



ANALYSE

DECEMBER 2019

Nye tilfælde af nyrekræft 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

94,6 procent af nye tilfælde af nyrekræft blev udredt og behandlet i pakkeforløb for nyrekræft i 2018 mod 87,4 procent i 2013.

Antallet af nye tilfælde af nyrekræft var højest i 2018. Nye tilfælde fundet i pakkeforløb for nyrekræft var ligeledes højest i 2018 sammenlignet med de øvrige år 2013-2018.

Der findes regionale forskelle i andel nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb. Den højeste andel i 2013 var i Region Midtjylland, mens denne findes i Region Nordjylland de sidste tre år 2016-2018. Den laveste andel i 2013 ses i Region Syddanmark, mens den findes i Region Hovedstaden resterende år 2014-2018.

Det højeste antal nye tilfælde af nyrekræft i 2013 og 2018 ses i Region Midtjylland, mens dette ses Region Hovedstaden i 2014-2017. Det laveste antal findes i Region Nordjylland i 2013-2018. Det højeste antal nye tilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb ses i regionerne Midtjylland (2013, 2015 og 2017-2018) og i Hovedstaden resterende år 2014 og 2016. Det laveste antal tilfælde var vedvarende i Region Nordjylland.

1.2 Hovedresultater

- I 2018 findes 94,6 procent nye kræfttilfælde, der blev udredt og behandlet i pakkeforløb for nyrekræft mod 87,4 procent i 2013
- I alle regioner ses en højere andel nye tilfælde af nyrekræft fundet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013
- Antallet af nye kræfttilfælde var højest i 2018 (942) mod 815 tilfælde i 2013
- Det højeste antal nye tilfælde af nyrekræft ses i Region Midtjylland i 2013 og 2018 og i Region Hovedstaden i 2014-2017. Det laveste antal tilfælde var vedvarende i Region Nordjylland
- Antallet af nye kræfttilfælde genfundet i pakkeforløb var højest Region Midtjylland i fire ud af de seks år på nær i 2014 og i 2016, hvor det højeste antal ses i Region Hovedstaden. Det laveste antal ses i Region Nordjylland i 2013-2018
- Antallet af nye tilfælde genfundet i pakkeforløb for nyrekræft pr. 100.000 15+ årige borgere var 15 tilfælde i 2013, 17 tilfælde i 2014-2016 og 18 tilfælde i 2017-2018 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 nyrekræft, og i hvilken udstrækning disse er medtaget i pakkeforløb for nyrekræft.

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

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

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

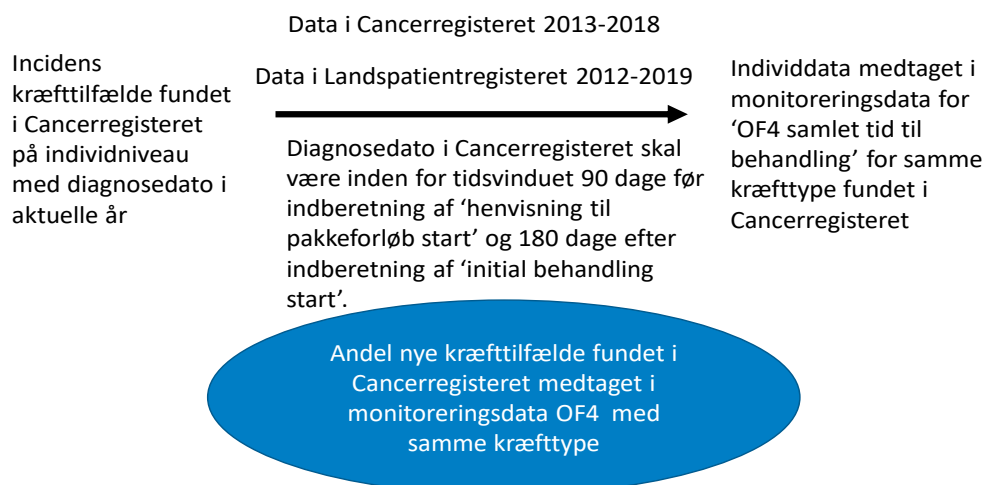
I efterfølgende bilag 1 og 2 bliver metode for opgørelse beskrevet. Data vises i efterfølgende bilag 3 og en oversigt over anvendte diagnosekode for de enkelte kræftområder kan findes i bilag 4.

4. Andel nye kræfttilfælde i pakkeforløb

94,6 procent af patienterne med nye tilfælde af nyrekræft blev udredt og behandlet i et pakkeforløb for nyrekræft i 2018, mens det var gældende for 87,4 procent i 2013, der ligeledes var den laveste andel i alle årene 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 nyrekræft, der genfindes i pakkeforløb for nyrekræft for hele landet, var mellem 87,4 procent i 2013 og 94,6 procent i 2018, der desuden var den højeste andel i perioden, se figur 1.

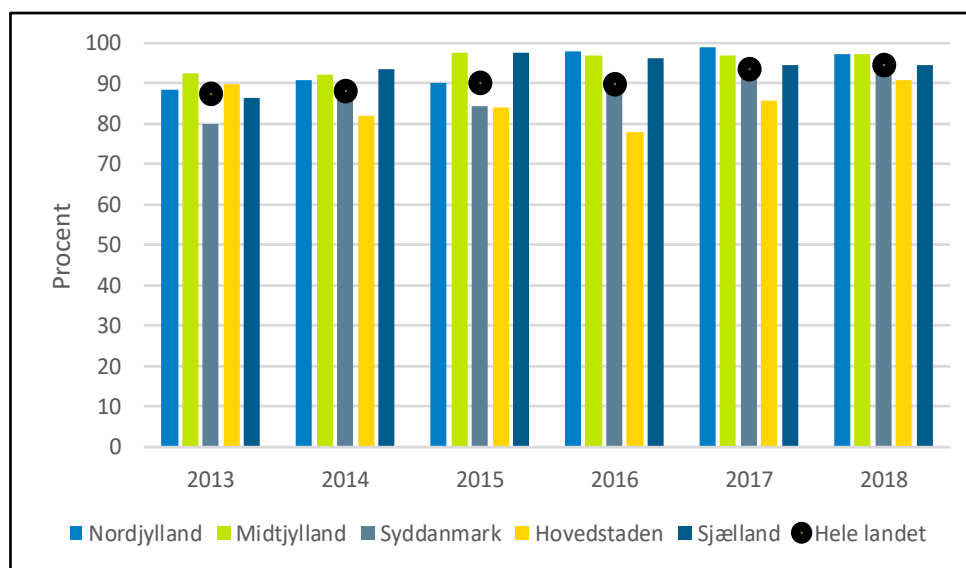
Der ses forskelle regionerne imellem i andelen af nye tilfælde af nyrekræft, der findes i pakkeforløb. I 2013 ses den højeste andel i Region Midtjylland (92,5 procent), mens denne findes i Region Nordjylland de sidste tre år 2016-2018. I de mellemliggende år ses de højeste andele i Region Sjælland og i 2015 ligeledes i Region Midtjylland. Den laveste andel fundne tilfælde i pakkeforløb vekslede mellem to regioner med Syddanmark i 2013 og Hovedstaden i resterende år 2014-2018, se figur 1.

Både den højeste og den laveste andel nye kræfttilfælde fundet i pakkeforløb findes på et højere niveau i 2018 sammenlignet med 2013. Spændet mellem den højeste og laveste andelsprocent var i 2013 mellem 79,9 og 92,5 procent, mens dette var mellem 90,7 og 97,4 procent i 2018. Den mindste forskel ses i 2018 og den største forskel ses i 2016 med knap 20 procentpoint, 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. Desuden skal der være opmærksomhed på, at når antallet er på det viste regionale niveau, kan mindre ændringer have forholdsvis stor indflydelse på den beregnede andelsprocent.

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 nyrekræft* 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.

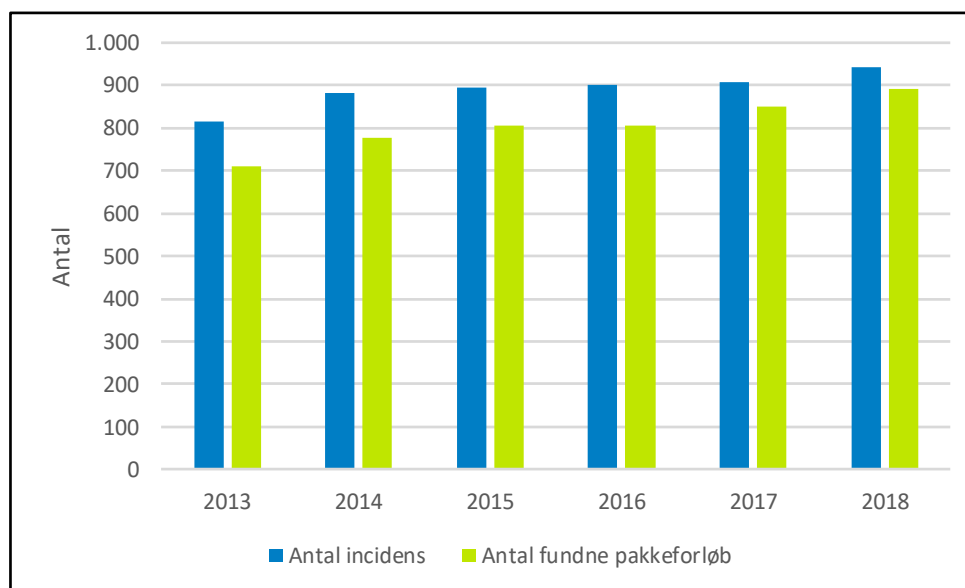
Se yderligere beskrivelse i bilag 1.

Antallet af nye tilfælde af nyrekræft i 2013 var 815 tilfælde med efterfølgende vedvarende stigning til 942 tilfælde i 2018, *se figur 2*.

Antallet af nye tilfælde af nyrekræft genfundet i pakkeforløb fulgte samme billede med 712 tilfælde i 2013 med efterfølgende stigning til 891 tilfælde i 2018, *se figur 2*.

Forskellen mellem antallet af nye tilfælde af nyrekræft og antallet af nye tilfælde af nyrekræft genfundet i pakkeforløb var størst i 2014 (106 tilfælde) og mindst i 2018 med 51 tilfælde, *se figur 2*.

Figur 2 Antal nye tilfælde af nyrekræft* 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.

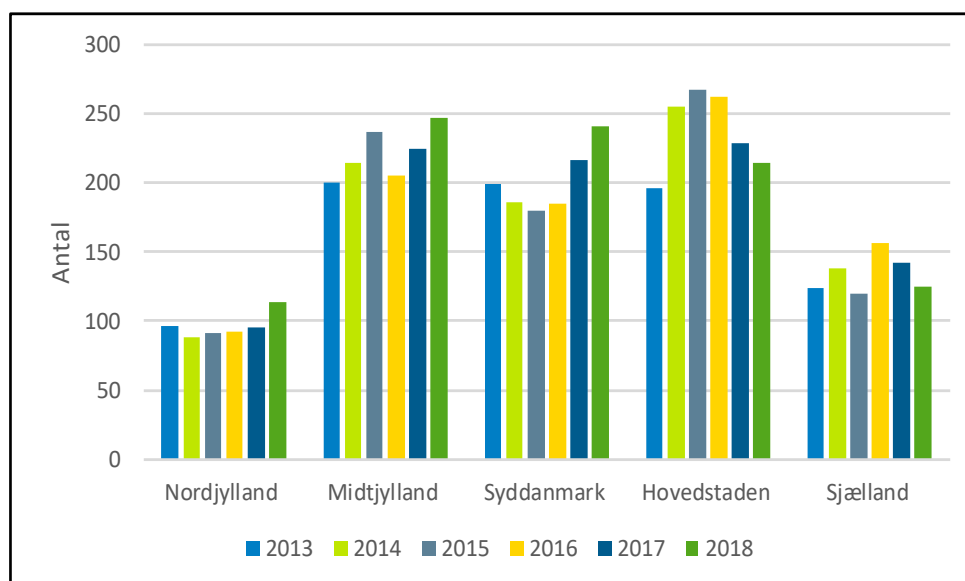
*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

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

Der ses regionale forskelle i antallet af nye tilfælde af nyrekræft. I 2013 og i 2018 ses flest nye kræfttilfælde i Region Midtjylland, mens der i mellemliggende år 2014-2017 findes flest tilfælde i Region Hovedstaden. Der ses vedvarende færrest i Region Nordjylland, se figur 3.

I alle regioner var der et højere antal nye tilfælde i 2018 sammenlignet med i 2013. I alle regionerne ses varierende antal tilfælde i mellemliggende år. I regionerne Nordjylland, Midtjylland og Syddanmark findes det højeste antal i 2018, hvor stigningen for de sidste to regioner var på cirka 45. For Region Hovedstaden findes det højeste antal i 2015, hvor dette var gældende for Region Sjælland i 2016, se figur 3.

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



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

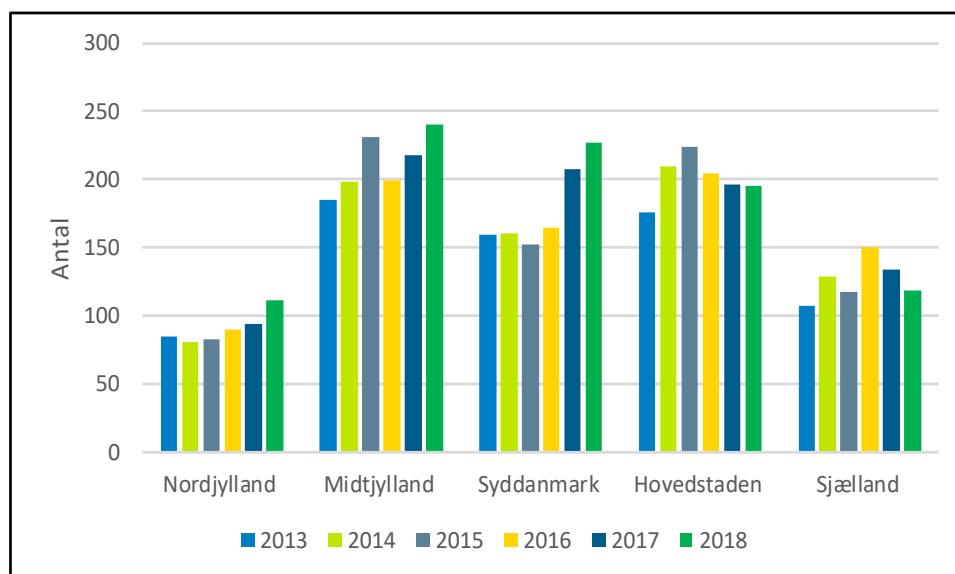
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal for 2018 grundet foreløbige data fra Cancerregisteret. Registreringsmodellen med dedikerede pakkeforløbskoder havde implementeringsfrist 1. oktober 2012, hvorfor 2013 var første hele år med data for området. Data skal tolkes med varsomhed.

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

Der ses flest nye tilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb i Region Midtjylland i fire ud af de seks år på nær 2014 og 2016, hvor der findes flest i Region Hovedstaden. Der var vedvarende færrest i Region Nordjylland i 2013-2018, se figur 4.

I alle regioner findes flere nye kræfttilfælde udredt og behandlet i pakkeforløb i 2018 sammenlignet med 2013. I regionerne Hovedstaden og Sjælland ses højere antal i mellemliggende år sammenlignet med 2018. Den største stigning (68 tilfælde) ses i Region Syddanmark, hvor der ligeledes findes en vedvarende stigning i antallet af tilfælde fra 2013 og frem, se figur 4.

Figur 4 Antal nye tilfælde af nyrekræft* 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.

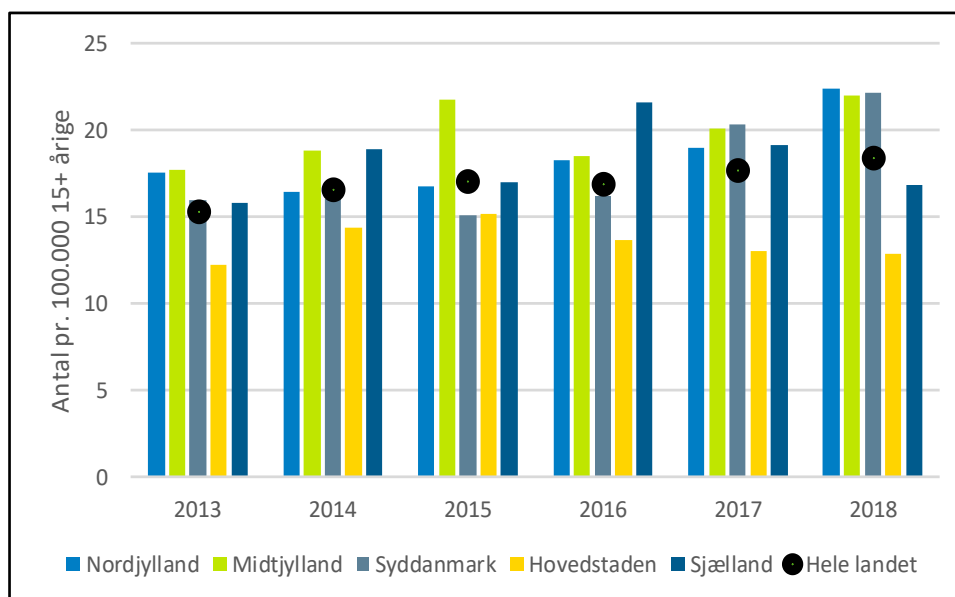
*Kræfttilfælde defineres af relevante kræftdiagnoser i Cancerregisteret (incidens).

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

I 2013 ses 15 nye tilfælde fundet i pakkeforløb for nyrekræft pr. 100.000 15+ årige borgere. I 2014-2016 findes 17 og i 2017-2018 18 tilfælde, se figur 5.

I 2013-2018 var det laveste antal tilfælde genfundet i pakkeforløb pr. 100.000 15+ årige borgere vedvarende i Region Hovedstaden (12-15 tilfælde), hvor der i 2015 ligeledes findes det samme antal i 2015 i Region Syddanmark (15 tilfælde). Det højeste antal tilfælde i 2013 ses i Region Nordjylland (18), i 2014 findes det højeste antal i regionerne Midtjylland og Sjælland (19). I 2015 og i 2017-2018 var der flest i Region Midtjylland (20-22), hvor Region Hovedstaden viser samme niveau i 2017-2018 og ligeledes Region Nordjylland i 2018. I 2016 ses flest i Region Sjælland, se figur 5.

Figur 5 Antal nye tilfælde af nyrekræft* 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 nyrekræft (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 nyrekræft, 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.

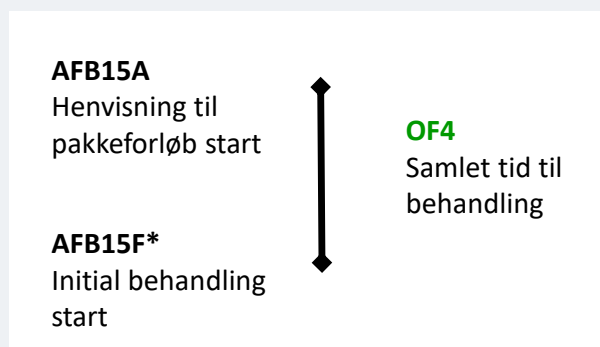
Datagrundlaget indeholder pakkeforløb medtaget i opgørelse af 'samlet tid til behandling OF4'. Opgørelse af indikatoren OF4 anvender som startpunkt for indikatoren indberetning af pakkeforløb start med AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start'. Indberetning af AFBxxA 'henvisning til pakkeforløb start' 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 nyrekræft '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 nyrekræft* i pakkeforløb**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	88,5	90,9	90,1	97,8	98,9	97,4
Midtjylland	92,5	92,1	97,5	97,1	96,9	97,2
Syddanmark	79,9	86,0	84,4	88,6	95,4	94,2
Hovedstaden	89,8	82,0	83,9	77,9	85,6	90,7
Sjælland	86,3	93,5	97,5	96,2	94,4	94,4
Hele landet	87,4	88,0	90,1	89,7	93,5	94,6

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 nyrekræft*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	96	88	91	92	95	114
Midtjylland	200	215	237	205	225	247
Syddanmark	199	186	180	185	217	241
Hovedstaden	196	255	267	262	229	215
Sjælland	124	138	120	156	142	125
Hele landet	815	882	895	900	908	942

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

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Nordjylland	85	80	82	90	94	111
Midtjylland	185	198	231	199	218	240
Syddanmark	159	160	152	164	207	227
Hovedstaden	176	209	224	204	196	195
Sjælland	107	129	117	150	134	118
Hele landet	712	776	806	807	849	891

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

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

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

Pakkeforløbsnummer	Sygdomsområde	SKS-koder
15	Nyrekræft	DC64*