



ANALYSE

DECEMBER 2019

Nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel 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 kræft i bugspytkirtel blev udredt og behandlet i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel i 2013-2018.

Antallet af nye kræfttilfælde af bugspytkirtelkræft var højest i 2018 og nye tilfælde fundet i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel var højest i 2018 sammenlignet med de øvrige år 2013-2018.

Der findes regionale forskelle i andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb. I 2013 ses de højeste andele i Region Nordjylland, mens denne findes i Region Syddanmark øvrige år. De laveste andele ses i 2013 i Region Syddanmark, i Region Hovedstaden i 2014-2017 og i 2018 i Region Nordjylland.

Antallet af nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel 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 2013-2014 og i 2015-2018 i Region Syddanmark. Det laveste antal findes i Region Nordjylland alle år undtagen 2017, hvor Region Sjælland havde færrest.

1.2 Hovedresultater

- I 2013-2018 findes cirka 70 procent nye kræfttilfælde, der blev udredt og behandlet i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel med den højeste andel i 2014 (74,7 procent)
- Region Syddanmark viser en højere andel nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel fundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013, mens Region Nordjylland viser en lavere andelsprocent. For de tre øvrige regioner Midtjylland, Hovedstaden og Sjælland er andelsprocenterne på nogenlunde samme niveau i 2013 og i 2018 med højere andele i mellemliggende år
- Antallet af nye kræfttilfælde var højest i 2018 (1.102) mod 949 tilfælde i 2013 med efterfølgende færre tilfælde indtil 2016 (935) og i 2017 (1.091)
- Det højeste antal nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel 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 højest Region Hovedstaden i 2013-2014 og i Region Syddanmark i resterende år. Det laveste antal ses i Region Nordjylland alle år undtagen 2017, hvor det laveste antal var i Region Sjælland
- Antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel pr. 100.000 15+ årige borgere var cirka 15 tilfælde i 2013-2018 med en variation fra 14 til 17 på landsplan.

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 bugspytkirtel og i hvilken udstrækning disse er medtaget i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel.

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

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

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

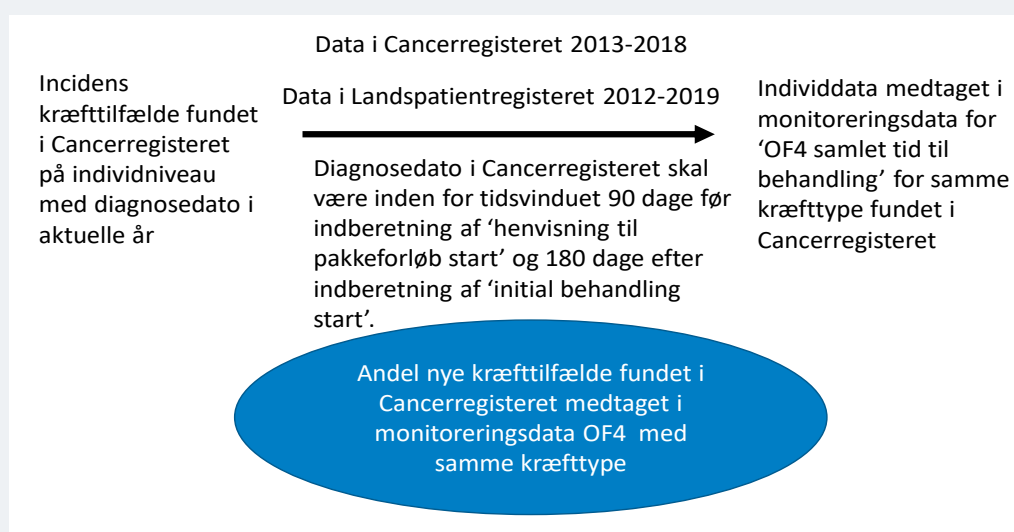
I efterfølgende bilag 1 og 2 bliver metode for opgørelse beskrevet. Data vises i efterfølgende bilag 3 og en oversigt over anvendte diagnosekode for de enkelte kræftområder kan findes i bilag 4.

4. Andel nye kræfttilfælde i pakkeforløb

Cirka 70 procent af patienterne med nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel blev udredt og behandlet i et pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel 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 kræft i bugspytkirtel, der genfindes i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel for hele landet, var 68,9 procent i 2013 mod 73,3 procent i 2018. Den højeste andel findes i 2014 med 74,7 procent, mens den laveste var i 2013, *se figur 1*.

Der ses forskelle regionerne imellem i andelen af nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel, der genfindes i pakkeforløb. I 2013 findes den højeste andel i Region Nordjylland, mens denne findes i Region Syddanmark i resterende år 2014-2018. Den laveste andel genfundne tilfælde i pakkeforløb vekslede på tværs af regionerne over årene. Region Syddanmark viser den laveste andel i 2013 (60,9 procent), mens den laveste andel i de fire mellemliggende år ses i Region Hovedstaden (54,7-65,0 procent) og i 2018 var den laveste andel i Region Nordjylland (64,9 procent), *se figur 1*.

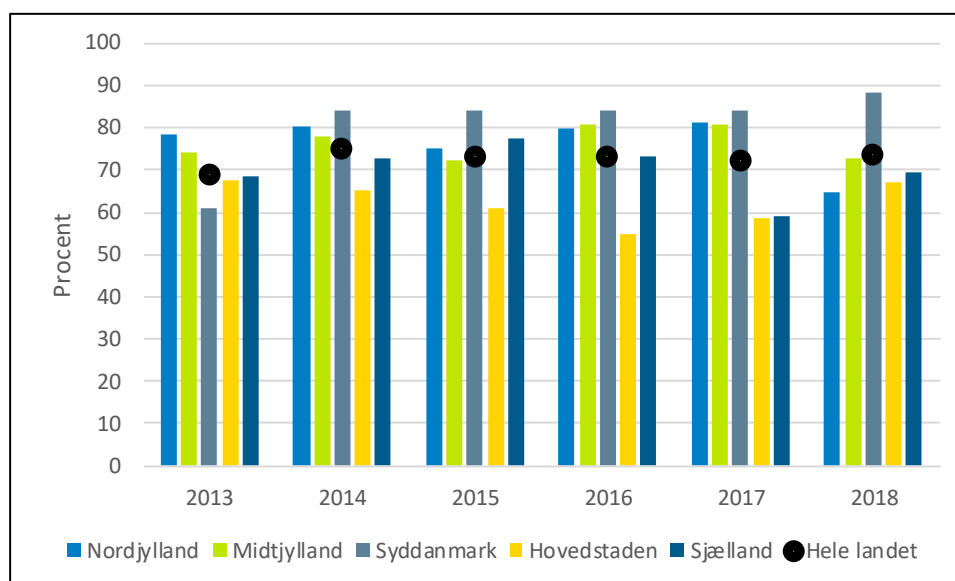
Derudover var andel nye tilfælde fundet i pakkeforløb på et højere eller sammenligneligt niveau i 2018 sammenlignet med i 2013 i tre af de fem regioner, mens der i regionerne Nordjylland og Midtjylland ses lavere andelsprocenter i 2018 sammenlignet med 2013, *se figur 1*.

De tværregionale forskelle i andel genfundne nye tilfælde steg over årene, hvor den i 2014-2015 var cirka 15 procentpoint mellem den laveste andel nye kræfttilfælde fundet i pakkeforløb, mens dette var på cirka 25 procentpoint de sidste fire år 2015-2018, *se 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 bugspytkirtel* 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.

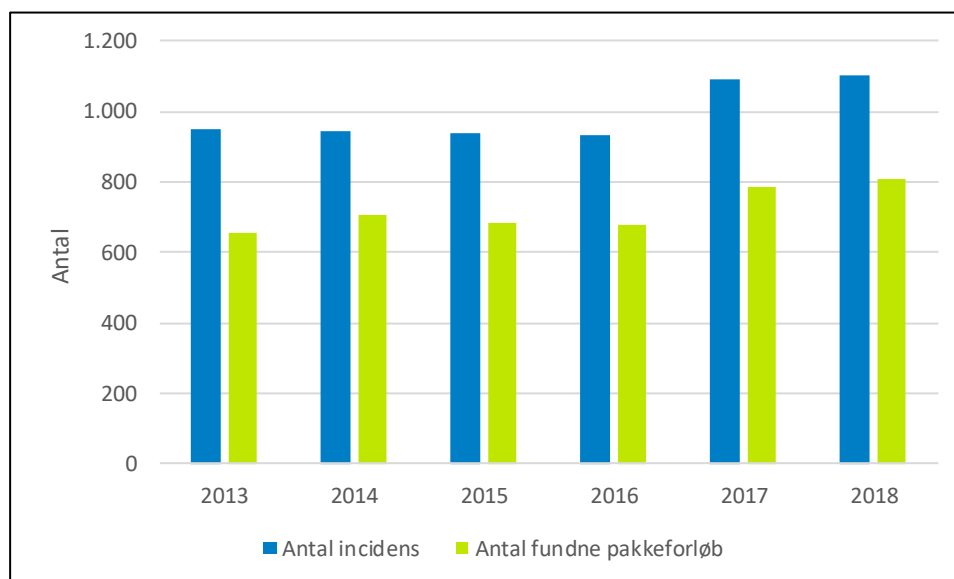
Se yderligere beskrivelse i bilag 1.

Antallet af nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel i 2013 var 949 tilfælde med efterfølgende fald i 2015-2016 og 1.102 tilfælde i 2018, *se figur 2*.

Antallet af nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel genfundet i pakkeforløb fulgte samme billede med 654 tilfælde i 2013 med efterfølgende fald i 2015-2016 og 808 tilfælde i 2018, *se figur 2*.

Forskellen mellem antallet af nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel og antallet af nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel genfundet i pakkeforløb var på samme niveau i 2013 og i 2018 med cirka 295 tilfælde med en mindre difference i 2014-2016 (cirka 250) og en større difference i 2017 (306 tilfælde), *se figur 2*.

Figur 2 Antal nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel* 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.

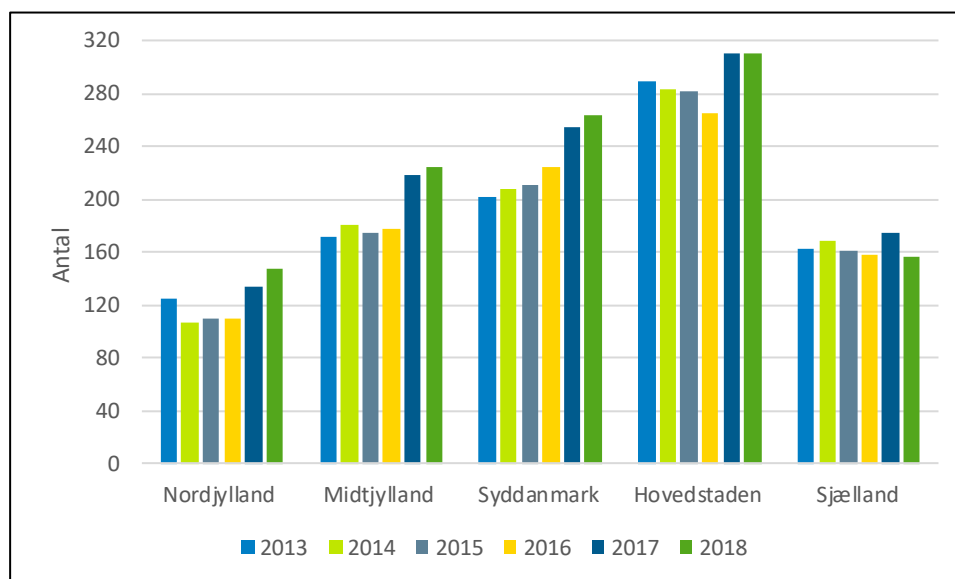
*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

**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 bugspytkirtel. 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 2017. I alle regionerne ses varierende antal tilfælde i mellem-liggende år, se figur 3.

Figur 3 Antal nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018



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

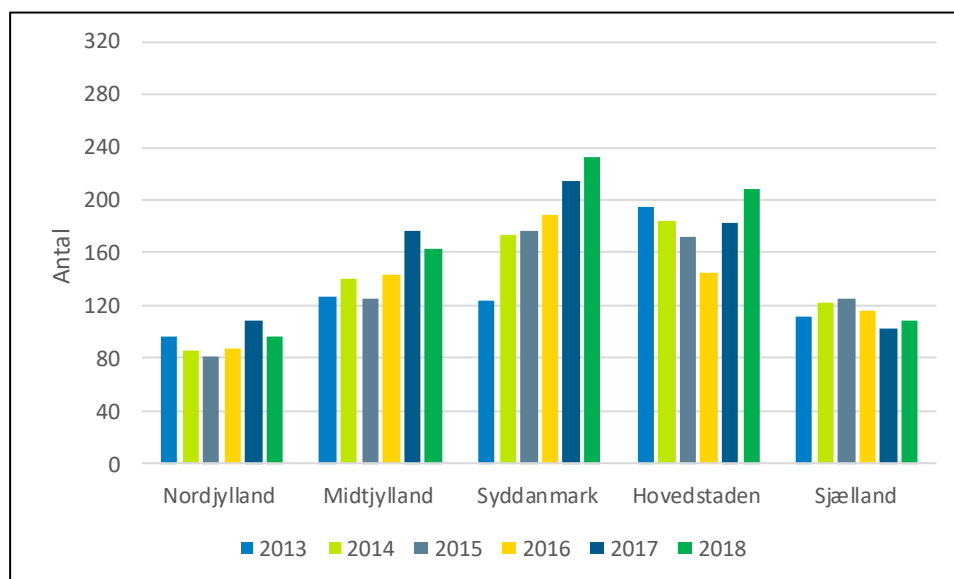
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret. Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

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

For antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb findes flest tilfælde i Region Hovedstaden i 2013-2014, mens der i de resterende år var flest i Region Syddanmark. Der var færrest i Region Nordjylland, se figur 4.

I tre regioner ses et højere antal nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013. Den største stigning (109 tilfælde) ses i Region Syddanmark, hvor der ligeledes findes en vedvarende stigning over årene. For regionerne Nordjylland og Sjælland findes et antal i 2018 på nogenlunde samme niveau som i 2013 med en mellemliggende højere aktivitet, se figur 4.

Figur 4 Antal nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel* 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.

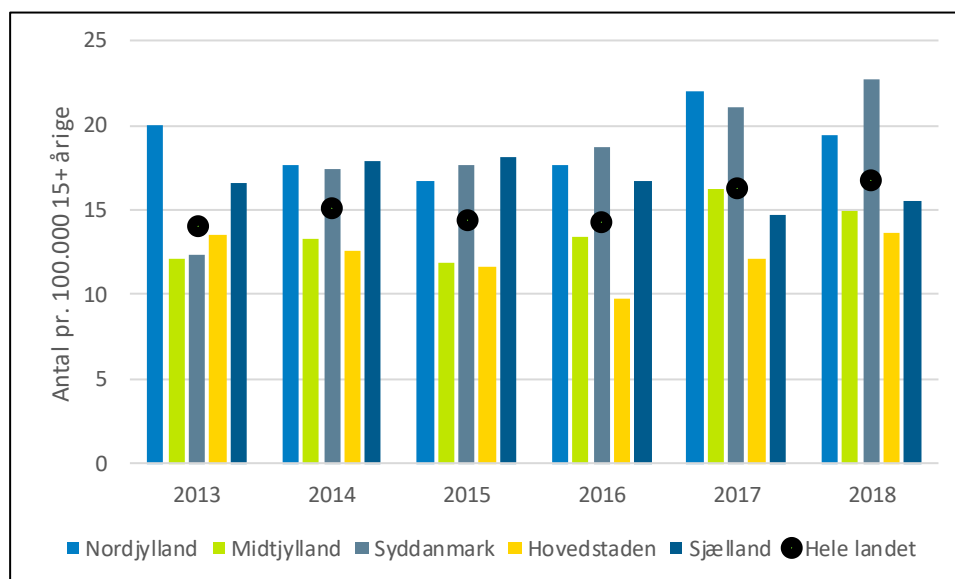
*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

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

I 2013-2018 var der cirka 15 nye tilfælde, der blev genfundet i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtel pr. 100.000 15+ årige borgere med det højeste antal i 2018 (17 tilfælde) mod 14 tilfælde i 2013 og 2015-2016, se figur 5.

I 2013 var det højeste antal tilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 15+ årige borgere i Region Nordjylland (20 tilfælde), mens det højeste antal i 2018 ses i Region Syddanmark (23 tilfælde). Det laveste antal tilfælde i 2013 var i regionerne Midtjylland og Syddanmark (12 tilfælde), hvor det laveste antal i 2018 var i Region Hovedstaden (14 tilfælde), se figur 5.

Figur 5 Antal nye tilfælde af kræft i bugspytkirtel* 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 bugspytkirtel (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.

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.

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 bugspytkirtel, 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.

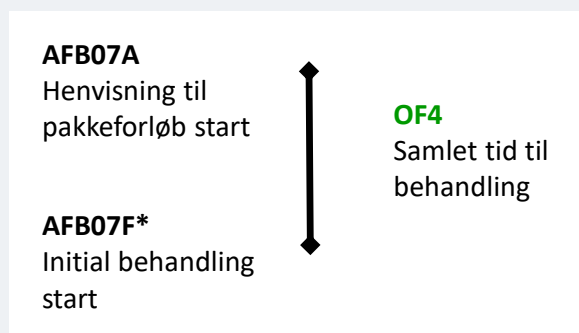
Datagrundlaget indeholder pakkeforløb medtaget i opgørelse af 'samlet tid til behandling OF4'. Opgørelse af indikatoren OF4 anvender som startpunkt for indikatoren indberetning af pakkeforløb start med AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start'. Indberetning af AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start'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

AFB07A bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data bliver tilskrevet.

AFB07F* 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 kræft i bugspytkirtel* i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Nordjylland | 78,2 | 80,4 | 75,2 | 79,8 | 81,3 | 64,9 |
| Midtjylland | 74,3 | 77,8 | 72,4 | 80,9 | 80,7 | 72,8 |
| Syddanmark | 60,9 | 84,1 | 83,9 | 84,0 | 84,3 | 88,2 |
| Hovedstaden | 67,5 | 65,0 | 61,0 | 54,7 | 58,7 | 67,1 |
| Sjælland | 68,7 | 72,6 | 77,6 | 73,4 | 59,2 | 69,4 |
| Hele landet | 68,9 | 74,7 | 72,8 | 72,8 | 72,0 | 73,3 |

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 kræft i bugspytkirtel*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|------|------|------|------|-------|-------|
| Nordjylland | 124 | 107 | 109 | 109 | 134 | 148 |
| Midtjylland | 171 | 180 | 174 | 178 | 218 | 224 |
| Syddanmark | 202 | 207 | 211 | 225 | 255 | 263 |
| Hovedstaden | 289 | 283 | 282 | 265 | 310 | 310 |
| Sjælland | 163 | 168 | 161 | 158 | 174 | 157 |
| Hele landet | 949 | 945 | 937 | 935 | 1.091 | 1.102 |

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 kræft i bugspytkirtel* genfundet i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Nordjylland | 97 | 86 | 82 | 87 | 109 | 96 |
| Midtjylland | 127 | 140 | 126 | 144 | 176 | 163 |
| Syddanmark | 123 | 174 | 177 | 189 | 215 | 232 |
| Hovedstaden | 195 | 184 | 172 | 145 | 182 | 208 |
| Sjælland | 112 | 122 | 125 | 116 | 103 | 109 |
| Hele landet | 654 | 706 | 682 | 681 | 785 | 808 |

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 kræft i bugspytkirtel* genfundet i pakkeforløb** pr. 100.000 15+ årige borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| Nordjylland | 20 | 18 | 17 | 18 | 22 | 19 |
| Midtjylland | 12 | 13 | 12 | 13 | 16 | 15 |
| Syddanmark | 12 | 17 | 18 | 19 | 21 | 23 |
| Hovedstaden | 14 | 13 | 12 | 10 | 12 | 14 |
| Sjælland | 17 | 18 | 18 | 17 | 15 | 16 |
| Hele landet | 14 | 15 | 14 | 14 | 16 | 17 |

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 bugspytkirtel, der anvendes ved sammenlignende opgørelser med data fra Cancerregisteret.

| Pakkeforløbsnummer | Sygdomsområde | SKS-koder |
|--------------------|-----------------------|-----------|
| 7 | Kræft i bugspytkirtel | DC25* |