



ANALYSE

DECEMBER 2019

Nye tilfælde af prostatakræft 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

90,8 procent af nye tilfælde af prostatakræft blev udredt og behandlet i pakkeforløb for prostatakræft i 2018, hvor andelen i 2013 var 83,5 procent.

Antallet af nye tilfælde af prostatakræft var højest i 2014 (4.614) sammenlignet med de øvrige år 2013-2018. I 2018 findes 4.585 nye tilfælde.

Antallet af nye tilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb for prostatakræft var højest i 2018 (4.161) og lavest i 2013 med 3.600 tilfælde genfundet i pakkeforløb.

Der findes regionale forskelle i andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb. Alle år 2013-2018 ses den højeste andel i Region Midtjylland, mens den laveste andel findes i Region Syddanmark i 2013-2015 og i 2016-2018 i Region Hovedstaden.

Antallet af nye tilfælde af prostatakræft var højest i Region Midtjylland i fire ud af de seks år 2013-2018, hvor der i 2013 og 2016 ses flest i Region Hovedstaden. Det laveste antal ses vedvarende i Region Nordjylland.

For antallet af nye kræfttilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb for prostatakræft ses det højeste antal vedvarende i Region Midtjylland, mens det laveste antal ses i Region Nordjylland hvert af årene 2013-2018.

1.2 Hovedresultater

- I 2018 findes 90,8 procent nye kræfttilfælde, der blev udredt og behandlet i pakkeforløb for prostatakræft mod 83,5 procent i 2013. Andelen var mellem 87,7 og 89,5 procent i de mellemliggende år
- For alle fem regioner findes højere andele nye tilfælde af prostatakræft genfundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013
- Antallet af nye kræfttilfælde var højest i 2014 (4.614) med 4.309 tilfælde i 2013 og 4.585 tilfælde i 2018
- Tværregionalt ses det højeste antal nye tilfælde af prostatakræft i Region Midtjylland i fire ud af de seks år 2013-2018, mens det højeste antal findes i Region Hovedstaden i 2013 og i 2016. Det laveste antal tilfælde ses i Region Nordjylland alle år
- Antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb var højest i 2018 (4.161) og lavest i 2013 med 3.600 tilfælde
- Tværregionalt var antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb for prostatakræft højest i Region Midtjylland i 2013-2018 og vedvarende lavest i Region Nordjylland

- Antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb for prostatakræft pr. 100.000 18+ årige mænd var i 2013 165 mod cirka 180 i 2014-2016 og 2018

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 prostatakræft og i hvilken udstrækning disse er medtaget i pakkeforløb for kræft i prostata.

Omdrejningspunktet i nærværende analyse er i hvilken grad patienter med incidente kræftdiagnoser svarende til det udarbejdede pakkeforløb for prostatakræft 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 kræft i prostata.

Derefter ses på antallet af nye tilfælde af prostatakræft efterfulgt af en beskrivelse af antallet af nye tilfælde af prostatakræft, der genfindes i pakkeforløb for kræft i prostata.

Til sidst beskrives regionale forskelle for antallet af nye tilfælde af prostatakræft genfundet i pakkeforløb for kræft i prostata pr. 100.000 mænd, som i denne forbindelse er defineret som 18+ årige mænd.

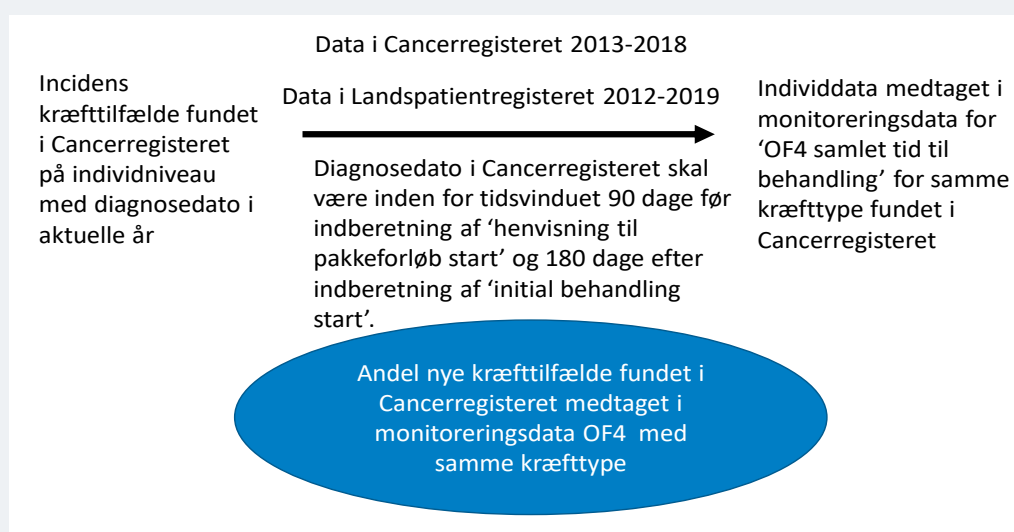
I efterfølgende bilag 1 og 2 bliver metode for opgørelse beskrevet. Data vises i efterfølgende bilag 3 og en oversigt over anvendte diagnosekode for de enkelte kræftområder kan findes i bilag 4.

4. Andel nye kræfttilfælde i pakkeforløb

I 2018 blev 90,8 procent af patienterne med nye tilfælde af prostatakræft udredt og behandlet i et pakkeforløb for kræft i prostata, mod 83,5 procent i 2013.

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.

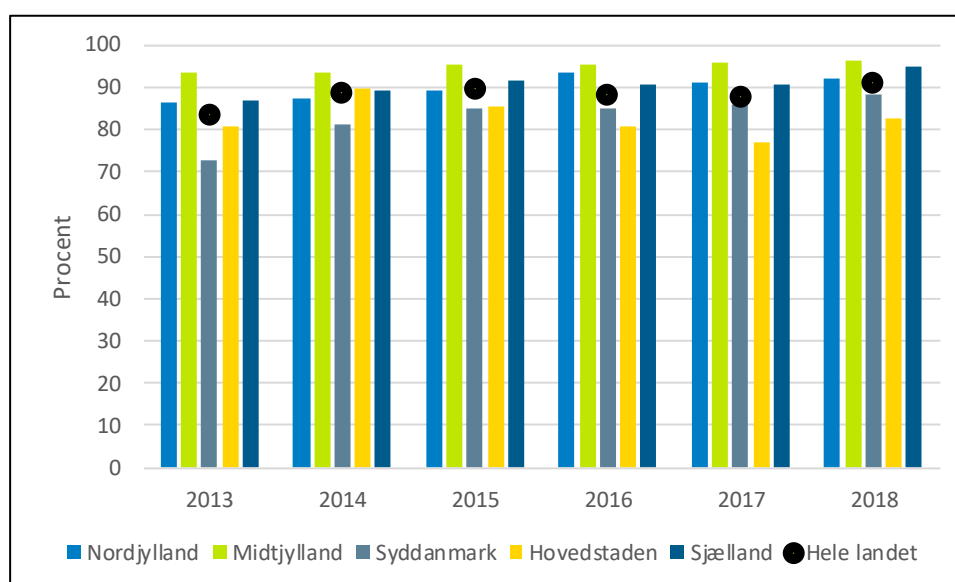
Der ses nogen variation over årene i andelen af nye tilfælde med kræft i prostata, der genfindes i pakkeforløb for kræft i prostata, hvor den højeste andel ses i 2018 og den laveste i 2013. Det skal bemærkes, at de andelen i de mellemliggende år var mellem 87,7 procent (2018) til 89,5 procent i 2015, *se figur 1*.

De tværregionale forskelle i andelen af nye tilfælde med kræft i prostata, der genfindes i pakkeforløb, var større i 2013 sammenlignet med i 2018. I 2013 varierede andelen mellem Region Syddanmark med 72,7 procent, som det laveste, og 93,3 procent i Region Midtjylland, som det højeste. Forskellene i 2018 var mellem 82,7 procent i Region Hovedstaden og 96,4 procent i Region Midtjylland, *se figur 1*.

For tre ud af de fem regioner ses højeste andelsværdi i 2018 sammenlignet med 2013, hvor denne for Region Nordjylland findes i 2016 og for Region Hovedstaden ses i 2014. Desuden findes, at den højeste andel nye tilfælde genfundet i pakkeforløb vedvarende var i Region Midtjylland, mens den laveste andel nye tilfælde genfundet i pakkeforløb findes i Region Syddanmark i 2013-2015 og for resterende år 2016-2018 i Region Hovedstaden, 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 tilfælde af prostatakraft* 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.

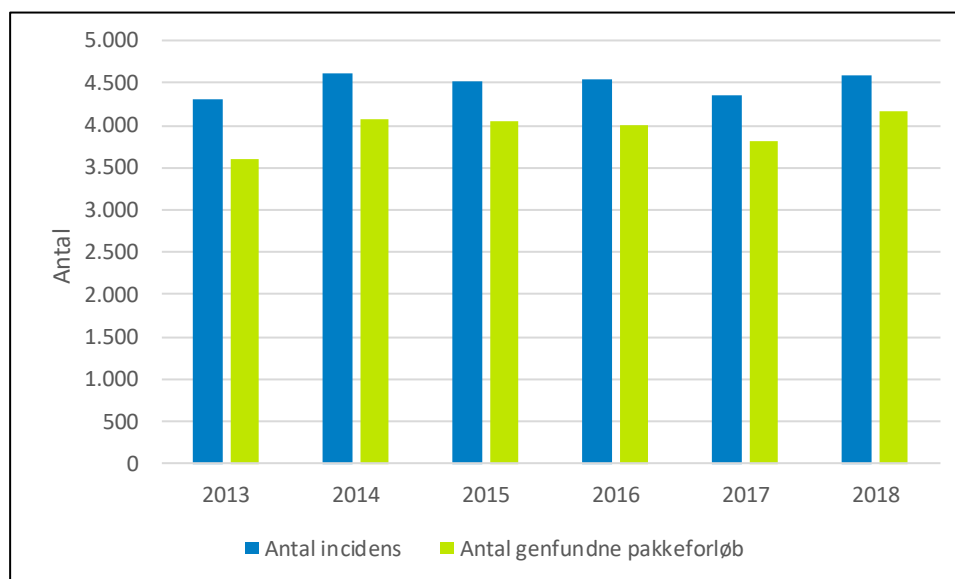
Se yderligere beskrivelse i bilag 1.

Antallet af nye tilfælde af prostatakraft steg fra 4.309 tilfælde i 2013 til 4.585 i 2018, hvor det højeste antal var i 2014 med 4.614 nye tilfælde, *se figur 2*.

Antallet af nye tilfælde af prostatakraft genfundet i pakkeforløb var 3.600 tilfælde i 2013 med efterfølgende stigning til 4.161 tilfælde i 2018, dog med et fald i 2017 til 3.818 tilfælde, *se figur 2*.

Forskellen mellem antallet af nye tilfælde af prostatakraft og antallet af nye tilfælde af prostatakraft genfundet i pakkeforløb var størst i 2013 og mindst i 2018, *se figur 2*.

Figur 2 Antal nye tilfælde af prostatakræft* 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.

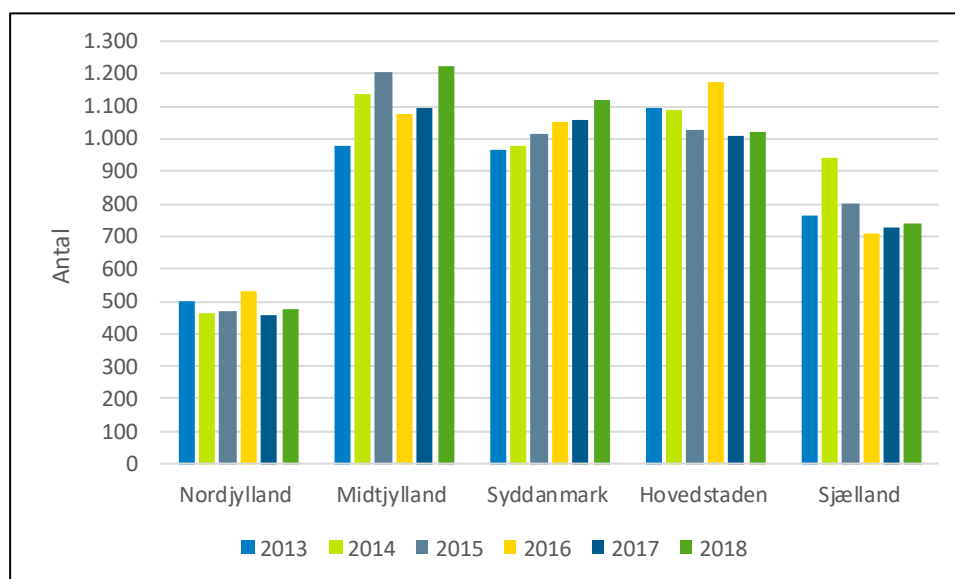
*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

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

Der ses regionale forskelle i antallet af nye tilfælde af kræft i prostata. I fire ud af de seks år 2013-2018 ses flest nye kræfttilfælde i Region Midtjylland, mens der i 2013 og i 2016 ses flest i Region Hovedstaden. Der findes vedvarende færrest nye kræfttilfælde i Region Nordjylland hvert af årene 2013-2018, se figur 3.

Desuden ses det højere antal nye kræfttilfælde i regionerne Nordjylland og Hovedstaden i 2016 sammenlignet med øvrige år. For Region Sjælland findes det højeste antal nye kræfttilfælde i 2014, mens de to resterende regioner havde det højeste antal nye kræfttilfælde i 2018, se figur 3.

Figur 3 Antal nye tilfælde af prostatakræft*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018



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

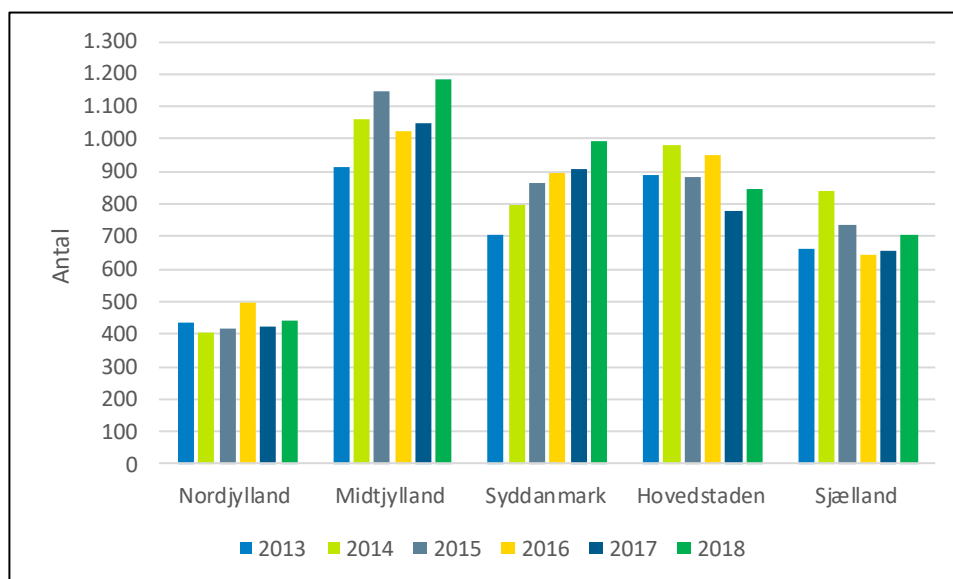
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret. Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

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

For nye tilfælde genfundet i pakkeforløb findes det højeste antal hvert af årene 2013-2018 i Region Midtjylland, mens det laveste antal findes i Region Nordjylland, se figur 4.

Desuden ses det højeste antal nye tilfælde genfundet i pakkeforløb i Region Nordjylland i 2016. For regionerne Hovedstaden og Sjælland findes det højeste antal i 2014, mens der for de to øvrige regioner findes højeste antal tilfælde genfundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med øvrige år, se figur 4.

Figur 4 Antal nye tilfælde af prostatakræft* 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.

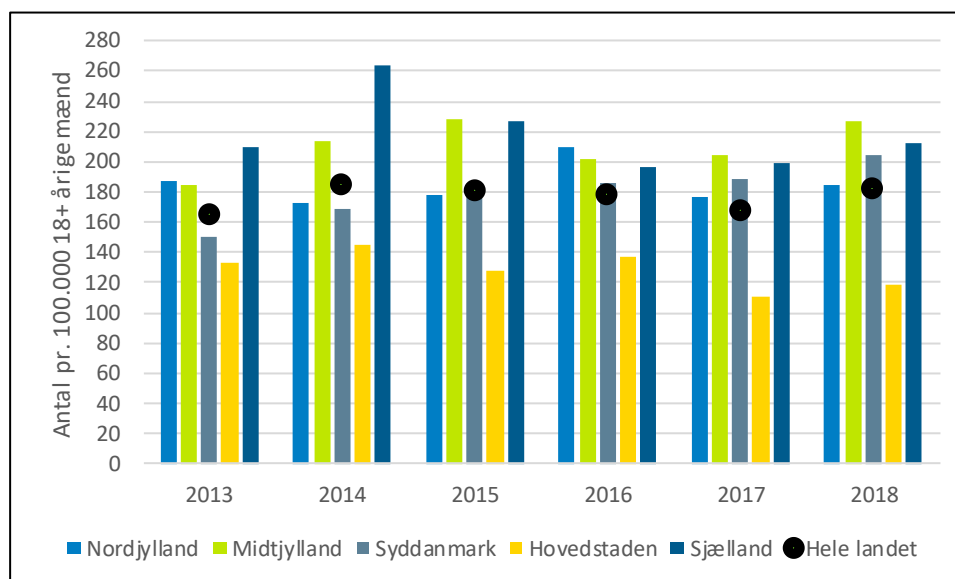
For hele landet ses et vekslende antal nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for prostatakræft pr. 100.000 18+ årige mænd, hvor det højeste antal (186) findes i 2014 efterfulgt af et fald (168) til 2017 med efterfølgende 182 i 2018, se figur 5.

For regionerne Hovedstaden og Sjælland ses et tilsvarende billede med det højeste antal kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 18+ årige mænd i 2014 efterfulgt af et fald til 2017 med stigning i antallet til 2018, se figur 5.

Derudover findes, at i 2013-2014 var det højeste antal nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 18+ årige mænd i Region Sjælland, mens det højeste antal ses i Region Midtjylland i tre ud af de resterende fire år undtaget 2016, hvor det højeste antal findes i Region Nordjylland, se figur 5.

For tre ud af de fem regioner ses højere antal nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for prostatakræft pr. 100.000 18+ årige mænd i 2018 sammenlignet med 2013, mens regionerne Nordjylland og Hovedstaden viser et lavere antal i 2018 sammenlignet med 2013, se figur 5.

Figur 5 Antal nye tilfælde af prostatakræft* genfundet i pakkeforløb** pr. 100.000 18+ årige mænd, 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 prostatakraft (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 mænd anvendes en aldersdifferentiering for antallet af mænd på 18+ år. Denne aldersdifferentiering er anvendt, da der ikke foreligger nye tilfælde af prostatakraft indberettet til Cancerregisteret for mænd under 18 år.

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 andelene 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 kræft i prostata, specifikt for forløb medtaget i opgørelsen af 'samlet tid til behandling OF4'. Ligeledes beskrives antal tilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 18 + årige mænd.

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 mænd fra Danmarks Statistik for 2013-2018 opgjort pr. 1. juli aktuelle år med en aldersafgrænsning på 18+ 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.

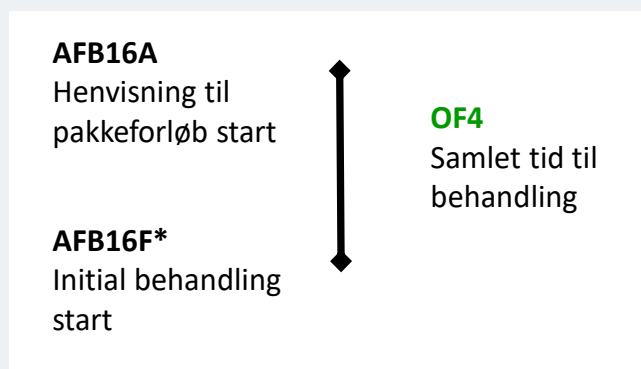
Datagrundlaget indeholder pakkeforløb medtaget i opgørelse af 'samlet tid til behandling OF4'. Opgørelse af indikatoren OF4 anvender som startpunkt for indikatoren indberetning af pakkeforløb start med AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start'. Indberetning af AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start' 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 kræft i prostata 'samlet tid til behandling OF4'

AFB16A bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data bliver tilskrevet.

AFB16F* 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 mænd. I nærværende analyse anvendes antallet af mænd 18+ årige som beregningsgrundlag.

Bilag 3. Data

Bilagstabel 1 Andel nye tilfælde af prostatakræft* i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Nordjylland | 86,4 | 87,2 | 89,1 | 93,4 | 91,3 | 92,3 |
| Midtjylland | 93,3 | 93,4 | 95,5 | 95,4 | 95,8 | 96,4 |
| Syddanmark | 72,7 | 81,2 | 84,8 | 85,0 | 85,8 | 88,5 |
| Hovedstaden | 80,9 | 89,7 | 85,5 | 80,8 | 77,2 | 82,7 |
| Sjælland | 86,8 | 89,5 | 91,8 | 90,6 | 90,5 | 94,9 |
| Hele landet | 83,5 | 88,5 | 89,5 | 88,2 | 87,7 | 90,8 |

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 tilfælde af prostatakræft*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Nordjylland | 501 | 461 | 470 | 531 | 460 | 478 |
| Midtjylland | 976 | 1.138 | 1.203 | 1.076 | 1.097 | 1.226 |
| Syddanmark | 969 | 982 | 1.017 | 1.053 | 1.060 | 1.120 |
| Hovedstaden | 1.097 | 1.091 | 1.031 | 1.178 | 1.010 | 1.020 |
| Sjælland | 766 | 942 | 800 | 710 | 727 | 741 |
| Hele landet | 4.309 | 4.614 | 4.521 | 4.548 | 4.354 | 4.585 |

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 prostatakræft* genfundet i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Nordjylland | 433 | 402 | 419 | 496 | 420 | 441 |
| Midtjylland | 911 | 1.063 | 1.149 | 1.026 | 1.051 | 1.182 |
| Syddanmark | 704 | 797 | 862 | 895 | 909 | 991 |
| Hovedstaden | 887 | 979 | 881 | 952 | 780 | 844 |
| Sjælland | 665 | 843 | 734 | 643 | 658 | 703 |
| Hele landet | 3.600 | 4.084 | 4.045 | 4.012 | 3.818 | 4.161 |

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 mænd 18+ årige, fordelt efter bopælsregion, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Nordjylland | 230.586 | 232.509 | 234.847 | 236.763 | 237.813 | 238.846 |
| Midtjylland | 493.991 | 498.416 | 503.664 | 509.853 | 515.339 | 519.797 |
| Syddanmark | 467.757 | 471.861 | 476.479 | 480.123 | 483.154 | 486.151 |
| Hovedstaden | 667.438 | 677.062 | 686.427 | 695.605 | 703.109 | 709.458 |
| Sjælland | 316.512 | 319.422 | 323.750 | 327.493 | 329.811 | 331.437 |
| Hele landet | 2.176.284 | 2.199.270 | 2.225.167 | 2.249.837 | 2.269.226 | 2.285.689 |

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

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

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Nordjylland | 188 | 173 | 178 | 209 | 177 | 185 |
| Midtjylland | 184 | 213 | 228 | 201 | 204 | 227 |
| Syddanmark | 151 | 169 | 181 | 186 | 188 | 204 |
| Hovedstaden | 133 | 145 | 128 | 137 | 111 | 119 |
| Sjælland | 210 | 264 | 227 | 196 | 200 | 212 |
| Hele landet | 165 | 186 | 182 | 178 | 168 | 182 |

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 mænd 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 kræft i prostata, der anvendes ved sammenlignende opgørelser med data fra Cancerregisteret.

| Pakkeforløbsnummer | Sygdomsområde | SKS-koder |
|--------------------|------------------|-----------|
| 16 | Kræft i prostata | DC61* |