



ANALYSE

DECEMBER 2019

Nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) 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

Cirka 70 procent af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) blev udredt og behandlet i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) i 2013-2018.

Antallet af nye kræfttilfælde samt nye tilfælde fundet i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) var højest i 2017 sammenlignet med de øvrige år i 2013-2018.

Der findes regionale forskelle i andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb. I 2013-2018 ses de højeste andele i Region Sjælland, mens de laveste andele var i Region Nordjylland i alle år.

Antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) var højest i Region Hovedstaden alle år 2013-2018. Det laveste antal tilfælde var vedvarende i Region Nordjylland. Det højeste antal nye kræfttilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb ses ligeledes i Region Hovedstaden i 2013-2018 og det laveste antal findes i Region Nordjylland.

1.2 Hovedresultater

- I 2018 findes 66,7 procent nye kræfttilfælde, der blev udredt og behandlet i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) mod 69,0 procent i 2013 med højere andelsprocenter i mellemliggende år
- For to regioner findes højere andele nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) fundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013, mens der i regionerne Nordjylland, Hovedstaden og Sjælland ses lavere andelsprocenter i forhold til i 2013 med højere andele i mellemliggende år
- Antallet af nye kræfttilfælde var højest i 2017 (2.074) mod 1.820 tilfælde i 2013 og 1.922 tilfælde i 2018
- Det højeste antal nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) ses i Region Hovedstaden i 2013-2018 og det laveste antal tilfælde var vedvarende i Region Nordjylland
- Desuden var antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb vedvarende højest i Region Hovedstaden i 2013-2018 og lavest i Region Nordjylland
- Antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) pr. 100.000 15+ årige borgere var knap 30 tilfælde i 2013-2018 med en variation fra 27 til 30.

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 lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) og i hvilken udstrækning disse er medtaget i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL).

Omdrejningspunktet i nærværende analyse er i hvilken grad patienter med incidente kræftdiagnoser svarende til det udarbejdede pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) 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 lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL).

Derefter ses på antallet af nye tilfælde af Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) efterfulgt af en beskrivelse af antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL), der genfindes i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL).

Til sidst beskrives regionale forskelle for antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) genfundet i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) pr. 100.000 borgere, som i denne forbindelse er defineret som 15+ årige borgere.

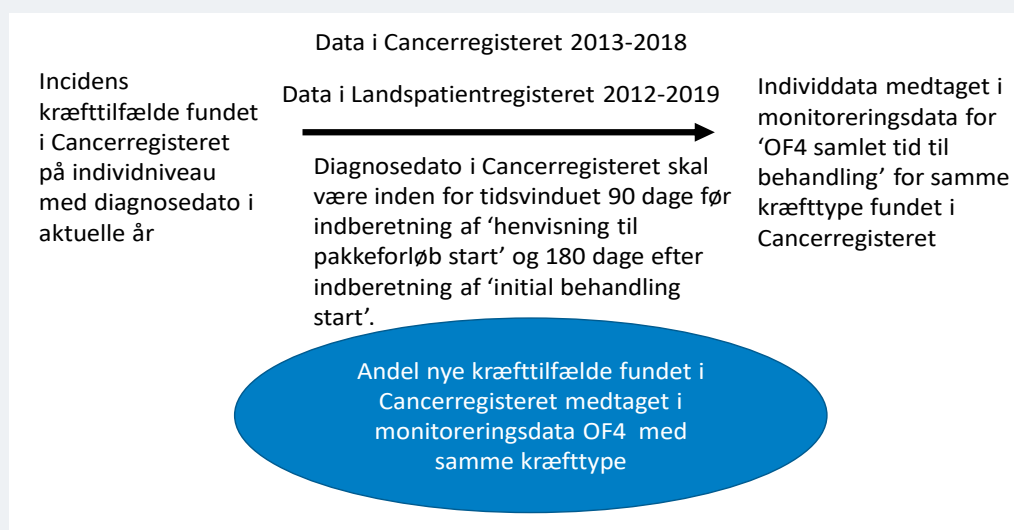
I efterfølgende bilag 1 og 2 bliver metode for opgørelse beskrevet. Data vises i efterfølgende bilag 3 og en oversigt over anvendte diagnosekode for de enkelte kræftområder kan findes i bilag 4.

4. Andel nye kræfttilfælde i pakkeforløb

Cirka 70 procent af patienterne med nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) blev udredt og behandlet i et pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) 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.

Andelen af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL), der genfindes i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) for hele landet, var 69,0 procent i 2013 mod 66,7 procent i 2018, der desuden var den laveste andel i 2013-2018. Den højeste andel findes i 2016 med 71,7 procent, *se figur 1*.

Der ses forskelle regionerne imellem i andelen af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL), der genfindes i pakkeforløb. I 2013-2018 findes den højeste andel i Region Sjælland, hvor den højeste andel ses i 2013 (88,0 procent). Den laveste andel genfundne tilfælde i pakkeforløb var i Region Hovedstaden med den laveste andel i 2018 (56,1 procent) og den højeste andel i 2014 (64,9 procent), *se figur 1*.

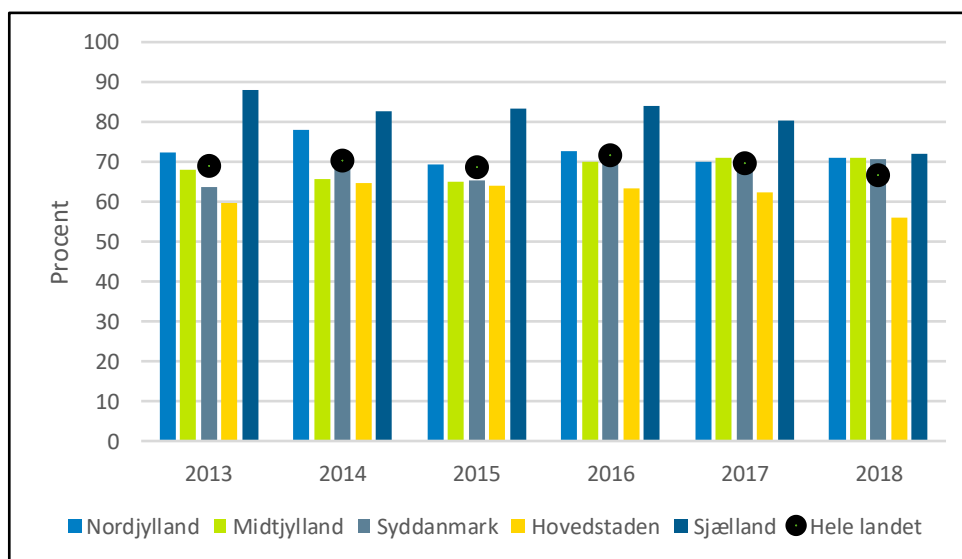
Derudover var andelen på et højere niveau i 2018 sammenlignet med i 2013 i to af de fem regioner, mens der i regionerne Nordjylland, Hovedstaden og Sjælland ses lavere andelsprocenter i 2018 sammenlignet med 2013. For alle regioner ses højere andelsprocenter i de mellemliggende år, *se figur 1*.

I 2013 var forskellene regionerne imellem 59,6 procent i Region Hovedstaden og 88,0 procent i Region Sjælland. Denne variation var i 2018 mindre med 56,1 procent i Region Hovedstaden mod 72,2 procent i Region Sjælland. Året før i 2017, hvor der ses det højeste antal nye tilfælde og tilfælde fundet i pakkeforløb, var de regionale forskelle mellem 62,3 procent i Region Hovedstaden og 80,4 procent i Region Sjælland, *se figur 1 og figur 2*.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at data for 2018 er foreløbige, da årsrapporten fra Cancerregisteret for dette år endnu ikke er udgivet.

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 tilfælde med lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)* 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.

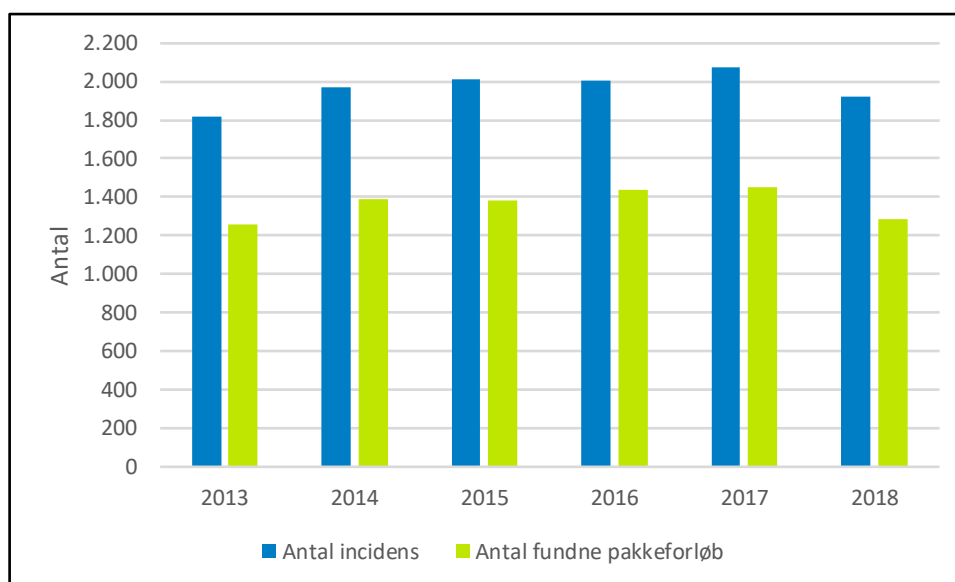
Se yderligere beskrivelse i bilag 1.

Antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) steg vedvarende fra 1.820 tilfælde i 2013 til 2.074 tilfælde i 2017 efterfulgt af et mindre fald til 1.922 i 2018, se figur 2.

Antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) genfundet i pakkeforløb fulgte samme billede med 1.255 tilfælde i 2013 med en vedvarende stigning til 1.448 tilfælde i 2017 efterfulgt af et fald til 2018 med 1.281 tilfælde, se figur 2.

Forskellen mellem antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) og antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) genfundet i pakkeforløb var størst i 2018 med 640 tilfælde og mindst i 2013 med 565 tilfælde, se figur 2.

Figur 2 Antal nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)* 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.

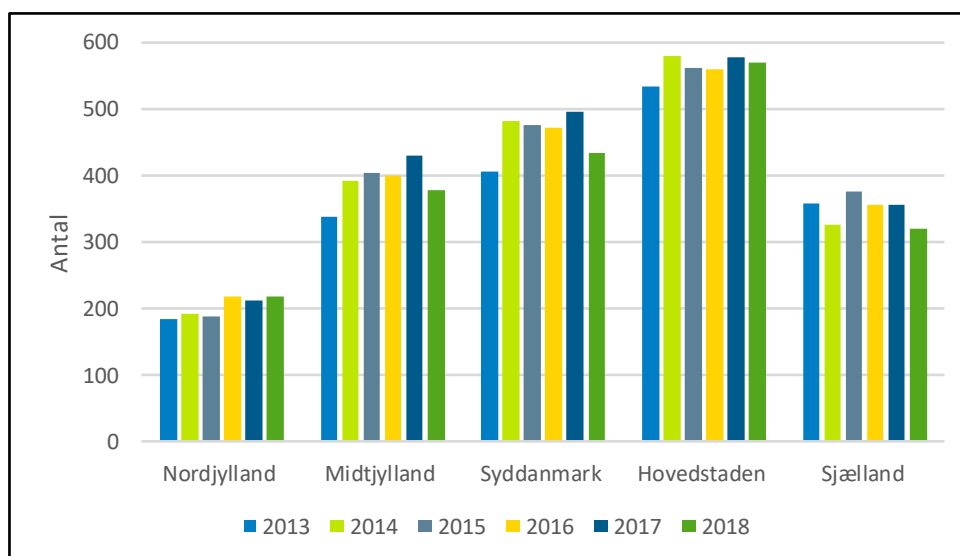
Der ses regionale forskelle i antallet af nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL). I 2013-2018 ses flest nye kræfttilfælde i Region Hovedstaden og færrest i Region Nordjylland, se figur 3.

I fire regioner var der et højere antal nye tilfælde i 2018 sammenlignet med i 2013. For Region Sjælland ses et lavere antal nye tilfælde i 2018 sammenlignet med i 2013, hvor det højeste antal nye tilfælde i denne region var i 2015, se figur 3.

Den største stigning i antallet af nye kræfttilfælde fra 2013-2018 ses i Region Midtjylland med 41 tilfælde, se figur 3.

Der skal være opmærksomhed på, at antallet af nye tilfælde var højere i 2017 sammenlignet med antallet i 2018 i fire ud af de fem alle regioner undtagen i Region Nordjylland, hvor antallet var lavere, se figur 3.

Figur 3 Antal nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)*, 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.

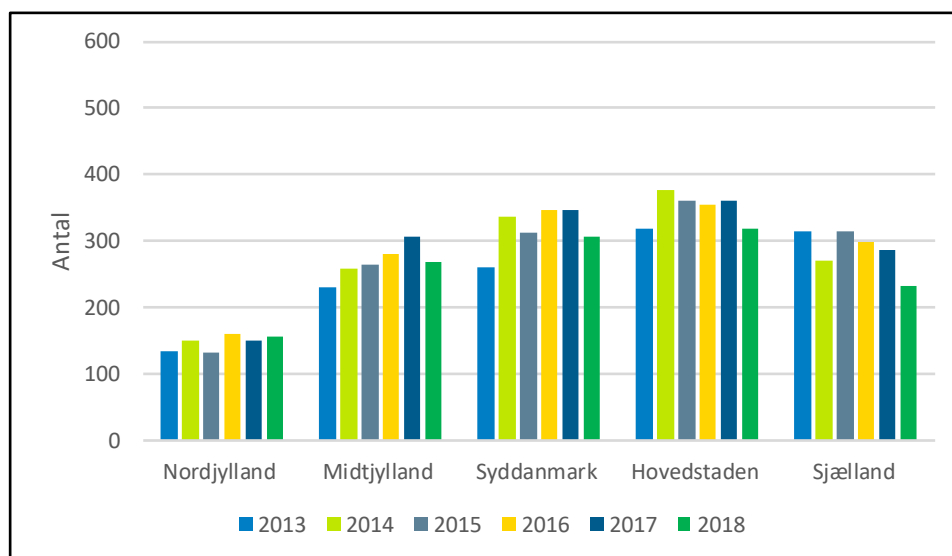
*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

Et sammenlignelig billede ses for antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb, hvor der findes flest i Region Hovedstaden 2013-2018 og færrest i Region Nordjylland, se figur 4.

I fire regioner ses et højere antal nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013. For Region Sjælland findes et mindre antallet af tilfælde genfundet i pakkeforløb i 2018 i forhold til i 2013. Sammenlignet med 2018 ses dog et højere antal i nogle af de mellemliggende år for denne region, se figur 4.

Der skal være opmærksomhed på, at antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb var højere i 2017 sammenlignet med antallet i 2018 for fire af regionerne undtagen for Region Nordjylland, se figur 4.

Figur 4 Antal nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)* 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.

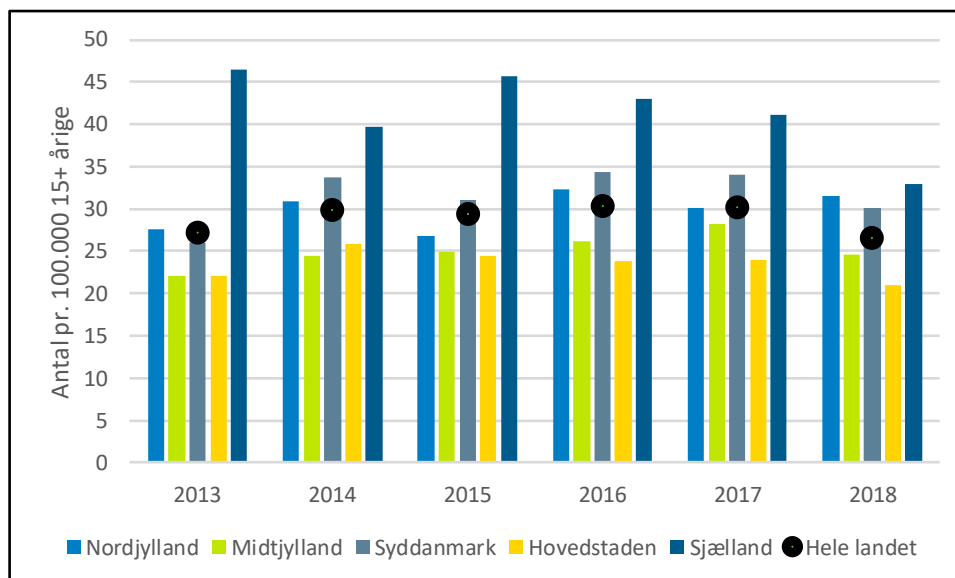
*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

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

I 2013-2018 var der cirka 30 nye tilfælde, der blev genfundet i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) pr. 100.000 15+ årige borgere, se figur 5.

Det højeste antal tilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 15+ årige borgere findes for Region Sjælland i 2013-2018 med det højeste antal i 2013 (47 tilfælde). Derimod findes det laveste antal i fire ud af de seks år 2013-2018 i Region Hovedstaden, i 2013 ses 22 tilfælde i regionerne Midtjylland og Hovedstaden, mens det laveste antal tilfælde i 2014 findes i Region Midtjylland (24 tilfælde), se figur 5.

Figur 5 Antal nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)* genfundet i pakkeforløb** pr. 100.000 15+ årige borgere, 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 Lymfeknudekræft og CLL (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 15+ 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

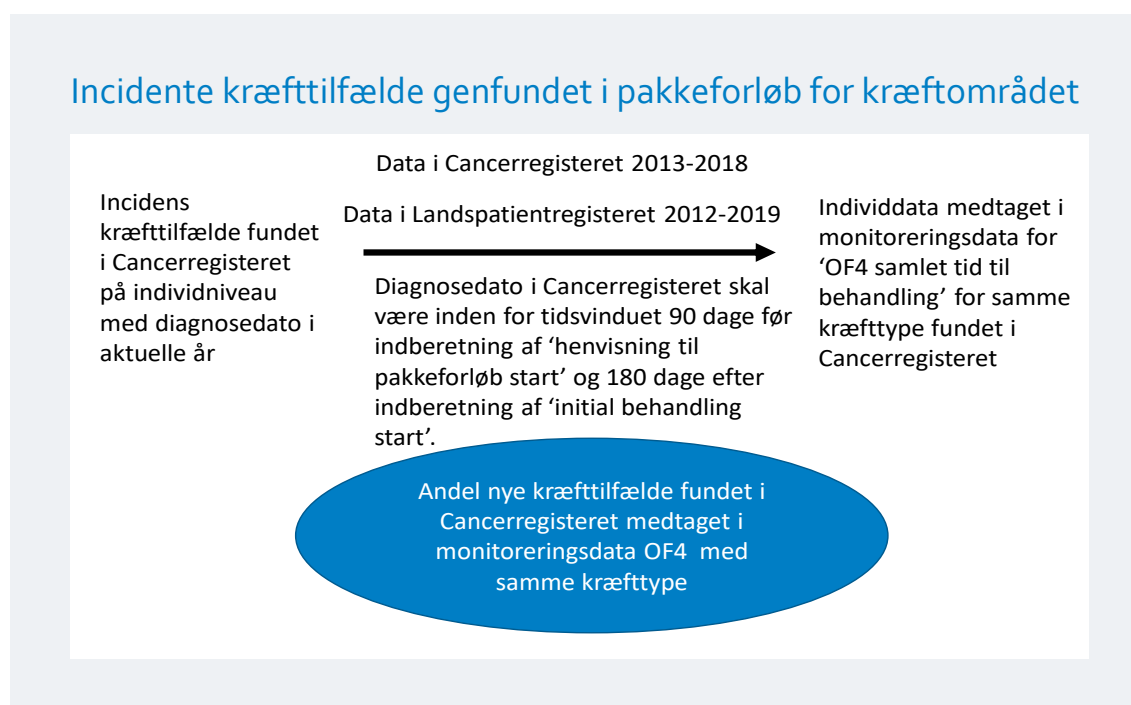
Det opgøres, hvor mange kræfttilfælde indberettet i Cancerregisteret, der ligeledes er indberettet i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL), specifikt for forløb medtaget i opgørelsen af 'samlet tid til behandling OF4'. Ligeledes beskrives antal tilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 15 + årige borgere.

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 15+ årige.



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.

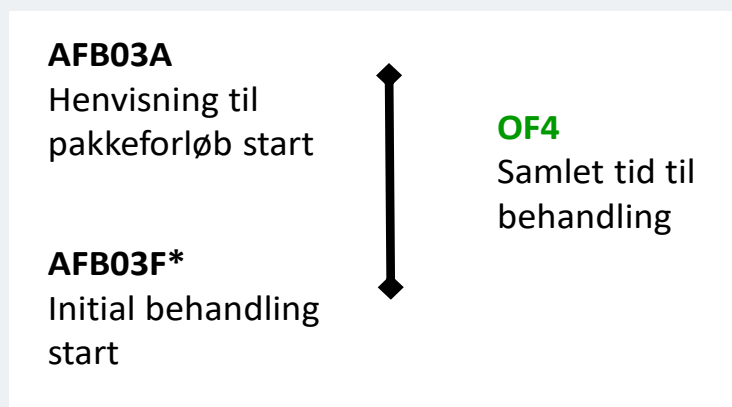
Datagrundlaget indeholder pakkeforløb medtaget i opgørelse af 'samlet tid til behandling OF4'. Opgørelse af indikatoren OF4 anvender som startpunkt for indikatoren indberetning af pakkeforløb start med AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start'. Indberetning af AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start' 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, medicinsk onkologisk behandling (kemoterapi) eller strålebehandling. Alle behandlingsformer medtages i denne analyse under et.

Boks A. Indberetning af pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) 'samlet tid til behandling OF4'

AFB03A bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data bliver tilskrevet.

AFB03F* 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 borgere 15+ årige som beregningsgrundlag.

Bilag 3. Data

Bilagstabel 1 Andel nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)* i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	72,3	78,1	69,3	72,6	70,0	71,2
Midtjylland	68,0	65,6	65,2	70,0	71,0	71,0
Syddanmark	63,8	70,1	65,4	73,4	69,9	70,6
Hovedstaden	59,6	64,9	64,2	63,5	62,3	56,1
Sjælland	88,0	82,6	83,5	84,0	80,4	72,2
Hele landet	69,0	70,5	68,8	71,7	69,8	66,7

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 tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	184	192	189	219	213	219
Midtjylland	338	393	405	400	431	379
Syddanmark	406	481	477	473	495	435
Hovedstaden	534	579	562	559	578	569
Sjælland	358	327	376	356	357	320
Hele landet	1.820	1.972	2.009	2.007	2.074	1.922

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 tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)* genfundet i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	133	150	131	159	149	156
Midtjylland	230	258	264	280	306	269
Syddanmark	259	337	312	347	346	307
Hovedstaden	318	376	361	355	360	319
Sjælland	315	270	314	299	287	231
Hele landet	1.255	1.391	1.382	1.440	1.448	1.282

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 borgere 15+ årige, fordelt efter bopælsregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	483.300	486.175	489.119	492.079	493.925	495.429
Midtjylland	1.045.334	1.053.468	1.061.992	1.073.188	1.083.483	1.091.590
Syddanmark	993.229	998.986	1.005.394	1.012.437	1.017.255	1.022.109
Hovedstaden	1.436.690	1.455.325	1.473.918	1.491.902	1.506.936	1.519.639
Sjælland	676.953	681.398	688.333	695.099	698.732	701.702
Hele landet	4.635.506	4.675.352	4.718.756	4.764.705	4.800.331	4.830.469

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

Bilagstabel 5 Antal nye tilfælde af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)* genfundet i pakkeforløb** pr. 100.000 15+ årige borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	28	31	27	32	30	31
Midtjylland	22	24	25	26	28	25
Syddanmark	26	34	31	34	34	30
Hovedstaden	22	26	24	24	24	21
Sjælland	47	40	46	43	41	33
Hele landet	27	30	29	30	30	27

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 borgere 15+ 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 lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL), der anvendes ved sammenlignende opgørelser med data fra Cancerregisteret.

Pakkeforløbsnummer	Sygdomsområde	SKS-koder
3	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)	DC81*- DC86*, DC880, DC882* - DC884*, DC911*