

La dialyse en Suisse en 2016: enseignements du Registre National

Symposium inaugural du
service de néphrologie

AULA DE L'HÔPITAL DE SION
JEUDI 2 JUIN 2016, DE 14H00 À 18H00

Pierre-Yves Martin
HUG



Service de néphrologie
Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR)



swiss renal registry and quality assessment program



Quality of care and survival of haemodialyzed patients in western Switzerland

Patrick Saudan¹, Michel Kossovsky², George Halabi³, Pierre Y. Martin¹ and Thomas V. Perneger² for the Western Switzerland Dialysis Study Group⁴

¹Division of Nephrology, ²Service of Clinical Epidemiology, University Hospital of Geneva and ³Division of Nephrology, University Hospital of Lausanne, Switzerland

Morbidity and mortality on chronic haemodialysis

A 10-year Swiss single centre analysis

*Tobias Breidthardt^{a, d, *}, Cora Nina Moser-Bucher^{a, *}, Claudia Praehauser^b, Daniela Garzoni^a, Katrin Stoeter^{a, c}, Juerg Steiger^a, Michael Dickenmann^a, Michael Mayr^{a, b}*

Epidemiologic trends in chronic renal replacement therapy over forty years: A Swiss dialysis experience

Petra Rhyn Lehmann¹, Manon Ambühl¹, Domenica Corleto¹, Richard Klaghofer² and Patrice M Ambühl^{1*}

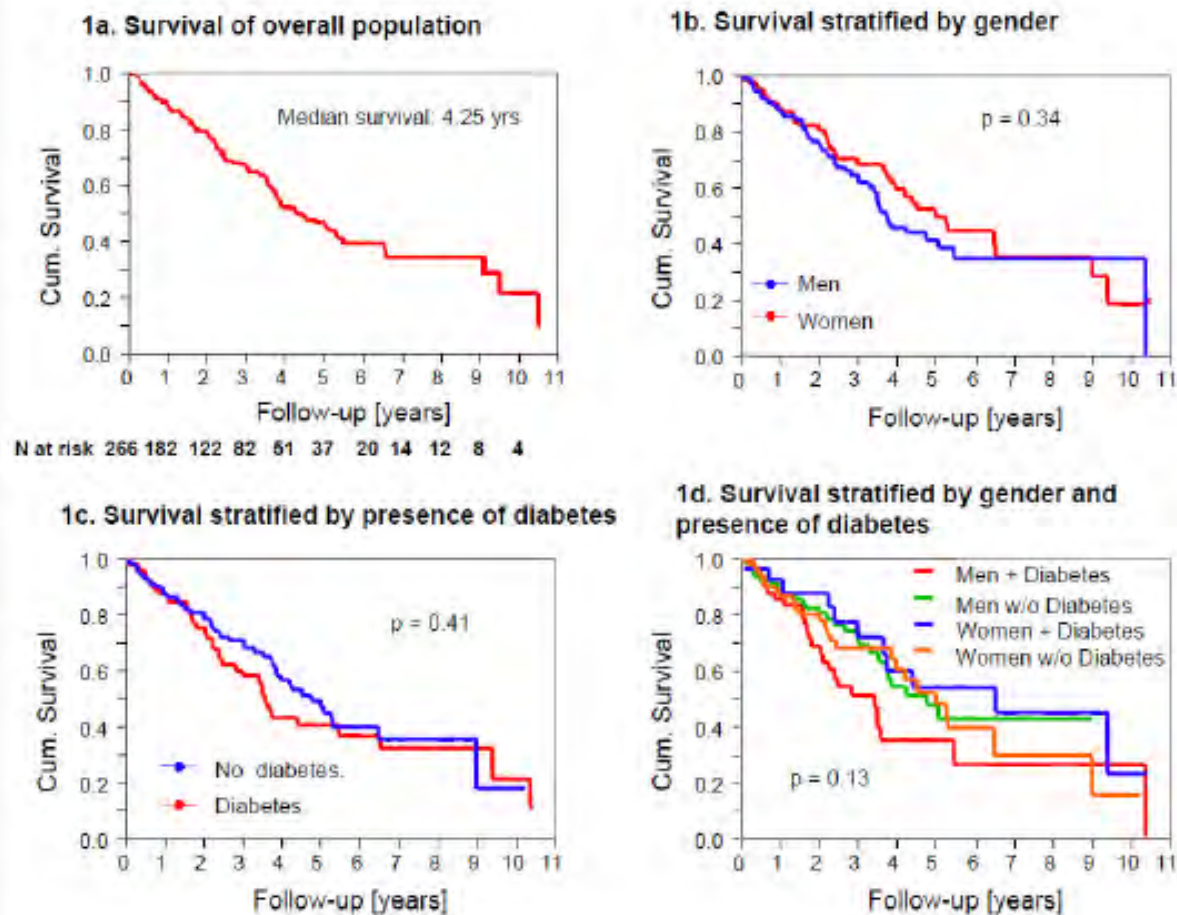


Figure 1

Overall survival on chronic haemodialysis (1a); survival stratified by gender (1b); survival stratified by presence of diabetes (1c); survival stratified by gender and presence of diabetes (1d).

ERA-EDTA Registry

The ERA-EDTA Registry is an official body of the ERA-EDTA



Leading
European
Nephrology

[home](#)

[about us](#)

[registries](#)

[publications](#)

[education](#)

[projects & collaborations](#)

[links](#)

Welcome

Welcome to the website of the Registry of the European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association.



ERA-EDTA PRD Coding
System and related
PRD search tool

Disclaimer

ISO 9001

The management of the ERA-EDTA Registry takes place in the Dept. of Medical Informatics of the Academic Medical Center (AMC) in Amsterdam. The department's Quality Management System for Medical Registries has been certified according to the ISO 9001:2008 norm.



What's new

- The latest Annual Report 2013 and corresponding slides
- The 2013 ERA-EDTA Registry Annual Report - a summary. Clin Kidney J. 2016



Annual Report 2013

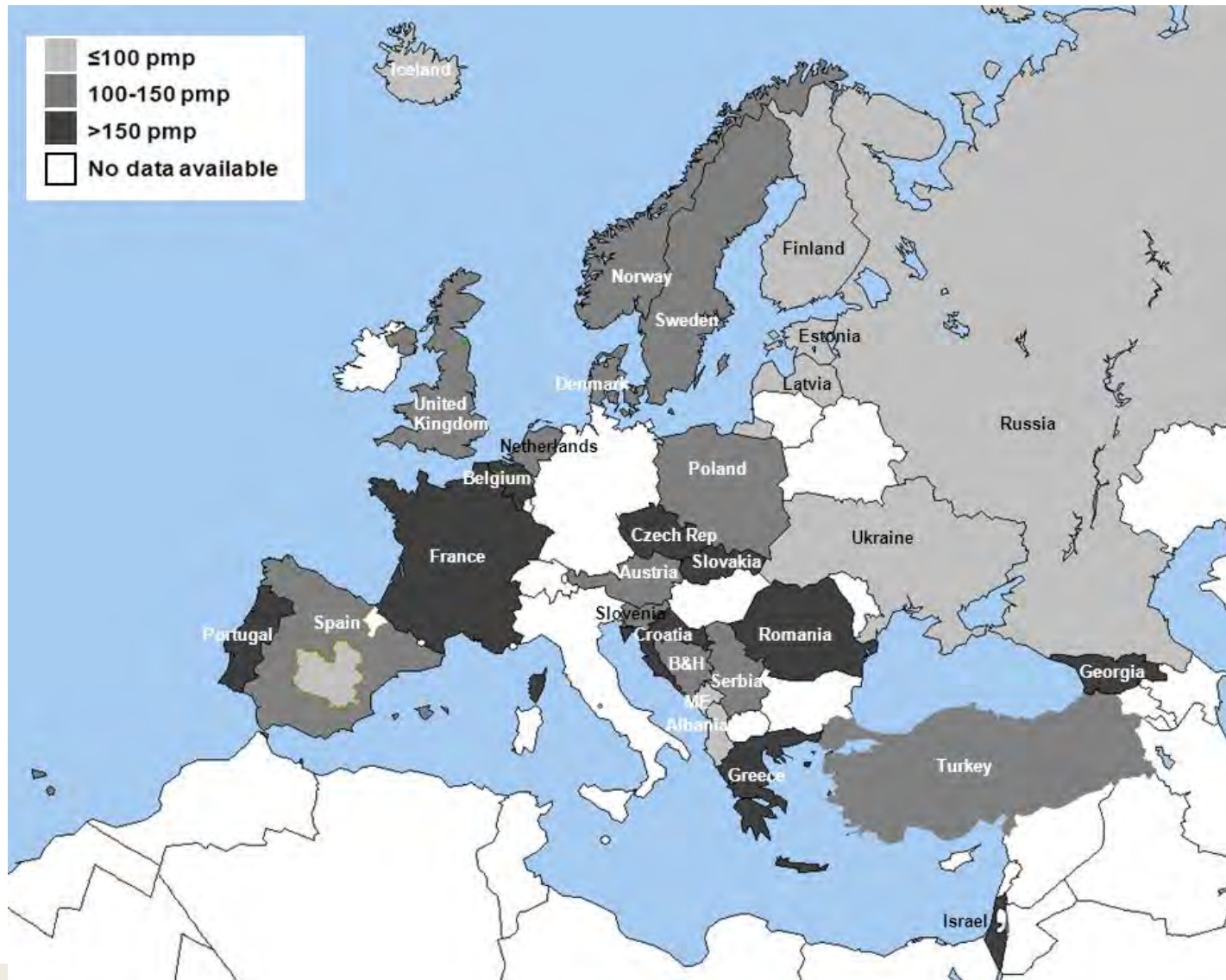


Annual Report 2013 - a summary



Slides summarizing AR2013

Incident patients accepted for RRT in 2012, at day 1 *by country*



La communauté néphrologique est favorable à un registre depuis longtemps

- Plusieurs tentatives avec bcp de difficultés qui restent peu satisfaisantes.
- Gros effort d'un groupe dirigé par le Prof. D. Uehlinger.
- système MemDoc peu pratique et adapté.
- Motivation variable des centres à entrer les données.
- Pas de financements permettant une structure efficace

Deux éléments ont donné un nouvel élan

Exigences de Qualité
Besoin de transparence

Annexe 2 Programme de garantie de la qualité

Il n'existe pas, à l'heure actuelle, de critères de qualité vérifiés, validés et factuels (c'est-à-dire fondés sur des preuves) pour les traitements par dialyse. C'est pourquoi, des mesures destinées à garantir la qualité sont définies.

Les mesures de qualité décrites font partie intégrante du contrat tarifaire conclu entre H+ (Les Hôpitaux de Suisse) et la SVK (Fédération suisse pour tâches communes des assureurs-maladie). Les données relatives à la garantie de la qualité servent de base au développement et au suivi d'une gestion de la qualité conformément à l'art. 58 LAMal, 77 OAMal ainsi qu'à l'article 4 du contrat tarifaire.

Les données relatives à la garantie de la qualité sont saisies dans le cadre du **Swiss Renal Registry and Quality Assessment Program (SRRQAP)** de la Société Suisse de Néphrologie (SSN). La gestion et la responsabilité des données incombent à la Société Suisse de Néphrologie.

5. Organisation

L'organisation du SRRQAP est assurée par la SSN. Elle élit les membres du comité exécutif et de la commission de pilotage.

6. Financement

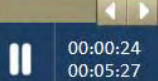
Le financement du SRRQAP est assuré conformément à l'art. 58 LAMal par l'intermédiaire du tarif des dialyses et est facturé séparément aux centres de dialyse à hauteur de 1 pour mille au maximum.

Berne, 2011

H+ Les Hôpitaux de Suisse

Soleure, 2011

SVK Fédération suisse pour
tâches communes des
assureurs-maladie



Warum fehlt in Deutschland ein Dialyseregister?

10.05.2016 | 5 Min. | UT | Verfügbar bis 10.05.2017 | Quelle: MITTELDEUTSCHER RUNDFUNK

Viele Dialyse-Patienten wurden auch aus Profitgründen nicht zur Transplantation angemeldet. Nun wird die Wiedereinführung des deutschlandweiten Dialyseregisters gefordert.



Das Erste



MEHR

La dialyse est une prison : allégeons les peines !

LE MONDE SCIENCE ET TECHNO | 16.05.2016 à 17h09 • Mis à jour le 16.05.2016 à 17h44



L'éditorial de la revue britannique *The Lancet* du 14 mai, intitulé « Live and let dialyse », rappelle que la dialyse sauve des vies, mais reste un traitement très imparfait – en raison de la manière dont elle est réalisée ; parce qu'elle ne remplace que partiellement la fonction des reins ; et parce que, dans beaucoup d'endroits du monde, elle n'est accessible qu'à un très faible nombre de patients.

Aujourd'hui, en France, 43 000 personnes dont les reins ne fonctionnent plus survivent, et heureusement, grâce à la dialyse. Ce traitement empêche leur organisme de s'empoisonner, il doit être répété tous les deux jours et dure entre quatre et cinq heures. Avec les temps de transport, d'attente, de récupération, un tiers de l'existence est ainsi amputé. La vie qui reprend son cours

Dialysis registry

Board SSN/SGN

- Supervision
- Scientific projects

NEPHRO

Steering Committee

- President (PY Martin)
- Executive officer
- Members
- Scientific projects

NEPHRO

Dialysis registry



Administration

- Executive officer (P. Ambühl)
- Administrative office (Inkasso)
- Coordination (Setup/maintenance data base, data analyses)



Stadt Zürich
Stadtspital Waid

Dialysis commission

- Discussions, requests
- Member steering committee

NEPHRO

Dialysis registry



Datenbank

secuTrial®

web-based data capture in clinical trials

ADJUMED.NET



- Center for Clinical Research USZ

Universitätsspital
Zürich



Zentrum
für Klinische Forschung

Dialysis registry



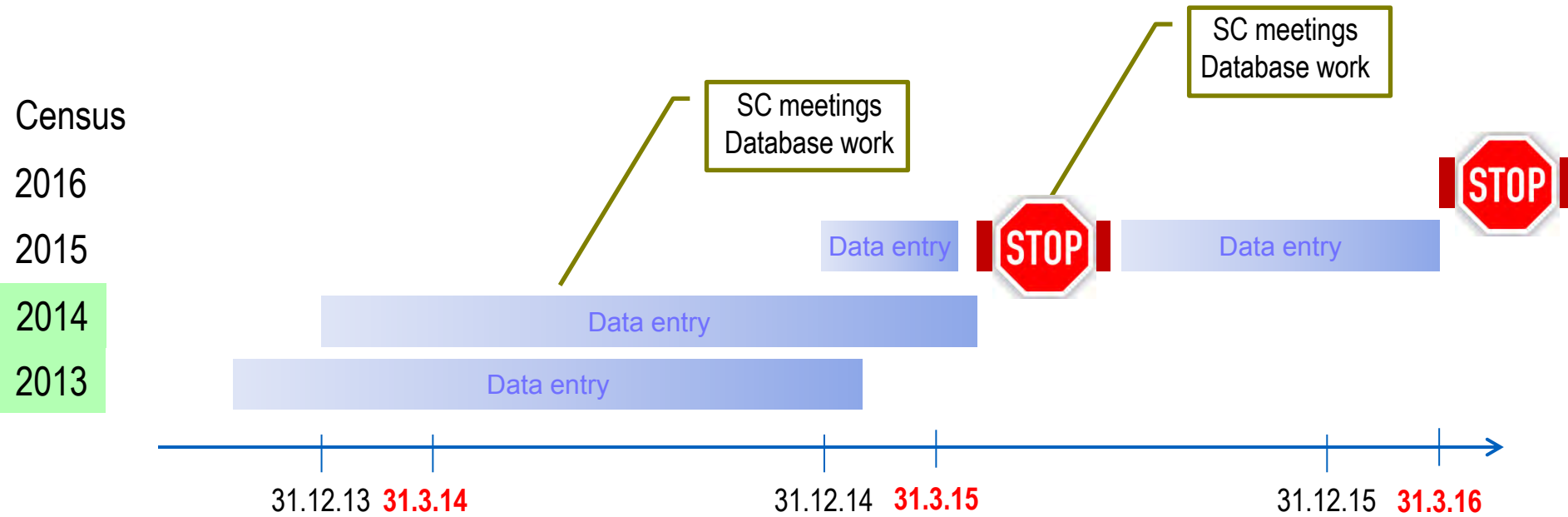
Data analysis

- Institute for Social and Preventive Medicine, University of Zurich



Universität
Zürich^{UZH}

Schedule



Census 2013

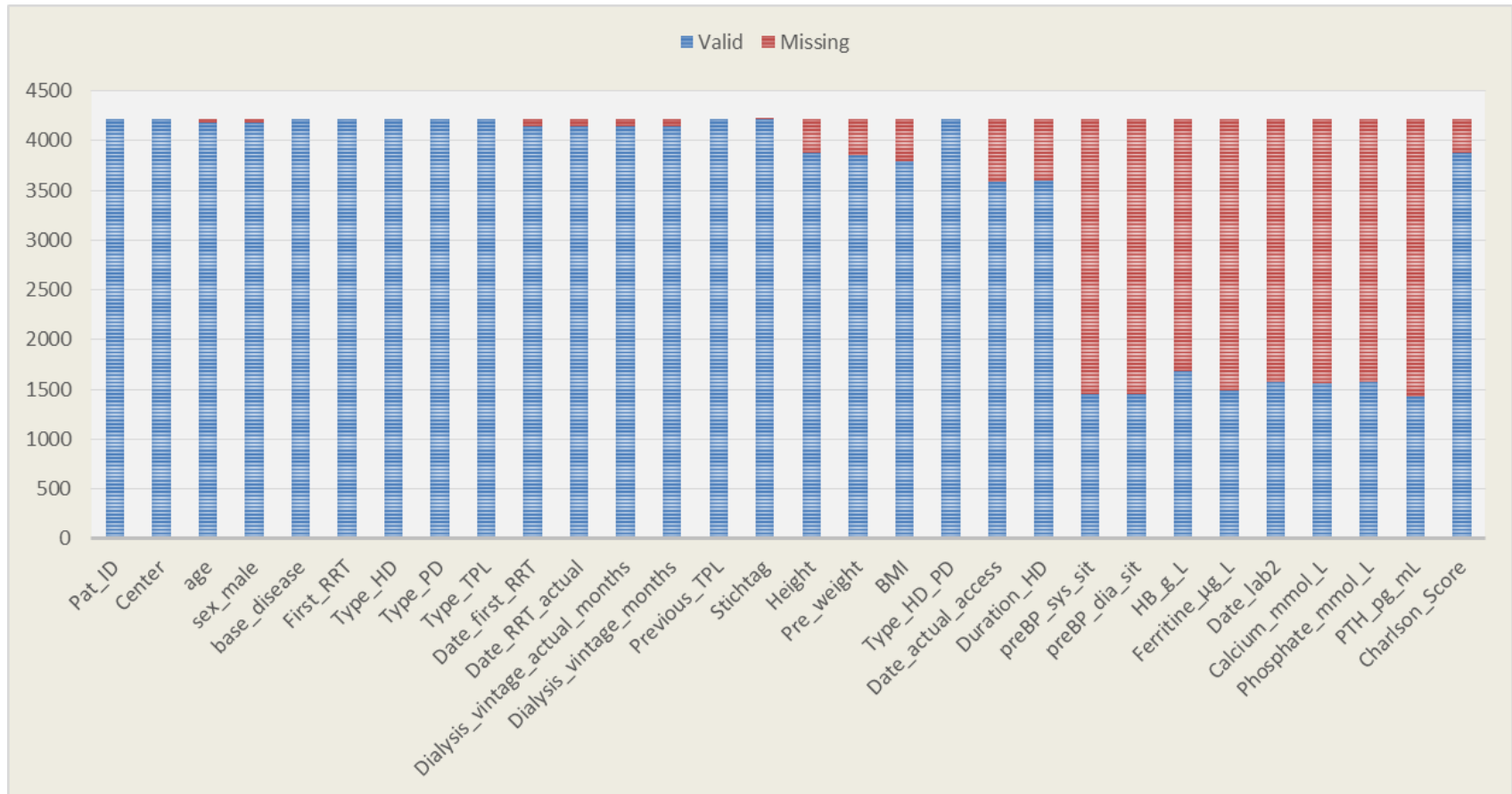
Census 2014

DATA COLLECTION

Data collection 2014 census

- Data base closure:
 - Planned: March 31 2015
 - Prolonged: May 31 2015
 - Queries: September 30 2015
- Data expected (patients): N ~ 4220
- **Data collected (patients): N = 4215 (~100%)**
- SVK/BAG report: in preparation
- Export for ERA-EDTA registry: in preparation

Data collection 2014 census





willkommen bienvenue benvenuto

Willkommen

Unsere Aufgabe ist, das Gute in der Medizin zu fördern und allen Beteiligten Sicherheit zu geben.

Wir bieten laufend Schulungen für Adjumed.net an. Schulungstermine finden sich auf adjumed.ch

Bitte Sprache wählen, choisissez votre langue s.v.p., prega di scegliere la lingua,
please select your language.

[DE](#) | [FR](#) | [IT](#) | [EN](#) | [CN](#)

AdjumedCollect (Dateneingabe)

AdjumedAnalyze (Auswertung)

E-Mail

Klinik-Nr.

Passwort

Anmelden

[Passwort vergessen?](#)

[Noch nicht registriert?](#)

Der Zugang zu Adjumed.Net ist nur registrierten Personen vorbehalten.

Viszeralchirurgisches Register: www.adjumed.net/vis, SMOB Swiss Study Group for Morbid Obesity: www.adjumed.net/smob,
SBCDB Swiss Breast Center Database: www.adjumed.net/sbcdB, MIBB Datenbank: www.adjumed.net/mibb, STR
Traumaregister: www.traumaregister.ch, DIVI-Reversi: www.divi-reversi.de

Um ADJUMED.NET zu testen, können Sie sich mit den folgenden Parametern anmelden:

E-Mail: demo@adjumed.net

Klinik-Nr.: 0

Passwort: demo

Das Handbuch zu ADJUMED.NET sowie weitere Informationen finden Sie auf www.adjumed.ch

Klinik

☒ 17085

☐ einzeln

alle abwählen

Stichtagsdatum

Jahr

☒ 2014

☐ einzeln

☐ 2013

alle abwählen

Filterset laden

Filterset (Datensatz + Feld + Filter)

Datensatz

Fälle (124)

☒ alle ☐ abgeschlossen ☐ pendent

☐ mit Leerdaten ☒ ohne Leerdaten

Anzuzeigendes Feld

suchen...

X

Alter

Altersklasse (berechnet)

Anlegedatum des Gefäßzugangs am Stichtag

Anzahl Komorbiditäten

Anzahl Operationen: Wieviele Operationen zählt der Fall? (berechnet)

BD nach HD: diastolisch (sitzend)(mmHg)

Feld hinzufügen (für Kreuzvergleich)

Filter

☒ ein ☐ aus

hinzufügen

AND (br)

NOT

OR

Filterset hinzufügen

(für Verhältnis)

zurücksetzen

Filterset speichern

Auswertung

Einzelfälle

Benchmark (Vergleich mit) kein Vergleich

Darstellung als statistische Werte

Alter

Klinik	Jahr	Anzahl	Min	Max	Mittelwert	Median
**	**	124	23	91	67.83	69

Drucken

als PDF speichern

als XLSX speichern

☐ ohne Grafiken

Analyse

Ausgabe

Einstellungen

Dateien

Klinik

☒ 17085☐ einzeln

alle abwählen

Stichtagsdatum

Jahr

☒ 2014☒ einzeln☒ 2013

alle abwählen

Filterset laden

Filterset (Datensatz + Feld + Filter)

Datensatz

Fälle (237)

☒ alle ☐ abgeschlossen ☐ pendent☐ mit Leerdaten ☒ ohne Leerdaten

Anzuzeigendes Feld

suchen...

X

BD vor HD: diastolisch (sitzend)(mmHg)

BD vor HD: systolisch (sitzend)(mmHg)

Body Mass Index Klasse (berechnet)

BodyMassIndex (berechnet)

Calcium (mmol/l), total

Charlson Komorbiditäts-Index (CCI)
(berechnet)

Dialysedauer in Jahren (berechnet)

Feld hinzufügen

(für Kreuzvergleich)

Filter

☒ ein ☐ aus

hinzufügen

AND (br)

NOT

OR

Filterset hinzufügen

(für Verhältnis)

zurücksetzen

Filterset speichern

Auswertung

Einzelfälle

Benchmark (Vergleich mit) kein Vergleich

Darstellung als statistische Werte

Alter

Klinik	Jahr	Anzahl	Min	Max	Mittelwert	Median
*	2013	113	22	91	68.35	72

Alter

Klinik	Jahr	Anzahl	Min	Max	Mittelwert	Median
*	2014	124	23	91	67.83	69

Drucken

als PDF speichern

als XLSX speichern

☐ ohne Grafiken

Klinik

☒ 17085

☐ einzeln

[alle abwählen](#)

Stichtagsdatum

Jahr

☒ 2014

☐ einzeln

☐ 2013

[alle abwählen](#)

[Filterset laden](#)

Filterset (Datensatz + Feld + Filter)

Datensatz

Fälle (109)

☒ alle ☐ abgeschlossen ☐ pendent

☐ mit Leerdaten ☒ ohne Leerdaten

Anzuzeigendes Feld

suchen...

X

Altersklasse (berechnet)

Anlegedatum des Gefässzugangs am Stichtag

Anzahl Komorbiditäten

Anzahl Operationen: Wieviele Operationen zählt der Fall? (berechnet)

BD nach HD: diastolisch (sitzend) (mmHg)

[Feld löschen](#)

[Geschlecht](#)

Filter

☒ ein ☐ aus

[hinzufügen](#)

[AND \(br\)](#)

[NOT](#)

[OR](#)

1-Altersklasse (berechnet)

[Filterset hinzufügen](#)

(für Verhältnis)

[zurücksetzen](#)

[Filterset speichern](#)

Auswertung

Einzelfälle

Benchmark (Vergleich mit) Gesamtkollektiv

Darstellung

ohne absolute Werte, Prozent, gesamtbezogen

Klinik	Jahr	Code	Altersklasse (berechnet)	Anzahl	Prozent	Prozent (B)	1 %	2 %
*	*	6	50 - 59 Jahre	20	18.35	15.98	11.93	6.42
*	*	7	60 - 69 Jahre	29	26.61	25.79	19.27	7.34
*	*	8	70 - 79 Jahre	24	22.02	32.96	11.93	10.09
*	*	9	80 - 89 Jahre	36	33.03	25.26	22.02	11.01
		Total		109	100	100.00	65.15	34.86

[Drucken](#)

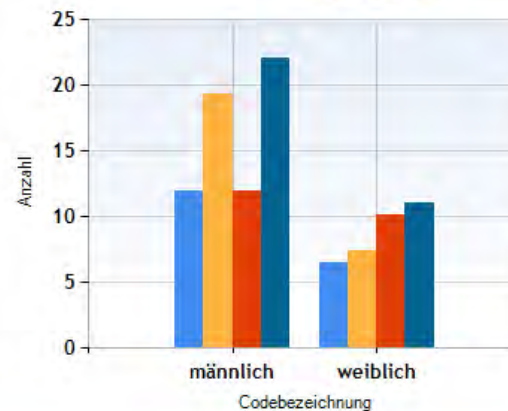
[als PDF speichern](#)

[als XLSX speichern](#)

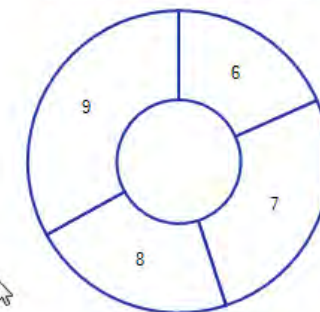
☐ ohne Grafiken

☐ Code ☒ Codebezeichnung

Auswertung

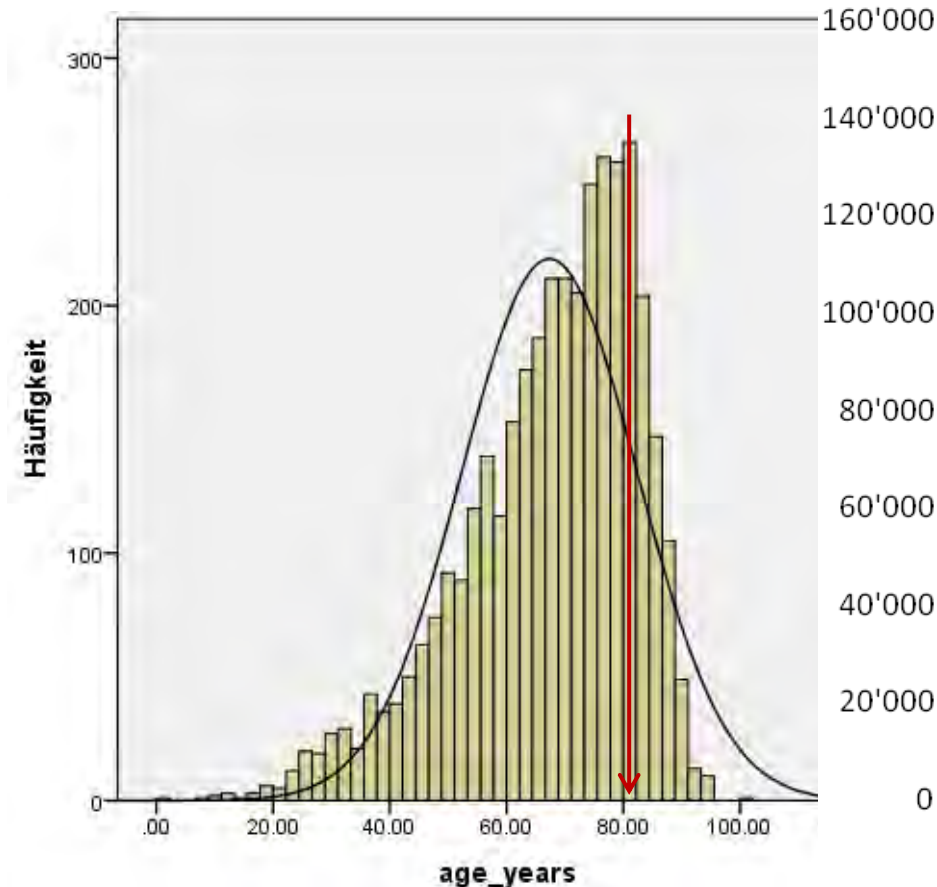


Klinik 17085, Jahr 2014



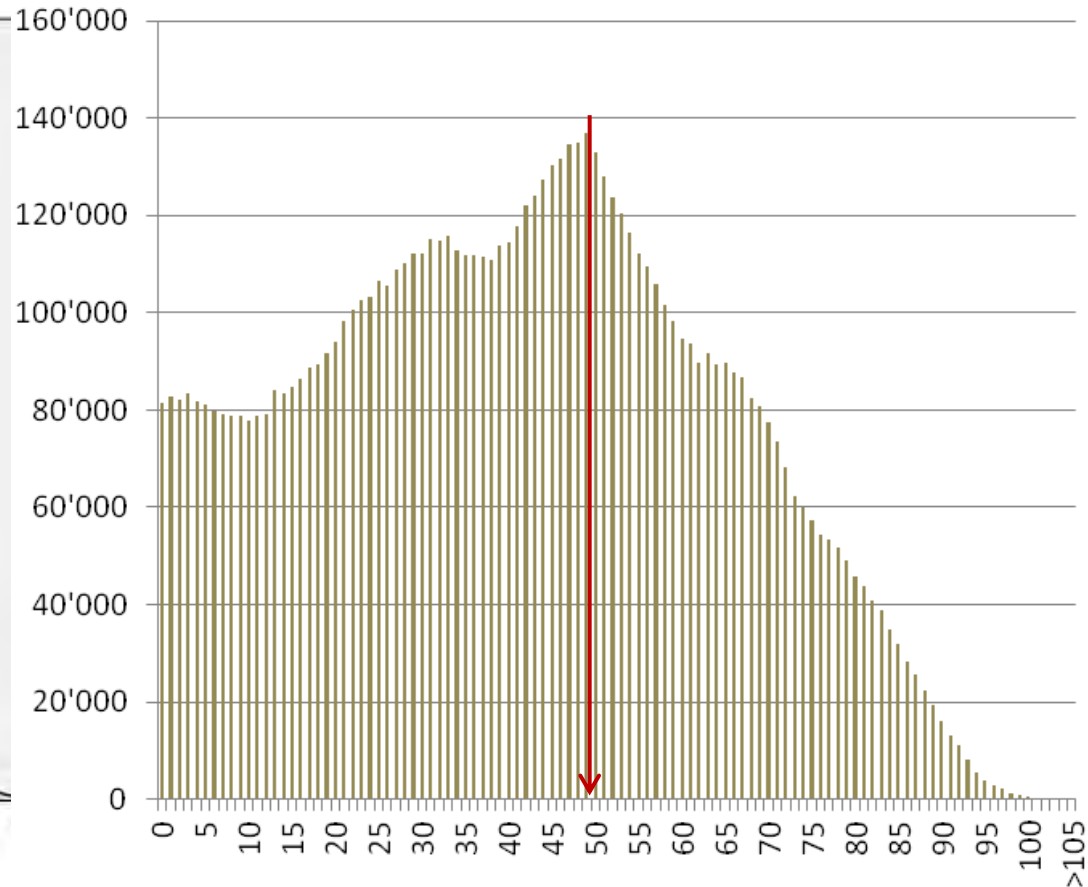
Age distribution (by December 31 2013)

Swiss dialysis population

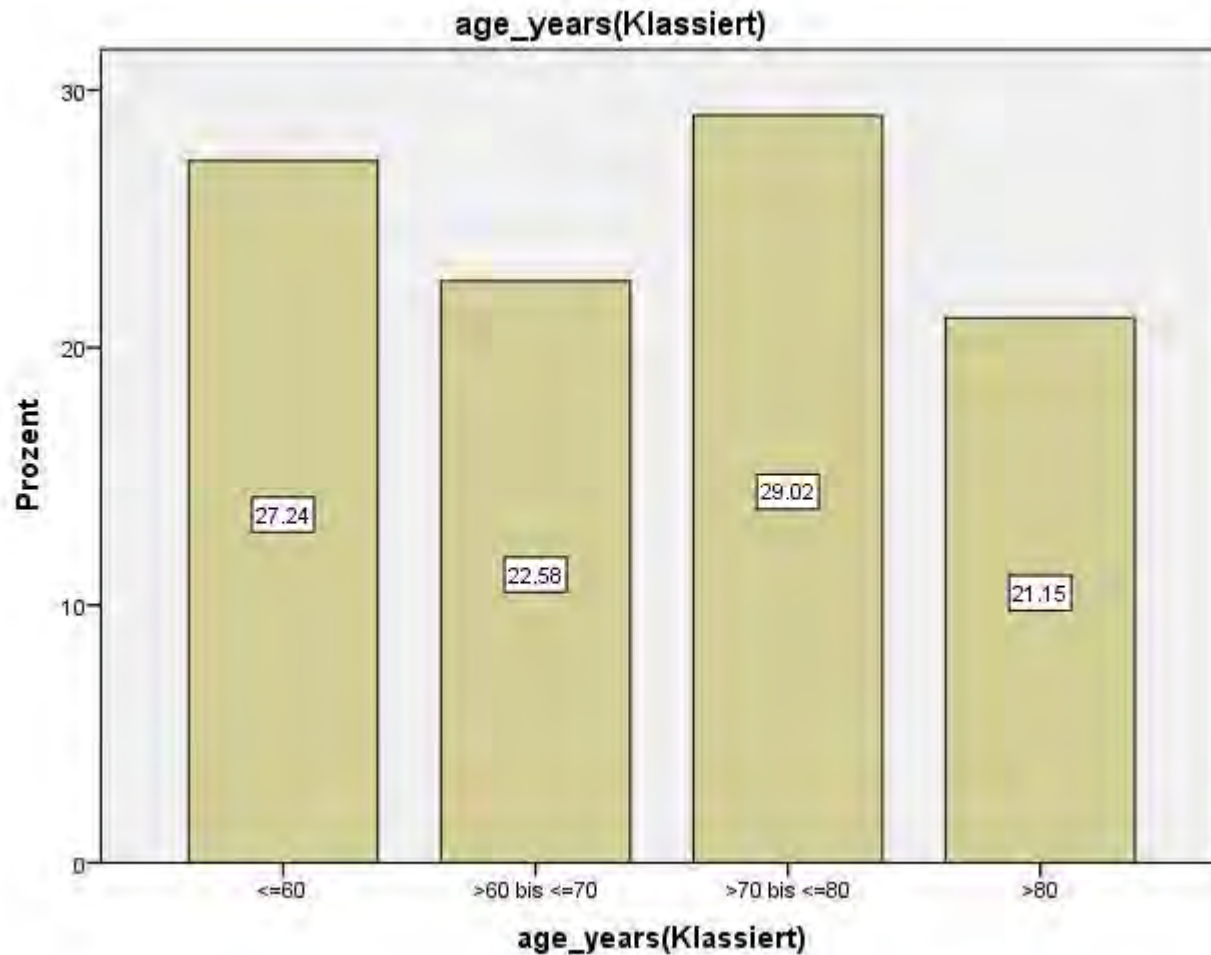


Mittelwert, yr	67.3
Median, yr	70.2

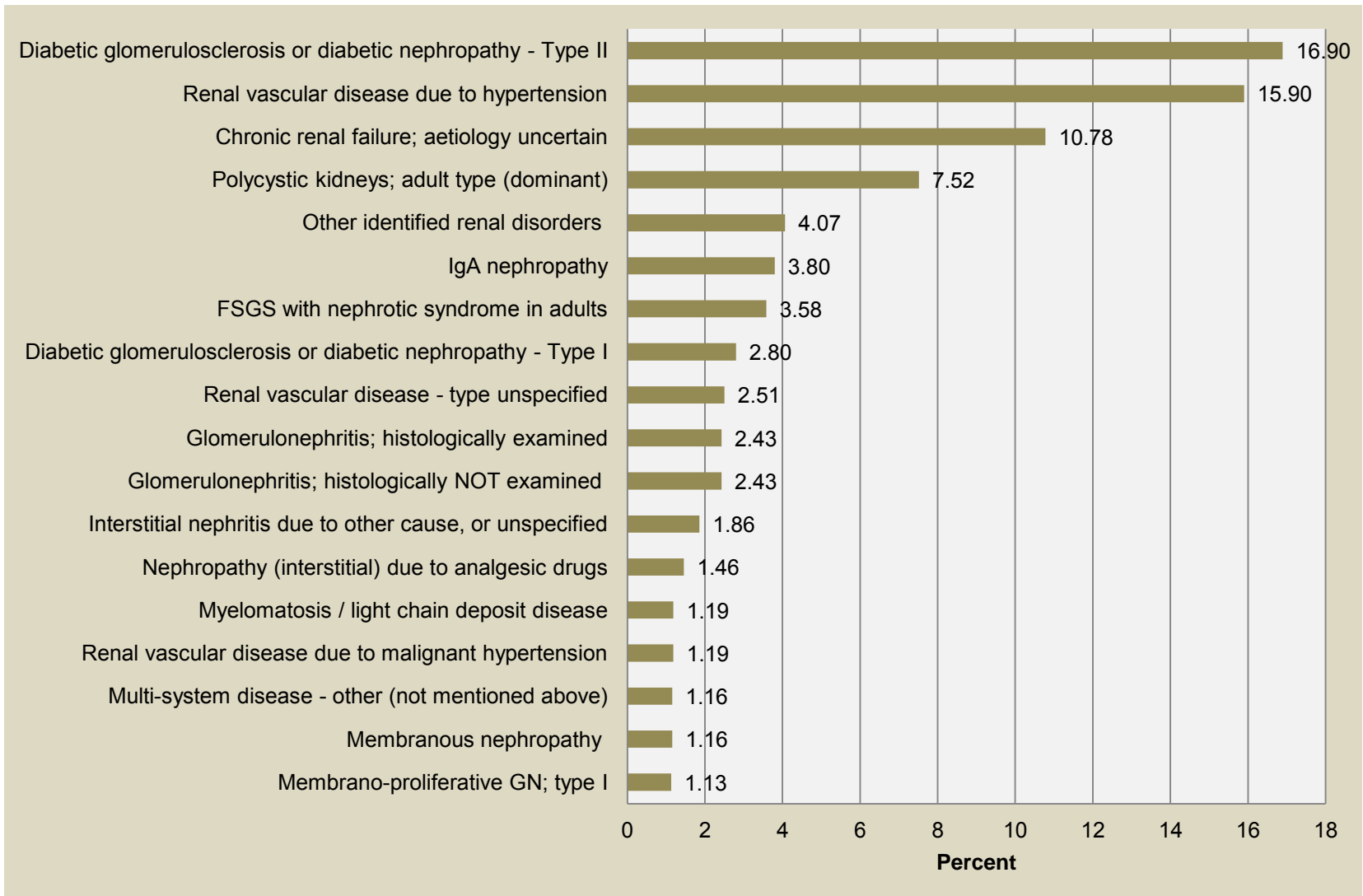
Swiss general population



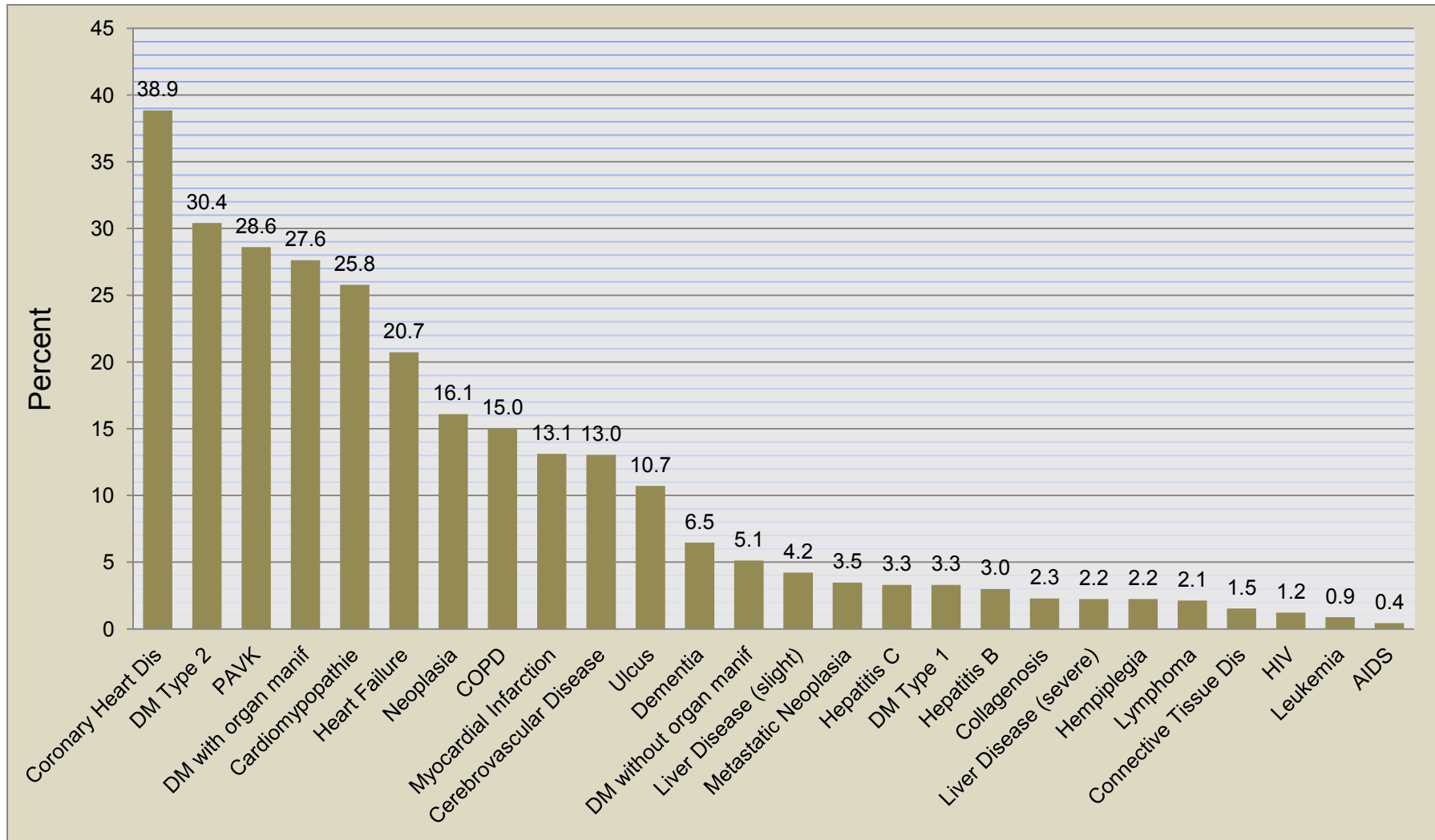
Age/age distribution (by December 31 2013)



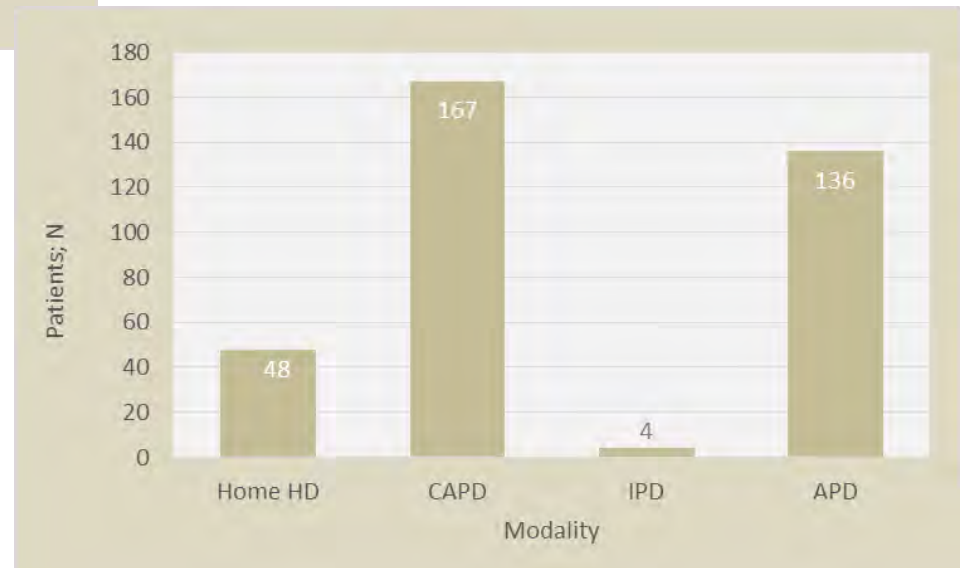
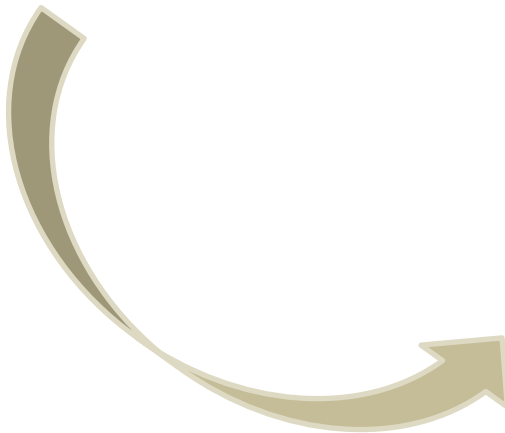
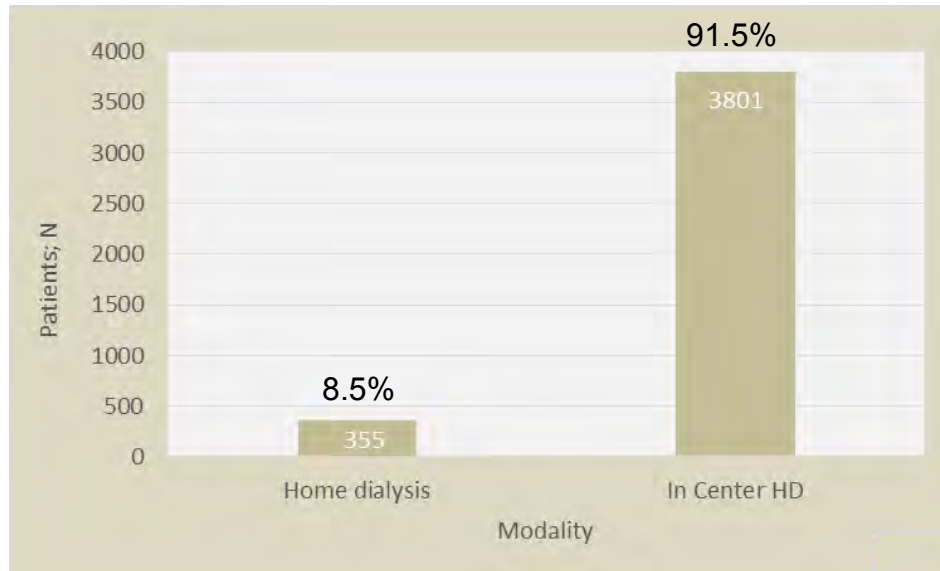
Original disease 2013



Comorbidity (by December 31 2013)



Dialysis modalities (2014)

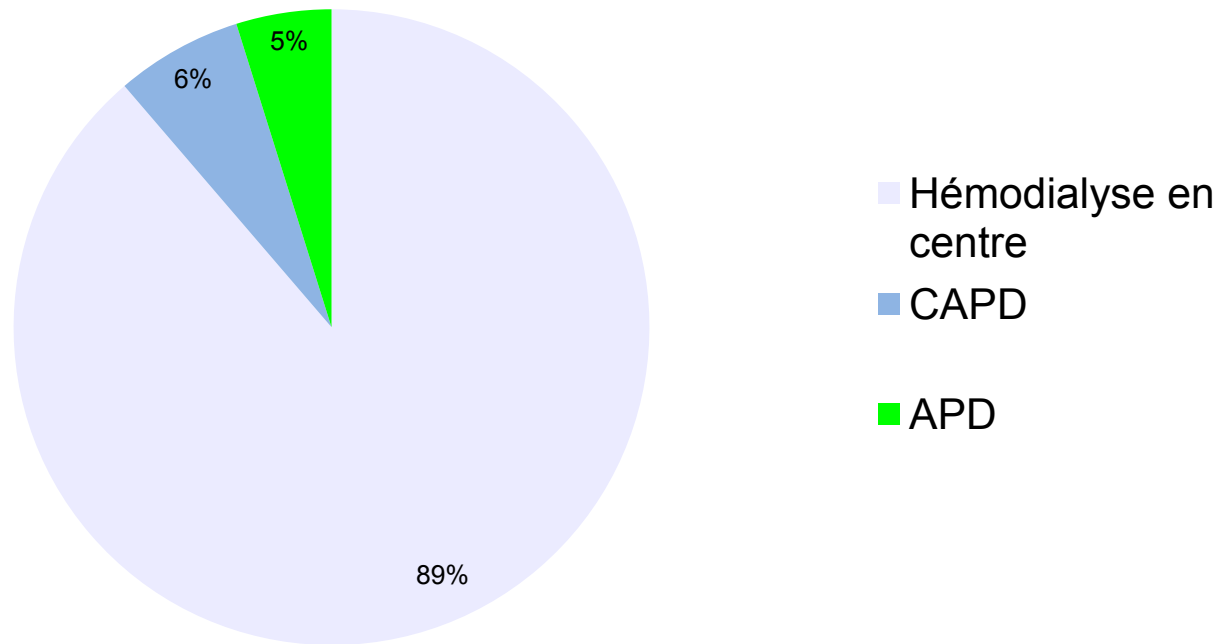


Age/comorbidity/modality (by December 31 2013)

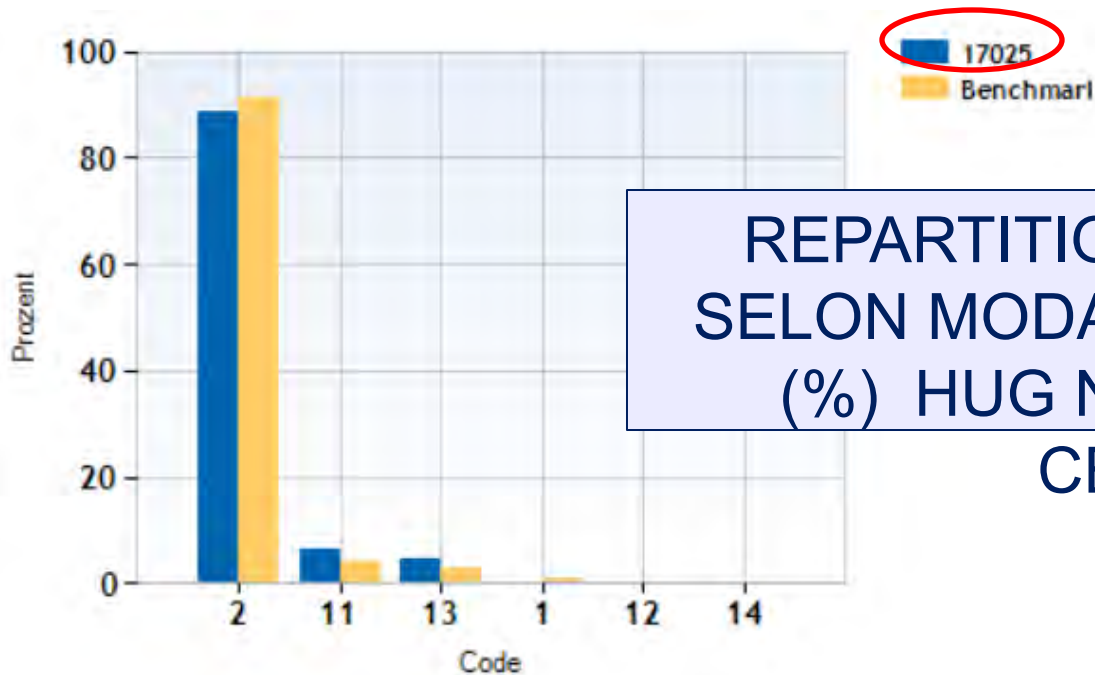
		Regressions- koeffizient B	Standardfehler	Sig.	Exp(B)
Schritt 1	age_years	-.022	.004	.000	.978
	charlson_quartile (<i>high</i>)			.002	
	charlson_quartile (<i>low</i>)	.662	.214	.002	1.939
	charlson_quartile (<i>mid-low</i>)	.422	.243	.082	1.524
	charlson_quartile (<i>mid-high</i>)	.181	.235	.441	1.199
	Konstante	-1.363	.327	.000	.256

➔ Twice more likely to be on “home dialysis” if in “low” comorbidity group

REPARTITION DES PATIENTS SELON MODALITES DE DIALYSE HUG: N=62

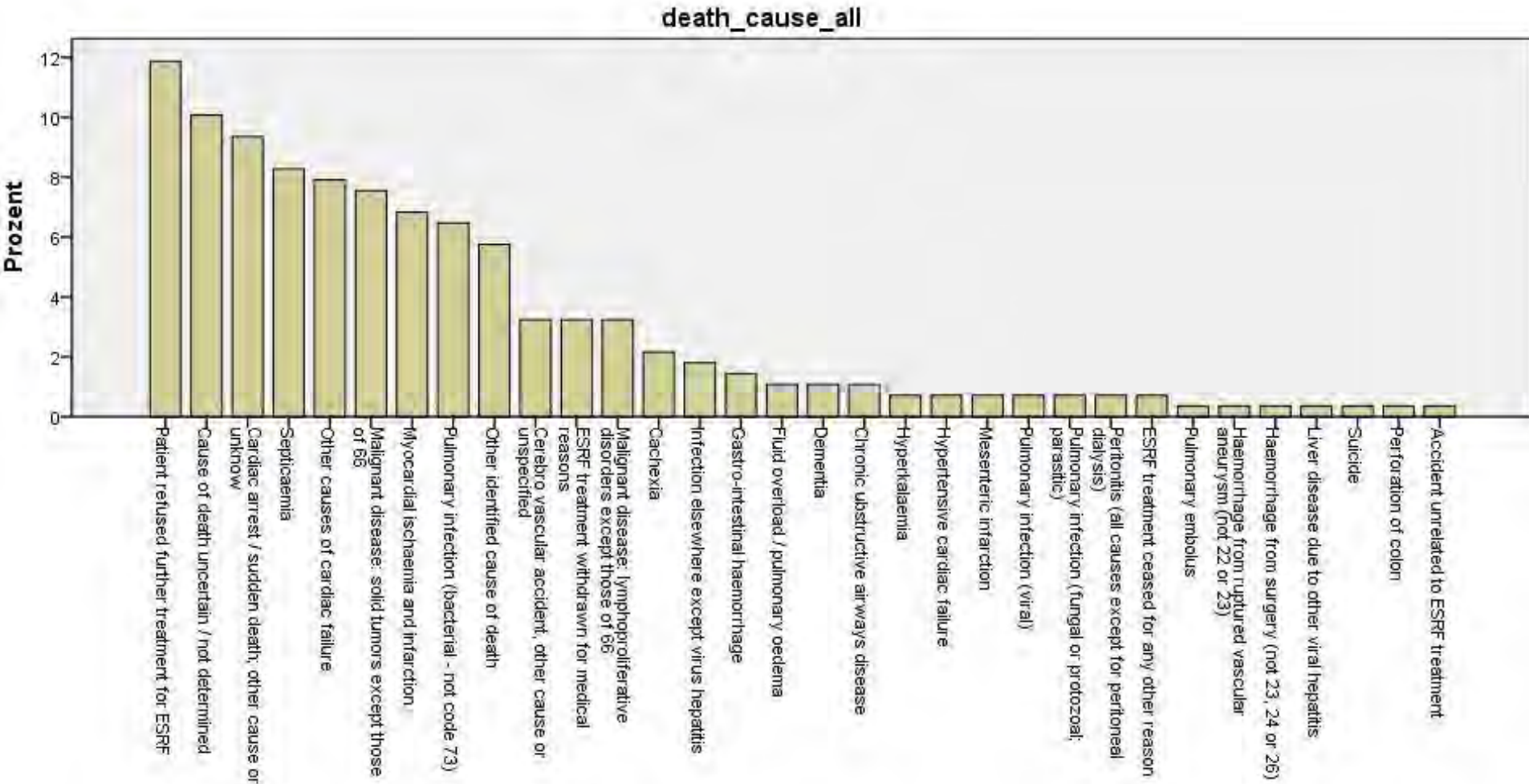


Klinik	Jahr	Code	Dialysemodalität (HD/PD Typ)	Anzahl	%	% (B)
*	*	2	Zentrums-HD	55	88.71	91.46
*	*	11	CAPD - Kontinuierliche ambulante PD	4	6.45	4.02
*	*	13	APD - Kontinuierliche automatische PD	3	4.84	2.82
*	*	1	HeimHD			1.15
*	*	12	IPD - Intermittierende ambulante PD			0.10
*	*	14	APD mit Handwechsel - Intermittierende automatische PD			0.46
			Total	62	100.00	100.00

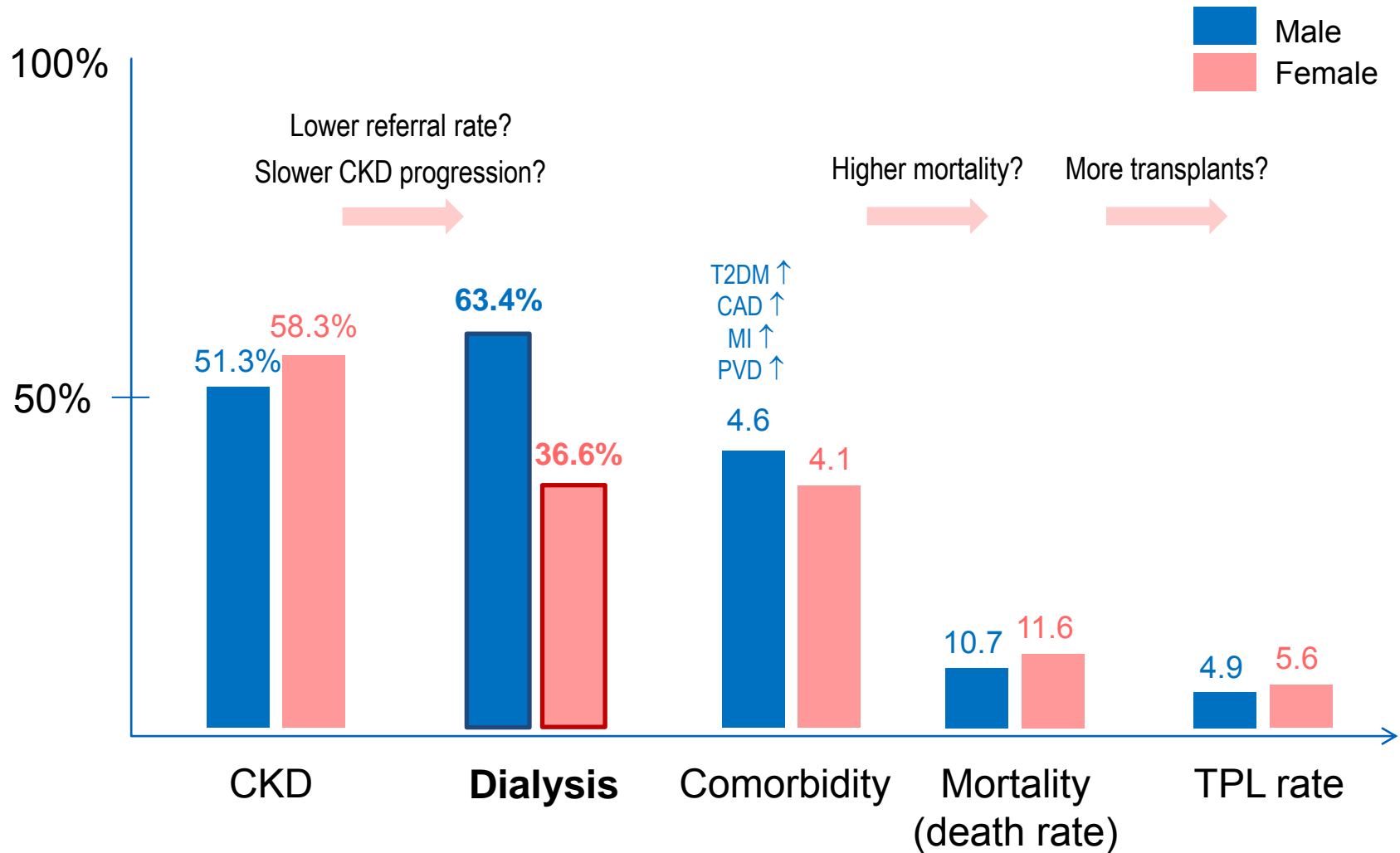


**REPARTITION DES PATIENTS
SELON MODALITES DE DIALYSE
(%) HUG N=62 ET AUTRES
CENTRES**

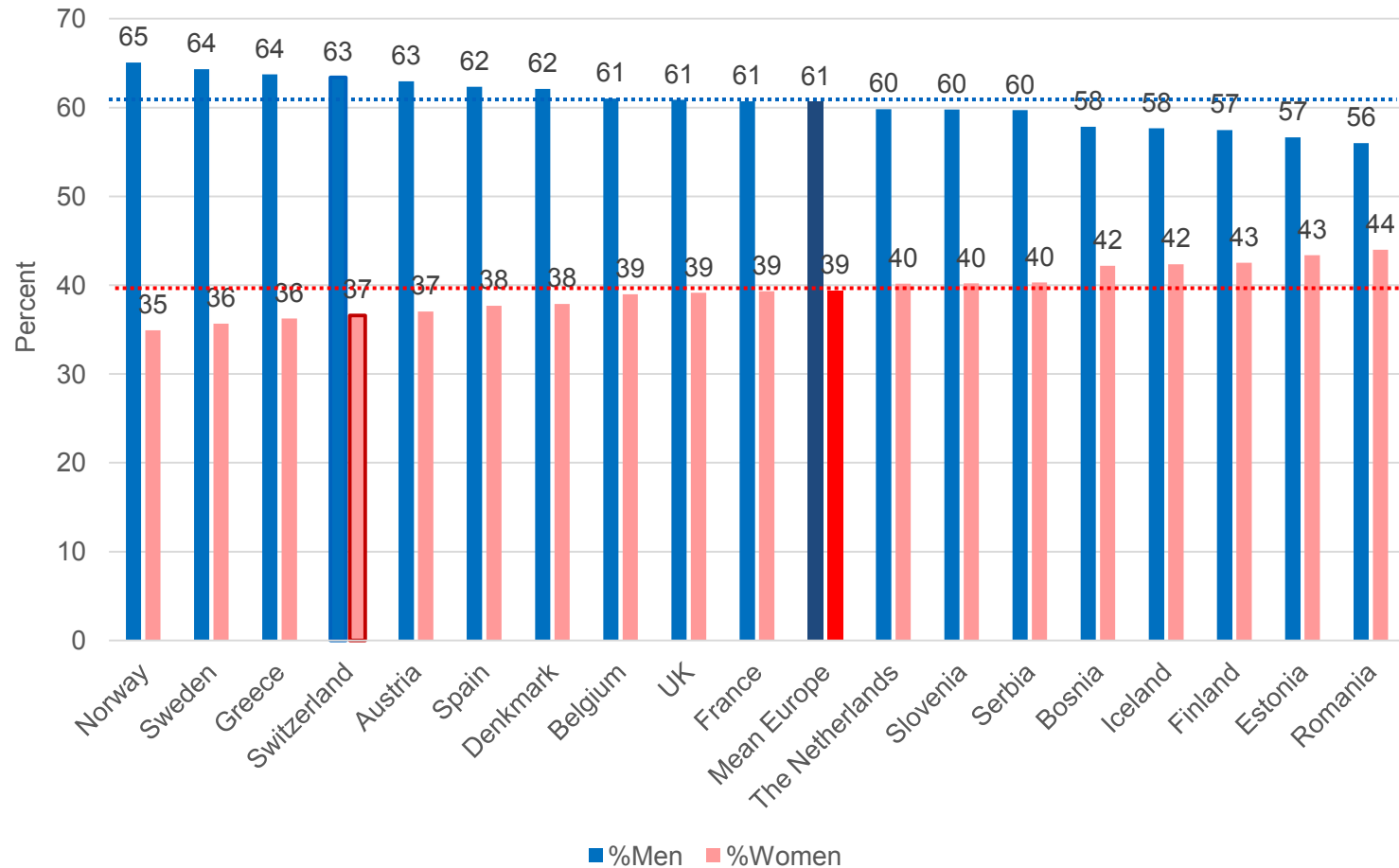
Cause of death (2013)



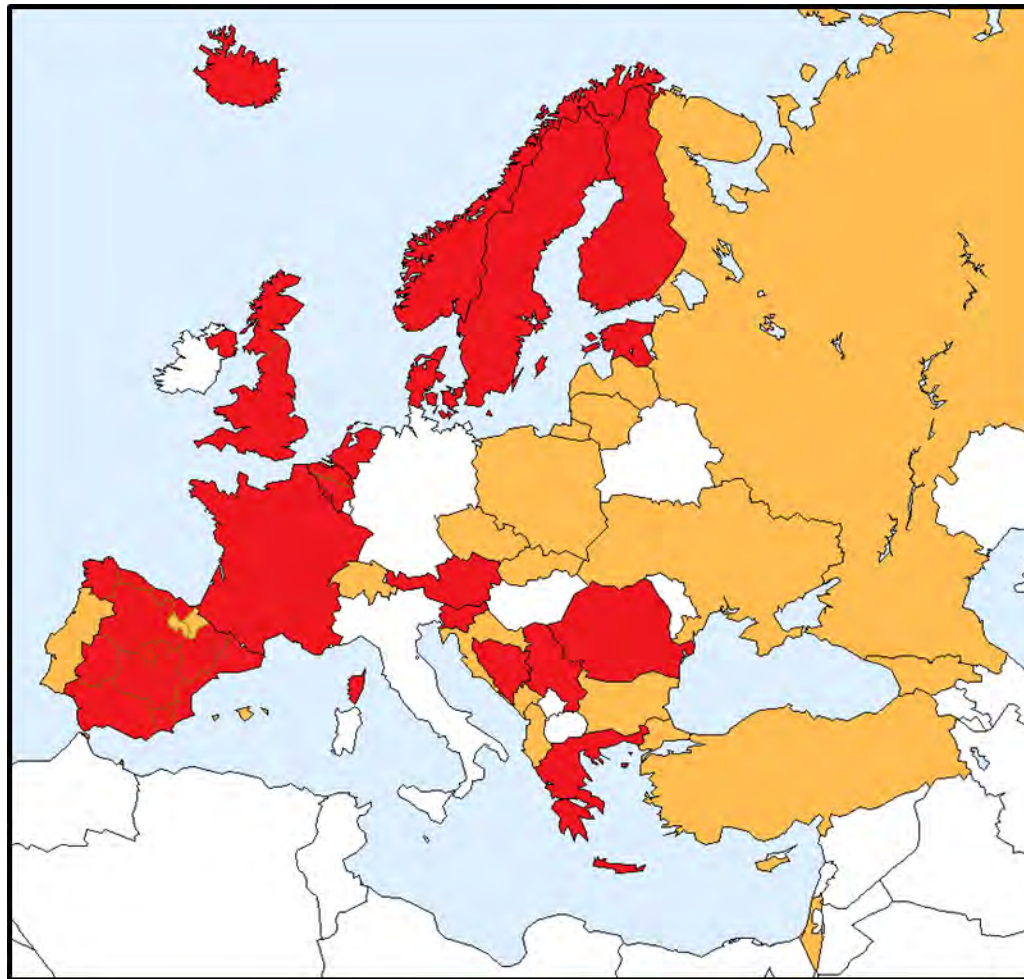
Gender differences



Europe



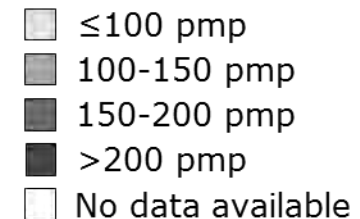
National and regional renal registries that contributed data to the 2013 ERA-EDTA Registry Annual Report



■ Renal registries contributing
with individual patient data

■ Renal registries contributing
with aggregated data

Incident patients accepted for RRT in 2013, at day 1 by country

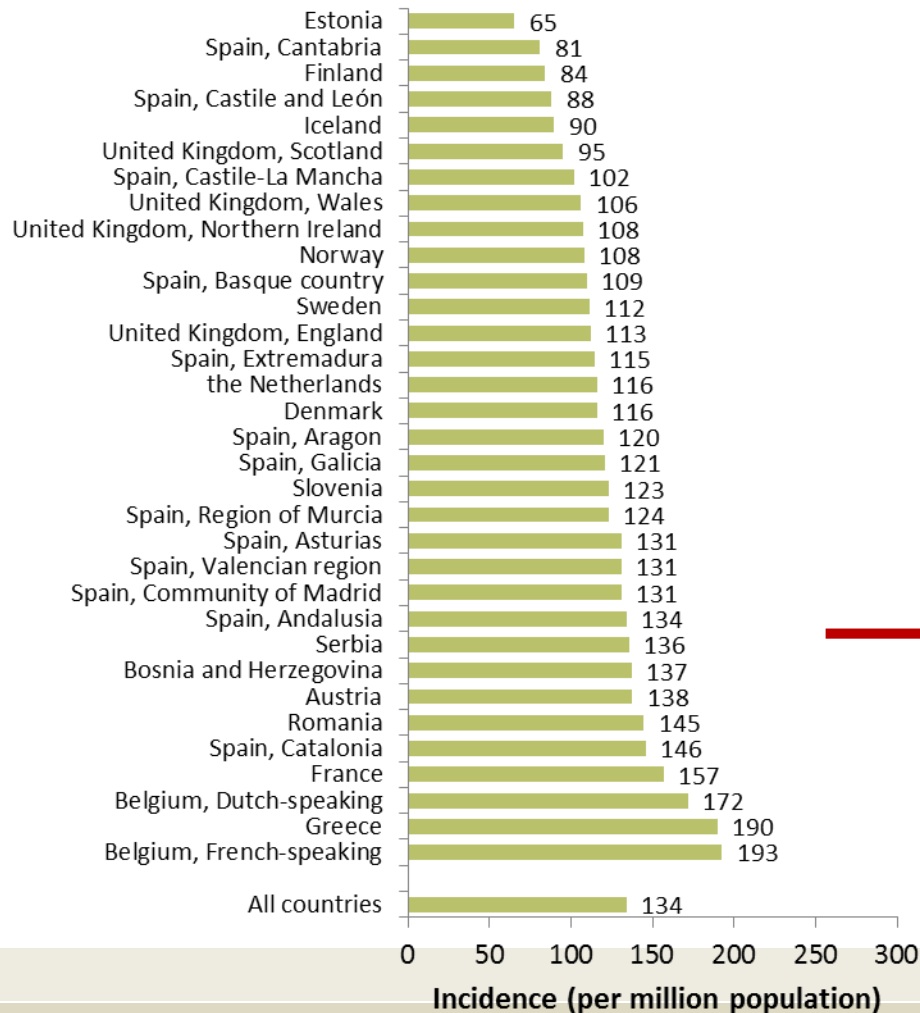


Incident patients accepted for RRT in 2013, at day 1

by country, adjusted for age and gender

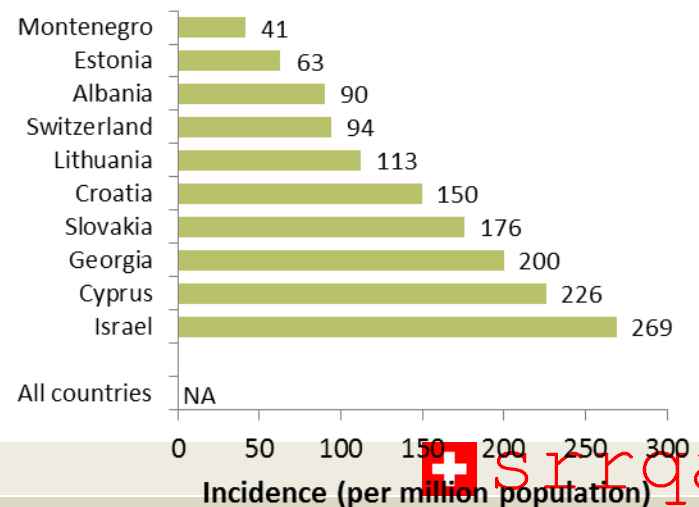
Adjusted incidence, by country

renal registries providing individual patient data



Adjusted incidence, by country

renal registries providing aggregated data



Incident patients accepted for RRT in 2013, at day 1

mean age

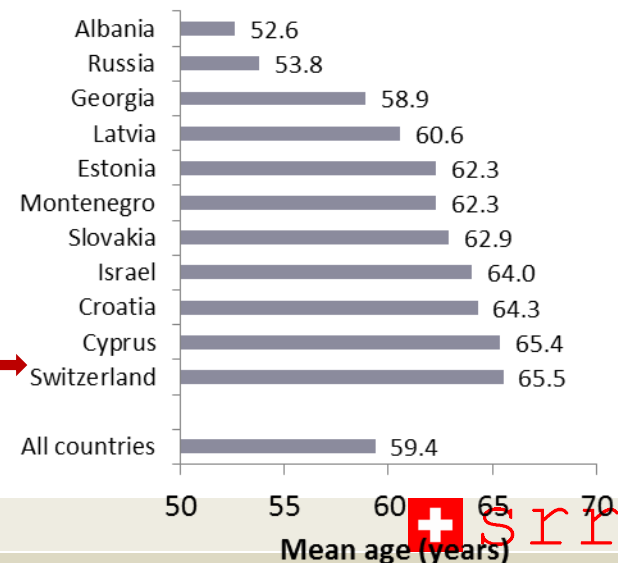
Mean age at start RRT

renal registries providing individual patient data



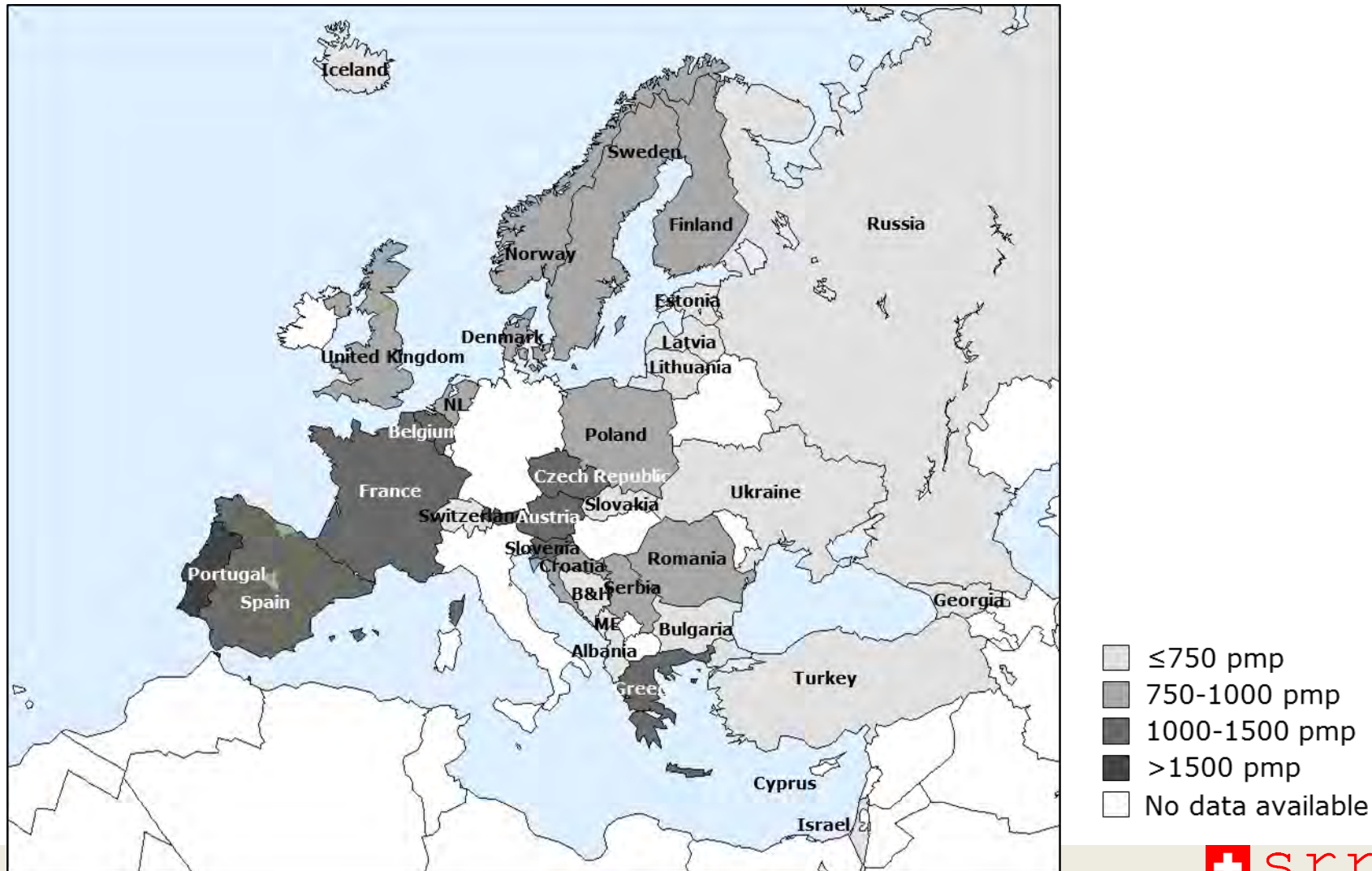
Mean age at start RRT

renal registries providing aggregated data



Prevalent patients on RRT in 2013

by country

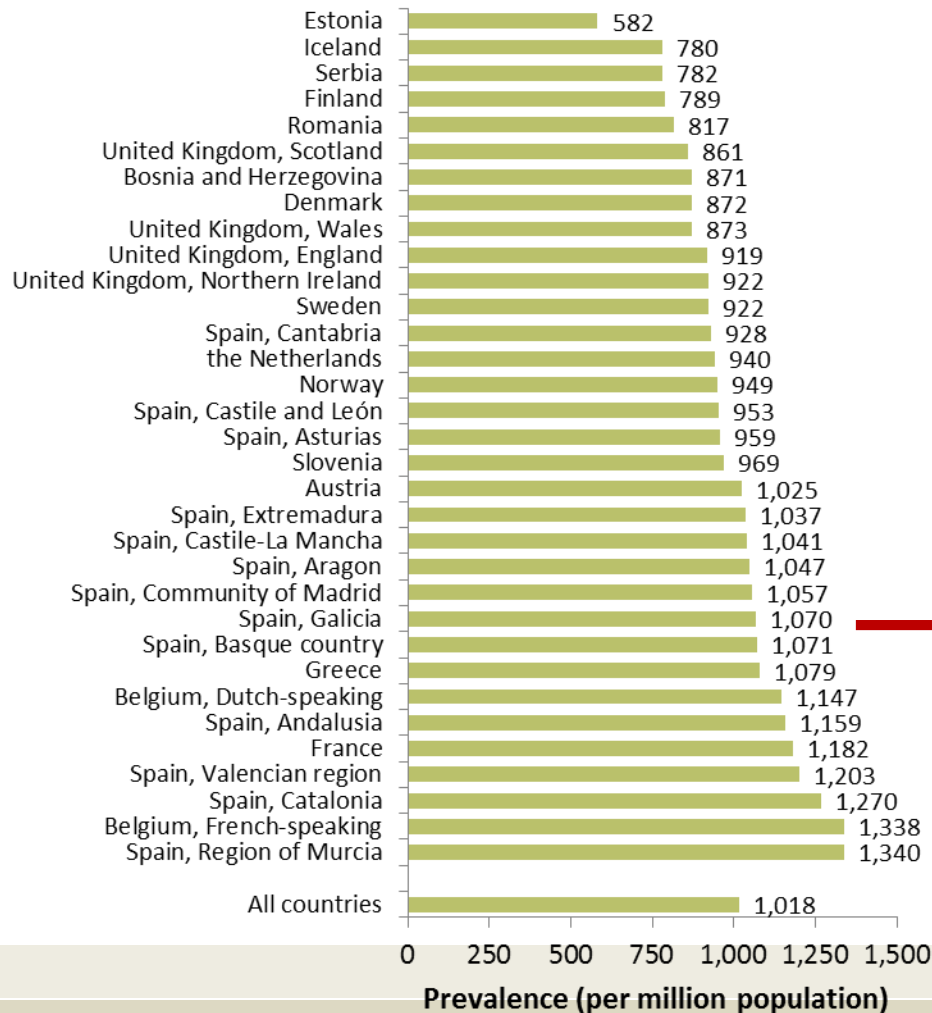


Prevalent patients on RRT in 2013

by country, adjusted for age and gender

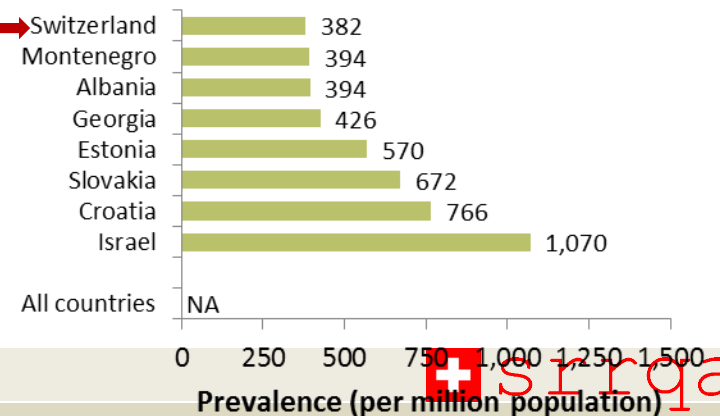
Adjusted prevalence, by country

renal registries providing individual patient data



Adjusted prevalence, by country

renal registries providing aggregated data

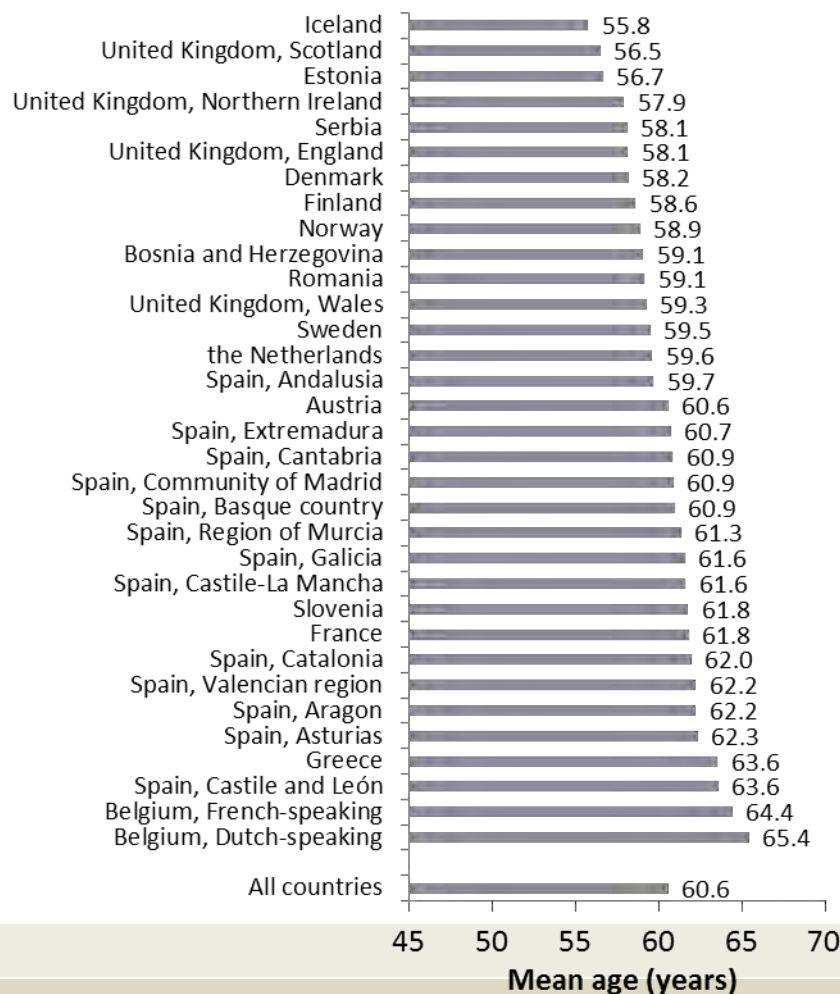


Prevalent patients on RRT in 2013

mean age at December 31

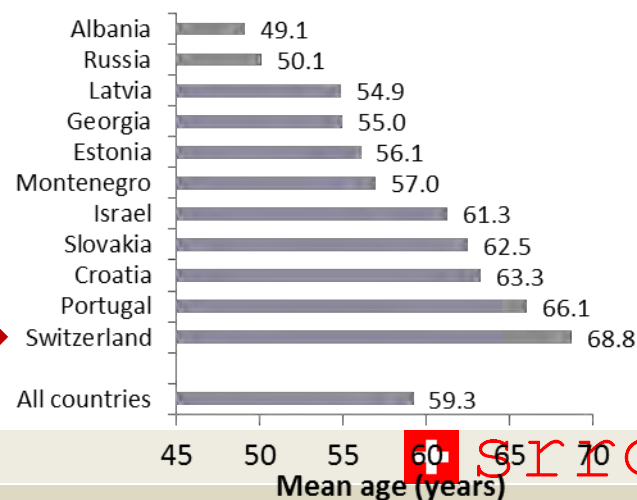
Mean age at 31 December 2013

renal registries providing individual patient data



Mean age at 31 December 2013

renal registries providing aggregated data



Conclusions

- Le registre de dialyse en Suisse est établi.
- Il fonctionne et son taux de couverture est de 100%.
- Le registre est un outil de qualité et de transparence.
- Les informations obtenues seront utiles non seulement pour des données statistiques mais aussi comme outil pour chaque centre.
- Le potentiel de développement et d'amélioration est encore très important



The Scottish Renal Registry



Home

Home

Contacts

About the SRR

A-Z of SRR Projects

Renal Biopsy Registry

Renal Units in Scotland

Publications

Meetings

The SRNSG

The SRA

[Scottish Vascular Access
Appraisal](#)

[Renal Units and Satellite
Dialysis Units](#)



Last updated: April 1, 2016

The Scottish Renal Registry (SRR) is a national registry of patients receiving renal replacement therapy for established renal failure in Scotland. The SRR reports epidemiology, and audits against recommend standards of care, promoting excellence in renal care in Scotland. All NHS Renal Units contribute fully.

We compile reports for:

- quality improvement including audit & peer review
- research including basic demography & epidemiology
- service planning
- teaching

The SRR is part of the [Scottish Renal Association](#).

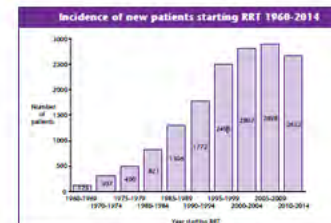
[Scottish Renal Registry Report 2014](#)

Published 13th Oct 2015

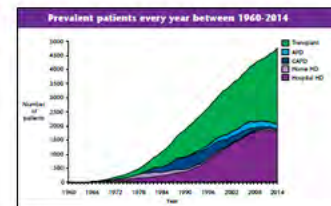
Demographic data to 2014 and audit data to 2015



Incidence of new patients starting RRT 1960-2014



Prevalent patients every year between 1960-2014



This website places cookies on your device to help us improve our service to you. To find out more, see our [Privacy and Cookies statement](#) | [Terms and Conditions](#) | [Accessibility](#) | [Copyright](#)
SRR website maintained by [ISD Scotland](#). ISD is a division of NHS NSS.