



ANALYSE

DECEMBER 2019

# Nye tilfælde med tyk- og endetarmskræft 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

89 procent af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm blev udredt og behandlet i pakkeforløb for tyk- og endetarm kræft i 2018, hvor andelen i 2013 var 83,2 procent.

Antallet af nye kræfttilfælde samt nye tilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft var højest i 2015 sammenlignet med de øvrige år 2013-2018.

Der findes regionale forskelle i andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb. I 2018 ses den højeste andel i Region Sjælland, mens den laveste andel findes i Region Nordjylland.

Antallet af nye tilfælde med tyk- og endetarmskræft var vedvarende højest i Region Hovedstaden og lavest i Region Nordjylland.

For antallet af nye kræfttilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft ses det højeste antal i Region Hovedstaden i fire ud af de seks år, hvor det højeste antal i 2016-2017 findes i Region Syddanmark. Det laveste antal ses vedvarende i Region Nordjylland hvert af årene 2013-2018.

### 1.2 Hovedresultater

- I 2018 findes 89 procent nye kræfttilfælde, der blev udredt og behandlet i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm mod 83,2 procent i 2013. Andelen var over 85 procent i de mellemliggende år
- For alle fem regioner findes højere andele nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm genfundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013
- Antallet af nye kræfttilfælde var højest i 2015 (5.509) med omkring 4.500 tilfælde i 2013 og 2018
- Tværregionalt ses det højeste antal nye tilfælde med tyk- og endetarmskræft i Region Hovedstaden i 2013-2018, mens det laveste antal tilfælde ses i Region Nordjylland
- Antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb var højest i 2015 (4.774) med 3.703 tilfælde i 2013 mod 4.141 tilfælde i 2018
- Tværregionalt var antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft højest i Region Hovedstaden i fire ud af de seks år 2013-2018, hvor antallet i 2016-2017 var højest i Region Syddanmark. Derimod findes det laveste antal vedvarende i Region Nordjylland
- Antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft pr. 100.000 15+ årige borgere var 101 i 2014-2015 mod 86 i 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 kræft i tyk- og endetarm og i hvilken udstrækning disse er medtaget i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm.

Omdrejningspunktet i nærværende analyse er i hvilken grad patienter med incidente kræftdiagnoser svarende til det udarbejdede pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm 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 tyk- og endetarm.

Derefter ses på antallet af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm efterfulgt af en beskrivelse af antallet af nye tilfælde af kræft i tyk- og endetarm, der genfindes i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm.

Til sidst beskrives regionale forskelle for antallet af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm genfundet i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm pr. 100.000 borgere, som i denne forbindelse er defineret som 15+ årige borgere.

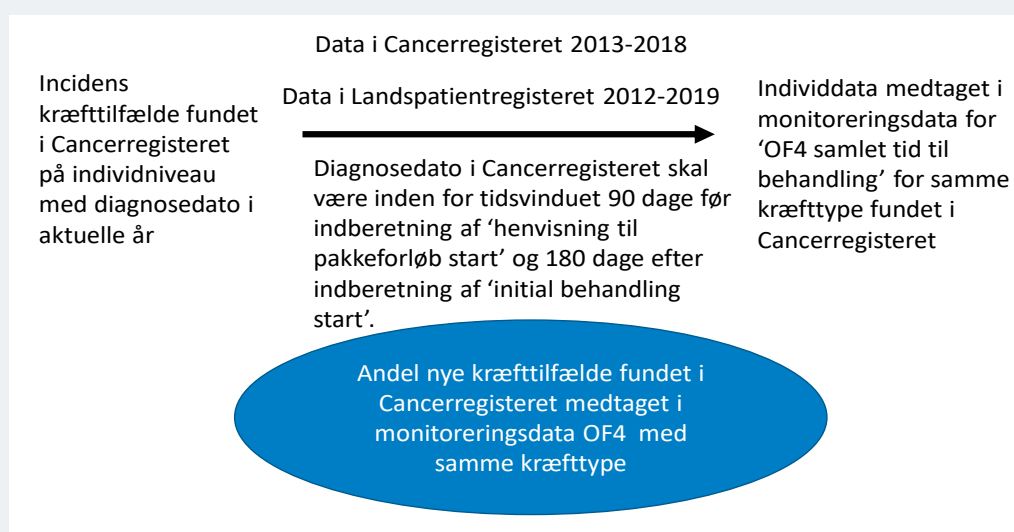
I efterfølgende bilag 1 og 2 bliver metode for opgørelse beskrevet. Data vises i efterfølgende bilag 3 og en oversigt over anvendte diagnosekode for de enkelte kræftområder kan findes i bilag 4.

## 4. Andel nye kræfttilfælde i pakkeforløb

I 2018 blev 89 procent af patienterne med nye tilfælde af tyk- og endetarmskræft udredt og behandlet i et pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarmskræft, mod 83,2 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 tyk- og endetarm, der genfindes i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, hvor den højeste andel ses i 2018 og den laveste i 2013, *se figur 1*.

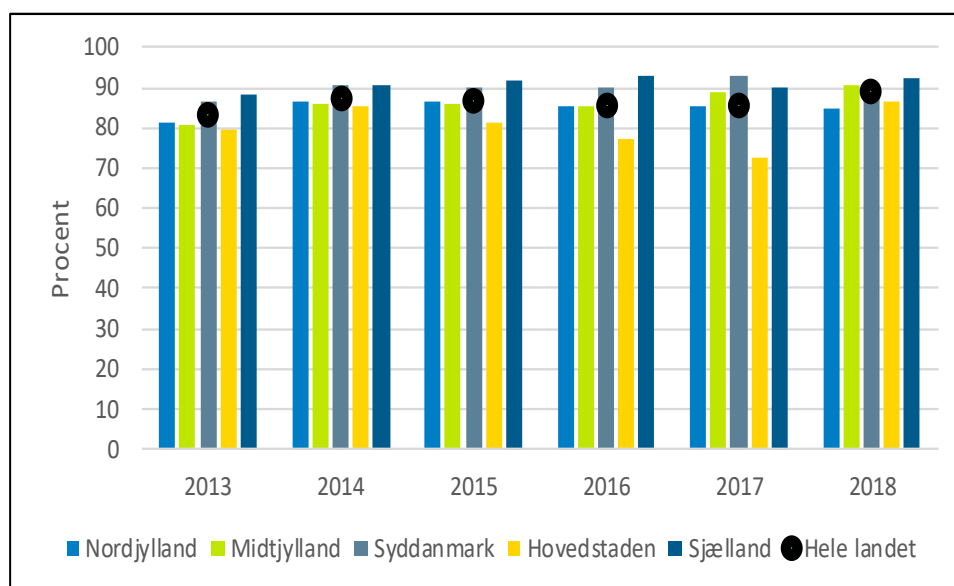
De tværregionale forskelle i andelen af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm, der genfindes i pakkeforløb, var generelt på et lavere niveau i 2013 sammenlignet med i 2018. I 2013 varierede andelen mellem Region Hovedstaden med 79,7 procent, som det laveste, og 88,5 procent i Region Sjælland som det højeste. Forskellene i 2018 var mellem 84,9 procent i Region Nordjylland og 92,2 procent i Region Sjælland, *se figur 1*.

I fem ud af de seks år 2013-2018 findes den højeste andel af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm, der genfindes i relevante pakkeforløb, i Region Sjælland. Undtagen i 2017 hvor den højeste andel ses i Region Syddanmark, *figur 1*.

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 kræft i tyk- og endetarm\* 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 med kræft i tyk- og endetarm steg fra 4.453 tilfælde i 2013 til 5.509 tilfælde i 2015 med et efterfølgende fald til 2018 med 4.652 tilfælde, *se figur 2*.

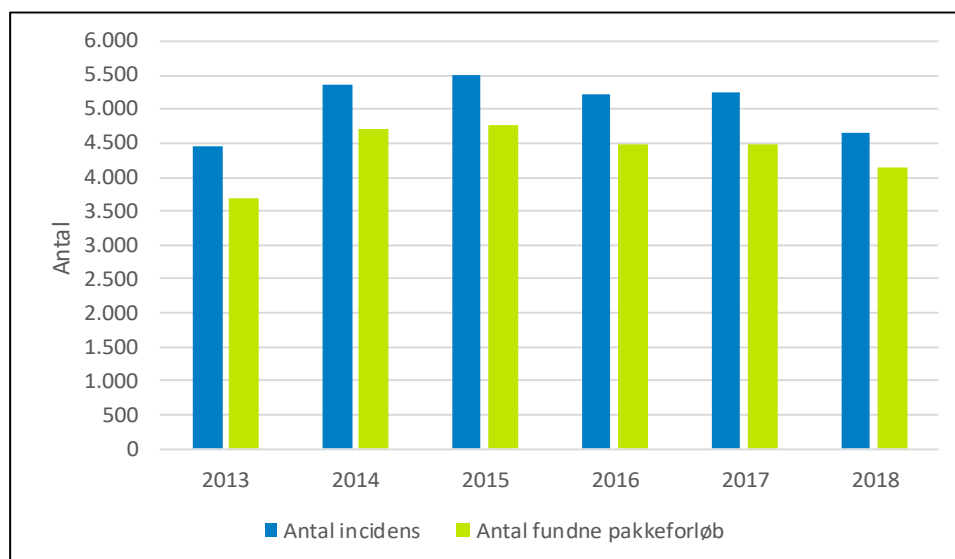
## Nationalt screeningsprogram fra 2014

I vurderingen af udviklingen for antallet af nye tilfælde skal opmærksomheden henledes på, at der i 2014 blev iværksat et nationalt screeningsprogram for tyk- og endetarmskræft. Dette resulterede i stigninger i antallet af nye tilfælde af tyk- og endetarmskræft for begge køn i 2014-2015.

Antallet af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm genfundet i pakkeforløb var 3.703 tilfælde i 2013 med efterfølgende stigning til 4.774 tilfælde i 2015, der desuden var det højeste antal i perioden. I 2018 ses 4.141 tilfælde, *se figur 2*.

Forskellen mellem antallet af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm og antallet af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm genfundet i pakkeforløb var størst i 2017 og mindst i 2018, *se figur 2*.

Figur 2 Antal nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm\* 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.

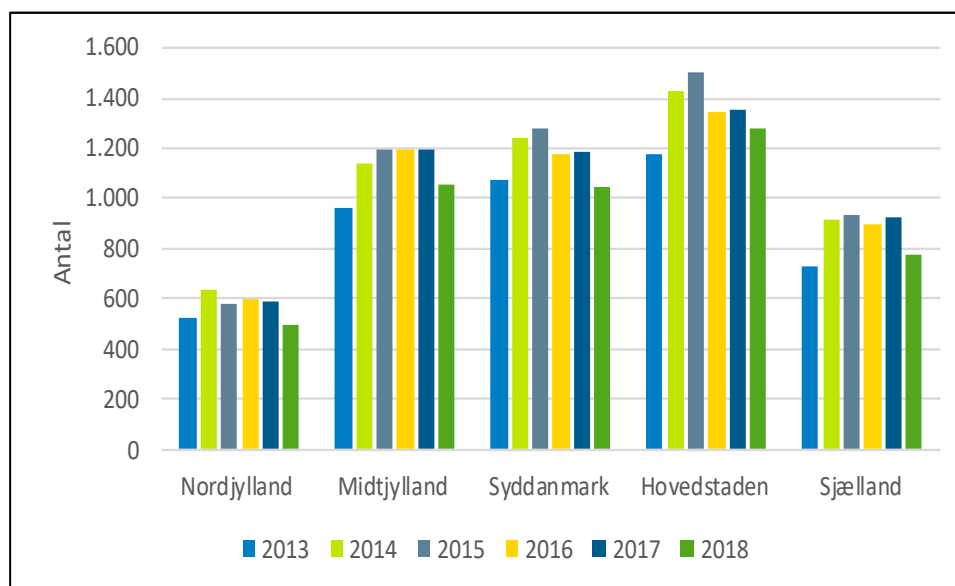
Der ses regionale forskelle i antallet af nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm. For hvert af årene 2013-2018 ses flest nye kræfttilfælde i Region Hovedstaden, hvor der vedvarende ses færrest nye kræfttilfælde i Region Nordjylland hvert af årene 2013-2018, se figur 3.

Desuden ses et højere antal nye kræfttilfælde i 2018 sammenlignet med i 2013 i tre ud af de fem regioner, men hvor der samtidigt ses et højere antal tilfælde i mellemliggende år, se figur 3.

Antallet af nye kræfttilfælde faldt med 20-25 tilfælde fra 2013 til 2018 i regionerne Nordjylland og Syddanmark med et højere antal tilfælde i mellemliggende år, se figur 3.



Figur 3 Antal nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm\*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018



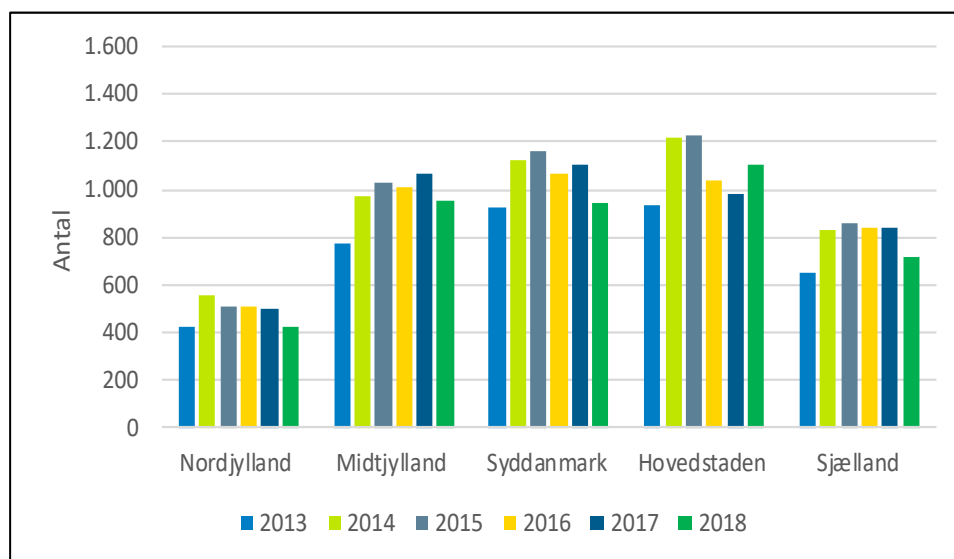
Kilde: Landspatientregisteret 3. juli 2019 og Cancerregisteret 3. juli 2019, Sundhedsdatastyrelsen

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 fire ud af de fem regioner var antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb højere i 2018 sammenlignet med 2013, hvor der i Region Nordjylland findes et antal tilfælde på samme niveau i de to år. I de mellemliggende år 2014-2017 ses et højere antal tilfælde genfundet i pakkeforløb i fire ud af de fem regioner sammenlignet med 2013 og 2018. Mens der for Region Hovedstaden findes et højere antal nye tilfælde i 2014-2015 sammenlignet med 2013 og 2018, hvorimod der var et lavere antal tilfælde i 2016-2017 sammenlignet med 2018, se figur 4.

Figur 4 Antal nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm\* 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.

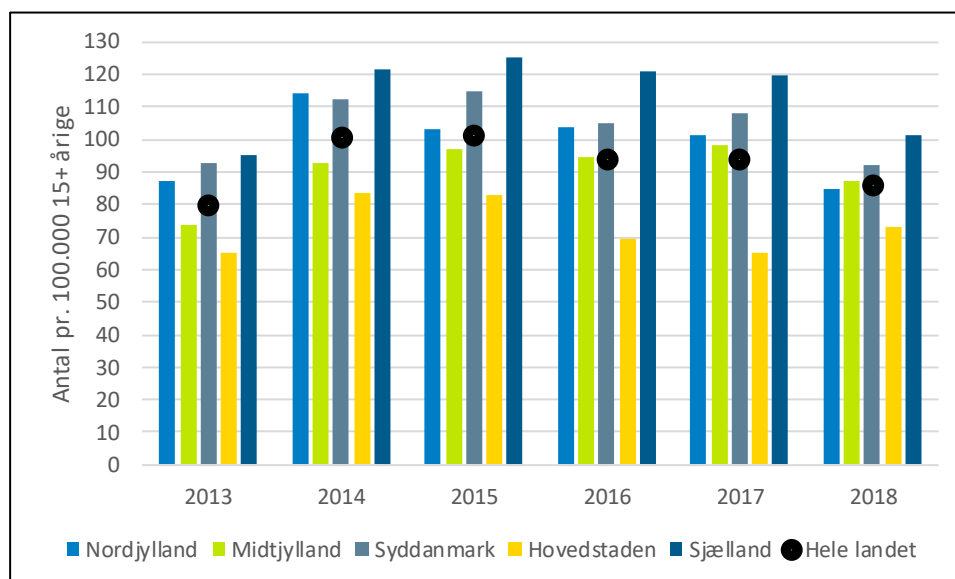
For hele landet ses 101 nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft pr. 100.000 15+ årige borgere i 2014-2015, mens antallet var 86 i 2018, se figur 5.

For region Nordjylland og Syddanmark ses et mindre antal kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 15+ årige borgere i 2018 sammenlignet med i 2013, mens øvrige regioner, havde et højere antal i 2018 sammenlignet med 2013. Den største stigning fra 2013-2018 findes for Region Midtjylland med 14 tilfælde pr. 100.000 15+ årige borgere i 2018, se figur 5.

Dog ses, at der for alle regioner findes et højere antal kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 15+ årige borgere i den mellemliggende periode, hvor regionerne Syddanmark, Hovedstaden og Sjælland havde det højeste antal i 2015, mens der for Region Nordjylland findes det højeste antal i 2016 og i Region Midtjylland ses dette i 2017, se figur 5.

For Region Sjælland ses det højeste antal kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 15+ årige borgere på tværs af regioner i 2015 med 125, hvor det højeste antal desuden findes i alle år 2013-2018. Derudover skal det bemærkes, at det laveste antal vedvarende var i Region Hovedstaden i 2013-2018, se figur 5.

Figur 5 Antal nye tilfælde med kræft i tyk- og endetarm\* 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 kræft i tyk- og endetarm (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.

I vurderingen af udviklingen for antallet af nye tilfælde skal opmærksomheden henledes på, at der i 2014 blev iværksat et nationalt screeningsprogram for tyk- og endetarmskræft. Dette resulterede i stigninger i antallet af nye tilfælde af tyk- og endetarmskræft for begge køn i 2014-2015 (kilde: Årsrapport 2017 fra Cancerregisteret).

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 kræft i tyk- og endetarm, 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
<b>Overensstemmelse</b>	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.

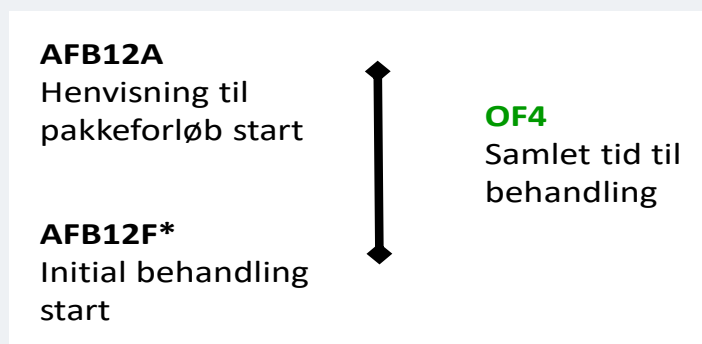
Initial behandling start (AFBxxF\*) definerer den første behandling patienten modtager. Behandlingen kan være kirurgisk, medicinsk onkologisk behandling (kemoterapi) eller strålebehandling. Alle behandlingsformer medtages i denne analyse under et.



## Boks A. Indberetning af pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm 'samlet tid til behandling OF4'

AFB12A bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data bliver tilskrevet.

AFB12F\* 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 med kræft i tyk- og endetarm\* i pakkeforløb\*\*, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	81,2	86,6	86,4	85,2	85,2	84,9
Midtjylland	80,8	85,7	85,7	85,1	88,9	90,4
Syddanmark	86,4	90,4	90,3	90,2	92,7	89,8
Hovedstaden	79,7	85,1	81,2	77,2	72,6	86,8
Sjælland	88,5	90,7	91,7	93,2	90,2	92,2
Hele landet	83,2	87,6	86,7	85,6	85,4	89,0

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 med kræft i tyk- og endetarm\*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	521	641	583	601	589	496
Midtjylland	958	1.138	1.199	1.191	1.196	1.057
Syddanmark	1.070	1.243	1.282	1.180	1.187	1.050
Hovedstaden	1.174	1.429	1.506	1.347	1.357	1.276
Sjælland	730	915	939	902	930	773
Hele landet	4.453	5.366	5.509	5.221	5.259	4.652

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 med kræft i tyk- og endetarm\* genfundet i pakkeforløb\*\*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	423	555	504	512	502	421
Midtjylland	774	975	1.028	1.013	1.063	956
Syddanmark	924	1.124	1.158	1.064	1.100	943
Hovedstaden	936	1.216	1.223	1.040	985	1.108
Sjælland	646	830	861	841	839	713
Hele landet	3.703	4.700	4.774	4.470	4.489	4.141

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 med kræft i tyk- og endetarm \* genfundet i pakkeforløb\*\* pr. 100.000 15+ årige borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	88	114	103	104	102	85
Midtjylland	74	93	97	94	98	88
Syddanmark	93	113	115	105	108	92
Hovedstaden	65	84	83	70	65	73
Sjælland	95	122	125	121	120	102
Hele landet	80	101	101	94	94	86

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 kræft i tyk- og endetarm, der anvendes ved sammenlignende opgørelser med data fra Cancerregisteret.

Pakkeforløbsnummer	Sygdomsområde	SKS-koder
12	Kræft i tyk- og endetarm	DC18*, DC19*, DC20*