

# Project “De impact van COVID-19 op de kankerzorg”



7 juli 2022 | Sabine Siesling / Jolanda van Hoeve | ZonMW Projectnr: 10430022010014

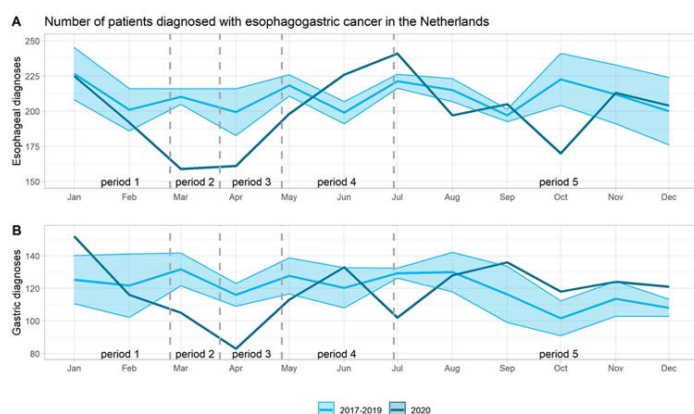
## Werkpakket 1: De gevolgen van de maatregelen voor mensen met symptomen van kanker

Naast de analyses van de impact van COVID-19 op de duur van het patiënt- en huisarts interval van het diagnostisch traject zijn ook de koppeling en analyse voor het “verwijsinterval” (tijd van verwijzing tot diagnose) afgerond. Hierbij is routinezorg data van ruim 3000 patiënten met kanker onderzocht, waaruit (conform aanvraag) 558 patiënten met kanker geanalyseerd zijn omdat hun diagnostisch interval in de onderzoeksperiode viel. Voor deze patiënten is de koppeling met de Nederlandse Kanker Registratie uitgevoerd, om impact van COVID op het verwijsinterval te bepalen.

Het verwijsinterval bleef mediaan gezien gelijk voor melanoom, darm en longkanker. Voor borstkanker was de mediane duur verlengd van 3 tot 6 dagen ( $p < 0.001$ ). Uit subgroep analyse blijkt niet dat een bepaalde groep een grotere risico heeft op een langer verwijsinterval.

## Werkpakket 2: De gevolgen van de maatregelen voor mensen die gediagnosticeerd zijn met of behandeld worden voor kanker tijdens de COVID-19 uitbraak

Analyses zijn afgerond van de impact van COVID-19 op de slokdarm- en maagkankerzorg. Een vergelijking is gemaakt van diagnoses en behandelingen in 2020 ten opzichte van 2017-2019, waarbij periodes zijn ingedeeld op basis van de ernst van de COVID-19 pandemie.



Figuur 1 aantal patiënten gediagnosticeerd met slokdarmkanker (A) en maagkanker (B)

Uit de analyses blijkt dat er 5% minder slokdarmkankerdiagnoses zijn gesteld (zie figuur 1A). Verder hebben minder resecties plaatsgevonden bij potentieel curabele slokdarmkankerpatiënten. Voor maagkankerpatiënten is er geen verschil in diagnoses en behandeling te zien. Ook is gebleken dat alle patiënten te maken hadden met een gemiddeld kortere tijd tussen diagnose en start behandeling, en voor slokdarmkankerpatiënten gold een gemiddeld langere tijd tussen neoadjuvante behandeling en resectie.

Onderzoeksprojecten met NKR-DHD data: 69 van de 76 ziekenhuizen hebben toestemming gegeven voor de koppeling van data van de Nederlandse Kanker Registratie (NKR) en Dutch Hospital Data (DHD). Zes projecten zijn opgestart waarbij gekeken wordt naar de impact van COVID (2020-medio 2022) in vergelijking met de jaren daarvoor (2017-2019) voor: (moleculaire) diagnostiek, consulten, follow up van borstkanker, patiënten, behandeling voor gemetastaseerde ziekte en zorg in de laatste levensfase. De eerste resultaten worden in het najaar van 2022 verwacht.

Output:

- Publicatie over [de impact van COVID-19 op de hoofd-halskankerzorg](#) in Radiotherapy and Oncology. Met op uitnodiging van de redactie een [letter to the editor](#).
- Publicatie over [de impact van COVID-19 op de huidkankerzorg](#) in Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology.
- Publicaties over [de impact van COVID-19 op de darmkanker screening](#) in European Journal of Cancer (zie [dit nieuwsbericht](#)) en [de impact op de darmkankerzorg in Clinical Colorectal Cancer](#).
- Publicatie over [de impact van COVID-19 op prostaat kanker](#) in Cancer Treatment and Research Communications.
- ZonMw podcast Uitgestelde Zorg, 9 mei 2022.
- Presentatie incidentie en delay voor [NHG-Wetenschapsdag](#), 10 juni 2022.
- Presentatie en poster discussie over incidentie en delay voor [WONCA](#), 28 juni - 1 juli 2022.
- Poster discussie over de impact van COVID-19 op de slokdarm- en maagkankerzorg voor [ESMO World Congress GI Cancer](#), 29 juni - 2 juli 2022.
- Poster discussie over impact van COVID-19 op de follow-up van de borstkankerzorg, [Real World Evidence en Borstkanker Symposium](#), 30 juni 2022.

Voor meer informatie zie ook: <https://iknl.nl/projecten/de-impact-van-de-covid-19-uitbraak>