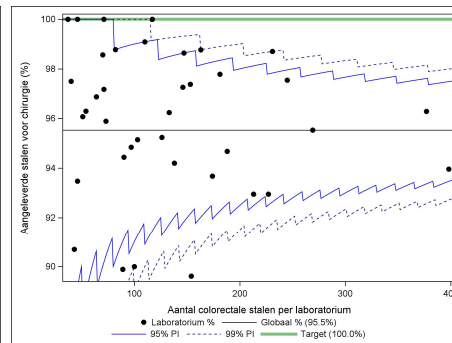
Variabiliteit in volledigheid voor de Vlaamse laboratoria via een funnelplot

Dataselectie: Vlaamse mannen en vrouwen van 51-74 jaar* met nomenclatuurcodes die wijzen op een poliepectomie of chirurgische ingreep ter hoogte van de dikkedarm en nomenclatuur voor histologische analyse

Poliepectomie, 2017-2018



Chirurgische ingreep, 2017-2018



Conclusie: Voor 98,5% van alle poliepectomie verstrekkingen geregistreerd in de nomenclatuur, werd een staal aangeleverd voor het cyto-histopathologie register. Het globale gemiddelde van de volledigheid voor chirurgie is 95,5%.



www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

* 2016: 56-74 jaar, 2017: 55-74 jaar, 2018: 53-74 jaar, 2019: 51-74 jaar

28

Frequentie van het gebruik van aspecifieke colorectale orgaancodes

Dataselectie: Alle Vlaamse laboratoria, alle unieke referentienummers voor colorectale stalen.

Gebruik van aspecifieke orgaancodes voor de codering van colorectale letsels voor alle Vlaamse laboratoria en voor uw laboratorium (n en % van aangeleverde unieke referenties)

| Gebruik van aspecifieke orgaancodes* | 2017 | | 2018 | | 2019 | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Unieke referenties met aspecifieke orgaancode geconverteerd naar C18.8 | 1609 | 1,4% | 1580 | 1,3% | 1922 | 1,5% |
| Unieke referenties met aspecifieke orgaancode geconverteerd naar C18.9 | 52671 | 45,4% | 56568 | 47,0% | 61727 | 47,9% |
| Unieke referenties met ongeldige orgaancode | 28 | 0,02% | 24 | 0,02% | 45 | 0,03% |

**Indien voor records, aangeleverd met aspecifieke/ongeldige orgaancode, er minstens 1 andere registratie met identiek referentienummer en een geldige of meer specifieke orgaancode beschikbaar is, wordt de aspecifieke/ongeldige orgaancode niet meegenomen in deze berekening.*

Conclusie: Globaal wordt bijna 50% van de unieke stalen aangeleverd zonder specifieke sublocatie binnen het colon. Indien beschikbaar moet het colonsegment geregistreerd worden.

Belgian Cancer Registry



29

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

29

Gebruik van officiële codes voor de codering van het letsel voor alle Vlaamse laboratoria

Dataselectie: Alle Vlaamse laboratoria, alle unieke referentienummers voor colorectale stalen

Globaal overzicht van het gebruik van officiële codes voor de codering van colorectale letsels voor alle Vlaamse laboratoria

| Gebruik van officiële letselcodes* | 2017 | | 2018 | | 2019 | |
|--|------|----|------|----|------|----|
| | n | % | n | % | n | % |
| Aantal laboratoria met 100% unieke referenties met een officiële letselcode | 28 | 64 | 33 | 75 | 28 | 68 |
| Aantal laboratoria met 95 -100% unieke referenties met een officiële letselcode | 15 | 34 | 10 | 23 | 13 | 32 |
| Aantal laboratoria met < 95% unieke referenties met een officiële letselcode | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 |

**Indien voor records, aangeleverd met niet-officiële code, er minstens 1 andere registratie met identiek referentienummer en een geldige code beschikbaar is, wordt de niet-officiële code niet meegenomen in deze berekening.*

Conclusie: De meerderheid van de Vlaamse laboratoria levert voor meer dan 95% van hun stalen minstens 1 geldige letselcode aan.

Belgian Cancer Registry



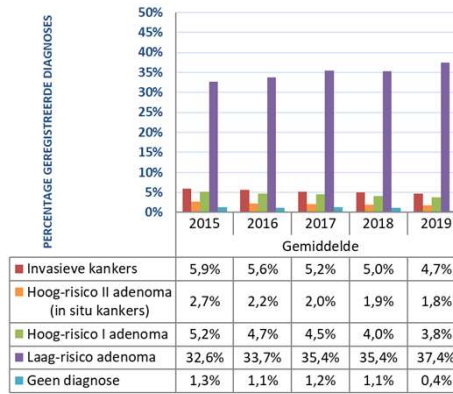
30

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

30

Frequentie van de histologische diagnoses voor colorectale stalen van alle Vlaamse laboratoria

Dataselectie: Alle Vlaamse laboratoria, op **patiëntniveau**: per patiënt werd enkel het staal met de meest ernstige diagnose categorie meegenomen in de analyse.



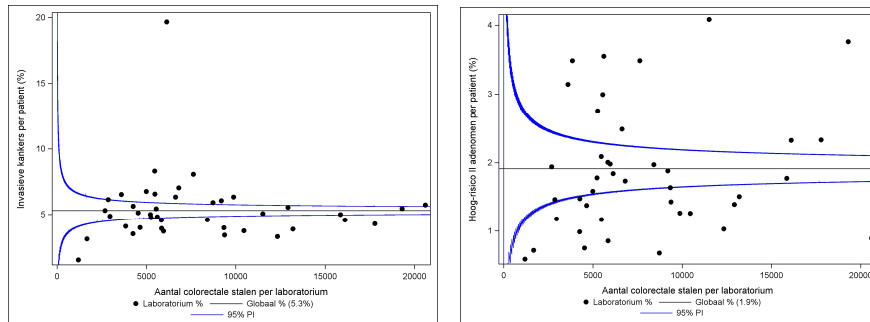
Conclusie: Het gemiddelde percentage geregistreerde diagnoses van invasieve kanker, in situ kanker en hoog-risico I adenomen voor alle Vlaamse laboratoria heeft de neiging te dalen voor de periode 2015-2019. Het gemiddelde % laag-risico adenomen toont een stijging in de periode 2015-2019. Het gemiddelde % van letselcodes zonder histologische diagnose is gedaald tot <0,5% in 2019.

31

Frequentie van de histologische diagnoses van alle Vlaamse laboratoria

Dataselectie: Alle Vlaamse laboratoria, op **patiëntniveau**: per patiënt werd enkel het staal met de meest ernstige diagnose categorie meegenomen in de analyse.

Funnelplot: het percentage diagnoses van **invasieve kanker** en **hoog-risico II adenomen** per laboratorium in functie van het aantal aangeleverde colorectale stalen voor de volledige periode **2017-2019**.



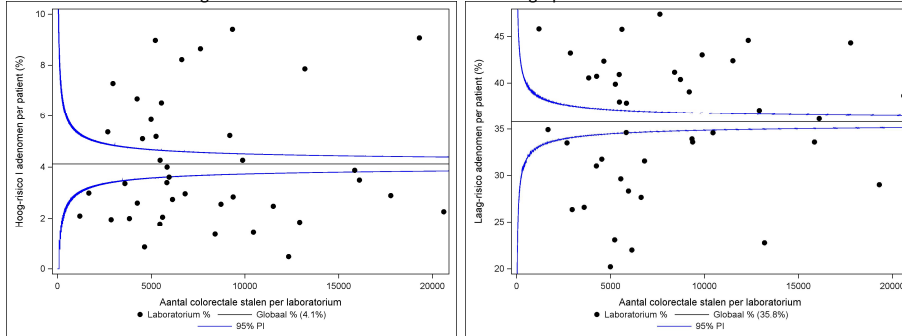
Conclusie: De variabiliteit tussen de Vlaamse laboratoria in de diagnostiek van invasieve kanker en hoog-risico II adenomen (in situ kanker) kan verklaard worden door de aard van de laboratoria en bijgevolg verschillen in staalvolume en patiënten populatie.

32

Frequentie van de histologische diagnoses van alle Vlaamse laboratoria

Dataselectie: Alle Vlaamse laboratoria, op **patiënt niveau**: per patiënt werd enkel het staal met de meest ernstige diagnose categorie meegenomen in de analyse.

Funnelplot: het percentage diagnoses van **hoog-risico I adenomen** en **laag-risico adenomen** per laboratorium in functie van het aantal aangeleverde colorectale stalen voor de volledige periode **2017-2019**.



Conclusie: De variabiliteit tussen de Vlaamse laboratoria in de diagnostiek van hoog-risico I adenomen en laag-risico adenomen kan verklaard worden door de aard van de laboratoria en bijgevolg verschillen in staalvolume en patiënten populatie. Dit impliceert niet een betere of minder goede kwaliteit van stalen, onderzoeken of data. Deze analyse is dan ook louter descriptief.

Belgian Cancer Registry



33

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

33

Algemene conclusies voor alle Vlaamse laboratoria

- **Stiptheid van de aanleveringen:** tijdige aanlevering voor de meeste laboratoria
- **Volledigheid:** daling van het aantal volledig aangeleverde stalen in 2019
→ verbetering mogelijk
- **Niet-specifieke orgaancodes:** meer dan 50% van de stalen wordt aangeleverd zonder specifieke colon sublocatie
→ verbetering mogelijk
- **Officiële en geldige letselcodes:** Sinds 2019 leveren alle Vlaamse laboratoria voor meer dan 95% van hun stalen minstens 1 geldige letsel code aan
- **Stalen zonder histologische diagnose:** het gemiddelde percentage letselcodes zonder histologische diagnose is sinds 2019 gedaald tot <0,5%.

Belgian Cancer Registry



34

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

34

