



Deutsches Netzwerk  
Versorgungsforschung e.V.

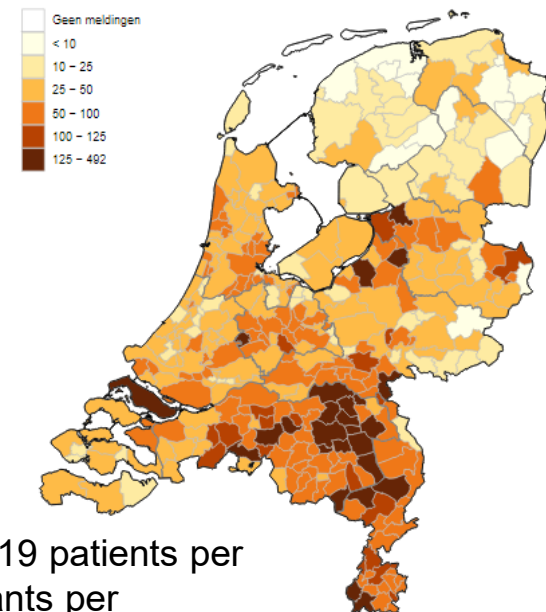
**iknl** integraal  
kankercentrum  
Nederland

# Folgen der Pandemie für die Krebsversorgung in den Niederlanden

Prof. Dr. Sabine Siesling  
Netherlands Comprehensive Cancer Organisation (IKNL), Utrecht  
University of Twente, Enschede  
The Netherlands  
[s.siesling@iknl.nl](mailto:s.siesling@iknl.nl)

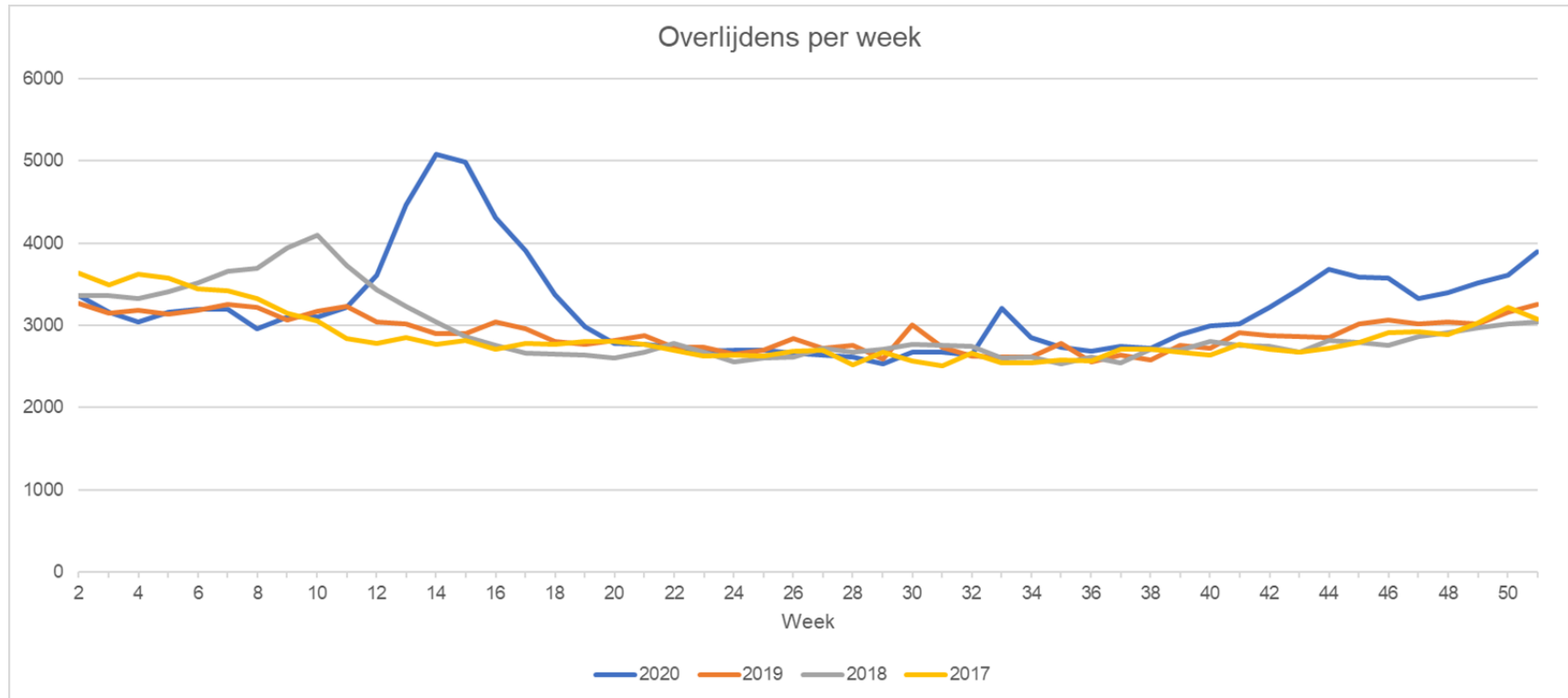
## Maßnahmen

- Alle nationalen Screening-Programme wurden ab dem 16. März abgesetzt
- Neustart Screening-Programme phasenweise mit limitierten Kapazität ab Anfang Juli
- 1,5 m Abstand halten
- Mundmaske im öffentlichen Verkehr
- Sperrstunde ab 21:00 Uhr  
(bis zum Mai)



Notified COVID-19 patients per  
100.000 inhabitants per  
municipality until 28-03-2020

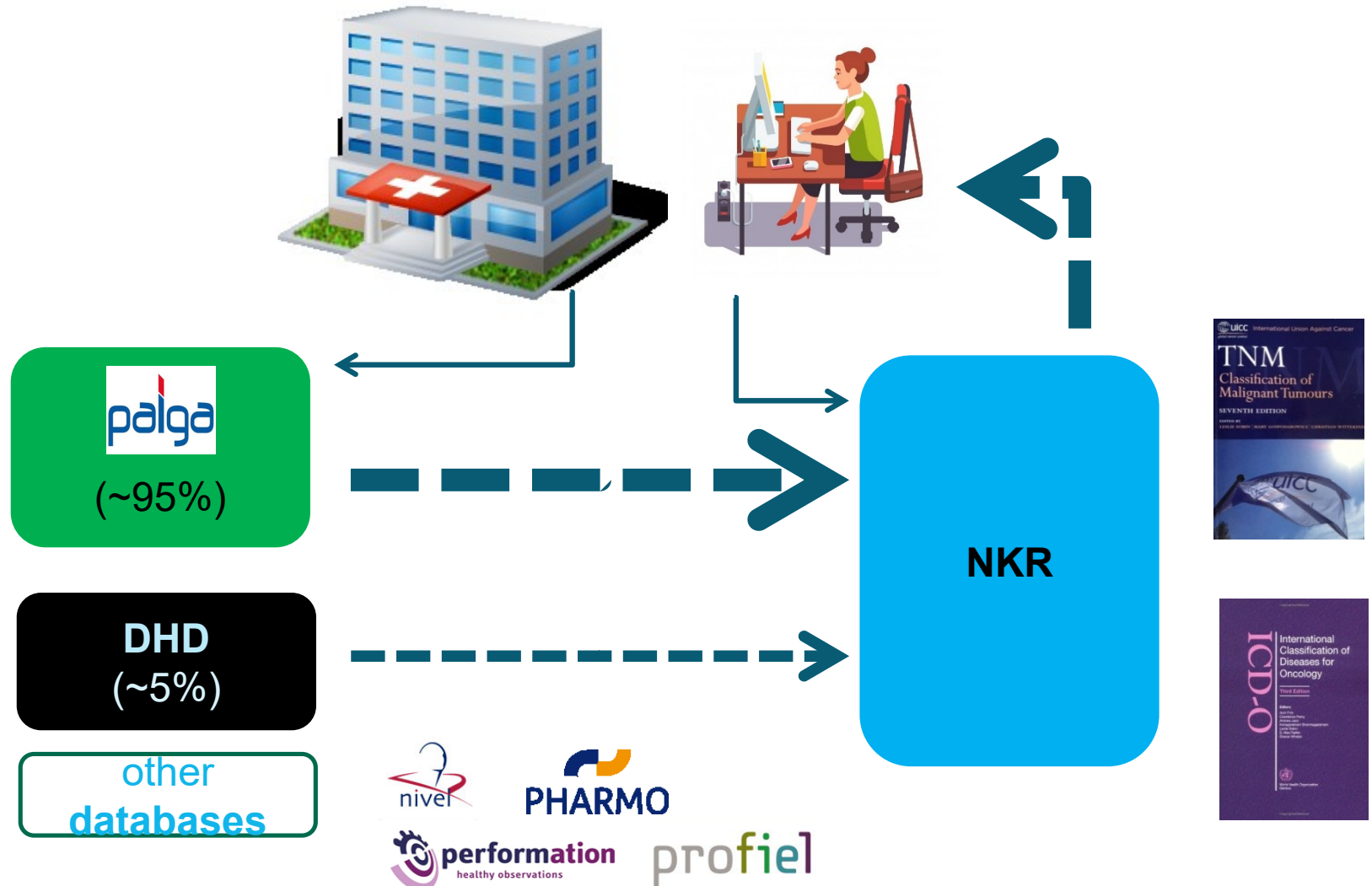
# Totesfälle pro Woche (nicht nur COVID)



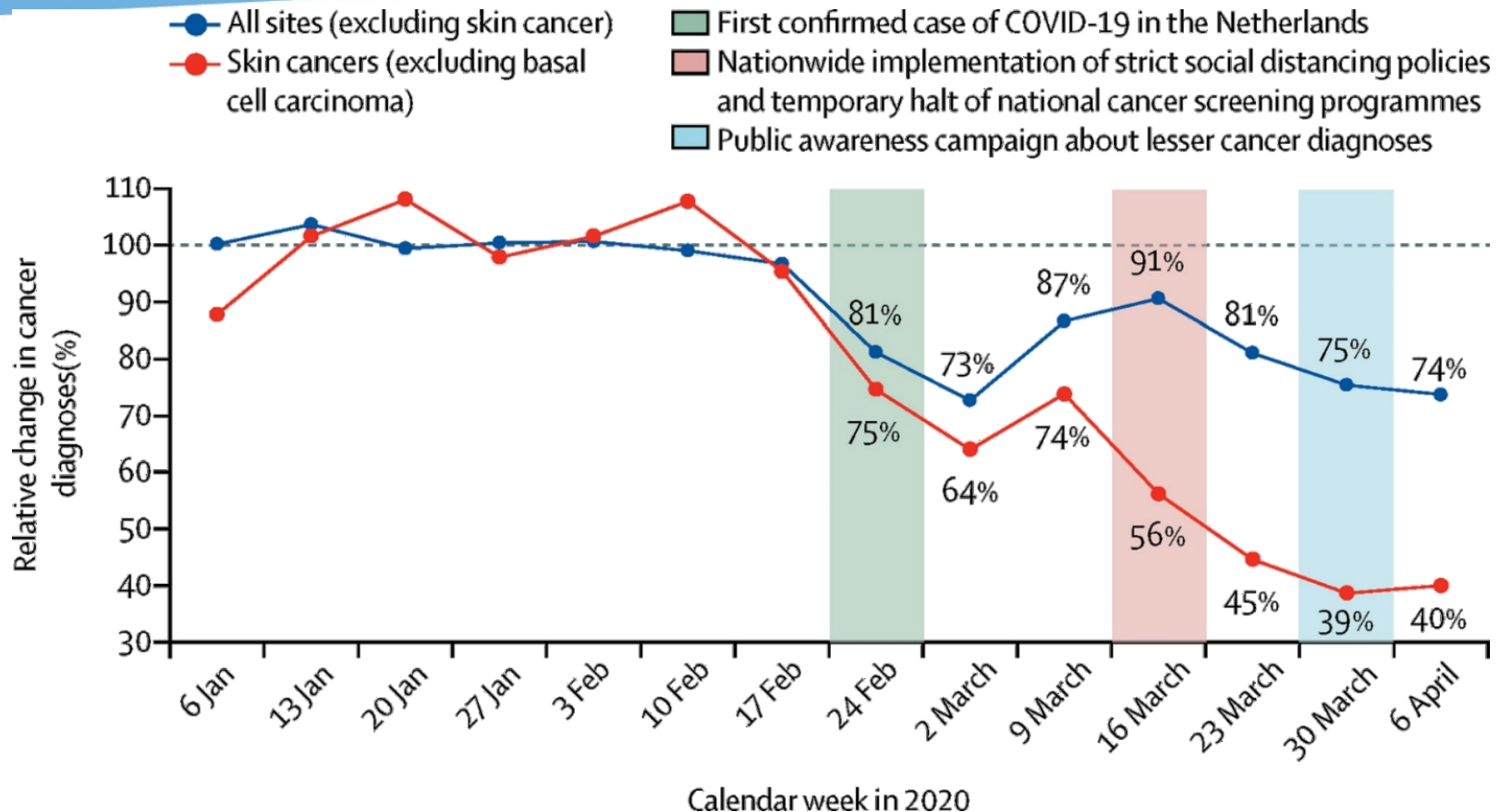
- Verwaltet von der Niederländischen Integralen Krebsorganisation (IKNL), beauftragt vom Ministerium Volksgesundheit
- Seit 1989 nationale Abdeckung
- Verträge mit allen Krankenhäuser (90) in den Niederlanden
- Datensammlung, -kodierung und -validierung durch IKNL-Mitarbeiter
- Patienten werden informiert vom Arzt



# Workflow NKR



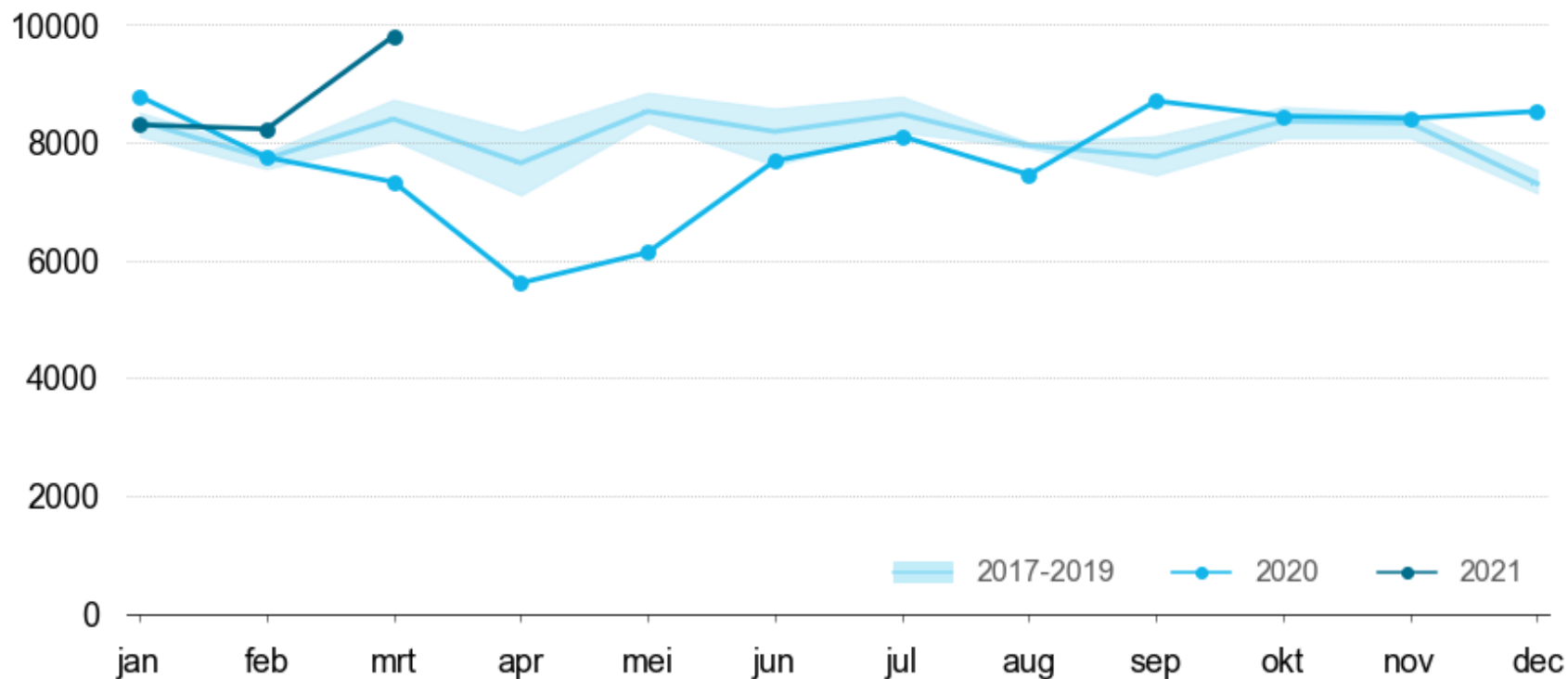
# Weniger Krebsdiagnosen während den ersten COVID-19 Krise



- Zurückhaltung den Arzt zu besuchen
- Ferndiagnose mit einem Foto
- Überweisung ins Krankenhaus suboptimal

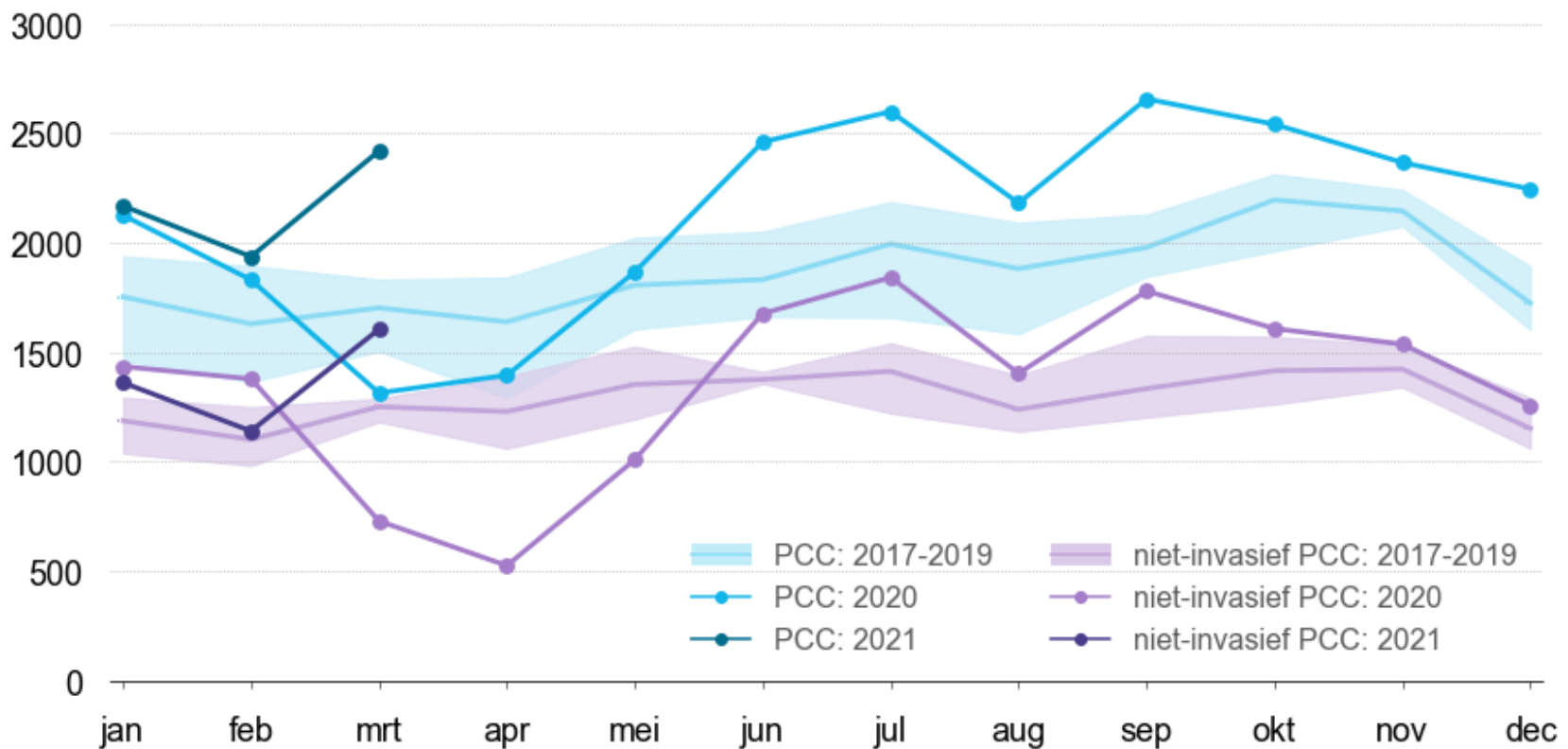
Source: The Netherlands Cancer Registry & PALGA  
 Pathological confirmed cases only and excluding 1 hospital  
 Dinmohamed AG et al. *Lancet Oncol.* 21:750-751

### Aantal nieuwe kankerpatiënten\* per maand in 2017-2021



\*pathologisch bevestigde eerste invasieve tumoren (incl. niet-invasieve urotheeltumoren & DCIS; excl. AvL en BCC/PCC van de huid)

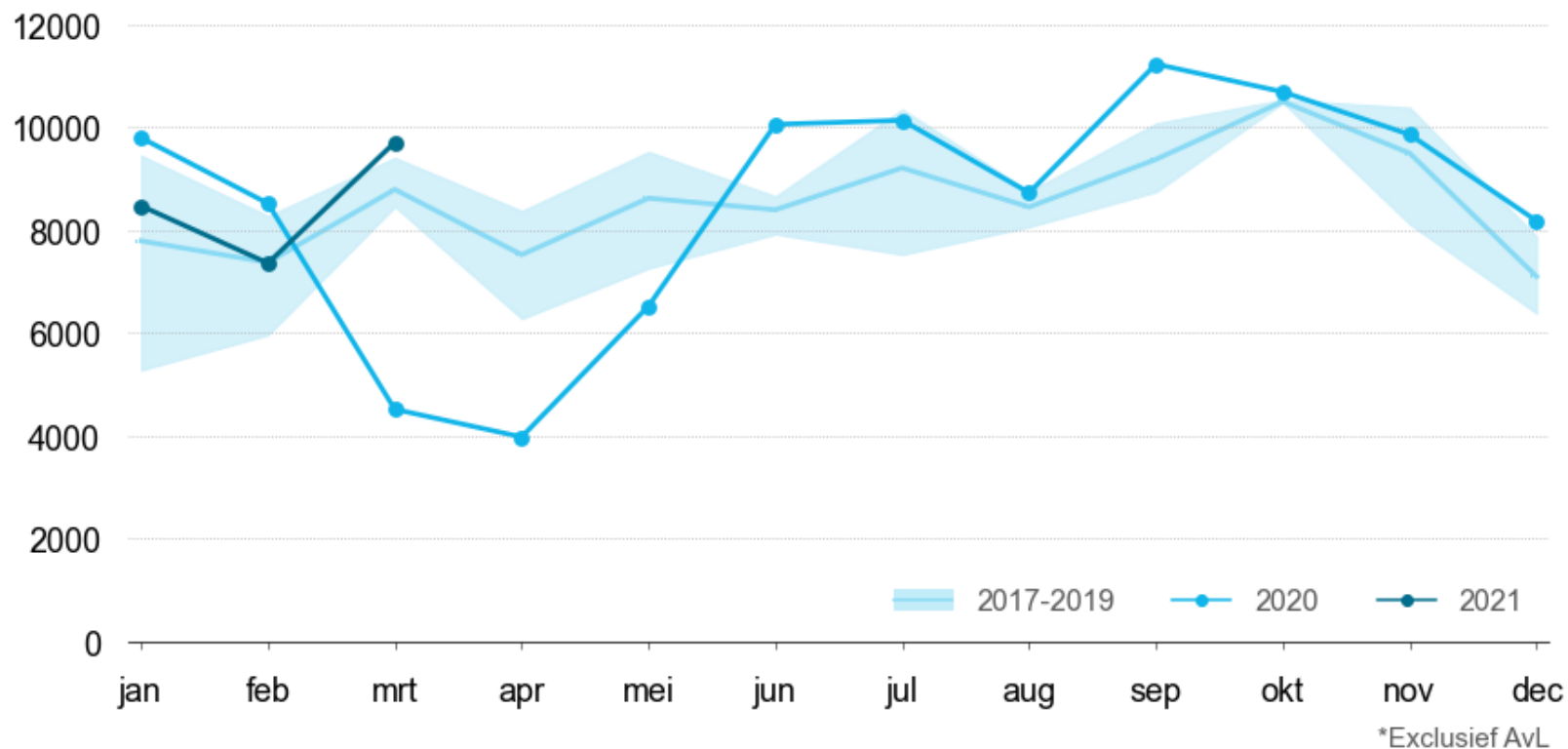
## Aantal plaveiselcelcarcinomen van de huid\* per maand in 2017-2021



\*Exclusief AvL



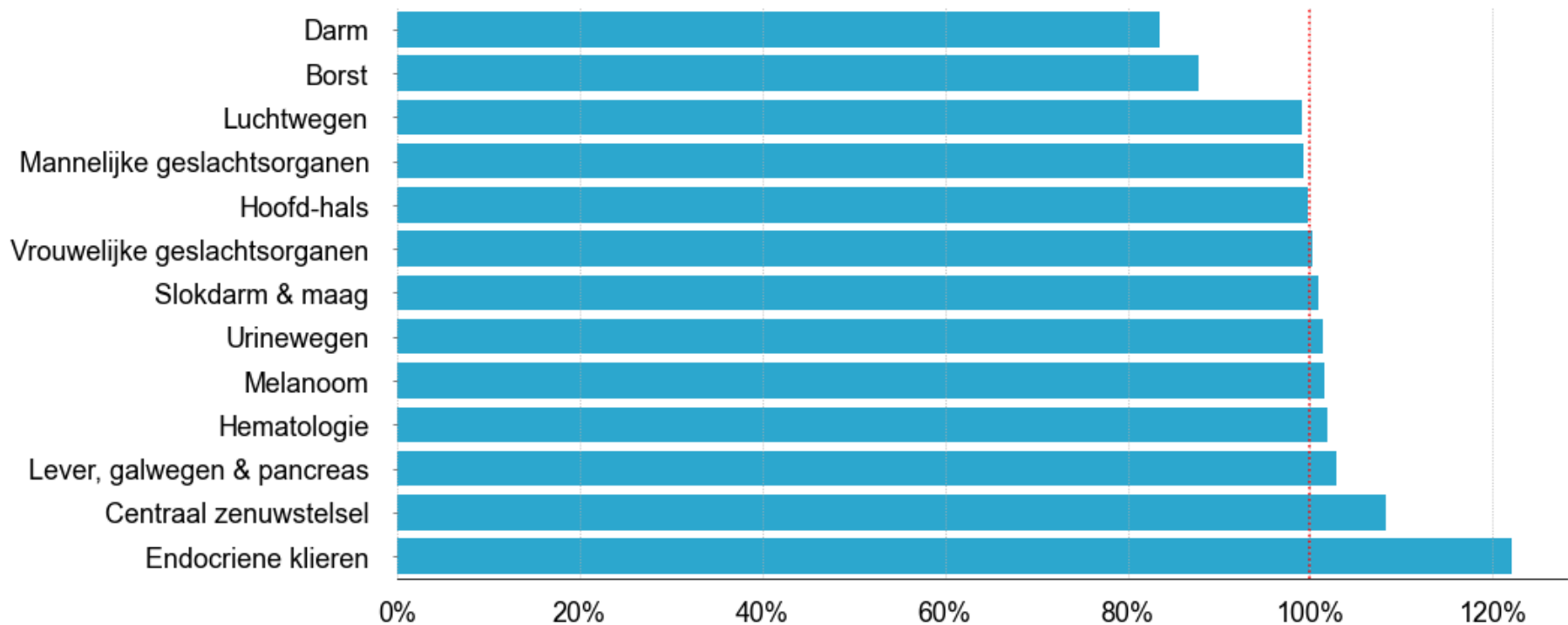
## Aantal basaalcelcarcinomen van de huid\* per maand in 2017-2021



# verzögerte Diagnosen

Daten Marz 2020-bis zum Marz 2021

Percentage kankerdiagnoses in maart '20-maart '21 ten opzichte van 2017-2019



NB: Oog, bot & weke delen en overig & onbekend worden niet getoond

# Zum ersten Mahl Abnahme der Krebsdiagnosen in dreißig Jahren

## Aantal nieuwe kankerpatienten in 2020 t.o.v. 2019

	2020	2019	
plaveiselcelcarcinoom van de huid	14.900	14.700	+
longkanker	13.900	14.200	-
borstkanker ⬇️	13.200	14.900	---
prostaatkanker	12.800	13.500	--
darmkanker ⬇️	11.700	12.800	--
hematologische maligniteiten	9.900	10.300	-
melanoom van de huid	6.800	7.000	-
blaaskanker*	3.700	3.600	+
slokdarmkanker (incl. cardia)	3.100	3.100	0
hoofd-halskanker	3.000	3.100	-
alveesklierkanker	2.700	2.800	-
nierkanker	2.600	2.700	-
baarmoederkanker	2.100	2.100	0
eierstokkanker (incl. eileider)	1.400	1.500	--
hersentumor	1.400	1.400	0
maagkanker	1.000	1.100	-
<b>totaal</b>	<b>115.000</b>	<b>119.000</b>	<b>-</b>
totaal excl. PCC van de huid	100.000	104.000	-

### legenda

- 0 = gelijk
- + = toename <5%
- = afname <5%
- = afname 5-10%
- = afname >10%

⬇️ = sterke daling t.o.v. 2019 door de tijdelijke onderbreking van de bevolkingsonderzoeken naar borst- en darmkanker

4000 weniger  
Diagnosen

\* incl. nierbekken/urineleider

Het Parool Hij Overleed

## Minder kanker

# Weniger Krebs ist keine gute Nachricht goed nieuws

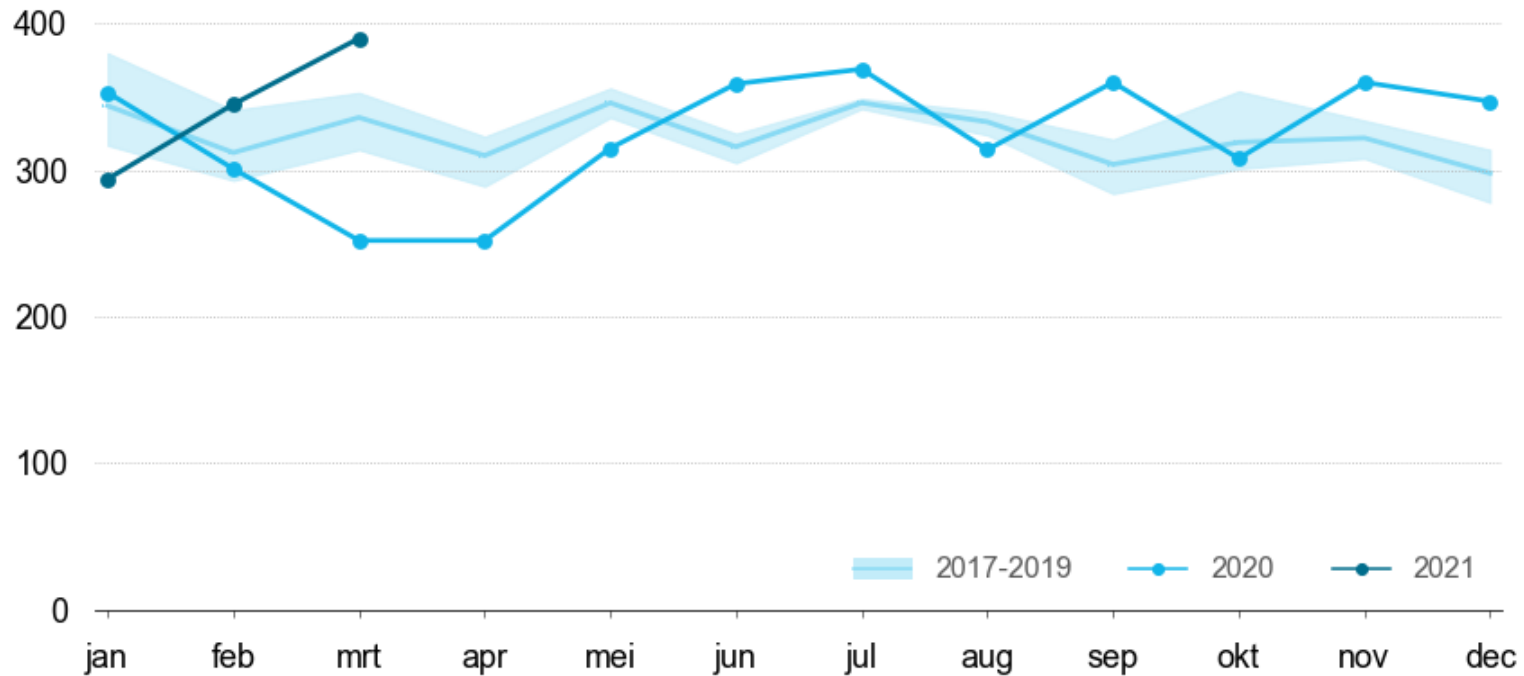
Voor het eerst in dertig jaar is in 2020 bij minder patiënten kanker vastgesteld. Dat is geen goed nieuws, maar een

Weniger Versorgung,  
kein Populationsscreening,  
Allgemeinarztbesuch verschoben

**Annemieke van Dongen** 3 februari 2021, 7:30

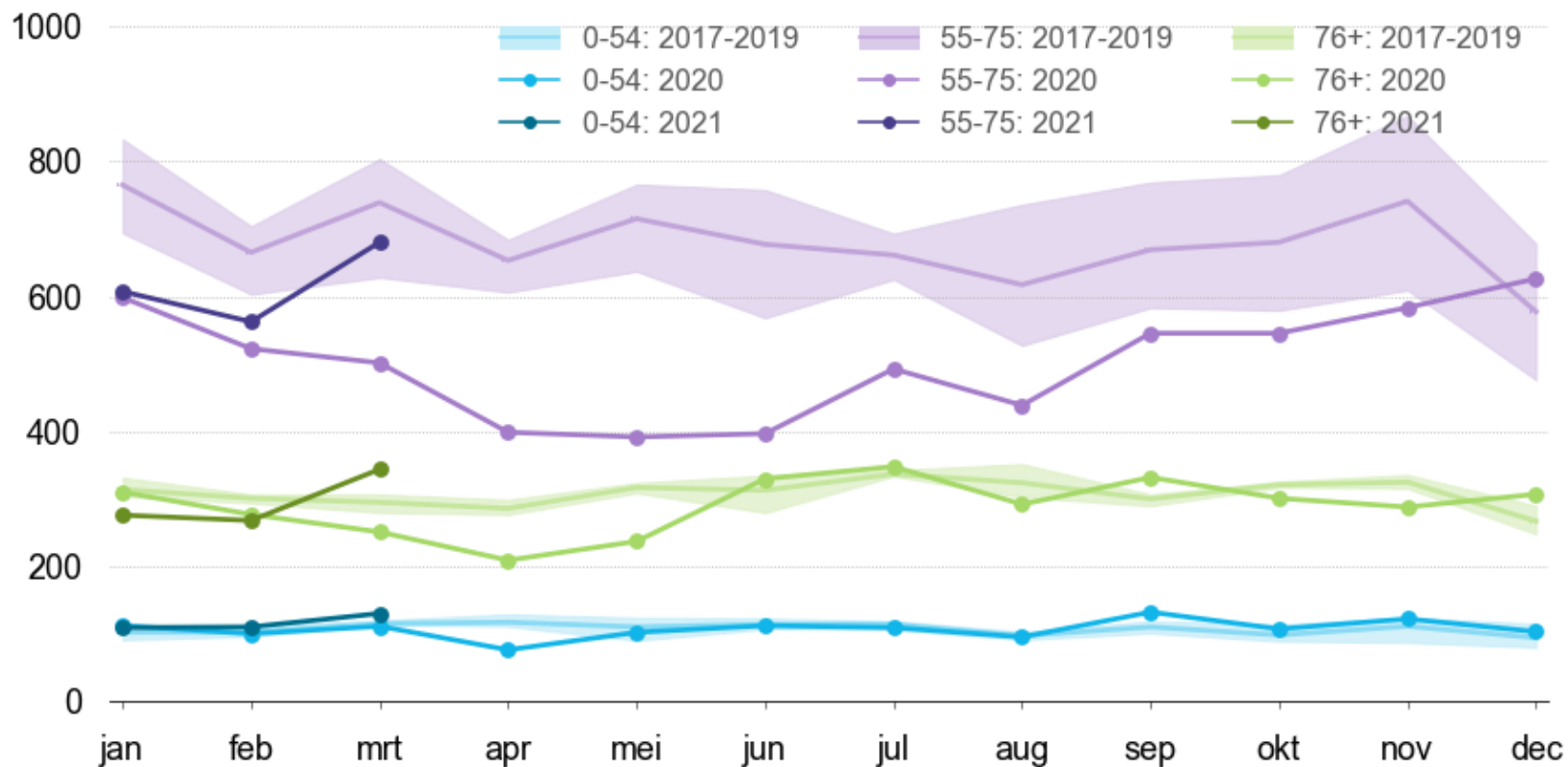
# Speiseröhrren- en Magenkreebs

Aantal nieuwe slokdarm & maagkankerpatiënten\* per maand in 2017-2021



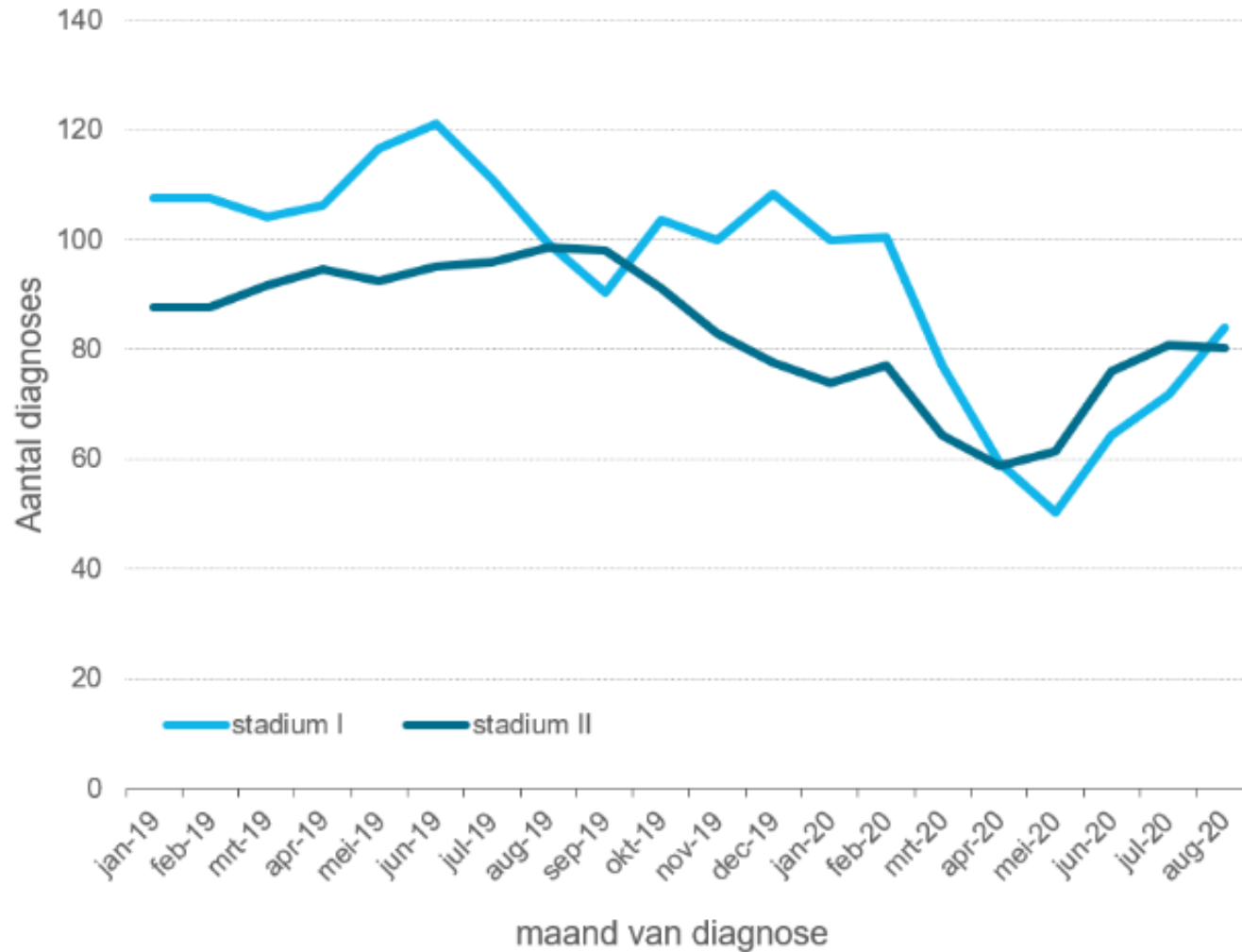
\*pathologisch bevestigde eerste invasieve tumoren (excl. AvL)

## Aantal nieuwe darmkankerpatiënten\* per maand in 2017-2021

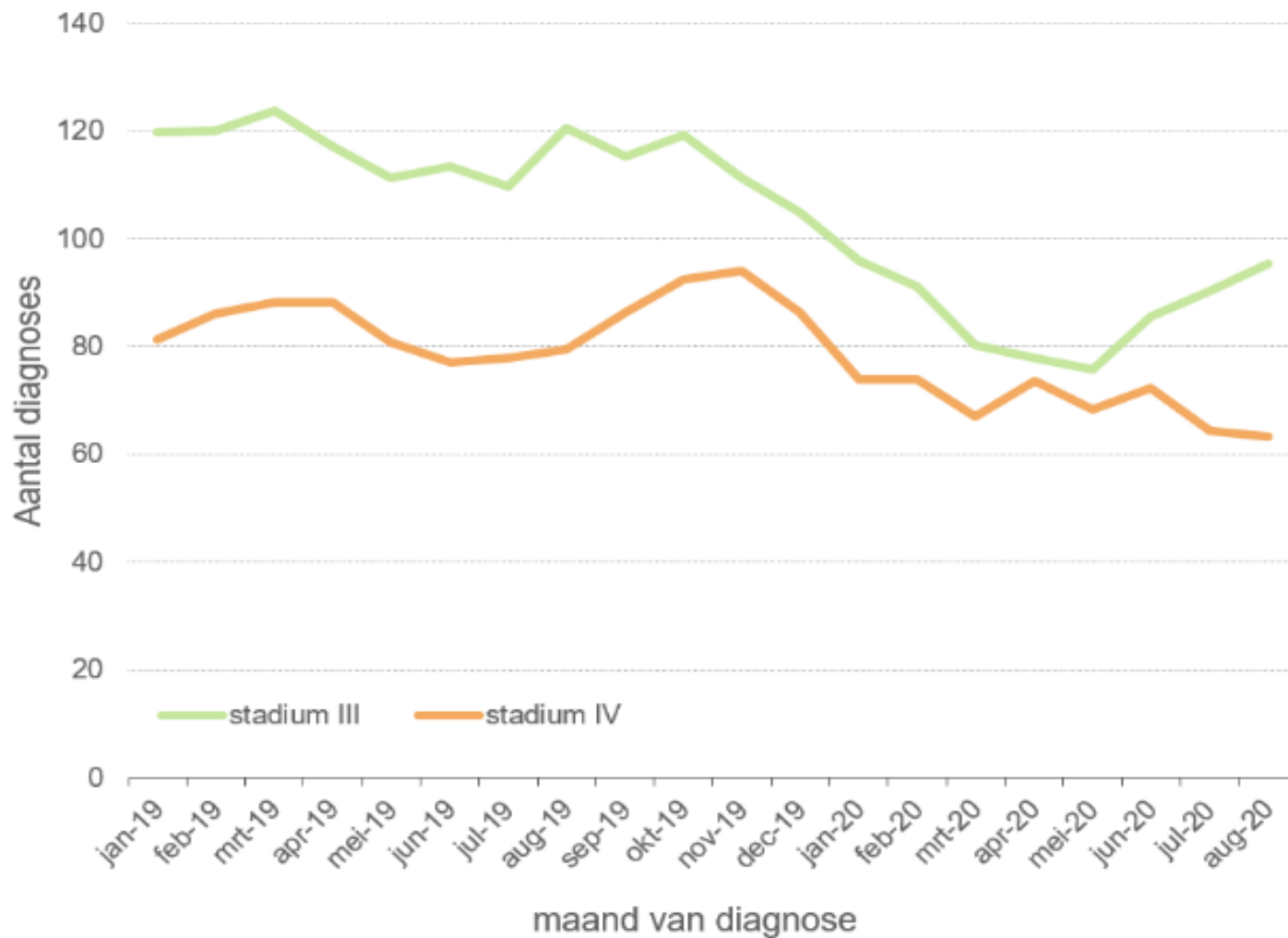


\*pathologisch bevestigde eerste invasieve tumoren (excl. AvL)

# Darmkrebs alle Alter Stadien I und II

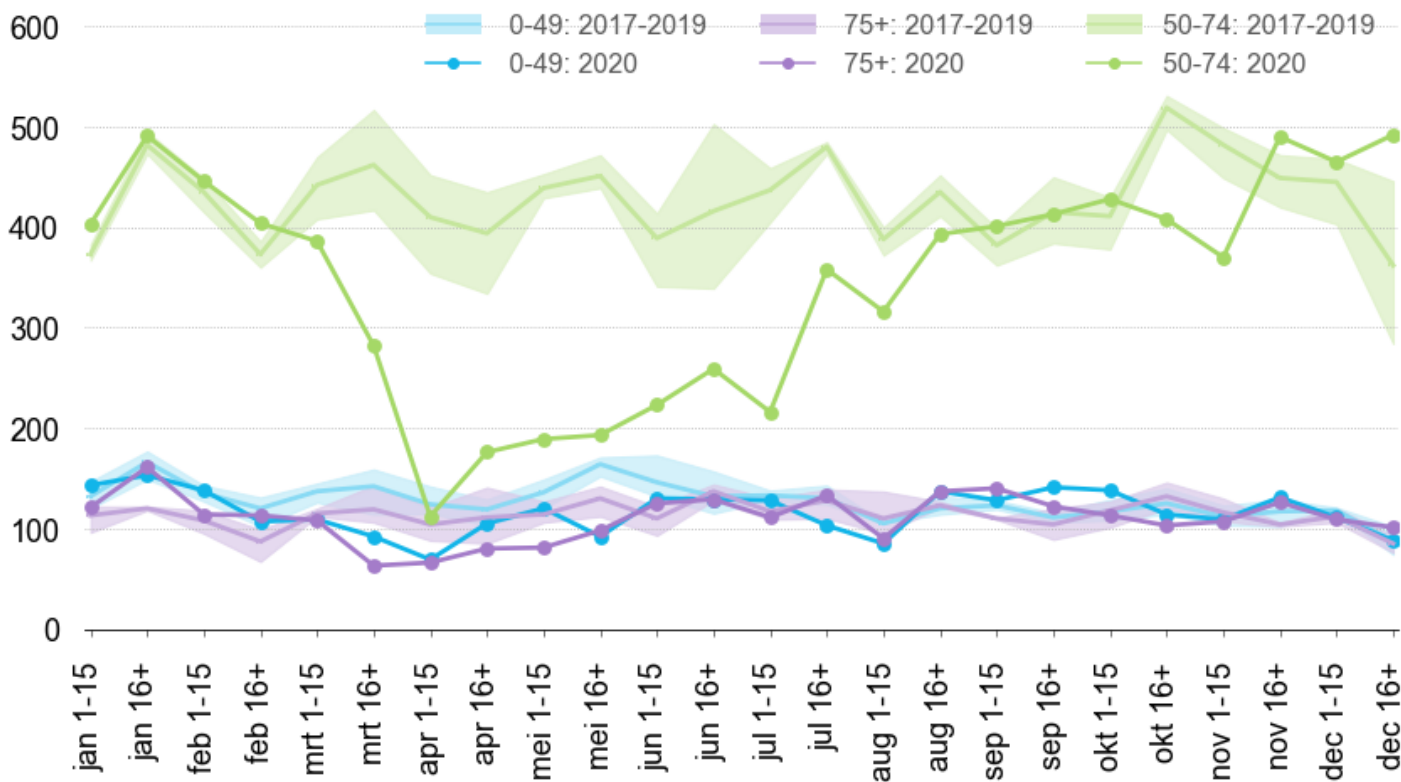


# Darmkrebs alle Alter Stadien III und IV





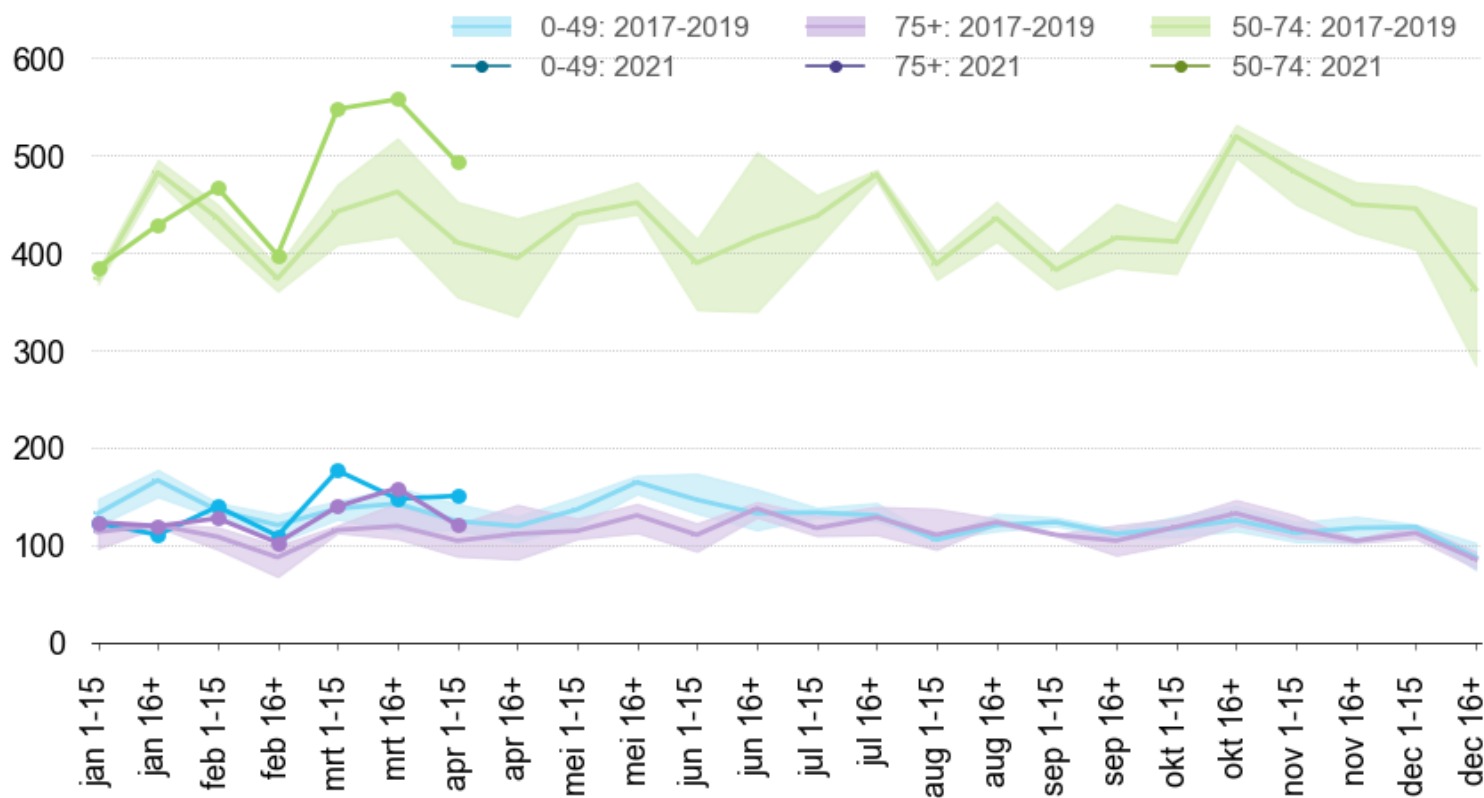
**Aantal nieuwe invasief mammacarcinoom & DCIS patiënten\* per maandhelft in 2020 t.o.v. 2017-2019**



\*pathologisch bevestigde eerste invasieve of DCIS tumoren (excl. AvL)

# Brustkrebs

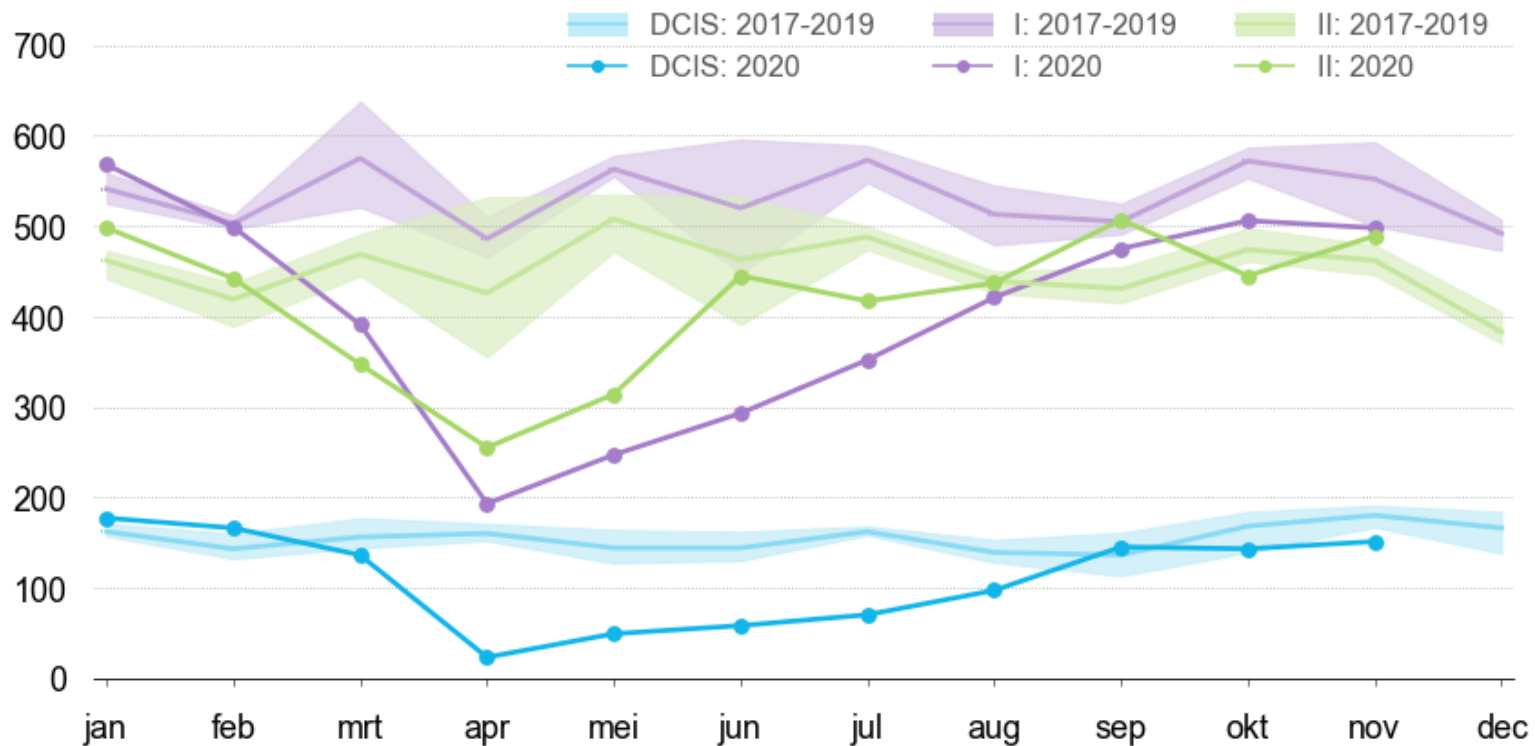
### Aantal nieuwe invasief mammacarcinoom & DCIS patiënten\* per maandheft in 2021 t.o.v. 2017-2019



\*pathologisch bevestigde eerste invasieve of DCIS tumoren (excl. AvL)

# Borstkrebs alle Alter DCIS+ Stadien I en II

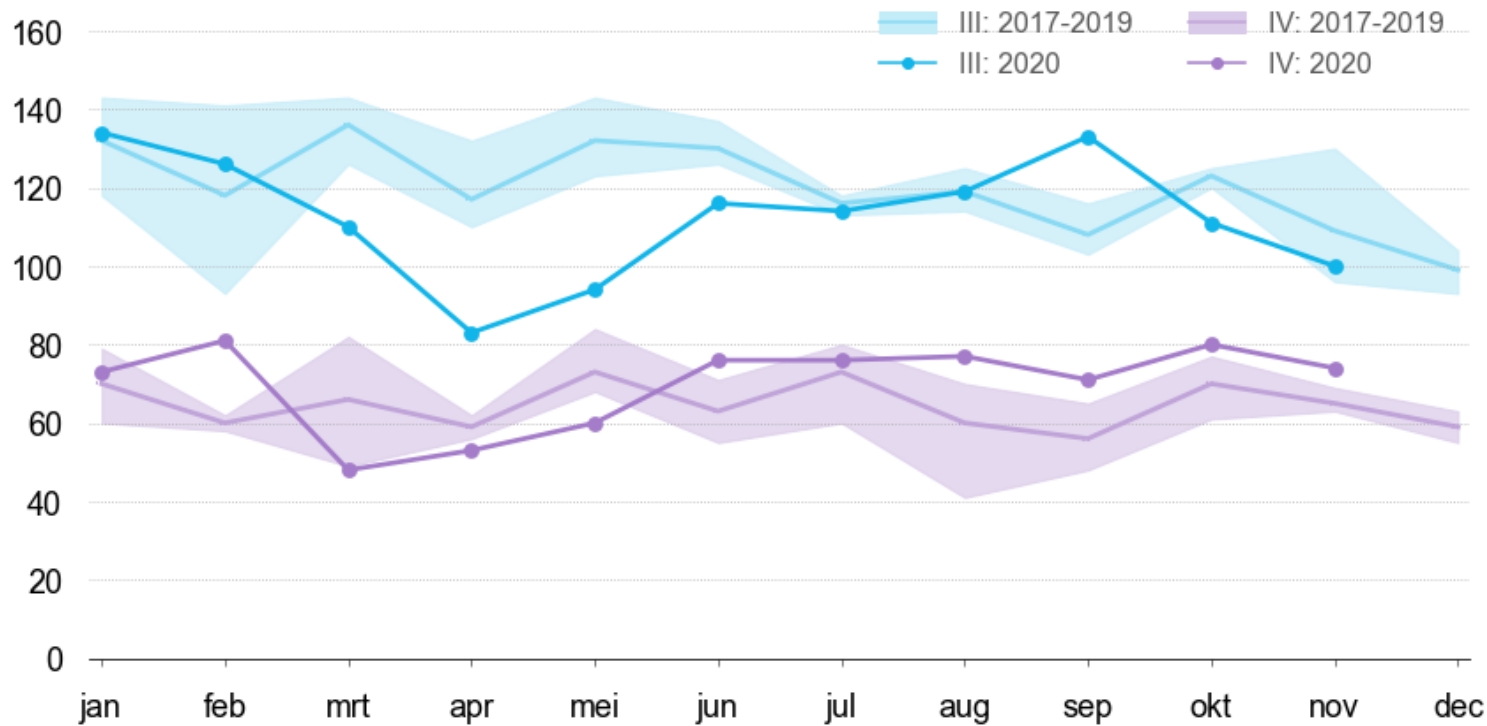
## Aantal nieuwe invasief mammacarcinoom of DCIS patiënten\* per maand in 2020 t.o.v. 2017-2019



\*pathologisch bevestigde eerste invasieve of DCIS tumoren naar stadium (pTNM aangevuld met cTNM) (excl. AvL & LUMC)

# Borstkrebs alle Alter Stadien III en IV

**Aantal nieuwe invasief mammacarcinoom patiënten\* per maand in 2020  
t.o.v. 2017-2019**



\*pathologisch bevestigde eerste invasieve tumoren naar stadium (pTNM aangevuld met cTNM) (excl. AvL & LUMC)

## Die Auswirkungen des COVID-19-Ausbruchs auf die Diagnose und Behandlung von Krebspatienten: Lektionen für die Zukunft

- ZonMw-project gestartet ab September 2020 (Projektnummer: 10430022010014)

### Ziele des Projekts



Analyse der Auswirkungen des COVID-19-Ausbruchs auf die Versorgung von **Menschen mit Krebs**symptomen und Pflege für **Menschen mit Krebs**



Formulieren von konkrete Empfehlungen für die Politik und Kommunikation mit der Allgemeinbevölkerung sowie der Primär- und Sekundärversorgung hinsichtlich der Aufrechterhaltung einer wirksamen Diagnostik und der Versorgung von Krebspatienten

# Inzidenz Brustkrebs Alter 50-74

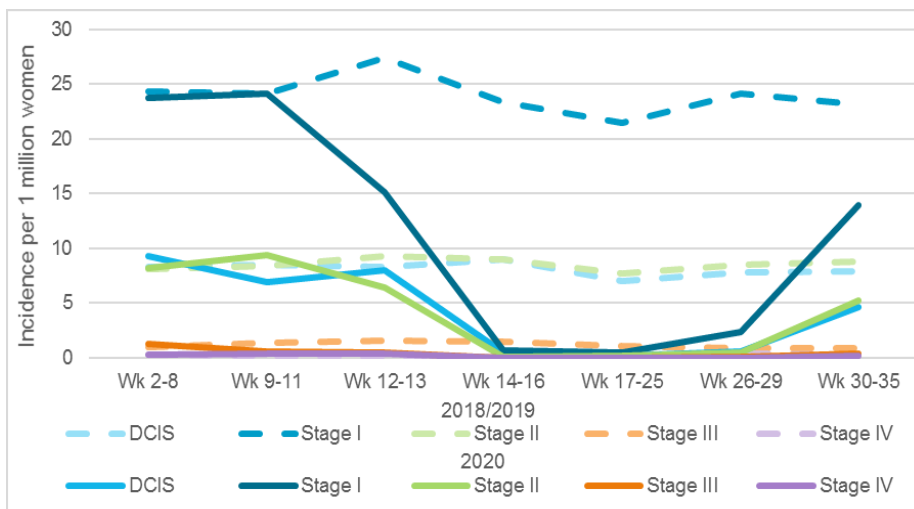
Daten bis zur Woche 35



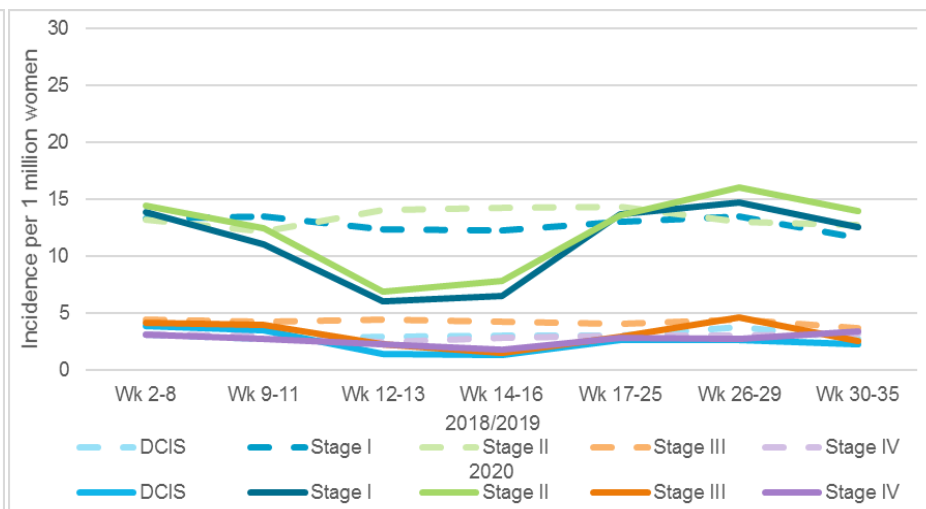
A. Eijkelboom



Dr. L. de Munck



Screen detected



Clinically detected

ZonMw-projectnummer: 10430022010014

Source: The Netherlands Cancer Registry

Eijkelboom AH et al. *Manuscript submitted.* (2021)



# Erster Analysen Brustkrebs COVID-19-golf

Daten bis zur Woche 17



A. Eijkelboom



Dr. L. de Munck



## Verringerung des Anteils niedriger Stadien (DCIS und Stufe I-II)

## Empfehlungen zur (erstmaligen) Behandlung wurden schnell umgesetzt

- Erhöhung der Hormontherapie als Erstbehandlung → Verschiebung der Operation
- Abnahme / Verschiebung von:
  - ✓ Brustschonende Behandlung → Verzögerung der Strahlentherapie
  - ✓ Anwenden von Chemotherapie → verringern von die Anzahl der Krankenhausbesuche und das Risiko von COVID-Komplikationen
  - ✓ Direkte Rekonstruktionen → weniger Nutzung von Operationssälen, geringeres

### Risiko von Komplikationen

ZonMw-projectnummer: 10430022010014

Source: The Netherlands Cancer Registry

Eijkelboom AH et al. J. Hematol Oncol (2021)



# Erster Analysen Darmkrebs

Daten bis zur Juni 2020\*



J.Meijer



M.Elferink



Kein Stadienverschiebung

Änderungen im Behandlung  
weniger Chemotherapie  
mehr lokaler Chirurgie

Zeit vom

- Diagnose bis zum 1<sup>e</sup> Behandlung kürzer
- Chirurgie bis zum Folge Therapie kürzer
- Ende RT bis zum chirurgie länger

ZonMw-projectnummer: 10430022010014

Source: The Netherlands Cancer Registry

• 20 Krankerhuser

J.Meijer, M.Elferink et al.



# Erster Analysen Kopf&Halskrebs Daten bis zur Juni 2020



R. Schoonbeek



D. de Jel



B. van Dijk



Kein Stadienverschiebung

Time-to-treatment interval (TTI)  
Datum Biopt – Start 1e Behandlung

18% mehr Patienten innerhalb 30 Tagen  
7 Tagen kürzer

Keine Änderung in Referral zum K&H Zentrum

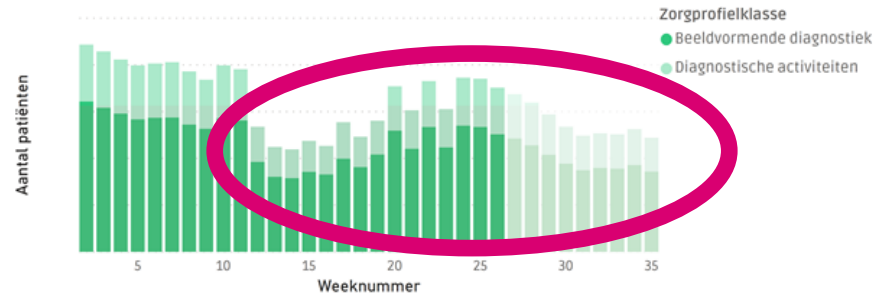
ZonMw-projectnummer: 10430022010014

Source: The Netherlands Cancer Registry

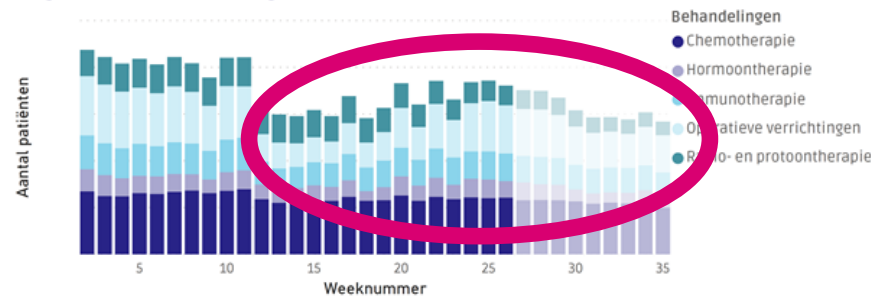
R.Schoonbeek, D. de Jel, B. van Dijk et al.

# Versorgungsprofile bis zur Woche 35

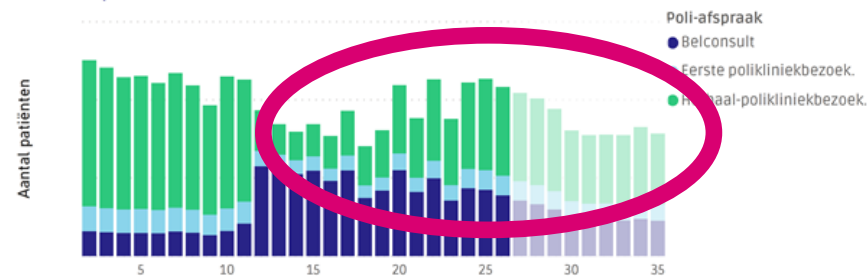
Uitgevoerde diagnostiek



Uitgevoerde behandelingen



Follow-up



# Lektionen für die Zukunft?

- Der Abbruch des Screenings hängt mit der Verringerung der Krebsdiagnosen zusammen (niedrige Stadien, ohne Beschwerden).
- Bisher keine Stadienverschiebung bei Brustkrebs, Darmkrebs, Kopf&Halskrebs
- Das Aufholen bei Brustkrebs wird durch Kapazitätsprobleme in Bezug auf radiologische Laboranten BVO behindert
- Anpassungen in den Behandlungsprotokollen sind sehr schnell durch kurze Linien durchgeführt
- Behandlungen wurden schnell angewendet
- Zukünftige Auswirkungen auf Lebensqualität und Prognose?



## FOLGEN?

- Nachholen der späten Diagnose
- Diagnose neuer Fälle
  
- Kapazität > Verzorgung
  
- Stadienverteilung
- Schweregrad der Behandlung
- Lebensqualität
- Überleben/ Mortalität

# Schließen Sie sich zusammen, um die Auswirkungen von COVID-19 zu bekämpfen



<https://iknl.nl/projecten/de-impact-van-de-covid-19-uitbraak>

A collection of logos for various partner organizations and institutions:

- AmphiA
- Amsterdam UMC Universitair Medische Centra
- LRCB dutch reference centre for screening
- UNIVERSITY OF TWENTE
- SONCOS Stichting Oncologische Samenwerking
- NETHERLANDS CANCER INSTITUTE ANTONI VAN LEEUWENHOEK
- isala
- Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
- franciscus Gasthuis & Vlietland
- ErasmusMC Universitair Medisch Centrum Rotterdam
- Radboudumc
- zgt Borstkliniek Oost-Nederland Toezora voor uw
- Maastrou Maastricht UMC+
- UMC Utrecht Julius Centrum
- Martini Ziekenhuis een santeon ziekenhuis
- UMC Utrecht
- zuyderland
- Leids Universitair Medisch Centrum
- DHD Zorg voor Data
- nfk Nederlandse Federatie van Kankerpatiënten organisaties
- umcg
- AYA jong & kanker ayazorgnetwork.nl
- iKNL Netherlands comprehensive cancer organisation
- Diakonessenhuis
- palga
- BOOG
- Fragen? s.siesling@iknl.nl
- Jeroen BOSCH ziekenhuis
- pa