

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.registreduncancer.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.registreduncancer.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

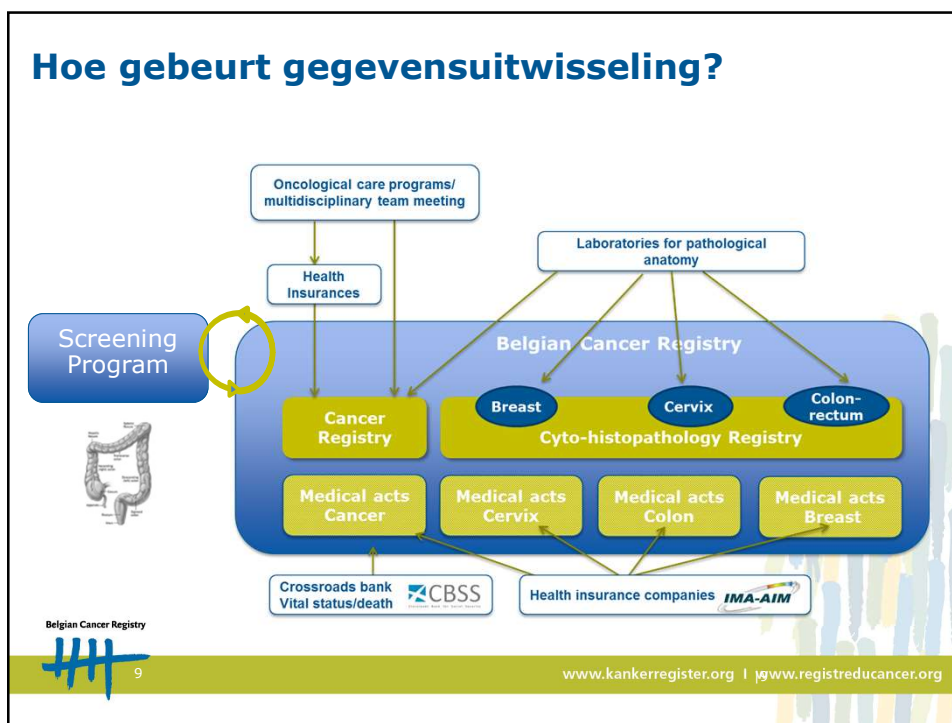
Belgian Cancer Registry



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, intervalkankergraad, ...

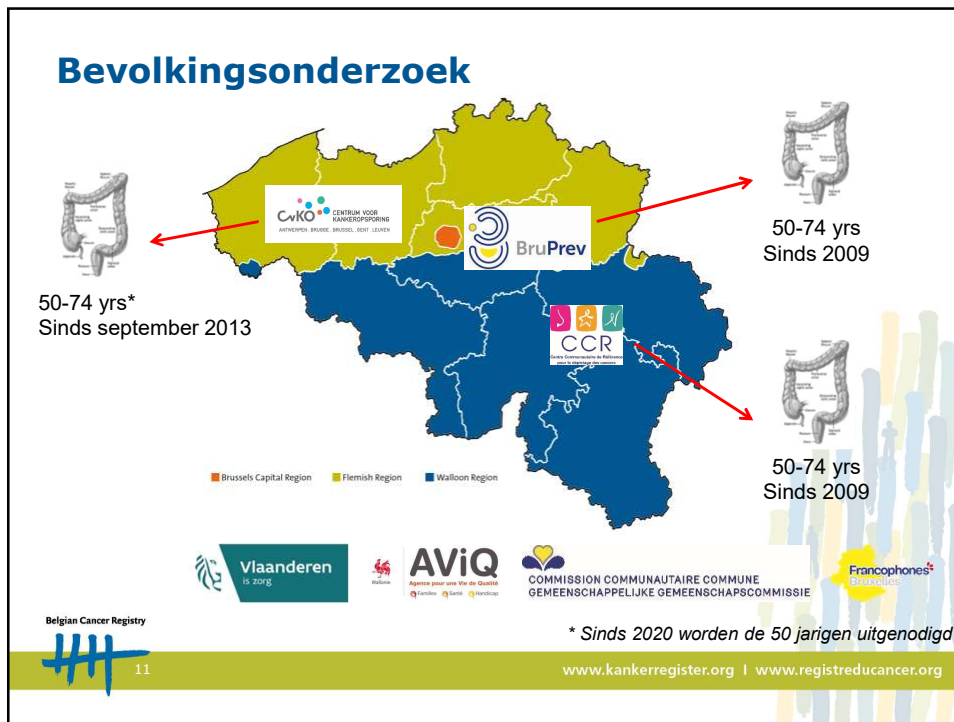
Voor **onderzoeksprojecten**



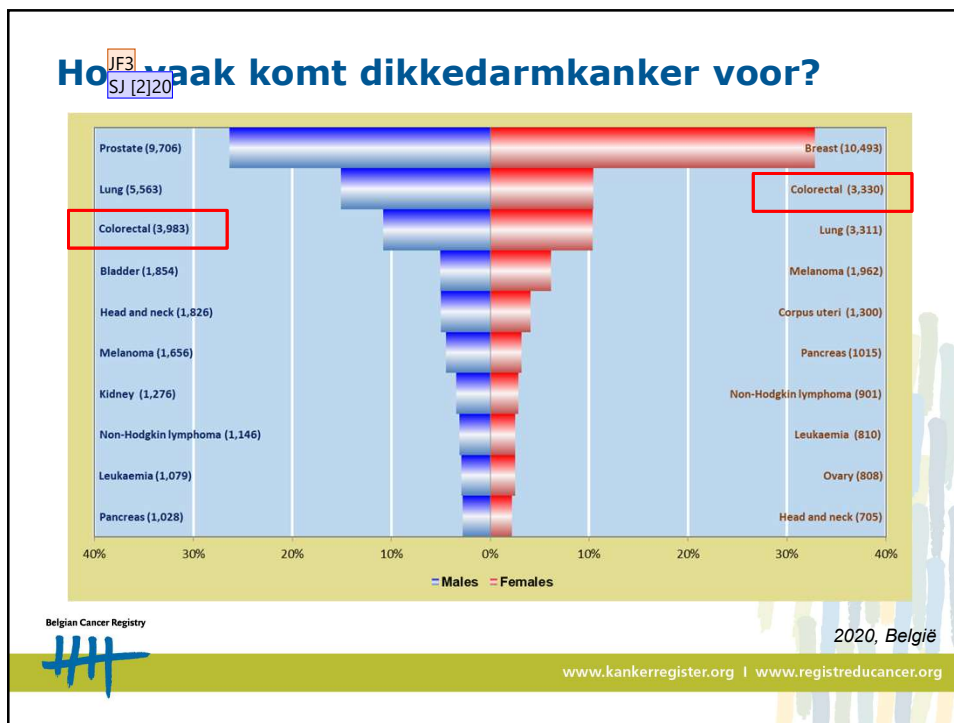
10

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

10



11

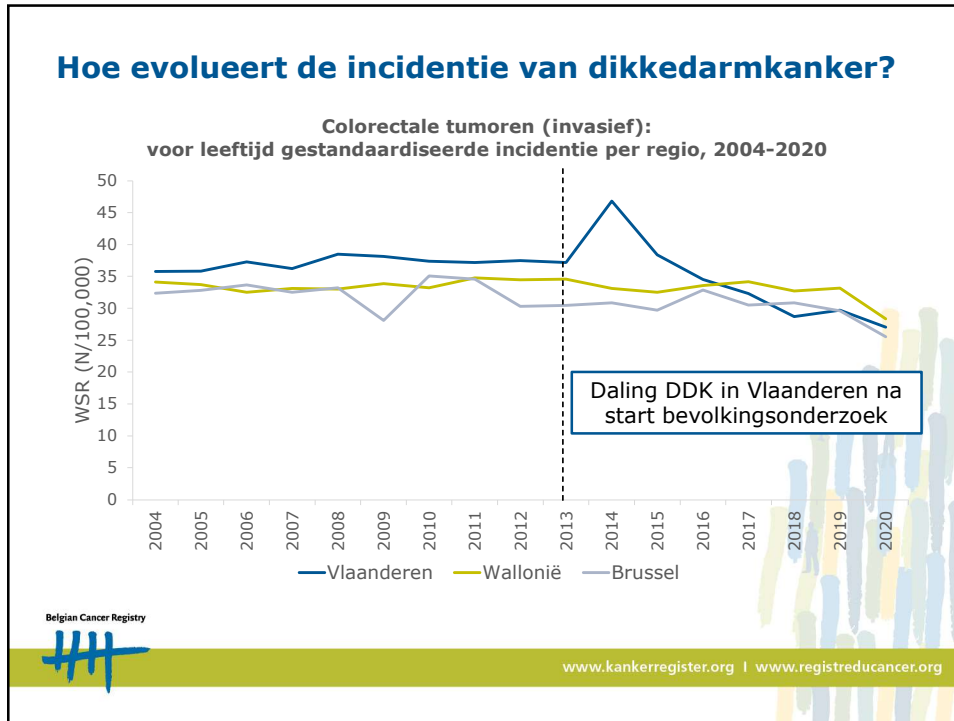


12

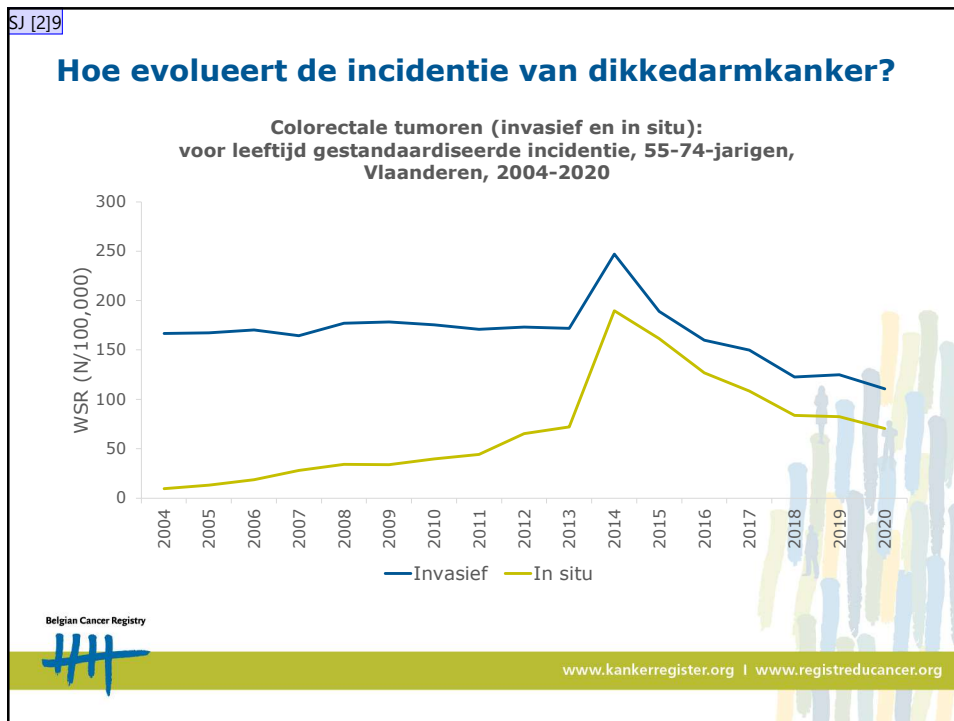
Slide 12

JF3 Dire ce que cela représente en terme de % de tous les cancers sont aussi des chiffres qui parlent.
Julie Francart; 26/09/2022

SJ [2]20 Dit zal mondeling meegedeeld worden want is zichtbaar op de grafiek
Sharon Janssens; 27/09/2022



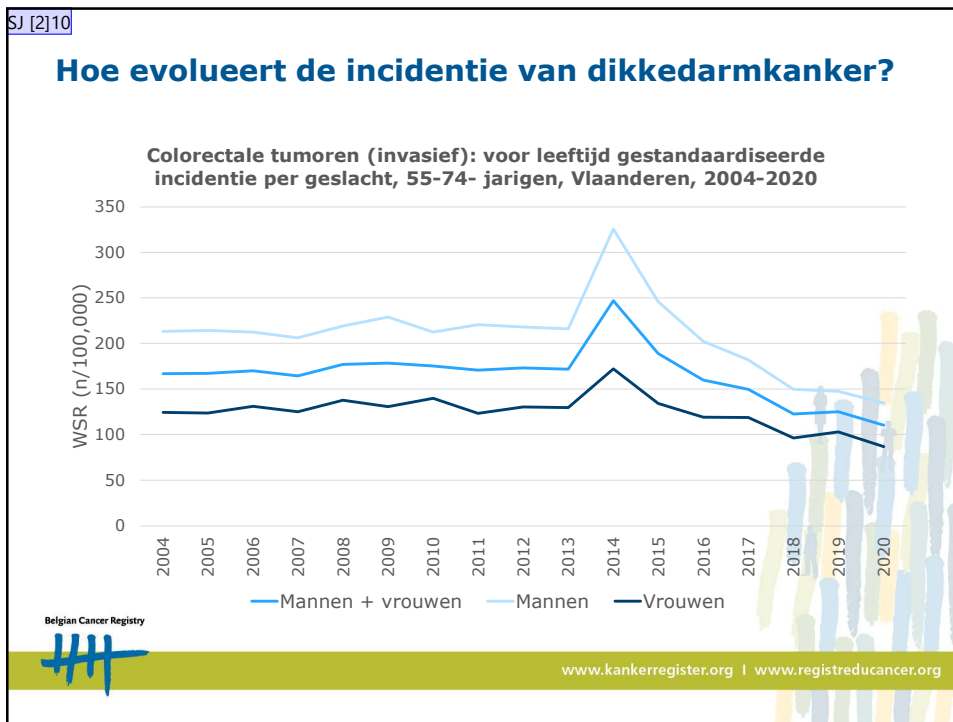
13



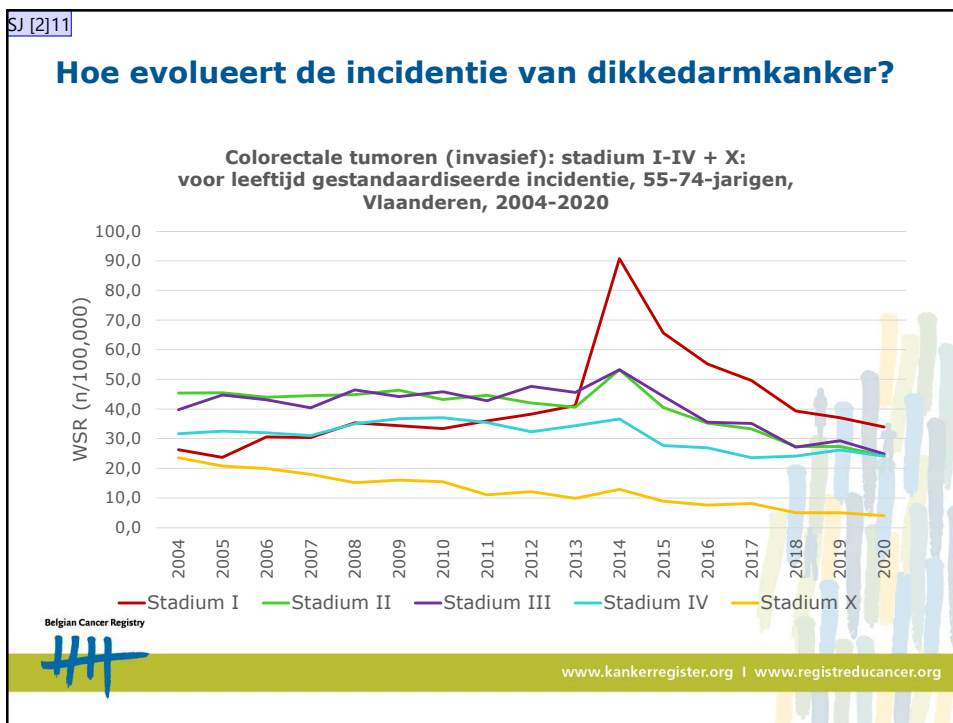
14

Slide 14

SJ [2]9 @Joanna: update with numbers Wallonie/Brussels
Sharon Janssens; 13/09/2022



15



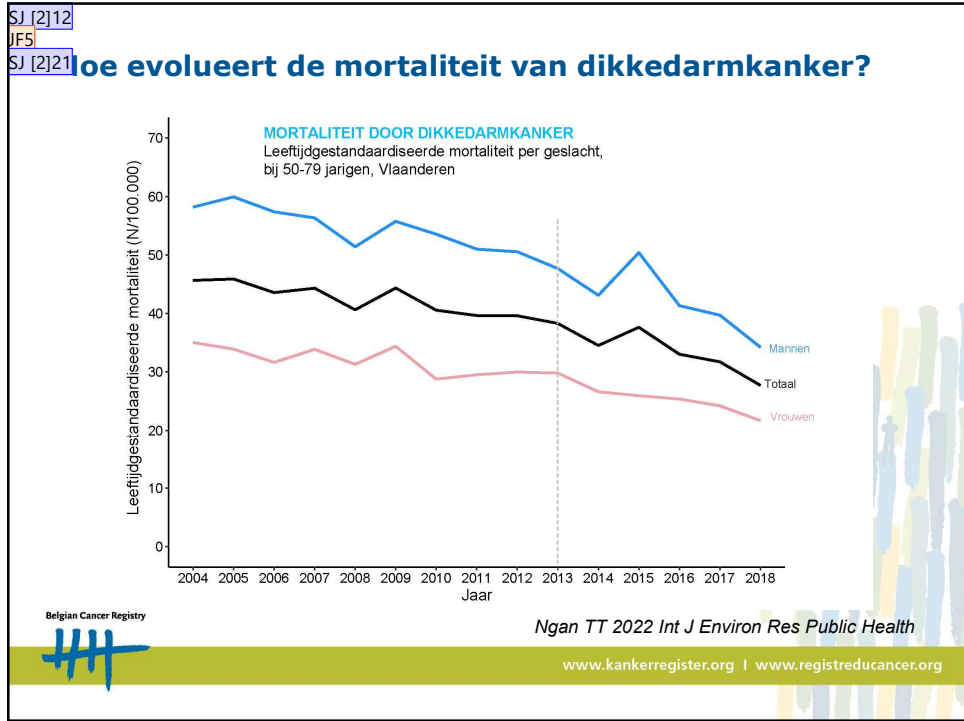
16

Slide 15

SJ [2]10 @Joanna: update with numbers Wallonie/Brussels
Sharon Janssens; 13/09/2022

Slide 16

SJ [2]11 @Joanna: update with numbers Wallonie/Brussels
Sharon Janssens; 13/09/2022



17

SJ [2]13
JF7

BEVOLKINGSONDERZOEK DIKKEDARMKANKER

TIJDIG OPSPOREN HELPT!

Belgian Cancer Registry

BEVOLKINGSONDERZOEK DIKKEDARMKANKER

18

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

18

Slide 17

SJ [2]12 @Joanna: I don't think these numbers are available for Wallonie/Brussels

Sharon Janssens; 13/09/2022

JF5 comment expliquer le pic en 2015?

Julie Francart; 26/09/2022

SJ [2]21 Er is geen verklaring voor. De piek is vooral bij de 70-74 jarigen en dan alleen bij mannen.

Sharon Janssens; 27/09/2022

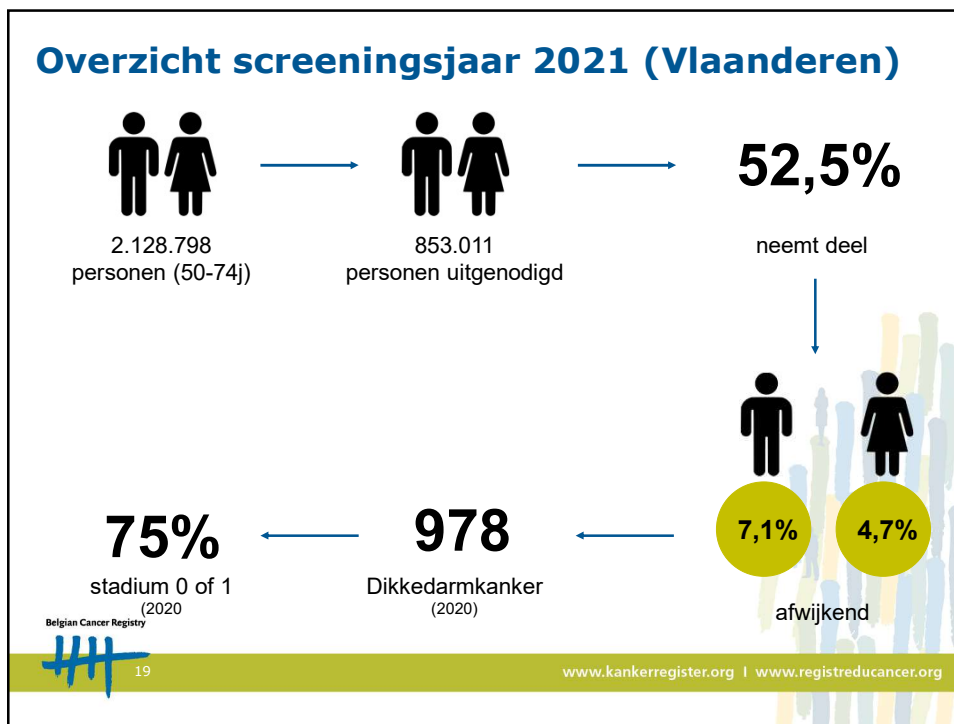
Slide 18

SJ [2]13 @Joanna, maybe include some information from the QI Wallonie?

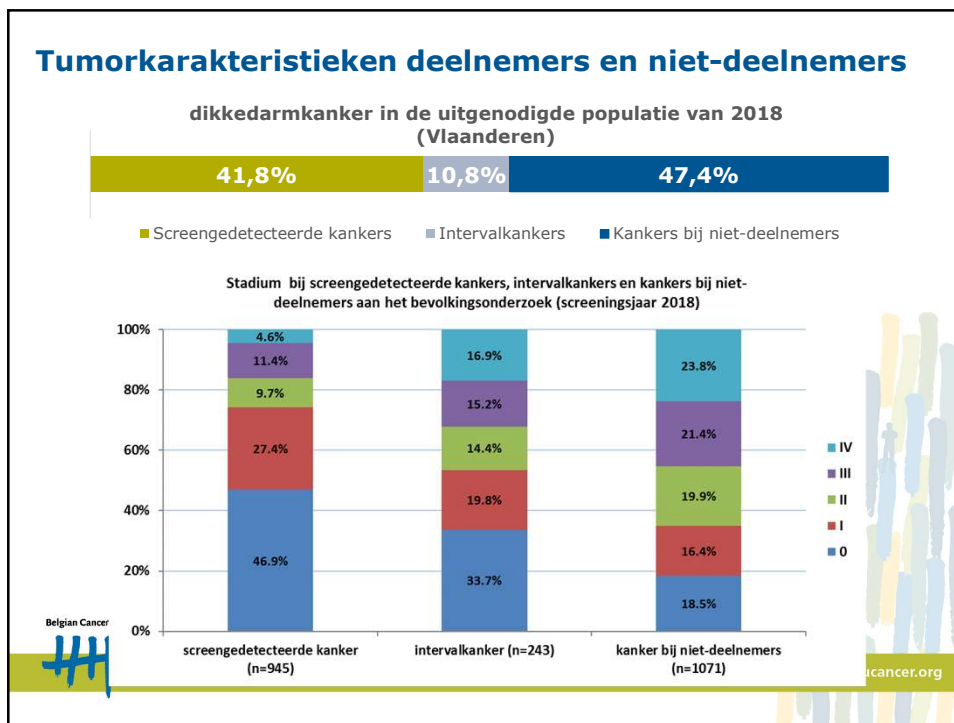
Sharon Janssens; 13/09/2022

JF7 Dernier rapport pour la Wallonie envoyé aux autorités en août mais pas publié. Le BCR calculera aussi des indicateurs pour Bruxelles à partir de cette année (financement également reçu). Donc bientôt indicateurs pour les 3 régions.

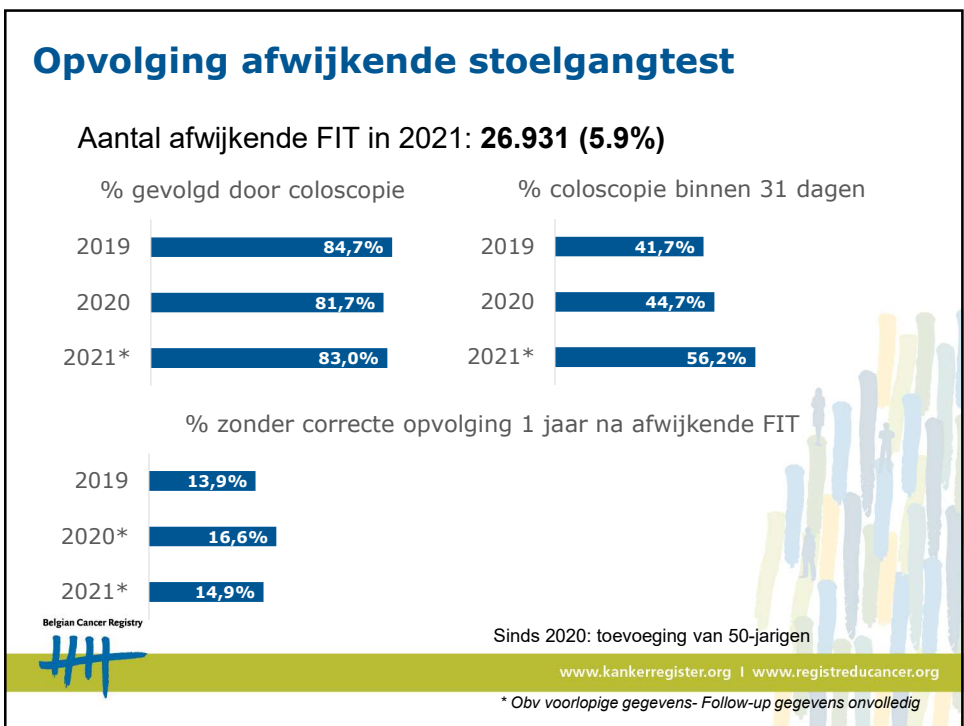
Julie Francart; 26/09/2022



19



20



21

Onderzoeksprojecten

ARTICLE OPEN

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 Schutter³

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 Herck¹

Organised FIT e

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*)

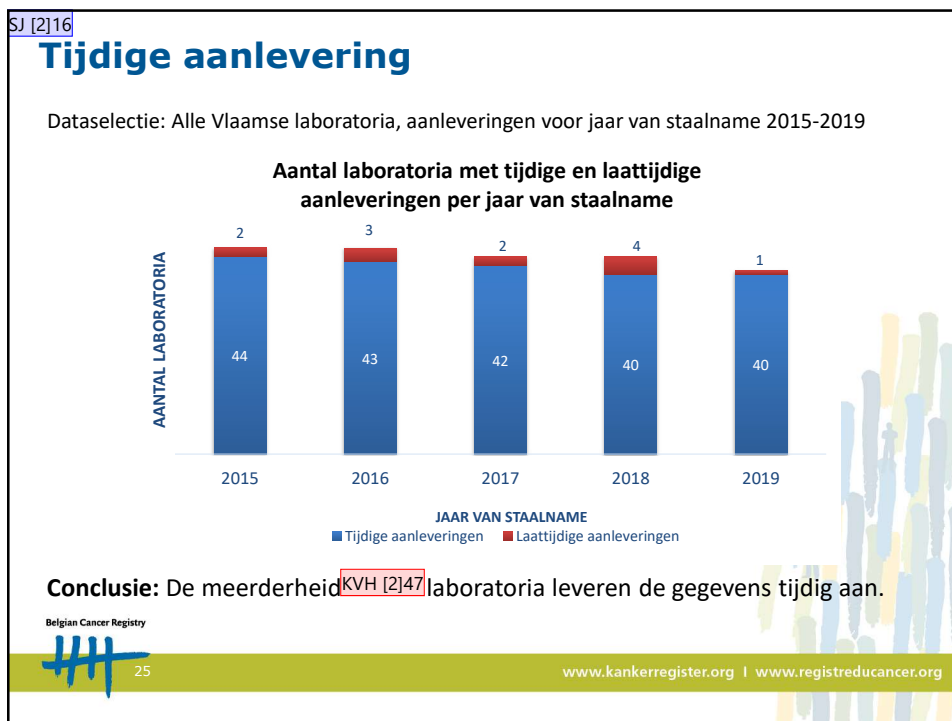
Belgian Cancer Registry



24

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

24



25

SJ [2]15

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

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

Slide 25

SJ [2]16 @Joanna, update available for wallonie?

Sharon Janssens; 13/09/2022

KVH [2]47 Prepare for possible question: do late deliveries typically come from the same labs? or did 12 different labs (+/-30%) each have one late delivery over the last 5 years?

Koen Van Herck; 23/09/2022

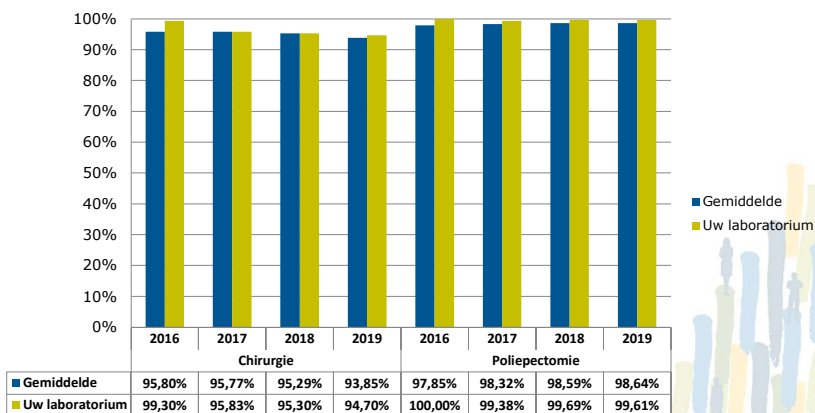
Slide 26

SJ [2]15 @Joanna, update available for wallonie?

Sharon Janssens; 13/09/2022

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.



27

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

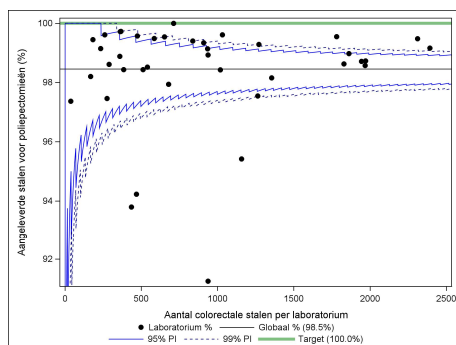
* 2016: 56-74 jaar, 2017:55-74 jaar, 2018: 53-74 jaar, 2019: 51-74 jaar;
**IMA gegevens (nomenclatuurcodes) voor 2018 en 2019 zijn niet volledig

27

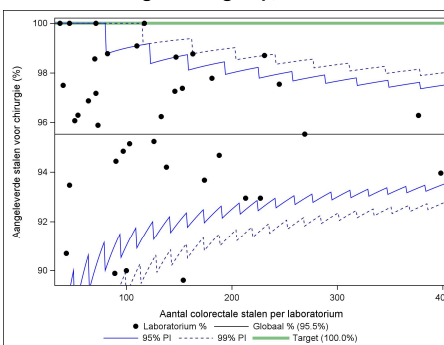
Variabiliteit in volledigheid voor de Vlaamse laboratoria via een funnelplot

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%.



28

www.kankerregister.org | www.registreducancer.org

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

28

Slide 28

SJ [2]14 @Joanna, update availble for wallonie?

Sharon Janssens; 13/09/2022

SJ [2]17

Quantiteit van het gebruik van specifieke colorectale orgaancodes

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

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

Gebruik van specifieke orgaancodes*	2017		2018		2019	
	n	%	n	%	n	%
Unieke referenties met specifieke orgaancode geconverteerd naar C18.8	1609	1,4%	1580	1,3%	1922	1,5%
Unieke referenties met specifieke 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 specifieke/ongeldige orgaancode, er minstens 1 andere registratie met identiek referentienummer en een geldige of meer specifieke orgaancode beschikbaar is, wordt de specifieke/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.registreduncancer.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

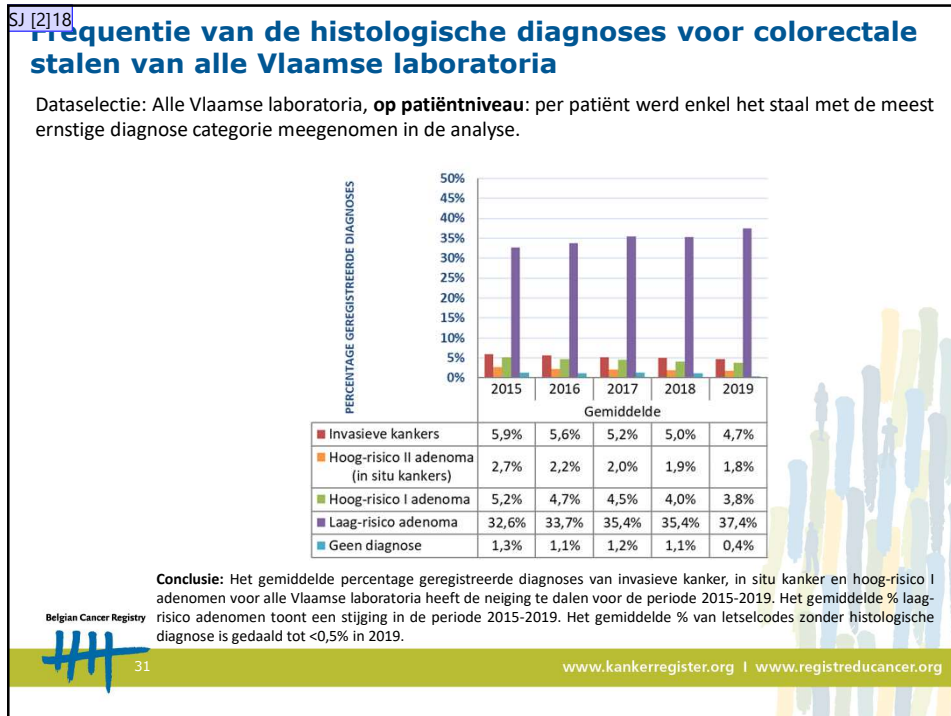
www.kankerregister.org | www.registreduncancer.org

30

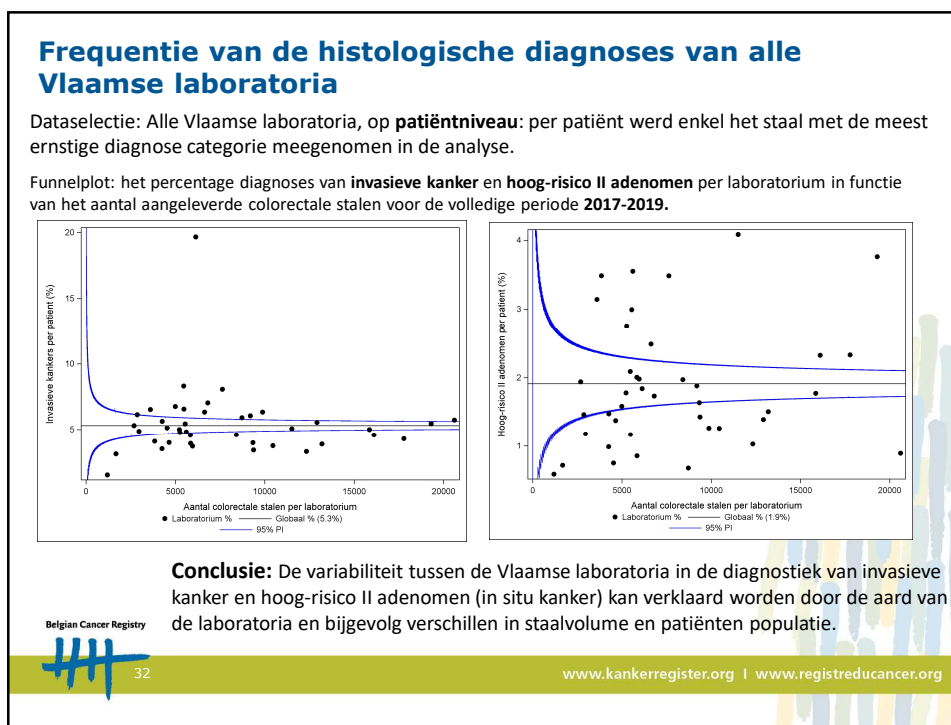
Slide 29

SJ [2]17 @Joanna, update availble for wallonie?

Sharon Janssens; 13/09/2022



31



32

Slide 31

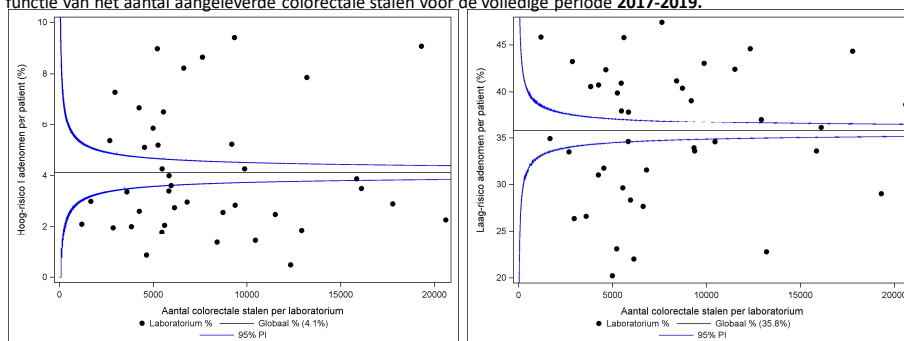
SJ [2]18 @Joanna, update availble for wallonie?

Sharon Janssens; 13/09/2022

Frequentie van de histologische diagnoses van alle Vlaamse laboratoria

Datasetselectie: 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.

33

SJ [2]19

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%.

34

Slide 34

SJ [2]19 @Joanna, update availble for wallonie?

Sharon Janssens; 13/09/2022

