

ANALYSE

DECEMBER 2019

Nye brystkræfttilfælde i pakkeforløb

2013-2018



SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN

Indhold

1. Resume og hovedresultater	3
1.1 Resume	3
1.2 Hovedresultater	3
2. Baggrund	4
3. Læsevejledning	4
4. Andel nye kræfttilfælde i pakkeforløb	5
Bilag 1. Datagrundlag	12
1. Datakilde	12
2. Inklusions- og eksklusionskriterier	12
3. Køns- og aldersafgrænsning	12
4. Opmærksomhedspunkter	13
5. Diskretionering	14
Bilag 2. Metode for opgørelse	15
Bilag 3. Data	18
Bilag 4. Diagnosekoder	21

1. Resume og hovedresultater

1.1 Resume

Over 95 procent af nye brystkræfttilfælde blev udredt og behandlet i pakkeforløb for brystkræft hvert af årene 2013-2018.

Samtidigt var antallet af nye kræfttilfælde samt nye kræfttilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb for brystkræft højest i 2018 sammenlignet med de øvrige år 2013-2017.

Der findes regionale forskelle i andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb. Uanset region findes andele på knap 95 procent og derover uafhængigt af år.

Antallet af nye kræfttilfælde samt nye kræfttilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb for brystkræft var højest i Region Hovedstaden og lavest i Region Nordjylland hvert af årene 2013-2018.

1.2 Hovedresultater

- Omkring over 95 procent af nye kræfttilfælde i 2013-2018 blev udredt og behandlet i pakkeforløb for brystkræft
- Den største andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb ses i 2018 med 97,8 procent, hvor andelen var 95,9 procent i 2013
- Fire ud af fem regioner viser højere andel nye brystkræfttilfælde i 2018 sammenlignet med 2013. I Region Nordjylland findes en andel på samme nogenlunde niveau i 2013 og 2018
- Antallet af nye kræfttilfælde samt nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb var højest i 2018 med 4.925 nye kræfttilfælde samt 4.818 nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for brystkræft sammenlignet med de øvrige år 2013-2017
- Tværregionalt var antallet af nye brystkræfttilfælde vedvarende højest i Region Hovedstaden i 2013-2018 og lavest i Region Nordjylland. Det samme billede ses for nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for brystkræft

2. Baggrund

I forbindelse med gennemførelsen af Kræftplan II-IV har de nationale myndigheder haft fokus på tidlig opsporing og diagnostik i forbindelse med mulig kræftsygdom. I 2008 udarbejdede Sundhedsstyrelsen pakkeforløb for organspecifikke kræftområder i samarbejde med relevante sundhedsfaglige repræsentanter. For at sikre at det var muligt at følge organiseringen af området, blev der i 2012 etableret en monitoreringsmodel med anvendelse af dedikerede forløbsmarkører for definere målepunkter i pakkeforløb for kræftområdet.

Nærværende analyse sætter fokus på i hvilken udstrækning patienter, der diagnosticeres med kræft for første gang i livet (incidens), er blevet udredt og behandlet i pakkeforløb for organspecifik kræfttype i årene 2013-2018. Denne analyse ser på nye tilfælde af brystkræft, der er medtaget i pakkeforløb for brystkræft.

Omdrejningspunktet i nærværende analyse er i hvilken grad patienter med incidente kræftdiagnoser svarende til det udarbejdede pakkeforløb for brystkræft har været udredt og behandlet i pakkeforløb.

3. Læsevejledning

Nærværende analyse beskriver først i hvilken udstrækning patienter med nye kræfttilfælde (incident kræft) er udredt og behandlet i pakkeforløb for brystkræft.

Derefter ses på antallet af nye brystkræfttilfælde efterfulgt af en beskrivelse af antallet af nye brystkræfttilfælde, der genfindes i pakkeforløb for brystkræft.

Til sidste beskrives regionale forskelle for antallet af nye brystkræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for brystkræft pr. 100.000 borgere, som i denne forbindelse er defineret som 18+ årige kvinder.

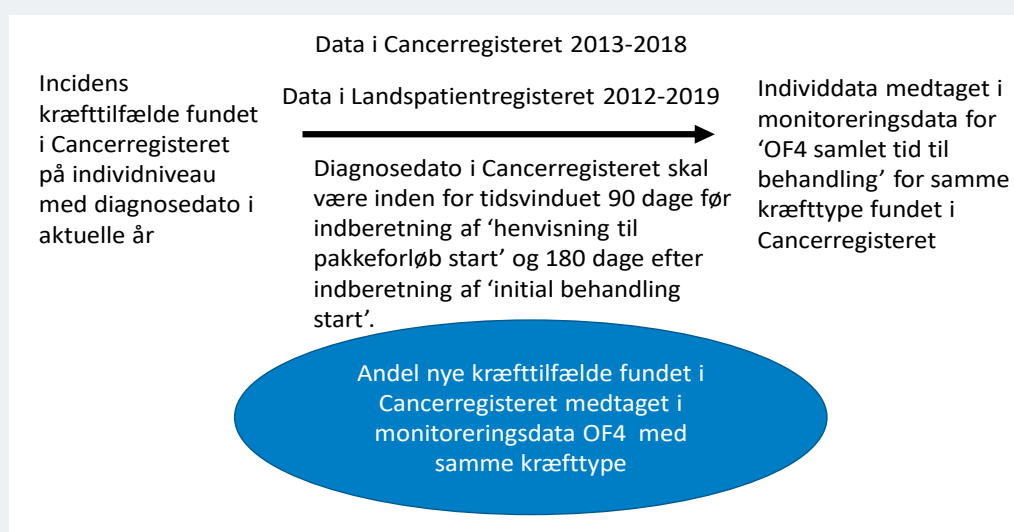
I efterfølgende bilag 1 og 2 bliver metode for opgørelse beskrevet. Data vises i efterfølgende bilag 3 og en oversigt over anvendte diagnosekode for de enkelte kræftområder kan findes i bilag 4.

4. Andel nye kræfttilfælde i pakkeforløb

I over 95 procent af nye brystkræfttilfælde er patienten blevet udredt og behandlet i et pakkeforløb for brystkræft i 2013-2018.

Incident kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for kræftområdet

Med anvendelse af data fra Cancerregisteret 2013-2018 identificeres nye kræfttilfælde (incidens) defineret af relevante kræftdiagnoser aktuelle år. Herefter opgøres andel incidente kræfttilfælde, der er medtaget i pakkeforløb for kræftområdet for hvert af årene 2013-2018.



Se yderligere beskrivelse og taloversigt i bilag 2.

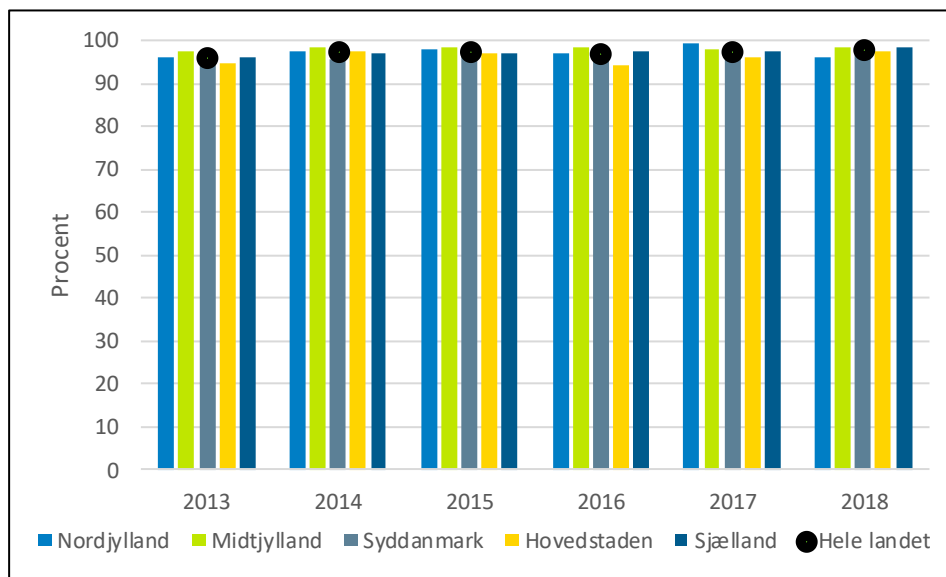
Variationen over årene i andelen af nye brystkræfttilfælde i Cancerregisteret, der genfindes i pakkeforløb for brystkræft, var 95,9 procent i 2013 mod 97,8 procent i 2018, *se figur 1*.

I 2013 varierede andelen af nye brystkræfttilfælde, der genfindes i pakkeforløb, med 2,5 procentpoint på tværs af regionerne fra 94,9 procent i Region Hovedstaden til 97,4 procent i Region Midtjylland. Forskellene i 2018 var på 2,3 procentpoint på tværs af regionerne på et lidt højere niveau, hvor laveste andel var i Region Nordjylland med 96,1 procent og højeste andel var i Region Sjælland med 98,4 procent. Derudover ses, at alle fem regioner havde en højere andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med andelen i 2013, *se figur 1*.

Ved vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at Cancerregisteret som incidensregister medtager alle nye kræfttilfælde for hver borger, uanset om denne har været i kontakt med sygehus. Desuden skal der være opmærksomhed på, at der ved opgørelse anvendes en

defineret tidsperiode før og efter tidspunkt for diagnose i Cancerregisteret, hvilket kan have indflydelse på tallene. Dette medfører, at andelen af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb kan være under 100 procent.

Figur 1 Andel nye brystkræfttilfælde* i pakkeforløb**, hele landet, 2013-2018



Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret. Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

**Pakkeforløb er defineret af 'samlet tid til behandling OF4' for det organspecifikke kræftområde.

Vurdering af tallene

Ved vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at Cancerregisteret som incidensregister medtager alle nye kræfttilfælde for hver borger, uanset om denne har været i kontakt med sygehus.

Desuden skal der være opmærksomhed på, at der ved opgørelse anvendes en defineret tidsperiode før og efter tidspunkt for diagnose i Cancerregisteret, hvilket kan have indflydelse på tallene.

Af disse grunde kan andelen af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb være under 100 procent.

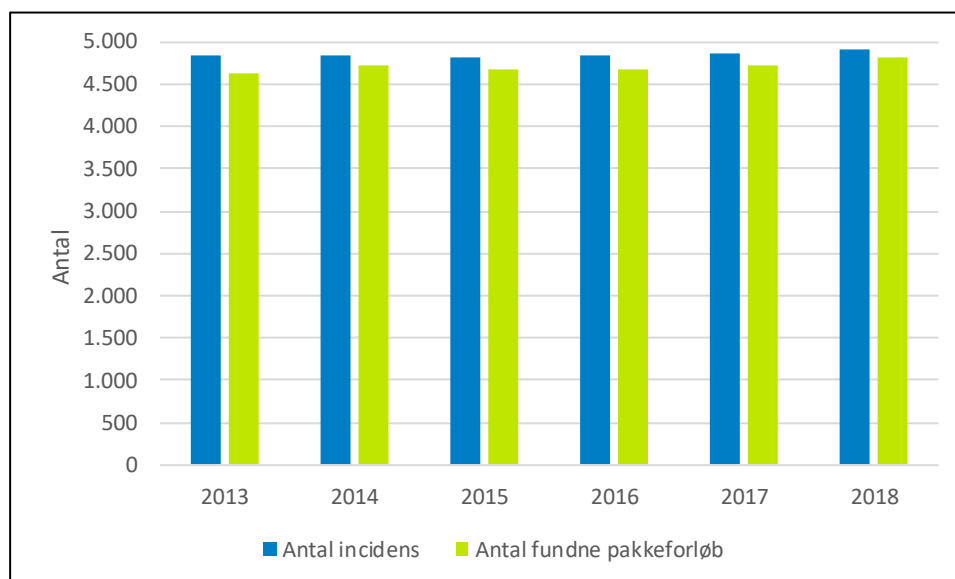
Se yderligere beskrivelse i bilag 1.

I 2013 var antallet af nye brystkræfttilfælde 4.840 mod 4.925 tilfælde i 2018, der desuden var det højeste antal i 2013-2018. Dette svarede til en stigning på 1,8 procent, *se figur 2*.

Antallet af nye brystkræfttilfælde genfundet i pakkeforløb var 4.642 tilfælde i 2013 mod 4.818 tilfælde i 2018, som var det højeste antal i 2013-2018. Dette svarede til en stigning på 3,8 procent, *se figur 2*.

Der var således lidt flere nye kræfttilfælde, der blev udredt og behandlet i pakkeforløb, i 2018 sammenlignet med i 2013.

Figur 2 Antal nye brystkræfttilfælde* genfundet i pakkeforløb**, hele landet, 2013-2018



Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

**Pakkeforløb er defineret af 'samlet tid til behandling OF4' for det organspecifikke kræftområde.

Der ses regionale forskelle i antallet af nye brystkræfttilfælde og antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb. Hvert af årene 2013-2018 ses flest nye tilfælde og nye tilfælde genfundet i pakkeforløb i Region Hovedstaden, mens der findes færrest i Region Nordjylland, *se figur 3*.

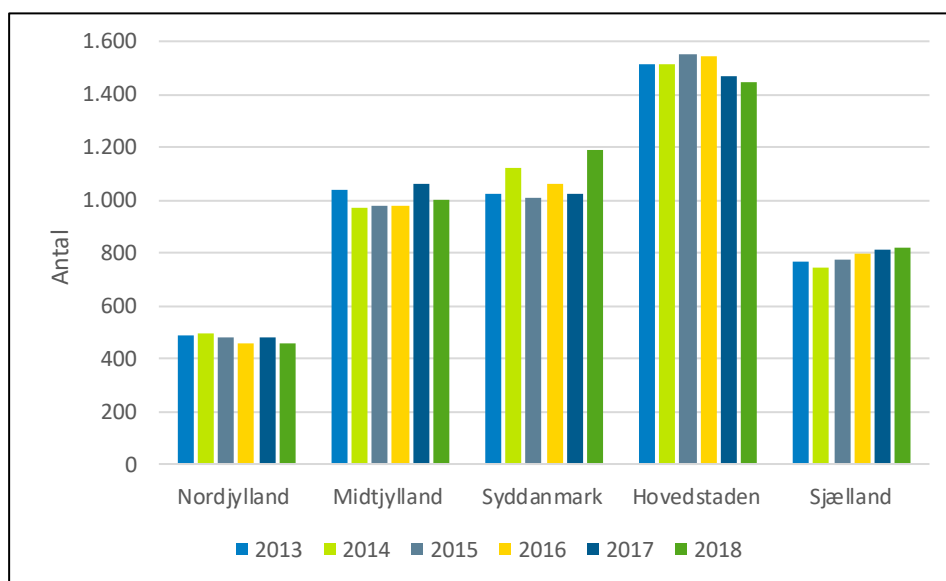
Desuden ses et højere antal nye kræfttilfælde i 2018 sammenlignet med i 2013 i to ud af de fem regioner, *se figur 3*.

I Region Syddanmark steg antallet af nye kræfttilfælde fra 2013 til 2018 med 171 tilfælde til det højeste i perioden med 1.195 nye kræfttilfælde i 2018. Antallet varierer i de mellemliggende år, hvor det laveste antal ses i 2015 (1.013), *se figur 3*.

I Region Sjælland steg antallet af nye brystkræfttilfælde fra 770 i 2013 til 823 tilfælde i 2018, *se figur 3*.

Det største fald i antallet af nye kræfttilfælde ses i Region Hovedstaden, hvor antallet af kræfttilfælde faldt fra 2013 med 68 til 1.447 brystkræfttilfælde i 2018. Dog skal det bemærkes, at antallet steg fra 1.515 i 2013 til 1.553 tilfælde i 2015, efterfulgt af et lavere antal i de efterfølgende år, *se figur 3*.

Figur 3 Antal nye brystkræfttilfælde*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018



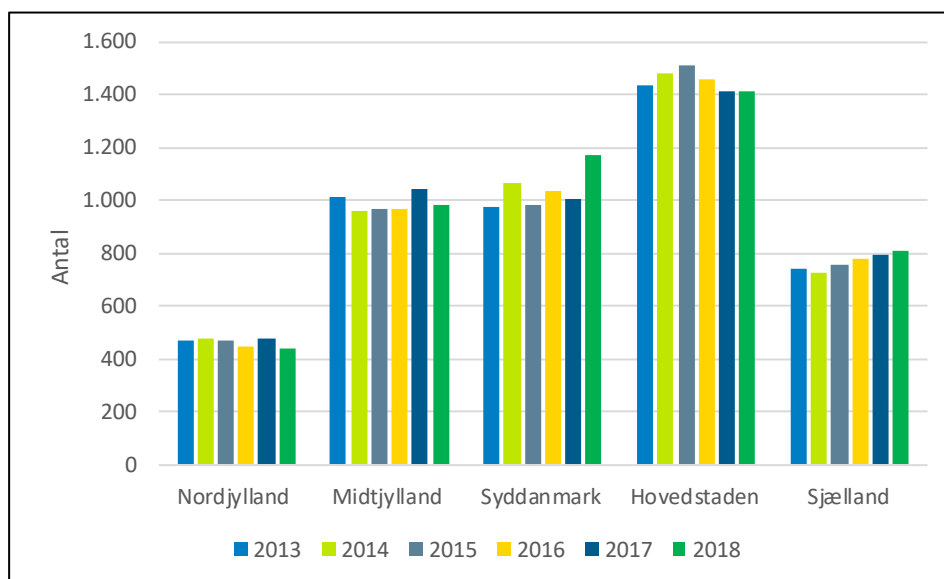
Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret. Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

Et tilsvarende billede ses på et lidt lavere niveau for antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for organspecifikke kræftområder, se figur 4.

Figur 4 Antal nye brystkræfttilfælde* genfundet i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018



Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret. Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

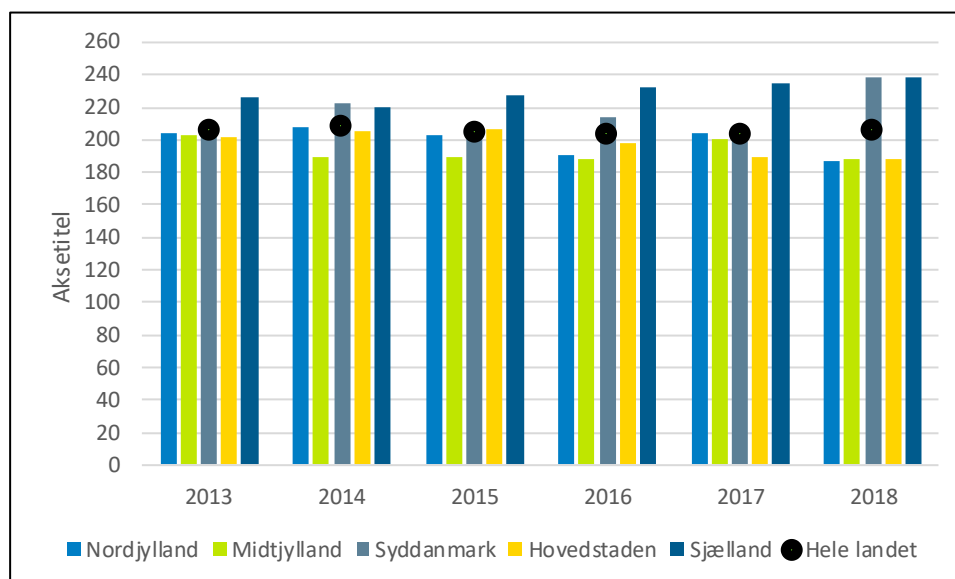
**Pakkeforløb er defineret af 'samlet tid til behandling OF4' for det organspecifikke kræftområde.

For hele landet varierede antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for brystkræft pr. 100.000 18+ årige kvinder. I 2013 og 2018 ses 206 tilfælde pr. 100.000 kvinder 18+ år med mellemliggende varierende værdier mellem 203 og 208 tilfælde pr. 100.000 kvinder 18+ år, se figur 5.

For regionerne Nordjylland, Midtjylland og Hovedstaden ses et mindre antal kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 18+ årige kvinder i 2018 sammenlignet med i 2013. Antallet i 2018 var for disse tre regioner ligeledes det laveste i 2013-2018. Faldet i antallet var fra lidt over 200 i 2013 til knap 190 i 2018. I de to resterende regioner Syddanmark og Sjælland ses et højere antal tilfælde pr. 100.000 kvinder 18+ år i 2018 sammenlignet med i 2013, se figur 5.

Den største stigning fra 2013-2018 findes for Region Syddanmark med 34 tilfælde pr. 100.000 18+ årige kvinder. I 2018 findes 239 kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 18+ årige kvinder. For Region Sjælland ses det højeste antal kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 18+ årige kvinder hvert af årene 2013-2017, hvor antallet i 2018 ligeledes var det højeste og svarede til antallet i Region Syddanmark med 239, se figur 5.

Figur 5 Antal nye brystkræfttilfælde* genfundet i pakkeforløb** pr. 100.000 18+ årige, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018



Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret. Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

**Pakkeforløb er defineret af 'samlet tid til behandling OF4' for det organspecifikke kræftområde.

Bilag 1. Datagrundlag

1. Datakilde

Grundlaget for analysen er data fra Cancerregisteret og Landspatientregisteret pr. 3. juli 2019.

2. Inklusions- og eksklusionskriterier

Opgørelserne tager afsæt i data fra Cancerregisteret for patienter med incident brystkræft (nye kræfttilfælde) for de relevante kræftdiagnoser (se bilag 4) og anvender indberetninger til Landspatientregisteret for monitorering af pakkeforløb for kræftområdet for dette organspecifikke kræftområde.

Der anvendes data fra Cancerregisteret for perioden 2013-2018 og for Landspatientregisteret for perioden 2012-2019.

Cancerregisteret er et incidensregister med en automatiseret cancerlogik, der medfører en forsinkelse på 3 måneder fra indberetning til Cancerregisteret til data fremgår i registeret. Dette medfører, at hovedparten af de indberettede kræfttilfælde er medtaget i Cancerregisteret umiddelbart, men at der kan være tilfælde for året 2018, hvor det ikke har været muligt for den definerede cancerlogik at medtage indberetningerne. I disse tilfælde er der behov for en efterfølgende manuel håndtering og validering.

Vurderingen er, at for de involverede kræftområder vil det alene være en minoritet af tilfælde, der ikke umiddelbart medtages via den automatiserede cancerlogik i Cancerregisteret. Der kan findes mere information om Cancerregisteret og cancerlogikken på følgende link: <http://www.ssi.dk/Sundhedsdataogit/Registre/Cancerregisteret.aspx>

Fra Landspatientregisteret anvendes data for monitoreringsmodellen for pakkeforløb for det organspecifikke kræftområde (monitoreringsdata) med brug af opgørelse for 'samlet tid til behandling OF4'.

3. Køns- og aldersafgrænsning

Der bliver ikke taget hensyn til køn og alder i opgørelser for pakkeforløb for organspecifikke kræftområder, da der alene anvendes indberettede forløbsmarkører for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifikkræfttype uden denne skelnen.

Ved beregning af antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 borgere anvendes en aldersdifferentiering for antallet af borgere på 18+ årige.

4. Opmærksomhedspunkter

Der gøres opmærksom på, at indberetningsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012 med implementeringsfrist 1. oktober 2012. Således var 2013 det første hele år med tal for pakkeforløb for kræftområdet. Dette kan have indflydelse på tallene, specielt de første år af nærværende opgørelsesperiode 2013-2018.

Desuden skal der være opmærksomhed på, at den enkelte patient kan være medtaget i opgørelsen med mere end et pakkeforløb hvert af årene i den angivne periode. Hvilket kan have indflydelse på andelsberegningen i forhold til inklusion i Cancerregisteret, der medtager unikke patientforløb med samme kræftsygdom.

Cancerregisteret er et incidensregister med en automatiseret cancerlogik, der medfører en forsinkelse på 3 måneder fra indberetning til Cancerregisteret til data fremgår i registeret for det seneste år 2018. Vurderingen er, at for de involverede kræftområder vil det alene være en minoritet af patienttilfælde, der ikke umiddelbart medtages via den automatiserede cancerlogik i Cancerregisteret. Vurdering af tallene for 2018 skal dog foretages med en vis varsomhed.

Der tages forbehold for foreløbige tal i opgørelser, hvor der anvendes data fra Cancerregisteret for året 2018. Data vil være foreløbige indtil offentliggørelse af Årsrapport 2018 i december 2019. Tolkningen af data for 2018 skal derfor foretages med varsomhed.

Derudover kan data i nærværende analyse ikke sammenlignes med tidligere offentliggjorte data i årsrapporter fra Cancerregisteret og monitorering af pakkeforløb for kræftområdet, da opgørelsestidspunkt ikke er overensstemmende.

Analysen anvender dynamiske data og medtager pakkeforløb for organspecifikke kræftområder, der er indberettet indtil opgørelsestidspunktet pr. 3. juli 2019. Derfor er det ikke muligt at sammenligne med tidligere offentliggjorte tal for området for den definerede periode.

Opmærksomheden henledes på, at implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra maj 2016 og i Region Sjælland fra november 2017 kan have indflydelse på data.

Ligeledes har Sundhedsdatastyrelsen moderniseret Landspatientregisteret, så indberetningerne fremover bedre kan afspejle, hvordan patienternes kontakt med sygehusvæsenet har været. Regionerne implementerede indberetning til det nye Landspatientregister (LPR3) i februar – marts 2019.

5. Diskretionering

Antal fra 1 - 4 diskretioneres, hvor antal personer eller patientforløb fra 1 - 4 maskeres med '-' og andelen bliver maskeret med '-'. Landstal afrundes til nærmeste 5. Hvis landstotalen herved bliver 0, markeres dette med '-'. Andel maskeres desuden med '- ' ved antal forløb er 0-10.

De andele, der fremgår af tabellerne, er beregnet ud fra ikke-diskretionerede og ikke-afrundede tal, der vil derfor kunne være diskrepans mellem andelen i tabellerne og de andele, der kan udledes af tabellerne.

Bilag 2. Metode for opgørelse

Incidente kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for kræftområdet

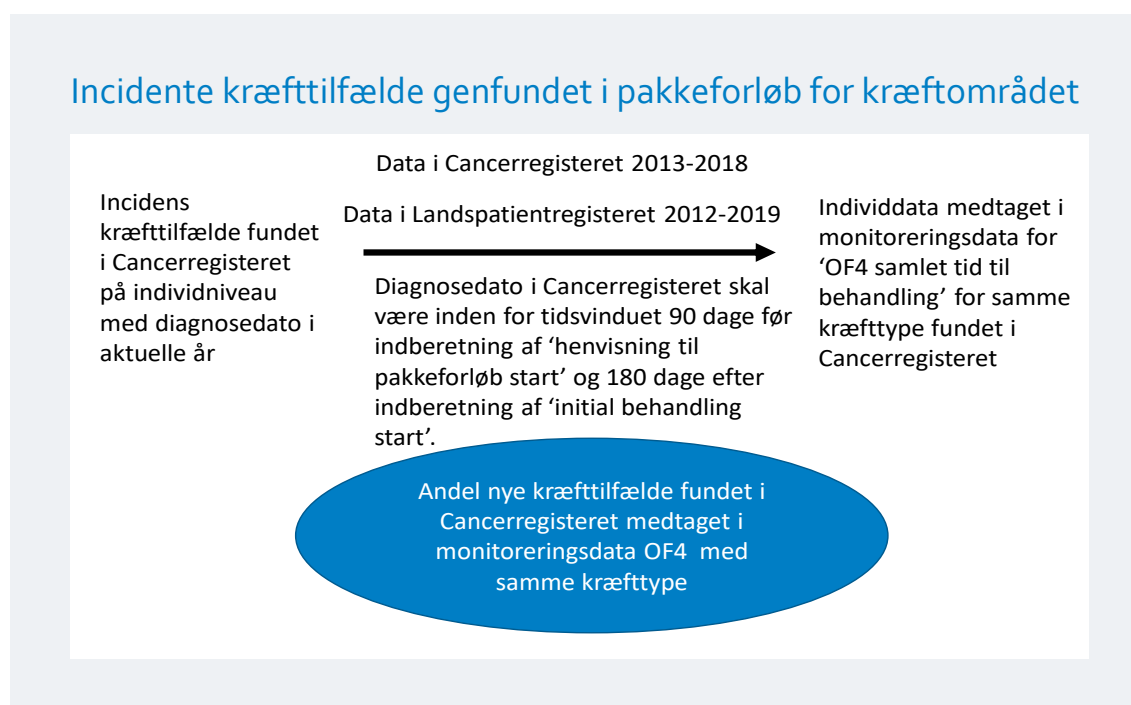
Det opgøres, hvor mange kræfttilfælde indberettet i Cancerregisteret, der ligeledes er indberettet i pakkeforløb for brystkræft, specifikt for opgørelsen af 'samlet tid til behandling OF4'.

Der anvendes data fra Cancerregisteret med diagnosedato i aktuelle år for opgørelse. Desuden anvendes diagnose svarende til omtalte kræftområde (se bilag 4).

Der anvendes data fra Cancerregisteret for 2013-2018.

Der anvendes monitoreringsdata fra 2012 frem til opgørelsestidspunkt pr. 3. juli 2019.

Der anvendes data for antallet af borgere fra Danmarks Statistik for 2013-2018 opgjort pr. 1. juli aktuelle år med en aldersafgrænsning på 18+ årige. Aldersafgrænsningen er valgt, da der ikke findes brystkræfttilfælde i Cancerregisteret for børn og unge under 18 år.



Kræfttilfælde defineret ved CPR-nummer og kræfttype indberettet i Cancerregisteret sammenlignes med monitoreringsdata. Da pakkeforløbsdatoer og diagnosedato i Cancerregisteret ikke umiddelbart er sammenlignelige, anvendes desuden kriteriet, at diagnosedato i Cancerregisteret skal ligge inden for tidsvinduet 90 kalenderdage før indberetning af pakkeforløb start og 180 kalenderdage efter indberetning af pakkeforløb slut. Kræfttilfældet skal derfor opfylde nedenstående kriterier

Incidente pakkeforløb ud fra kriterie om dato-/kræfttypematch	CPR-nummer match	Kræfttype match	Datamatch
Overensstemmelse	match	match	match

De nye kræfttilfælde, der ikke er indberettet i pakkeforløb, kan være:

- > kræfttilfælde, der af forskellige årsager (endnu) ikke er indberettet i Cancerregisteret
- > kræfttilfælde, der ikke opfylder sammenligningskriteriet (kræfttype- og datomatch)
- > uoverensstemmelse mellem indberetninger i henholdsvis Cancerregisteret og pakkeforløbs-type i monitoreringen

Bag datagrundlaget for monitoreringsdata ligger samme beregningsmodel som ligger til grund for monitoreringsmodellen for kræftområdet, hvor en indikator opgøres, hvis der findes indberetning af et start og et slutpunkt, defineret som et fuldt indberettet forløb. Opgørelserne anvender de dedikerede forløbsmarkører, der bliver anvendt til indberetning af definerede målepunkter i pakkeforløb for kræftområdet. Indberetningsmodellen blev indført i sommeren 2012 med implementeringsfrist for regionerne 1. oktober 2012.

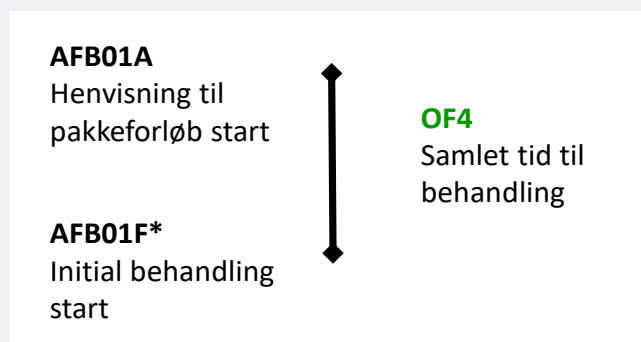
Datagrundlaget indeholder pakkeforløb medtaget i opgørelse af 'samlet tid til behandling OF4'. Opgørelse af indikatoren OF4 anvender som startpunkt for indikatoren indberetning af pakkeforløb start med AFBxxA 'henvielse til pakkeforløb start'. Indberetning af AFBxxA 'henvielse til pakkeforløb start' bestemmer, hvilket år og hvilken sygehusregion data tilskrives. Slutpunktet indberettes med AFBxxF* 'initial behandling start', som indikation på, at patienten har modtaget initial behandling i pakkeforløb. Slutpunktet for indikatoren skal være indberettet inden opgørelsestidspunktet den pr. 3. juli 2019, for at forløbet medtages i denne analyse, se boks A.

Initial behandling start (AFBxxF*) definerer den første behandling patienten modtager. Behandlingen kan være kirurgisk, kirurgi med onkoplastisk assistance, medicinsk onkologisk behandling (kemoterapi) eller strålebehandling. Alle behandlingsformer medtages i denne analyse under et.

Boks A. Indberetning af pakkeforløb for brystkræft 'samlet tid til behandling OF4'

AFB01A bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data bliver tilskrevet.

AFB01F* skal være indberettet inden opgørelsestidspunktet den 3. juli 2019.



Se yderligere information på Sundhedsdatastyrelsen hjemmeside vedrørende monitorering af kræftområdet.

Opgørelsen viser andel incidente kræfttilfælde genfundet i data for tilsvarende pakkeforløb for organspecifikke kræftområder. Det vil sige, at antallet af nye kræfttilfælde med relevante kræftdiagnoser sættes i forhold til antallet af pakkeforløb for tilsvarende organspecifikke kræftområde.

Desuden beregnes antallet af nye kræfttilfælde, der genfindes i pakkeforløb for det specifikke kræftområde pr. 100.000 borgere. I nærværende analyse anvendes antallet af kvinder 18+ årige som beregningsgrundlag.

Bilag 3. Data

Bilagstabel 1 Andel nye brystkræfttilfælde* i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	96,3	97,4	97,9	97,0	99,2	96,1
Midtjylland	97,4	98,6	98,4	98,4	97,9	98,3
Syddanmark	95,4	95,4	96,8	97,5	98,1	98,1
Hovedstaden	94,9	97,6	97,2	94,2	95,9	97,5
Sjælland	96,2	97,1	96,8	97,7	97,5	98,4
Hele landet	95,9	97,2	97,4	96,6	97,4	97,8

Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

**Pakkeforløb er defineret af 'samlet tid til behandling OF4' for det organspecifikke kræftområde.

Bilagstabel 2 Antal nye brystkræfttilfælde*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	487	494	483	461	485	458
Midtjylland	1.044	973	983	981	1.064	1.002
Syddanmark	1.024	1.122	1.013	1.065	1.027	1.195
Hovedstaden	1.515	1.519	1.553	1.549	1.470	1.447
Sjælland	770	746	780	797	811	823
Hele landet	4.840	4.854	4.812	4.853	4.857	4.925

Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

Bilagstabel 3 Antal nye brystkræfttilfælde* genfundet i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	469	481	473	447	481	440
Midtjylland	1.017	959	967	965	1.042	985
Syddanmark	977	1.070	981	1.038	1.007	1.172
Hovedstaden	1.438	1.482	1.509	1.459	1.410	1.411
Sjælland	741	724	755	779	791	810
Hele landet	4.642	4.716	4.685	4.688	4.731	4.818

Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

**Pakkeforløb er defineret af 'samlet tid til behandling OF4' for det organspecifikke kræftområde.

Bilagstabel 4 Antal kvinder 18+ årige, fordelt efter bopælsregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	230.434	231.766	232.939	234.167	235.305	236.114
Midtjylland	501.611	505.649	509.495	514.274	519.625	523.871
Syddanmark	477.801	480.103	482.700	485.978	488.577	491.182
Hovedstaden	711.677	720.668	729.497	737.733	745.366	751.651
Sjælland	327.857	329.853	332.603	335.439	337.211	339.231
Hele landet	2.249.380	2.268.039	2.287.234	2.307.591	2.326.084	2.342.049

Kilde: Danmarks Statistik pr. 1. juli aktuelle år, 1. oktober 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Bilagstabel 5 Antal nye brystkræfttilfælde* genfundet i pakkeforløb** pr. 100.000 18+ årige, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	204	208	203	191	204	186
Midtjylland	203	190	190	188	201	188
Syddanmark	204	223	203	214	206	239
Hovedstaden	202	206	207	198	189	188
Sjælland	226	219	227	232	235	239
Hele landet	206	208	205	203	203	206

Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019, Cancerregisteret 3. juli 2019 og Danmarks Statistik pr. 1. juli aktuelle år opgjort 1. oktober 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

Ved beregning anvendes antal kvinder 18+ år, som befolkningsgrundlag.

*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

**Pakkeforløb er defineret af 'samlet tid til behandling OF4' for det organspecifikke kræftområde.

Bilag 4. Diagnosekoder

Nedenstående DC-koder definerer relevante diagnoser for pakkeforløb for brystkræft, der anvendes ved sammenlignende opgørelser med data fra Cancerregisteret.

Pakkeforløbsnummer	Sygdomsområde	SKS-koder
1	Brystkræft	DC50*