

Cancerplan och processplaner för norra sjukvårdsregionen 2022-2024

Uppföljning av kvalitetsregister från norra
sjukvårdsregionen - täckningsgrader och
målindikatorer

april 2023



Regionalt cancercentrum norr
Norrlands universitetssjukhus
SE-901 85 UMEÅ

Innehållsförteckning

1	Inledning	1
2	Täckningsgrader för anmälan	3
2.1	Täckningsgrader per tidsperiod	4
2.2	Täckningsgrader per region	5
2.3	Täckningsgrader per sjukhus	6
3	Målandikatorer	7
3.1	Bröstcancer	8
3.2	Bukspottkörtelcancer	16
3.3	Hudcancer	18
3.4	Cancer i lever och gallvägar	22
3.5	Lungcancer	23
3.6	Matstrupe/Magsäckscancer	31
3.7	Palliativa registret	33
3.8	Prostatacancer	39
3.9	Sköldkörtelcancer	48
3.10	Tjocktarmscancer	52
3.11	Ändtarmscancer	58

1 Inledning

Sedan etableringen av regionala cancercentrum (RCC) har RCC haft i uppdrag att ha system för uppföljning av cancervårdens kvalitet. I grunduppdraget ingick att varje RCC skulle ta fram en cancerplan för sin sjukvårdsregion, baserad på den nationella cancerstrategin. Dessa planer har sedan reviderats med jämna intervall. Utöver den nationella cancerstrategin har nu även EU tagit fram en gemensam cancerstrategi för unionen. Förbundsdirektionen vid Norra sjukvårdsregionförbundet fastställde i juni 2022 en ny cancerplan för norra sjukvårdsregionen för perioden 2022–2024 ([strategisk utvecklingsplan för cancervården i norra sjukvårdsregionen](#)).

De sjukvårdsregionala cancerplanerna har sedan starten varit omfattande och omfattat ett stort antal diagnosspecifika mål. Cancerplanen för norra sjukvårdsregionen 2022–2024 är kortare, för att alla ska kunna ta del av och förstå den. En bred förankring och förståelse för cancerplanen är viktigt för att gemensamt utveckla av cancervården i norra sjukvårdsregionen och för att möta de stora utmaningar som finns.

Som komplement till den sjukvårdsregionala cancerplanen finns detaljerade planer för de olika vårdprocesserna inom cancervården. Planerna är publicerade på RCC Norrs webbplats. I processplanerna finns konkreta målnivåer definierade. De diagnosspecifika målen avser i högutsträckning ledtider, samt specifika åtgärder inom utredning eller behandling. Vården är enligt lag skyldig att anmäla alla nyupptäckta tumörer och tumörliknande tillstånd till cancerregistret. För de allra flesta cancerformer finns diagnosspecifika kvalitetsregister. Dessa innehåller patientbundna uppgifter om problem/diagnos, behandling och resultat. Kvalitetsregistren visar hur väl vårdprogrammen följs och utvärderar behandlingsresultaten. De gör det också möjligt att följa upp enskilda sjukhus eller klinikersarbete. I många av de detaljerade vårdprocessplanerna finns flera definierade mål som kan följas genom kvalitetsregistren. I den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2022–2024 är ett mål att kvalitetsregisterdata ska användas för styrning av verksamheten. Regionerna ska nå ”nationella målnivåer” i nationella vårdprogram och kvalitetsregister.

För att data från kvalitetsregistren ska vara tillförlitliga krävs en hög täckningsgrad. Det är ett mått på hur många av de patienter som finns registrerade i cancerregistret som även finns registrerade i kvalitetsregistret för den aktuella tumörformen. Kvalitetsregister omfattar flera rapporteringssteg, från anmälan av en ny patient till uppföljningar, som skiljer sig åt mellan diagnoser. RCC Norr redovisar täckningsgrader ur cancervårdens kvalitetsregister som gäller anmälningsformulären, på sjukvårdsregion-, region- (landstings-) och sjukhusnivå. I denna rapport redovisas huvudsakligen statistik för 2021 och 2022.

Täckningsgraderna för 2022 redovisas uppdelat per halvår. För många enheter finns idag inte resurserna att redan uppnå en hög täckningsgrad för 2022, men vi vill ändå redovisa dessa täckningsgrader då vi strävar efter att kunna följa upp vården med så liten tidsfördröjning som möjligt. I den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2022–2024 är ett mål att täckningsgrader och inrapporteringshastighet i kvalitetsregistren inom cancerområdet ska förbättras.

För täckningsgrader som gäller andra formulär än anmälningsformulären hänvisas till [interaktiva rapporter](#). För inrapportörer av registerdata till INCA finns även aktuella täckningsgrader per diagnos redovisade, dels på sjukhusnivå och dels för andra formulär än anmälningsformuläret där täckningsgrader går att beräkna.

I denna rapport redovisas även statistik för diagnosspecifika målnivåer. Data presenteras dels för sjukvårdsregionen, regionerna, per sjukhus samt i jämförelse med riket för åren 2021–2022 och dels redovisas utvecklingen i norra sjukvårdsregionen under de senaste fem åren.

Rapporteringen omfattar de vårdprocesser där RCC Norrs processledare och deras sjukvårdsregionala arbetsgrupper har identifierat målnivåer som kan följas i kvalitetsregistren. Målindikatorerna har beräknats av nationella statistiker för aktuell diagnos efter beställning från RCC Norrs processledare. Utformandet av rapporten och be-

räkningar av täckningsgrader för norra sjukvårdsregionen har gjorts av RCC Norrs statistiker. Vilket år som är satt för att nå respektive målnivå redovisas inte och för majoriteten av de redovisade indikatorerna är datum för måluppfyllelse

enligt cancerplanen senare än 2022.

Data till denna uppföljningsrapport hämtades från registren den 16 april 2023.

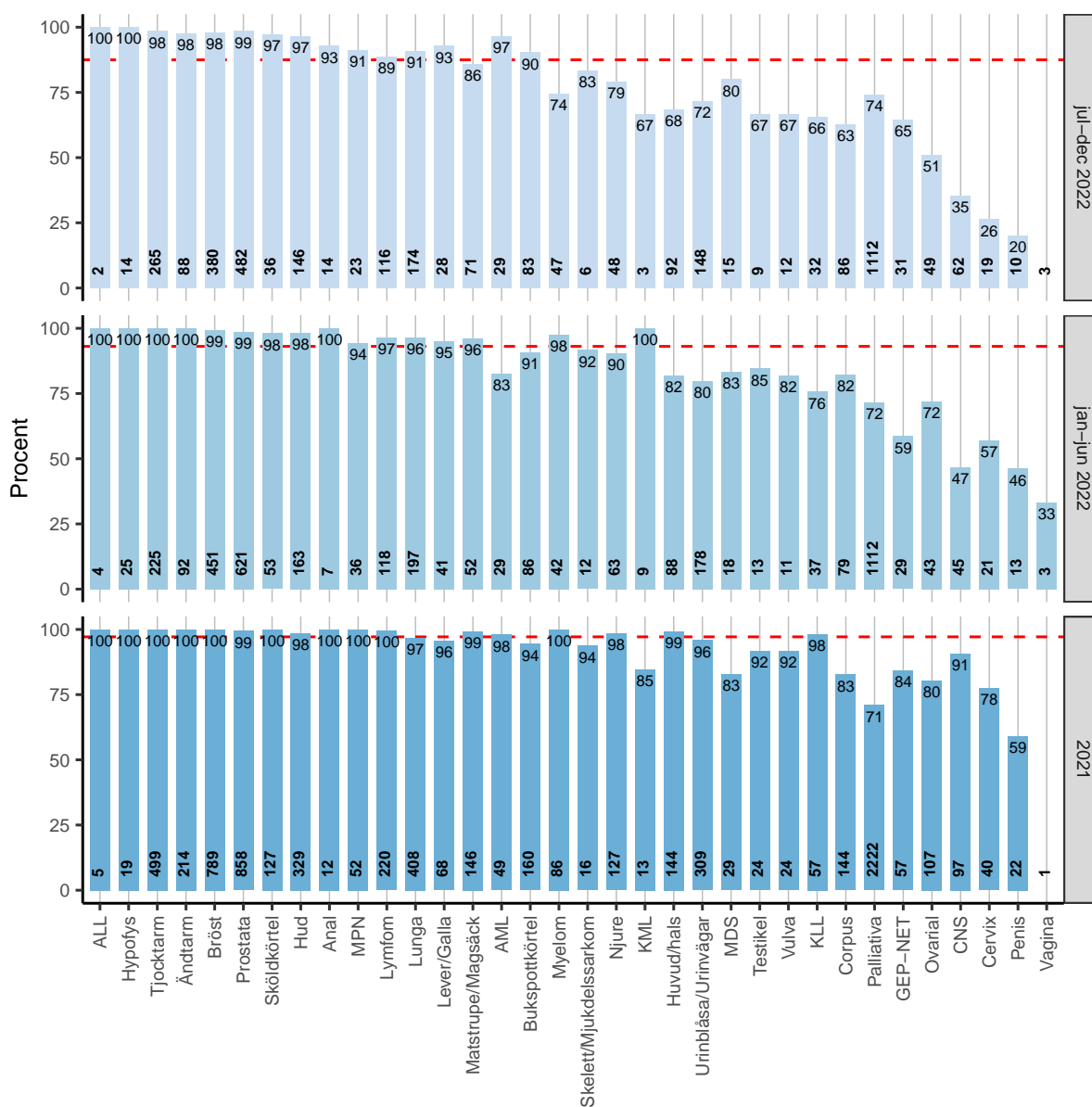
2 Täckningsgrader för anmälan

Tumörer som uppfyller inklusionskriterierna för ett specifikt kvalitetsregister ska registreras både i kvalitetsregistret och cancerregistret. Täckningsgraden för kvalitetsregistrets anmälningsformulär motsvarar den andel av tumörerna i cancerregistret som också registrerats i kvalitetsregistret. Anmälningsformuläret är i regel det första formulär som registreras i kvalitetsregistret för en ny tumör och innehåller bland annat information om primärtumörens lokalisation. Täckningsgraden är ett viktigt kvalitetsmått för den statistik som redovisas med hjälp av data från ett kvalitetsregister.

Vid redovisning av täckningsgrader för anmälningsformuläret baseras sjukhus på uppgifter från cancerregistret. Om en tumörpost i cancerregistret saknar anmälningsformulär från kvalitetsregistret representeras sjukhus av den enhet som initialt tagit diagnostiserande prov.

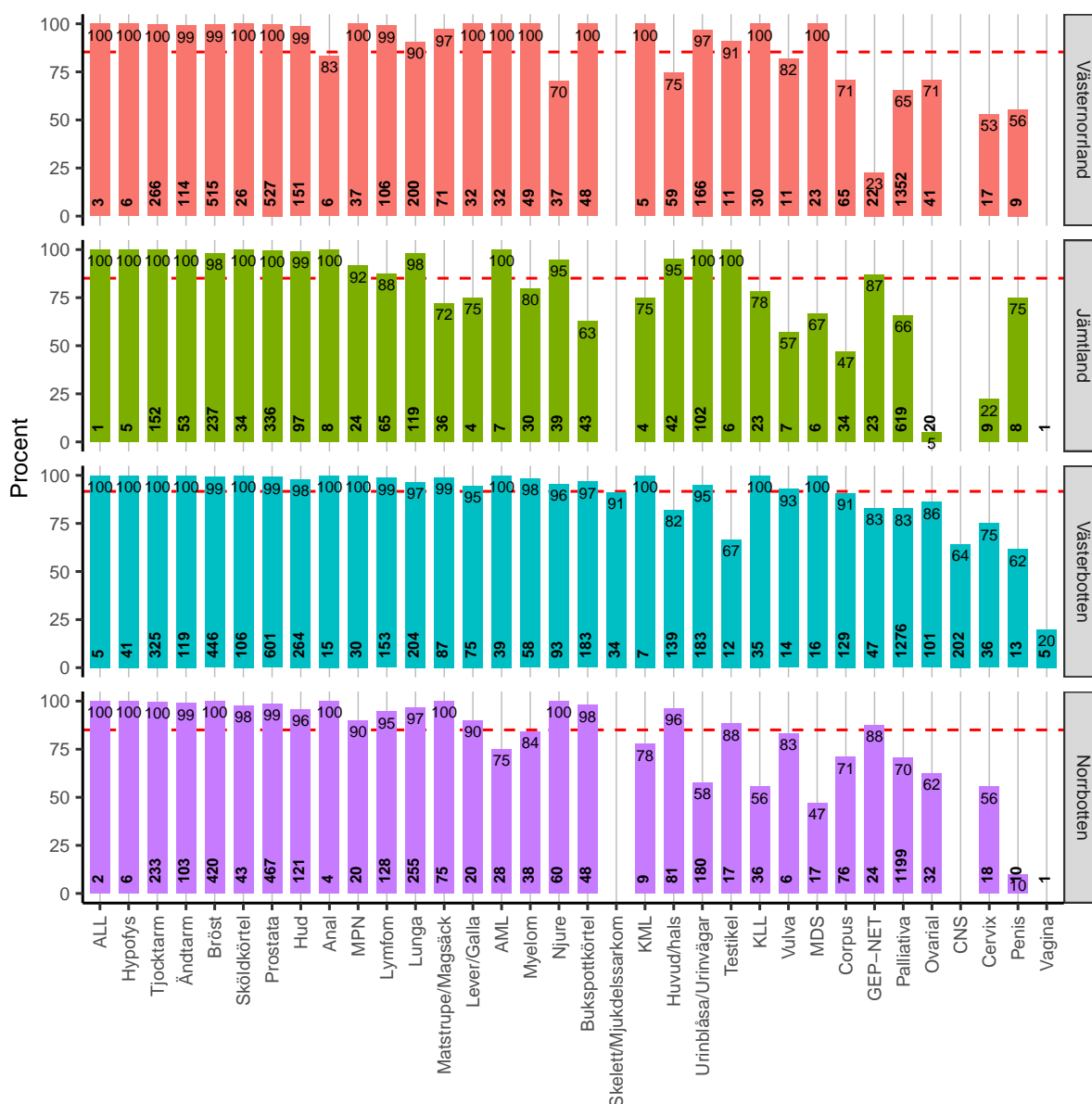
Täckningsgrad för palliativa registret görs genom att relatera antal registrerade i palliativa registret med grundsjukdom cancer med förväntat antal baserat på Socialstyrelsens dödsorsaksregister

2.1 Täckningsgrader per tidsperiod



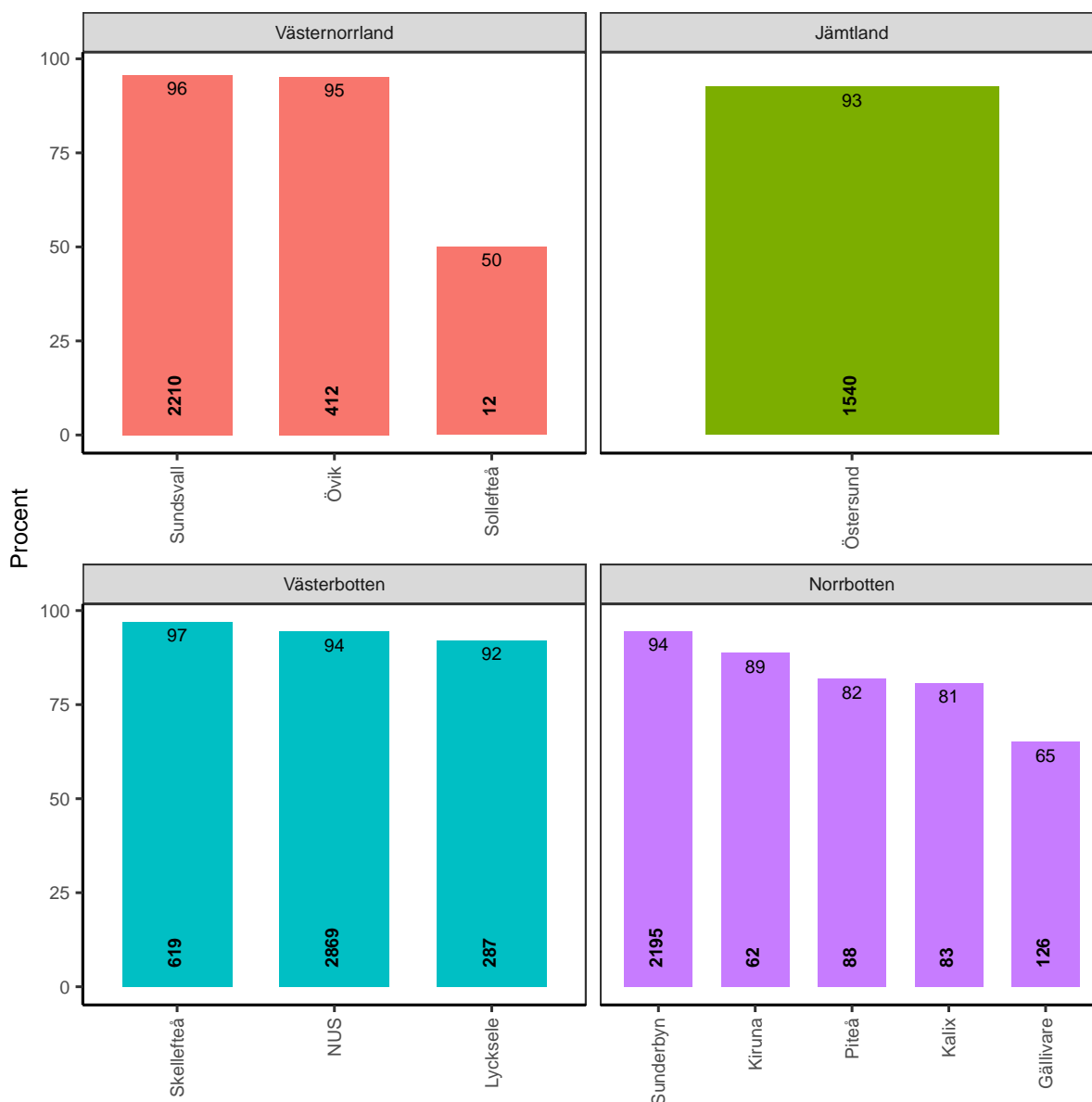
Figur 1. Täckningsgrader för anmälningsformulären per **diagnos och tidsperiod för norra sjukvårdsregionen**. Siffrorna längst ner på staplarna representerar hur många diagnoser som skall vara registrerade i kvalitetsregistret för att uppnå full täckningsgrad (antal i cancerregistret). Röda streckade linjen visar genomsnittlig täckningsgrad per tidsperiod (Palliativa registret exkluderade). Genomsnittlig täckningsgrad för 2021 var 97.1%, januari-juni 2022 93.1% och juli-december 2022 87.5%. Staplarna är sorterade från bästa till sämsta täckningsgrad för hela tidsperioden 2021-2022.

2.2 Täckningsgrader per region



Figur 2. Täckningsgrader för anmälningsformulären 2021-2022 per **diagnos och region**. Siffrorna nere på staplarna representerar hur många diagnoser som skall vara registrerade i kvalitetsregistret för att uppnå full täckningsgrad (antal i cancerregistret). Röda streckade linjen visar genomsnittlig täckningsgrad per län (Palliativa registret exkluderade). Genomsnittlig täckningsgrad för Västernorrland var 85.3%, Jämtland 85.1%, Västerbotten 91.7% och Norrbotten 85%. Staplarna är sorterade från bästa till sämsta täckningsgrad för hela tidsperioden. Att summan av antal diagnoser i figur 1 kan vara något fler än i figur 2 beror på att patienter anmälda från utanför norra regionen inte finns med i figur 2.

2.3 Täckningsgrader per sjukhus



Figur 3. Täckningsgrader för anmälningsformulären 2021-2022 per sjukhus, samtliga diagnosregister. Siffrorna längst ner på staplarna representerar hur många diagnoser som skall vara registrerade i kvalitetsregistret för att uppnå full täckningsgrad (antal i cancerregistret). Antal registrerade i cancerregistret för patienter anmälda från sjukhus utanför norra regionen var 124, 2021-2022 med täckningsgrad 82.3% och 150 patienter var anmälda från primärvården med täckningsgrad 92.7%.

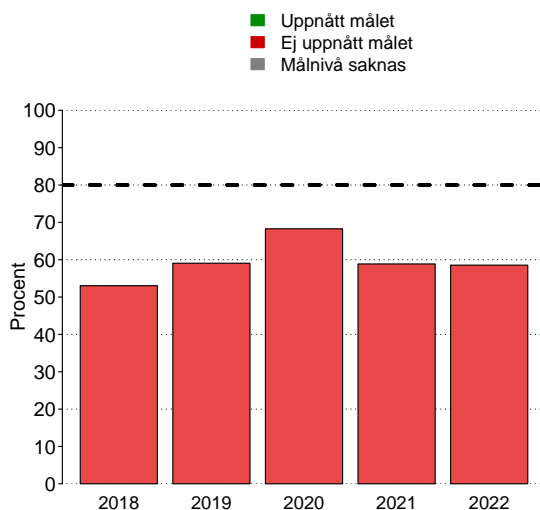
3 Målindikatorer

Tidpunkt för måluppfyllelse varierar mellan målindikatorerna, där vissa enligt enligt processplanerna för respektive diagnos/område för 2022-2024 ska uppnås under den perioden, medan tidplanen för vissa mål sträcker sig till 2024 eller senare. För detaljerad information kring olika målindikatorer hänvisas till [processplanerna](#).

Numera finns även omfattande redovisningar av statistik online från de flesta cancerdiagnoser. En del av de indikatorer som redovisas i denna rapport kan även återfinnas i dessa onlinerapporter. Även om indikatorerna ibland är samma så är det inte säkert att siffrorna överensstämmer exakt med denna rapport. Dessa avvikelser kan bero på att statistiken baseras på olika enheter, att olika datumvariabler används eller att datauttagen skett vid olika tidpunkter. Länkar till diagnosspecifik statistik: [interaktiva rapporter](#). För inrapportörer av kvalitetsregisterdata i datalagringssystemet INCA finns också statistik på diagnosnivå och där redovisas uppdaterade data.

3.1 Bröstcancer

Bröstcancer: Andelen patienter med välgrundad misstanke om bröstcancer som opereras inom 4 veckor. Indikatorn avser primärt opererade fall utan fjärrmetastaser vid diagnos. Uppgifterna redovisas uppdelat på opererande sjukhus. Ett fall per bröst kan rapporteras till Nationellt kvalitetsregister för bröstcancer, vilket innebär att samma person kan finnas med i statistiken två gånger.

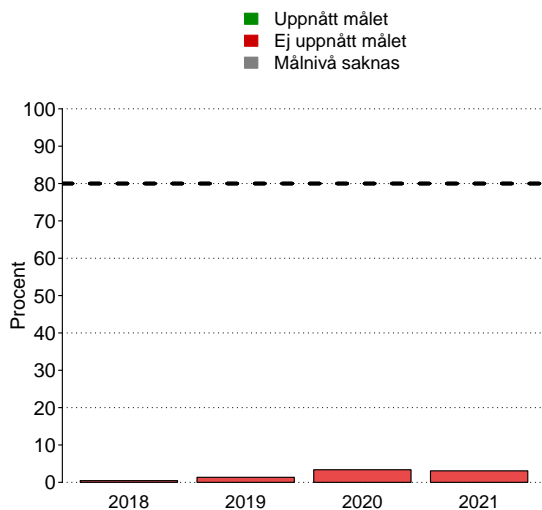


Figur 4. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 1. Andelen med välgrundad misstanke om bröstcancer som opereras inom 4 veckor

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	41	35	7308	6838
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	59	59	649	656
Region				
Västernorrland	48	50	188	193
Jämtland	50	39	92	98
Västerbotten	39	44	182	185
Norrbotten	94	93	187	180
Sjukhus				
NUS	35	42	139	142
Skellefteå	53	53	43	43
Sunderbyn	94	93	187	180
Sundsvall	48	50	188	193
Östersund	50	39	92	98

Bröstcancer: Andelen patienter som ska ha postoperativ med cytostatika och som påbörjar denna inom 24 dagar efter operation. Indikatorn avser primärt opererade fall utan fjärrmetastaser vid diagnos. Operationsdatum är datum för första operation, vilket innebär att tiden från sista operation till start av cytostatikabehandling kan vara kortare än den som redovisas. Uppgifterna redovisas uppdelat på sjukhus där onkologisk behandling ges. Rapporteringen sker cirka 1 – 1.5 år efter anmälan och därför redovisas data bara tom 2021.

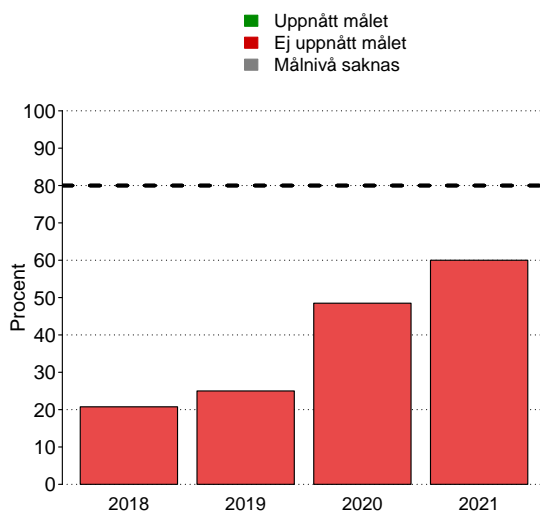


Figur 5. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 2. Väntetid från operation till cytostatikabehandling, andel inom 24 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	4	3	1858	1762
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	3	3	178	130
Region				
Västernorrland	5	3	43	37
Jämtland	22	8	9	13
Västerbotten	2	3	104	70
Norrbotten	0	0	22	10
Sjukhus				
NUS	2	3	94	62
Skellefteå	0	0	10	8
Sunderbyn	0	0	22	10
Sundsvall	5	3	43	37
Östersund	22	8	9	13

Bröstcancer: Andelen patienter som ska ha postoperativ strålbehandling och som påbörjat denna inom 42 dagar efter operation. Indikatorn avser primärt opererade fall utan fjärrmetastaser vid diagnos. Operationsdatum är datum för första operation, vilket innebär att tiden från sista operation till start av cytostatikabehandling kan vara kortare än den som redovisas. Uppgifterna redovisas uppdelat på sjukhus där onkologisk behandling ges. Rapporteringen sker cirka 1 – 1.5 år efter anmälan och därför redovisas data bara tom 2021.

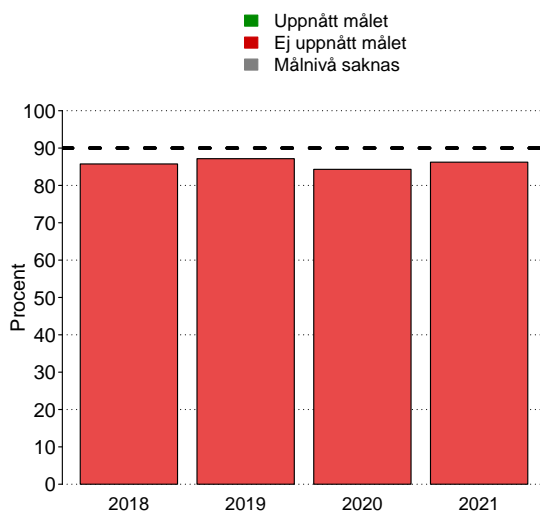


Figur 6. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 3. Väntetid från operation till strålbehandling, andel inom 42 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	16	17	2943	3233
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	48	60	266	290
Region				
Västernorrland	45	56	102	122
Jämtland		43		7
Västerbotten	51	64	160	159
Norrbotten				
Sjukhus				
NUS	50	64	159	159
Skellefteå				
Sunderbyn				
Sundsvall	45	56	102	122
Östersund		43		7

Bröstcancer: Andelen patienter med ER-positiv bröstcancer som påbörjar endokrin behandling. Indikatorn avser opererade östrogenreceptorpositiva invasiva fall utan fjärrmetastaser vid diagnos. Både preoperativ och postoperativ endokrin behandling är medtagna i beräkningen. Redovisade data avser påbörjad behandling. Uppgifterna redovisas uppdelat på sjukhus där onkologisk behandling ges. Rapporteringen sker cirka 1 – 1.5 år efter anmälan och därför redovisas data bara tom 2021

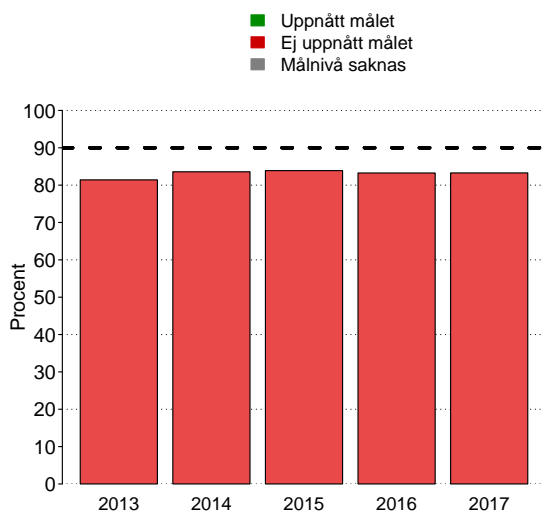


Figur 7. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 4. Andelen patienter med ER-positiv bröstcancer som påbörjar endokrin behandling

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	91	91	5599	5582
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	84	86	465	450
Region				
Västernorrland	87	80	161	162
Jämtland	95	97	19	30
Västerbotten	81	87	247	221
Norrbotten	92	97	38	37
Sjukhus				
NUS	79	87	230	209
Skellefteå	100	100	17	12
Sunderbyn	92	97	38	37
Sundsvall	87	80	161	162
Östersund	95	97	19	30

Bröstcancer: Observerad 5-årsöverlevnad. Indikatoren ger bröstcancerfall som överlevt 5 år efter diagnos. Eftersom en patients överlevnad kan påverkas av många faktorer och där patientens individuella förutsättningar är avgörande bör jämförelser mellan enheter göras med försiktighet. Av den anledningen redovisas bara statistiken ner till sjukvårdsregionnivå. Åren avser diagnosåret.

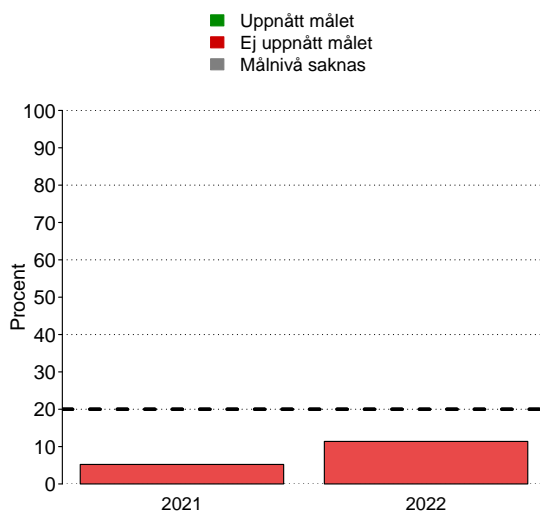


Figur 8. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 5. Observerad 5-årsöverlevnad. Året avser diagnosåret

	Procent		Antal diagnoser	
	2016	2017	2016	2017
Riket				
Riket	84	84	8617	8901
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	83	83	818	777

Bröstcancer: Andelen patienter som genomgått omedelbar bröstrekonstruktion med implantat. Indikatoren avser mastektomerade fall utan fjärrmetastaser vid diagnos. Information om implantat började registreras under 2020. I figuren visas målvärdet 20% som är det högre satta målvärdet. Det finns också ett lägre mål på 15%. I tabellen redovisas statistiken på patientens hemlän vid diagnos.

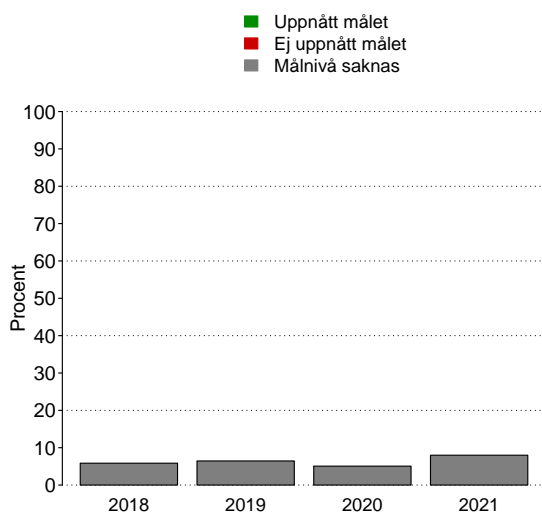


Figur 9. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 6. Andelen patienter som får omedelbar bröstrekonstruktion med implantat

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	12	15	2609	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	5	11	249	202
Region				
Västernorrland	8	15	60	46
Jämtland	3	3	31	36
Västerbotten	6	8	80	64
Norrbotten	3	18	78	56

Bröstcancer: Andelen patienter som får preoperativ behandling (kemoterapi innan operation). Indikatorn avser opererade, invasiva fall utan fjärrmetastaser vid diagnos. Uppgifterna redovisas uppdelat på sjukhus där onkologisk behandling ges. Rapporteringen av preoperativ cytostatikabehandling sker tillsammans med övrig cytostatikabehandling cirka 1 – 1.5 år efter anmälan och därför redovisas data bara tom 2021

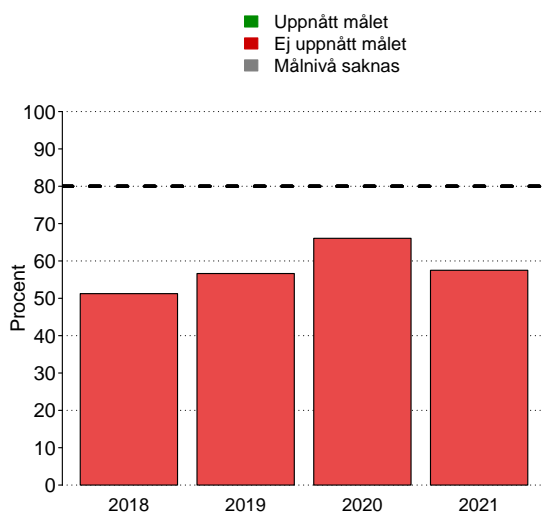


Figur 10. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 7. Andelen patienter som får preoperativ cytostatikabehandling

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	11	14	6555	6594
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	5	8	553	513
Region				
Västernorrland	7	11	177	185
Jämtland	7	16	27	38
Västerbotten	4	5	300	250
Norrbotten	4	8	49	40
Sjukhus				
NUS	4	5	279	234
Skellefteå	5	6	21	16
Sunderbyn	4	8	49	40
Sundsvall	7	11	177	185
Östersund	7	16	27	38

Bröstcancer: Andelen av patienterna som utreds enligt SVF och som håller ledtiden 28 dagar till start av första behandling med kirurgi/ läkemedel/ strålning. Indikatorn avser opererade fall utan fjärrmetastaser vid diagnos. Uppgifterna redovisas uppdelat på det sjukhus som är ansvarig för primär behandling. Rapporteringen av onkologisk behandling sker cirka 1 – 1.5 år efter anmälan och därför redovisas data bara tom 2021.



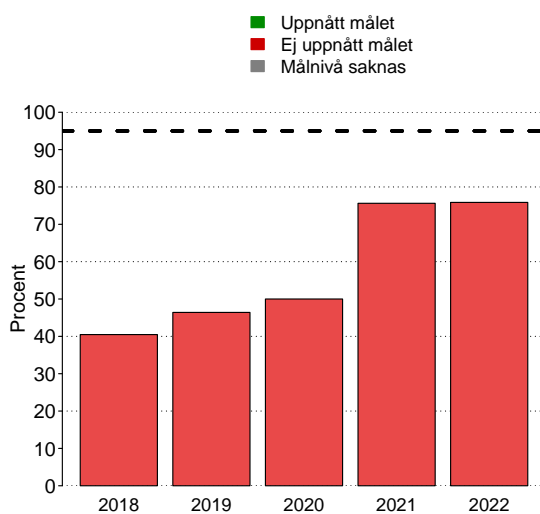
Figur 11. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 8. Tid från välgrundad misstanke om cancer till primär behandling. Andel inom 28 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	45	42	7655	8617
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	66	58	660	713
Region				
Västernorrland	51	47	174	214
Jämtland	54	47	89	103
Västerbotten	61	40	238	199
Norrbotten	97	92	159	197
Sjukhus				
NUS	60	37	172	153
Skellefteå	64	52	66	46
Sunderbyn	97	92	159	197
Sundsvall	51	47	174	214
Östersund	54	47	89	103

3.2 Bukspottkörtelcancer

Bukspottkörtelcancer: Täckningsgraden inom ett år från diagnosdatum baserat på målnivå 95%. Endast patienter ingår som har kunnat följas upp under ett år, vilket gör att för sista året baseras täckningen på patienter diagnoserade under årets första halva. För fullständig täckningsgrad hänvisas till figur 1-3.

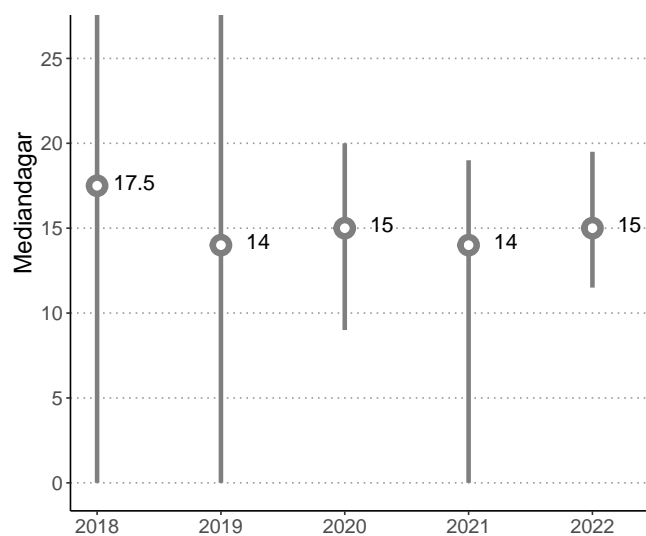


Figur 12. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 9. Anmälningssblanketten med 95 procent täckningsgrad inom 1 år

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	76	76	160	58
Region				
Västernorrland	37	88	19	8
Jämtland	56	25	16	8
Västerbotten	81	82	98	39
Norrbotten	96		25	<5
Sjukhus				
Gällivare			<5	<5
Kiruna			<5	<5
Lycksele			<5	<5
NUS	86	86	92	35
Skellefteå	0		5	<5
Sunderby	100		24	<5
Sundsvall	27		15	<5
Utomlän			<5	<5
Örnsköldsvik		100	<5	5
Östersund	56	25	16	8

Bukspottkörtelcancer: Medianväntetid från operation till PAD-svar. Statistiken redovisas för riket och sjukvårdsregionen.



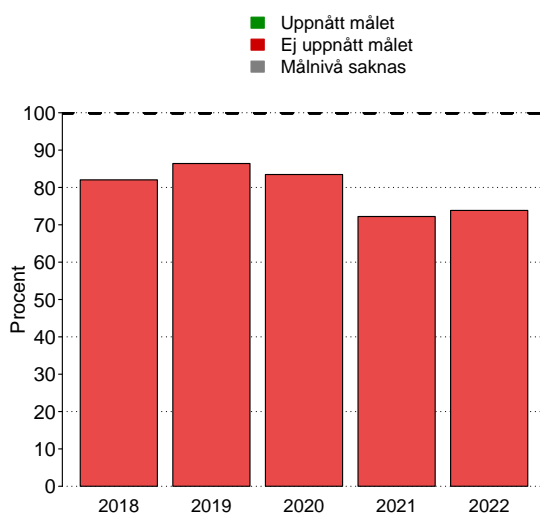
Figur 13. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 10. Väntetid från operation till PAD-svar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	21	22	785	612
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	14	15	73	51

3.3 Hudcancer

Hudcancer: Andel patienter med MM > 1mm som har erbjudits en kontaktsjuksköterska. Sjukhus avser anmälande sjukhus.

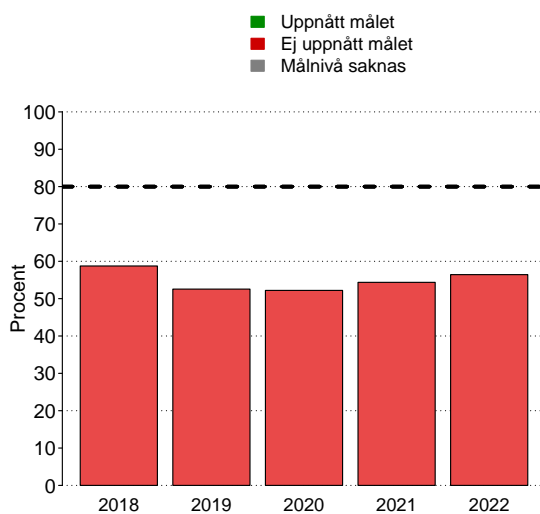


Figur 14. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 11. Andel patienter med MM större än 1 mm som har erbjudits en kontaktsjuksköterska

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	88	81	1720	1311
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	72	74	90	65
Region				
Västernorrland	78	55	36	20
Jämtland	33	75	9	8
Västerbotten	70	84	37	37
Norrbotten	100		8	
Sjukhus				
NUS	58	86	26	29
Skellefteå	100	86	6	7
Sunderbyn	100		8	
Sundsvall	73	100	22	6
Östersund	33	100	9	6
Övik			<5	<5
Övr. Jämtland				<5
Övr. Västerbotten	100		6	<5
Övr. Västernorrland	82	10	11	10

Hudcancer: Andel patienter som opereras inom en vecka från första läkarbesök. Sjukhus avser sjukhus för primär kirurgi.

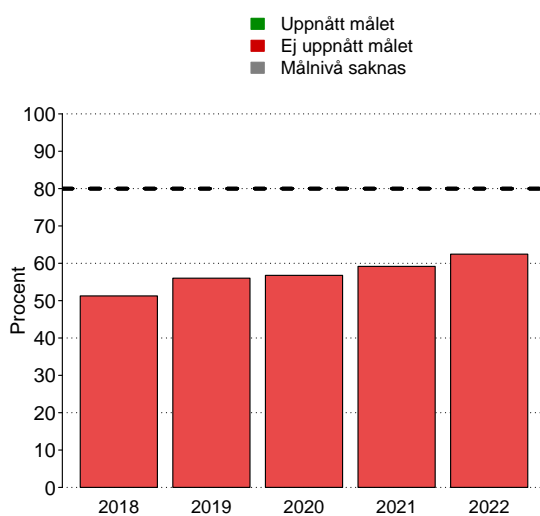


Figur 15. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 12. Andel patienter som opereras inom en vecka från första läkarbesök

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	48	46	5050	4660
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	54	56	298	241
Region				
Västernorrland	64	64	73	47
Jämtland	42	52	43	40
Västerbotten	56	60	124	110
Norrbotten	47	43	58	44
Sjukhus				
Gällivare				<5
Kiruna			<5	<5
Lycksele			<5	
NUS	54	55	82	73
Piteå	43		7	<5
Skellefteå	76	84	21	25
Sunderbyn	19	28	27	25
Sundsvall	31	53	26	15
Östersund	19	40	26	25
Övik	33	43	6	7
Övr. Jämtland	75	79	16	14
Övr. Norrbotten	78	80	23	15
Övr. Västerbotten	52	42	23	12
Övr. Västernorrland	89	73	38	26

Hudcancer: Andel patienter som väntat mindre än 4 veckor från första läkarbesök till diagnosbesked.
Sjukhus avser anmälande sjukhus.

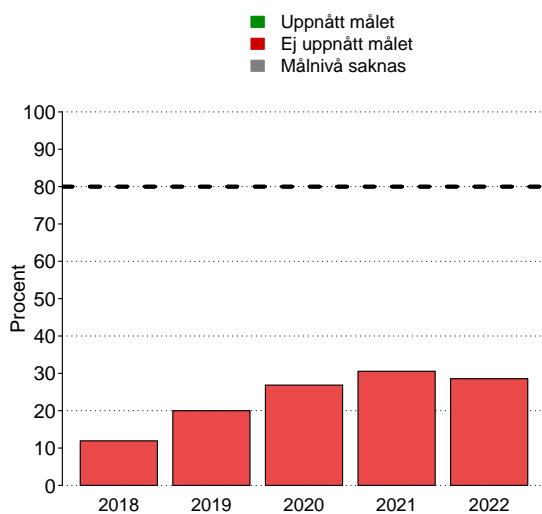


Figur 16. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 13. Andel patienter som väntat mindre än 4 veckor från första läkarbesök till diagnosbesked

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	48	47	4991	4632
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	59	62	289	237
Region				
Västernorrland	68	72	75	46
Jämtland	49	65	41	40
Västerbotten	58	66	122	110
Norrbotten	57	39	51	41
Sjukhus				
NUS	64	66	86	77
Skellefteå	55	71	20	24
Sunderbyn	52	29	42	34
Sundsvall	62	75	45	16
Östersund	46	70	28	27
Övik	50	71	8	7
Övr. Jämtland	55	58	11	12
Övr. Norrbotten	78	86	9	7
Övr. Västerbotten	42	56	19	9
Övr. Västernorrland	81	67	21	24

Hudcancer: Andel patienter med MM > 1mm som genomgår utvidgad kirurgi inom 3 veckor efter PAD-svar. Sjukhus avser sjukhus för primär kirurgi.



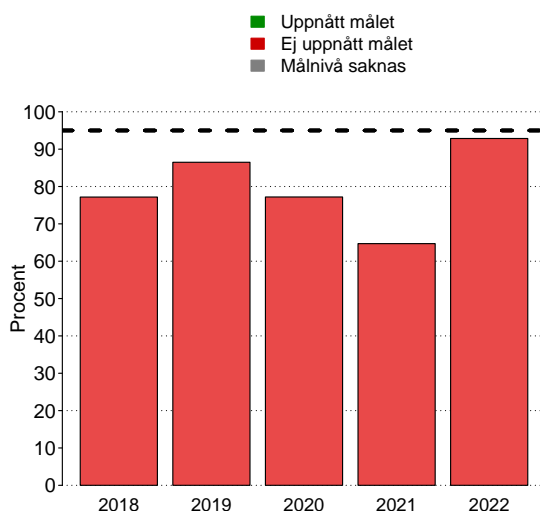
Figur 17. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 14. Andel patienter med MM > 1 mm som genomgår utvidgad kirurgi inom 3 veckor efter PAD-svar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	35	38	1442	893
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	31	29	72	49
Region				
Västernorrland	23	38	31	8
Jämtland	60	40	10	10
Västerbotten	28	23	25	31
Norrbotten	33		6	
Sjukhus				
Kiruna			<5	
Lycksele			<5	
NUS	27	26	11	23
Piteå			<5	
Skellefteå	20	0	5	6
Sunderbyn			<5	
Sundsvall	23	40	13	5
Östersund	57	38	7	8
Övik			<5	<5
Övr. Jämtland			<5	<5
Övr. Norrbotten			<5	
Övr. Västerbotten	38		8	<5
Övr. Västernorrland	27		15	<5

3.4 Cancer i lever och gallvägar

Cancer i lever och gallvägar: Täckningsgraden inom ett år från diagnosdatum baserat på målnivå 95%. Endast patienter ingår som har kunnat följas upp under ett år, vilket gör att för sista året baseras täckningen på patienter diagnostiserade under årets första halva. För fullständig täckningsgrad hänvisas till figur 1-3. Det är endast diagnosgrupperna hepatocellulär cancer i lever, kolangiocellulär cancer i intra hepatiska gallvägar och gallblåsa som ingår i beräkningarna.



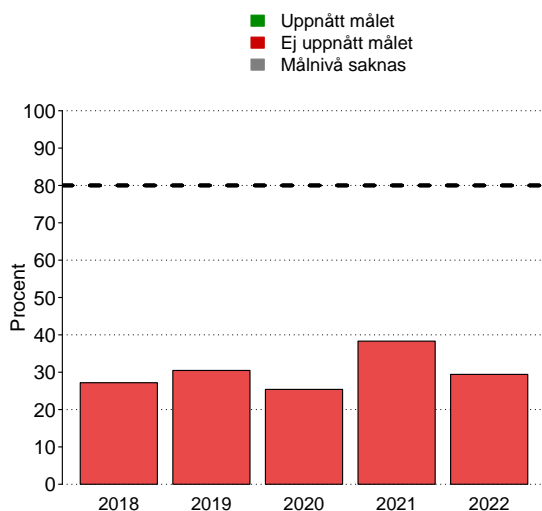
Figur 18. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 15. Anmälningssblanketten med 95 procent täckningsgrad inom 1 år

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	65	93	68	28
Region				
Västernorrland	38	100	8	12
Jämtland			<5	<5
Västerbotten	64	83	45	12
Norrbotten	90		10	<5
Sjukhus				
Lycksele			<5	<5
NUS	68	90	41	10
Piteå			<5	<5
Primärvård			<5	<5
Skellefteå			<5	<5
Sunderby	90		10	<5
Sundsvall	29	100	7	10
Utomlän			<5	<5
Örnsköldsvik			<5	<5
Östersund			<5	<5

3.5 Lungcancer

Lungcancer: Andel lungcancerfall där antal dagar mellan behandlingsbeslut och behandlingsstart för patienter planerade för kirurgi eller strålbehandling är mindre än 14 dagar.

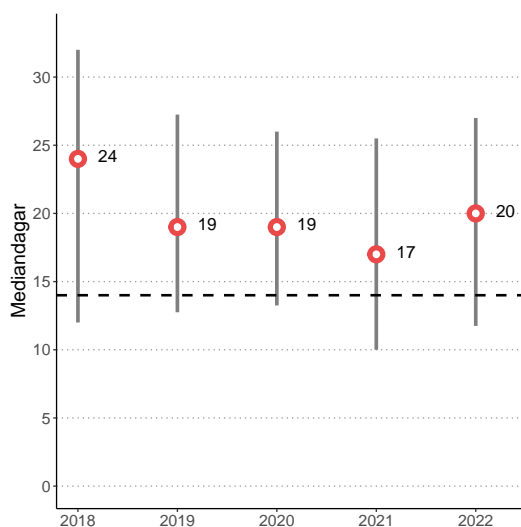


Figur 19. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 16. Väntetid för behandlingsbeslut till behandlingsstart (Kirurgi/RT) < 14 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	30	27	1343	1280
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	38	29	107	136
Region				
Västernorrland	28	29	29	31
Jämtland	8	10	12	31
Västerbotten	66	62	38	37
Norrbotten	25	14	28	37
Sjukhus				
NUS	66	62	38	37
Sunderbyn	26	14	27	37
Sundsvall	28	29	29	31
Östersund	8	10	12	31

Lungcancer: Mediantid för lungcancerfall där antal dagar mellan behandlingsbeslut och behandlingsstart för patienter planerade för kirurgi eller strålbehandling ska vara mindre än 14 dagar.

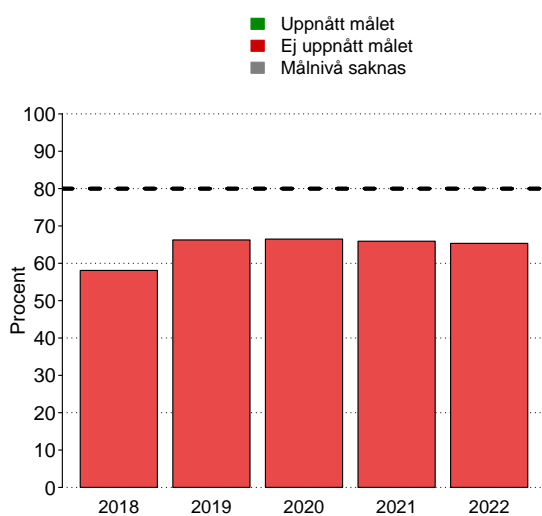


Figur 20. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 17. Medianväntetid från behandlingsbeslut till behandlingsstart (kirurgi, strålbehandling)

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	19	21	1343	1280
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	17	20	107	136
Region				
Västernorrland	24	23	29	31
Jämtland	19	25	12	31
Västerbotten	8	8	38	37
Norrbottnen	18	22	28	37
Sjukhus				
NUS	8	8	38	37
Sunderbyn	18	22	27	37
Sundsvall	24	23	29	31
Östersund	19	25	12	31

Lungcancer: Andel lungcancerfall som planeras för läkemedel där antal dagar mellan behandlingsbeslut till behandlingsstart är mindre än 10 dagar.

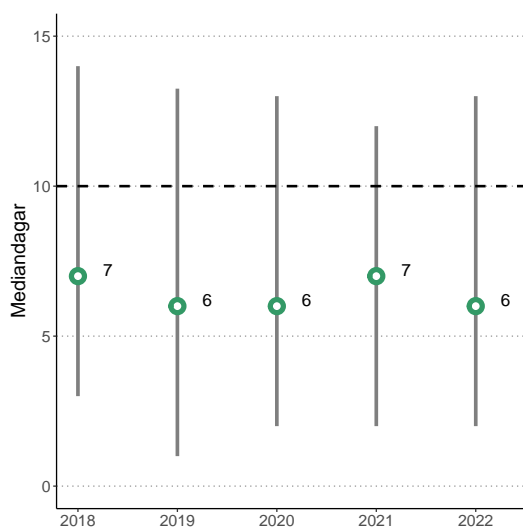


Figur 21. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 18. Väntetid för behandlingsbeslut till behandlingsstart om Läkemedel < 10 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	55	53	1757	1507
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	66	65	176	150
Region				
Västernorrland	37	66	43	35
Jämtland	75	82	16	17
Västerbotten	90	91	48	34
Norrbotten	66	46	70	63
Sjukhus				
NUS	89	91	47	34
Sunderbyn	66	46	70	63
Sundsvall	37	67	43	36
Östersund	75	82	16	17

Lungcancer: Mediantid för lungcancerfall som planeras för läkemedel där antal dagar mellan behandlingsbeslut till behandlingsstart ska vara mindre än 10 dagar.

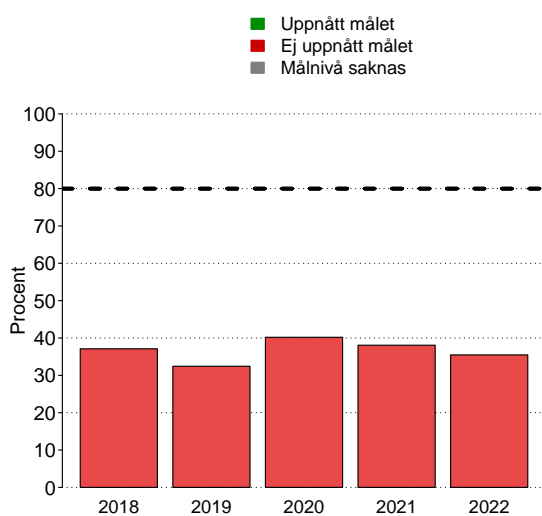


Figur 22. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 19. Väntetid från behandlingsbeslut till behandlingsstart om Läkemedel-mediantid

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	8	8	1757	1507
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	7	6	176	150
Region				
Västernorrland	13	6	43	35
Jämtland	7	4	16	17
Västerbotten	2	4	48	34
Norrbotten	7	11	70	63
Sjukhus				
NUS	2	4	47	34
Sunderbyn	7	11	70	63
Sundsvall	13	6	43	36
Östersund	7	4	16	17

Lungcancer: Andel fall där antal dagar mellan inremiss och start av behandling ska vara 44 dagar eller lägre.

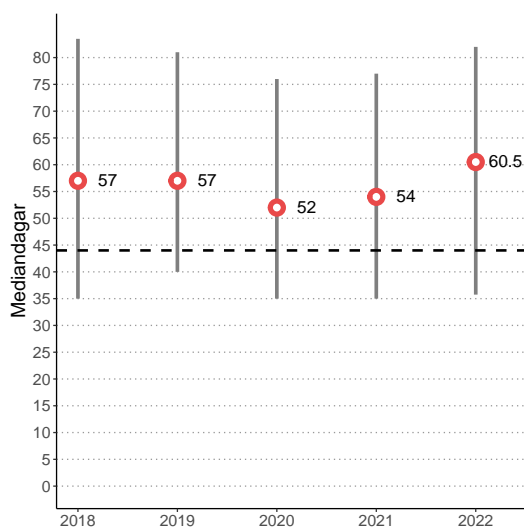


Figur 23. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 20. Väntetid för inremiss till behandlingsstart
≤ 44 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	31	29	3262	2913
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	38	35	289	296
Region				
Västernorrland	38	29	74	69
Jämtland	38	29	29	51
Västerbotten	27	40	88	73
Norrbotten	48	40	99	102
Sjukhus				
NUS	26	40	87	73
Sunderbyn	49	40	98	102
Sundsvall	38	29	74	70
Östersund	38	29	29	51

Lungcancer: Mediantiden för antal dagar mellan inremiss och start av behandling ska vara 44 dagar eller lägre

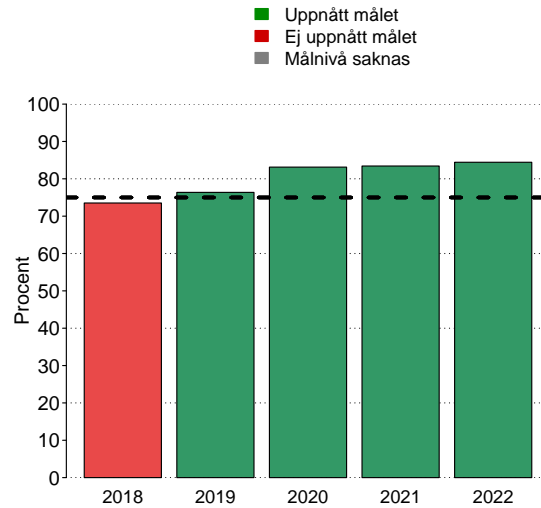


Figur 24. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 21. Väntetid för inremiss till behandlingsstart-mediantid

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	61	62	3262	2913
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	54	60	289	296
Region				
Västernorrland	62	70	74	69
Jämtland	52	66	29	51
Västerbotten	58	60	88	73
Norrbotten	46	52	99	102
Sjukhus				
NUS	58	60	87	73
Sunderbyn	46	52	98	102
Sundsvall	62	70	74	70
Östersund	52	66	29	51

Lungcancer: Andel fall med lungcancer där multidisciplinär konferens (mdk) genomförts

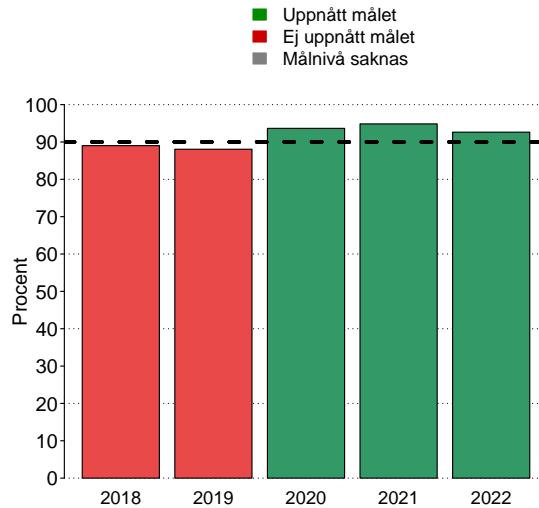


Figur 25. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 22. Andel fall där multidisciplinär konferens genomförts

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	81	83	4231	3718
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	83	84	368	366
Region				
Västernorrland	82	83	92	90
Jämtland	74	63	42	68
Västerbotten	91	97	106	90
Norrbotten	82	88	128	117
Sjukhus				
Lycksele			<5	
NUS	92	97	104	90
Sunderbyn	82	88	127	117
Sundsvall	82	84	93	91
Östersund	74	63	42	68

Lungcancer: Andel fall med lungcancer som har tilldelats kontaktsjuksköterska.



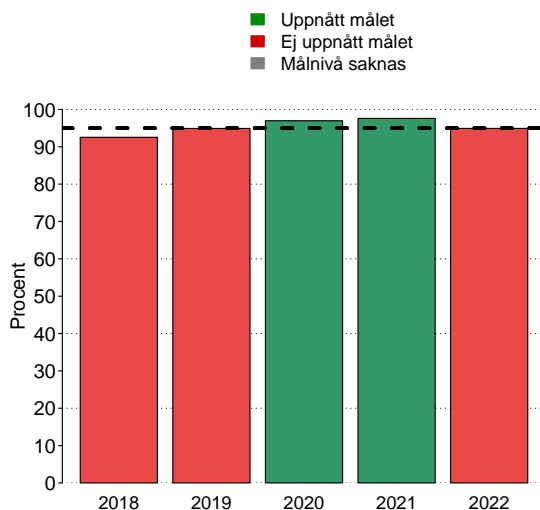
Figur 26. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 23. Andel fall som har tilldelats kontaktsjuksköterska

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	86	86	4231	3718
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	95	93	368	366
Region				
Västernorrland	96	93	92	90
Jämtland	90	93	42	68
Västerbotten	94	84	106	90
Norrbottnen	96	98	128	117
Sjukhus				
Lycksele			<5	
NUS	94	84	104	90
Sunderbyn	96	98	127	117
Sundsvall	96	93	93	91
Östersund	90	93	42	68

3.6 Matstrupe/Magsäckscancer

Matstrupe/Magsäckscancer: Täckningsgraden inom ett år från diagnosdatum baserat på målnivå 95%. Endast patienter ingår som har kunnat följas upp under ett år, vilket gör att för sista året så baseras täckningen på patienter diagnostiserade under årets första halva. För fullständig täckningsgrad hänvisas till figur 1-3.

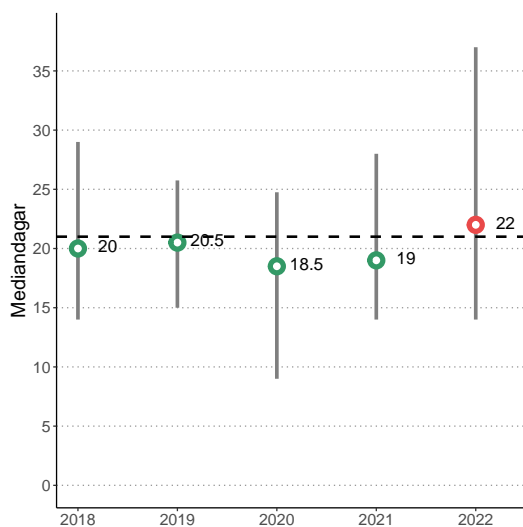


Figur 27. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 24. Anmälningssblanketten med 95 procent täckningsgrad inom 1 år

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	98	95	291	59
Region				
Västernorrland	98	73	84	11
Jämtland	100	100	36	10
Västerbotten	94	100	85	20
Norrbotten	100	100	86	18
Sjukhus				
Gällivare			<5	<5
Kalix			<5	<5
Kiruna			<5	<5
Lycksele	33		6	<5
NUS	98	100	63	12
Piteå			<5	<5
Sjukhus okänt			<5	<5
Skellefteå	100	100	16	6
Sollefteå			<5	<5
Sunderby	100	100	84	16
Sundsvall	97	80	74	10
Utomlän			<5	<5
Örnsköldsvik	100		10	<5
Östersund	100	100	36	10

Matstrupe/Magsäckscancer: Medianväntetid från operation till pad-svar skall vara inom 21 dagar.



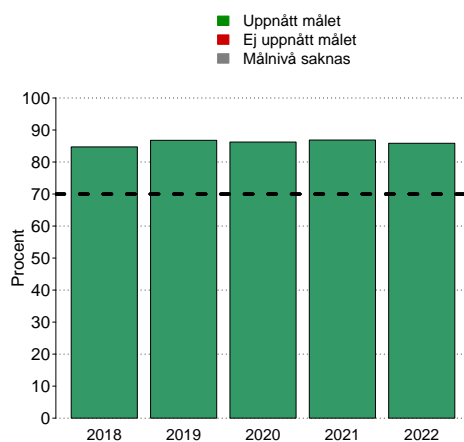
Figur 28. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 25. Medianväntetid från operation till pad-svar skall vara inom 21 dagar

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	26	24	340	207
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	19	22	33	23
Region				
Västernorrland			<5	<5
Jämtland			<5	<5
Västerbotten	18	21	28	18
Norrbottn			<5	<5
Sjukhus				
NUS	18	21	28	18
Sjukhus saknas			<5	<5
Sunderby			<5	<5
Utomlän		61	<5	5
Örnsköldsvik			<5	<5
Östersund			<5	<5

3.7 Palliativa registret

Palliativa registret: Brytpunktssamtal – Målnivå 70%. Brytpunktssamtal hålls när all botande och bromsande behandling avslutas och vården övergår till palliativ vård.

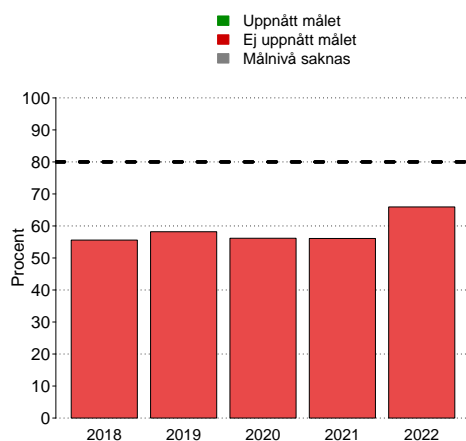


Figur 29. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 26. Brytpunktssamtal genomförd

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	87	86	1188	1223
Region				
Västernorrland	93	91	357	363
Jämtland	90	89	160	168
Västerbotten	85	86	398	388
Norrbotten	79	77	273	304

Palliativa registret: Användning av validerat smärtskattningsinstrument – Målnivå 80%. Indikatorn visar andelen patienter vars smärta skattats med ett smärtskattningsinstrument.

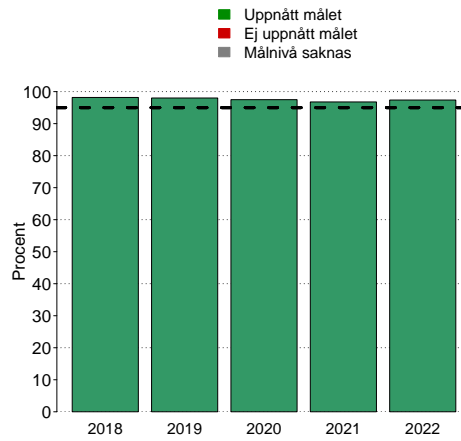


Figur 30. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 27. Användning av validerat smärtskattningsinstrument

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	56	66	1519	1562
Region				
Västernorrland	63	64	428	436
Jämtland	49	55	203	197
Västerbotten	61	76	512	503
Norrbotten	45	62	376	426

Palliativa registret: Ordination av stark opioid i injektionsform – Målnivå 95%.

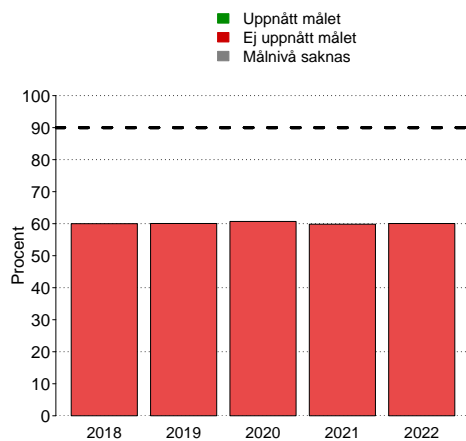


Figur 31. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 28. Ordination av stark opioid i injektionsform

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	97	97	1519	1562
Region				
Västernorrland	98	98	428	436
Jämtland	97	99	203	197
Västerbotten	97	97	512	503
Norrbotten	95	96	376	426

Palliativa registret: Bedömd munhälsa – Målnivå 90%.

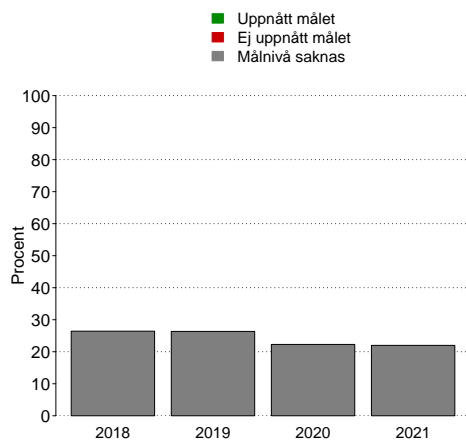


Figur 32. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 29. Bedömd munhälsa

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	60	60	1519	1562
Region				
Västernorrland	67	65	428	436
Jämtland	58	51	203	197
Västerbotten	62	64	512	503
Norrbotten	49	55	376	426

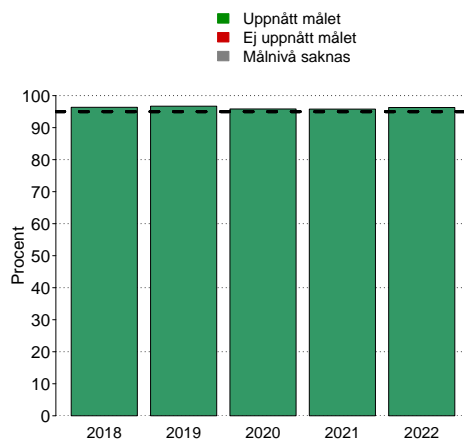
Palliativa registret: Önskemål om dödsplats känt. Uppgifter för 2022 saknas.



Figur 33. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 30. Önskemål om dödsplats känt

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	22	22	1409	1287
Region				
Västernorrland	15	11	383	384
Jämtland	21	24	212	166
Västerbotten	24	22	438	427
Norrbotten	29	34	376	310



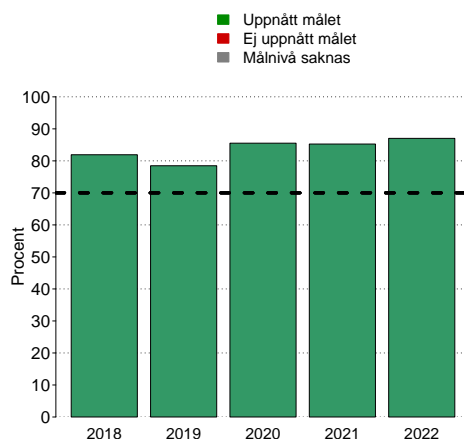
Figur 34. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 31. Ordination av injektionsläkemedel mot ångest

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	96	96	1519	1562
Region				
Västernorrland	98	97	428	436
Jämtland	97	99	203	197
Västerbotten	96	95	512	503
Norrbotten	91	95	376	426

3.8 Prostatacancer

Prostatacancer: Andel män med prostatacancer som tilldelats kontaktsjuksköterska skall vara högre än 70%. I SoS NR motsvaras indikatorn av indikator 1.10, som är en allmän indikator för många cancerformer. SoS målnivå är 100% (sida 34 i Målnivåer). Eftersom patienten ibland byter vårdgivare under vårdprocessen finns möjlighet att rapportera på samtliga formulär. Det räcker att en vårdgivare har angivit kontaktsjuksköterska för att indikatorn ska anses vara uppfylld. För ytterligare information om kontaktsköterskans uppgifter se referens [Referens kontaktsjuksköterska](#).

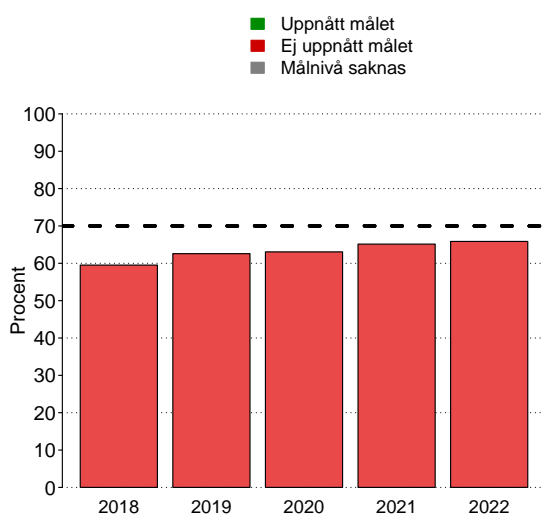


Figur 35. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 32. Andel män med prostatacancer som tilldelats kontaktsjuksköterska

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	88	87	9932	10446
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	85	87	841	956
Region				
Västernorrland	97	99	232	299
Jämtland	100	99	162	167
Västerbotten	95	94	260	305
Norrbotten	44	45	187	185
Sjukhus				
Gällivare	52	0	21	7
Kiruna	62	73	16	22
Lycksele	75	82	44	40
NUS	98	95	161	197
Piteå	54		13	<5
Skellefteå	100	99	55	68
Sunderbyn	44	50	118	131
Sundsvall	99	99	185	255
Östersund	100	99	162	167
Övik	89	98	47	44

Prostatacancer: Andel som har rapporterad ePROM-enkät 1 år efter kurativ behandling skall vara högre än 70%.

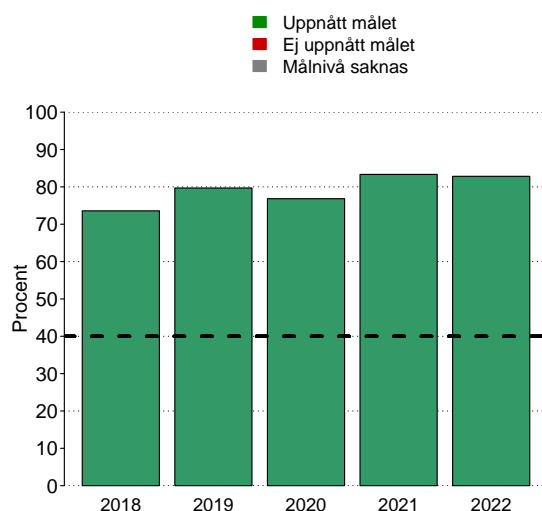


Figur 36. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 33. Andel som har rapporterad ePROM-enkät 1 år efter kurativ behandling

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	66	69	5732	1484
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	65	66	545	123
Region				
Västernorrland	61	61	140	23
Jämtland	57	71	103	24
Västerbotten	70	57	168	30
Norrbotten	71	72	135	46
Sjukhus				
NUS	69	64	324	76
Sundsvall	57	65	167	23
Östersund	60	58	43	12

Prostatacancer: Andel män högst 80 år med högriskcancer utan fjärrmetastaser, som diskuterats på MDK skall vara högre än 40%. Högriskcancer indelas i lokaliserad högriskcancer eller lokalt avancerad cancer. Definitionen av multidisciplinärkonferens i NPCR är att urolog och onkolog deltar.

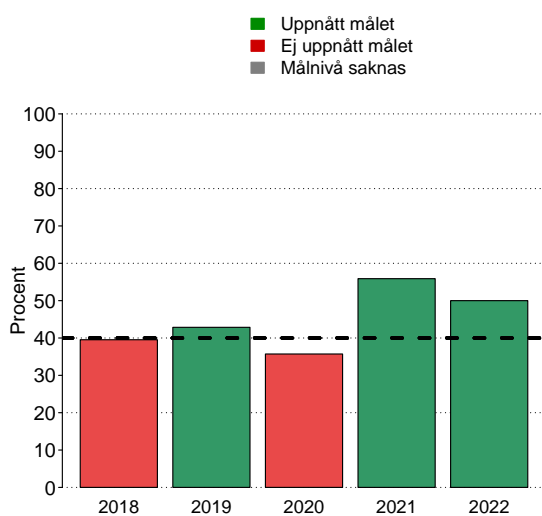


Figur 37. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 34. Multidisciplinär konferens/mottagning (högrisk)

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	86	86	1802	1890
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	83	83	138	163
Region				
Västernorrland	87	86	39	57
Jämtland	71	79	31	38
Västerbotten	93	78	27	27
Norrbotten	83	85	41	41
Sjukhus				
Gällivare			<5	<5
Kiruna			<5	<5
Lycksele			<5	<5
NUS	88	71	16	21
Piteå			<5	
Skellefteå	88	100	8	6
Sunderbyn	93	96	28	24
Sundsvall	84	87	32	52
Östersund	71	79	31	38
Övik	100	83	8	6

Prostatacancer: Väntetid från operationsanmälan till operation som primärbehandling för män med högriskcancer. Andel inom 28 dagar skall vara högre än 40%.

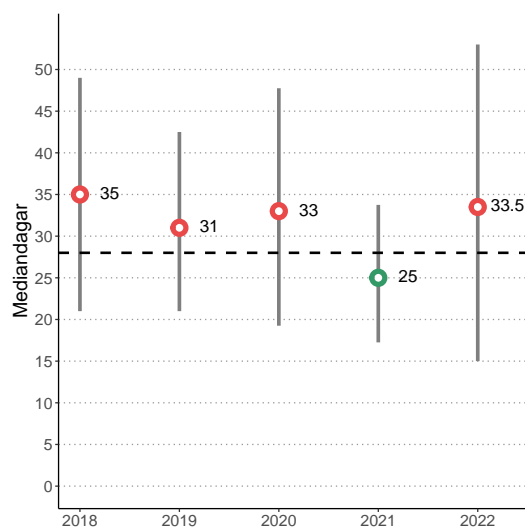


Figur 38. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 35. Väntetid från beslut till operation (högrisk), andel inom 28 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	59	49	416	450
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	56	50	34	16
Region				
Västernorrland	80		5	<5
Jämtland	89		9	<5
Västerbotten	56	0	9	5
Norrbotten	18		11	<5
Sjukhus				
NUS	41	14	17	7
Sundsvall			<5	<5
Östersund	90	100	10	5

Prostatacancer: Väntetid från operationsanmälan till operation som primärbehandling för män med högriskcancer, mediantid inom 28 dagar.

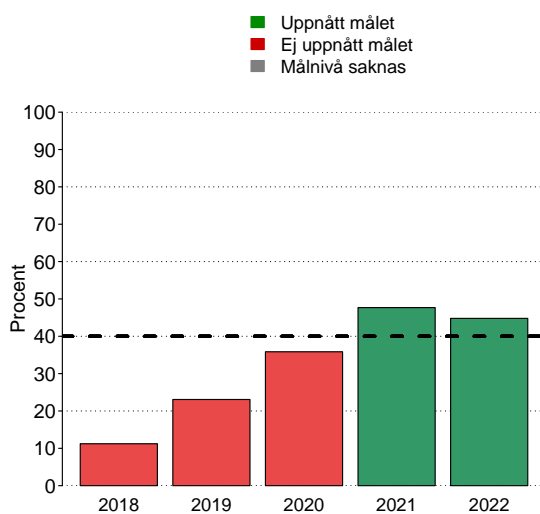


Figur 39. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 36. Väntetid från beslut till operation (högrisk), median

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	24	29	416	450
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	25	34	34	16
Region				
Västernorrland	17		5	<5
Jämtland	17		9	<5
Västerbotten	28	53	9	5
Norrbotten	31		11	<5
Sjukhus				
NUS	30	53	17	7
Sundsvall			<5	<5
Östersund	17	15	10	5

Prostatacancer: Väntetid från behandlingsbeslut hos onkolog till strålbehandling (utan neoadjuvant hormonbehandling) som primärbehandling för män med mellanriskcancer. Andel inom 30 dagar skall vara högre än 40%.

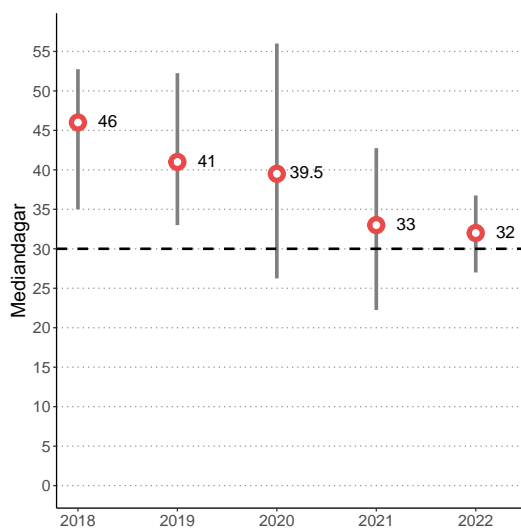


Figur 40. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 37. Väntetid från beslut till strålbehandling (mellanrisk), andel inom 30 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	23	20	687	785
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	48	45	86	96
Region				
Västernorrland	19	8	16	12
Jämtland	17	70	18	10
Västerbotten	68	37	25	35
Norrbottnen	67	56	27	39
Sjukhus				
NUS	64	51	59	79
Sundsvall	11	18	27	17

Prostatacancer: Väntetid från behandlingsbeslut hos onkolog till strålbehandling (utan neoadjuvant hormonbehandling) som primärbehandling för män med mellanriskcancer, mediantid inom 30 dagar.

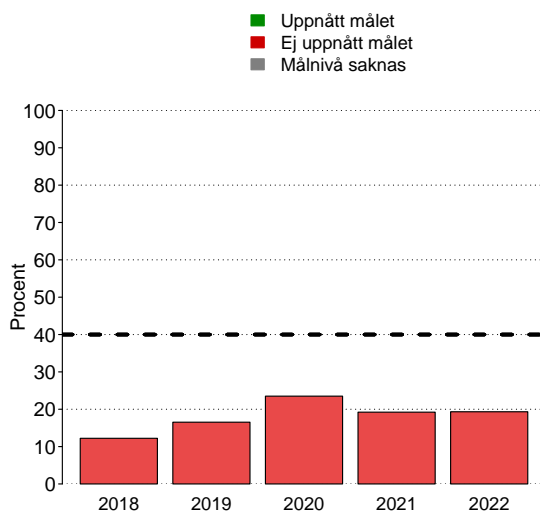


Figur 41. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 38. Väntetid från beslut till strålbehandling (mellanrisk), median

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	42	44	687	786
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	33	32	86	96
Region				
Västernorrland	38	42	16	12
Jämtland	36	28	18	10
Västerbotten	22	33	25	35
Norrbotten	27	28	27	39
Sjukhus				
NUS	27	29	59	79
Sundsvall	38	36	27	17

Prostatacancer: Väntetid från provtagning till PAD-besked till patient, andel inom 11 dagar skall vara högre än 40%. I SVF anges att möte ska ske med patienten högst elva dagar efter biopsitagning. I NPCR registreras om denna väntetid var förlängd pga. patientens val. NPCR registrerar också om information gavs vid mottagningsbesök, via telefon, eller brev.

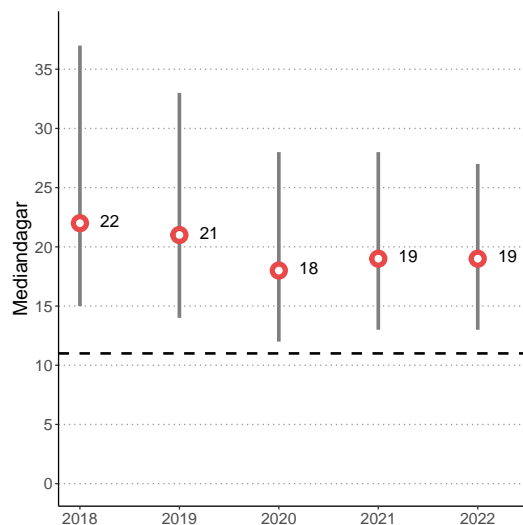


Figur 42. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 39. Väntetid från provtagning till PAD-besked till patient, andel inom 11 dagar

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	11	11	9599	10013
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	19	19	817	921
Region				
Västernorrland	39	43	229	289
Jämtland	7	4	154	161
Västerbotten	6	12	251	293
Norrbotten	22	7	183	178
Sjukhus				
Gällivare	5		21	
Kiruna	20	5	15	22
Lycksele	0	15	45	39
NUS	8	10	156	181
Piteå	0		12	
Skellefteå	6	14	52	73
Sunderbyn	29	7	114	123
Sundsvall	42	47	180	243
Östersund	7	4	150	156
Övik	33	24	45	45

Prostatacancer: Väntetid från provtagning till PAD-besked till patient, mediantid inom 11 dagar. I SVF anges att möte ska ske med patienten högst elva dagar efter biopsitagning. I NPCR registreras om denna väntetid var förlängd pga. patientens val. NPCR registrerar också om information gavs vid mottagningsbesök, via telefon, eller brev.



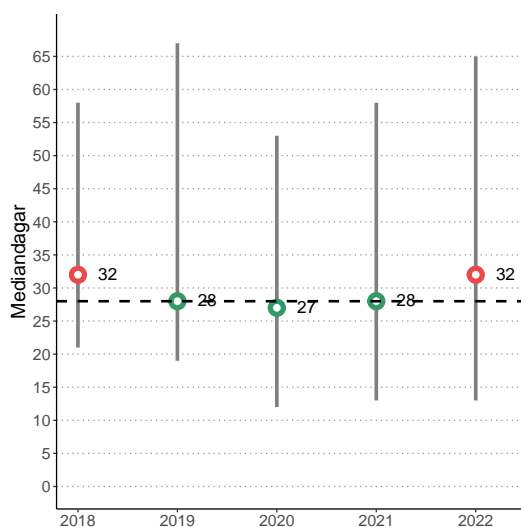
Figur 43. Norra sjukvårdsregionen. 50% av väntetiderna ligger inom lodrät linje.

Tabell 40. Väntetid från provtagning till PAD-besked till patient, median

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	20	20	9599	10013
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	19	19	817	921
Region				
Västernorrland	13	12	229	289
Jämtland	26	26	154	161
Västerbotten	22	20	251	293
Norrbottnen	16	22	183	178
Sjukhus				
Gällivare	29		21	
Kiruna	20	22	15	22
Lycksele	29	26	45	39
NUS	20	20	156	181
Piteå	28		12	
Skellefteå	22	20	52	73
Sunderbyn	14	23	114	123
Sundsvall	13	12	180	243
Östersund	26	26	150	156
Övik	15	15	45	45

3.9 Sköldkörtelcancer

Sköldkörtelcancer: Tid behandlingsbeslut till behandlingsstart, målnivå 90% inom 28 dagar. Redovisning per sjukvårdsregion är efter den region patienten var folkbokförd i vid diagnos. Redovisning per sjukhus är efter inrapporterande sjukhus av anmälningsblanketten

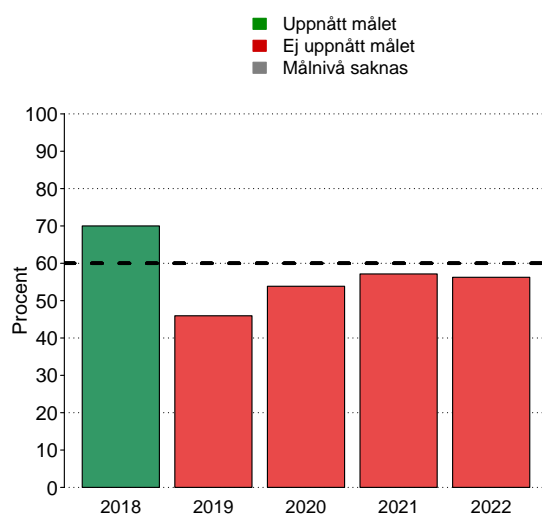


Figur 44. Norra sjukvårdsregionen. 60% av väntetiderna ligger inom lodrät linje

Tabell 41. Väntetid från behandlingsbeslut till behandlingsstart, median

	Mediantid		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	25	28	704	376
Sjukvårdsregion				
Norr	28	32	115	54
Sjukhus				
NUS Umeå	26	33	65	25
Sunderby sjukhus	28	34	17	6
Sundsvalls sjukhus	31	29	12	7
Östersunds sjukhus	27	20	18	15

Sköldkörtelcancer: Preoperativ fastställd malignitet. Endast papillär eller medullär cancer om patologisk T-stadium \geq T1b. Målnivå 60%.

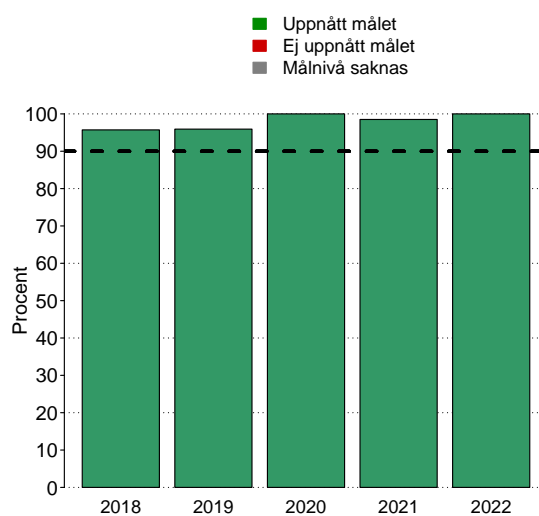


Figur 45. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 42. Preoperativ fastställd malignitet

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	65	59	326	196
Sjukvårdsregion				
Norr	57	56	42	32
Sjukhus				
NUS Umeå	64	67	22	15

Sköldkörtelcancer: Behandlingsbeslut taget på multidisciplinär konferens (MDK). Endast patienter med patologisk T-stadium \geq T1b. Målnivå 90%.

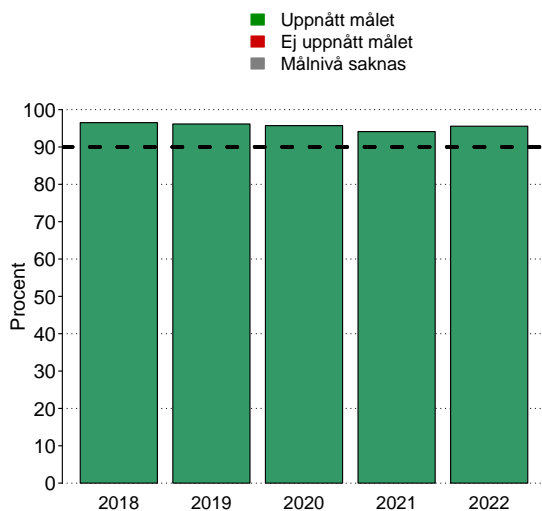


Figur 46. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 43. Preoperativ fastställd malignitet

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	97	98	472	298
Sjukvårdsregion				
Norr	99	100	67	51
Sjukhus				
NUS Umeå	97	100	35	25
Östersunds sjukhus	100	100	10	13

Sköldkörtelcancer: Namngiven kontaktsjuksköterska skall finnas för 90% av patienterna.



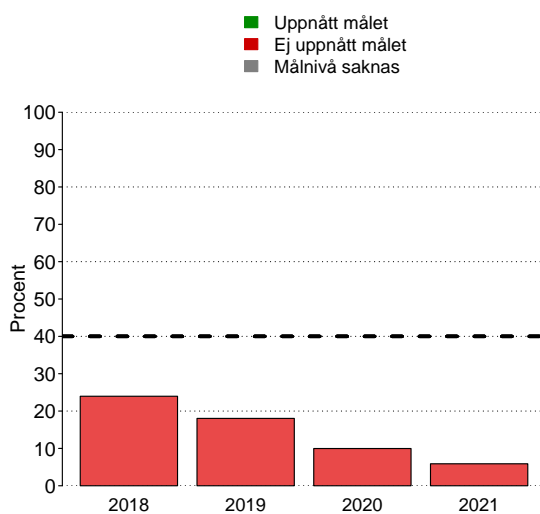
Figur 47. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 44. Namngiven kontaktsjuksköterska skall finnas för 90% av patienterna

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	88	93	720	457
Sjukvårdsregion				
Norr	94	96	119	90
Sjukhus				
NUS Umeå	97	91	63	45
Sunderby sjukhus	100	100	23	15
Sundsvalls sjukhus	83	100	12	14
Östersunds sjukhus	90	100	20	16

3.10 Tjocktarmscancer

Tjocktarmscancer: Andelen tjocktarmscancer som inkluderats i studie (klinisk eller onkologisk) skall vara högre än 40%. På sjukhusnivå redovisas resultat för opererande sjukhus. Data redovisas bara till och med 2021 pga eftersläpning i registreringen av onkologisk behandling.

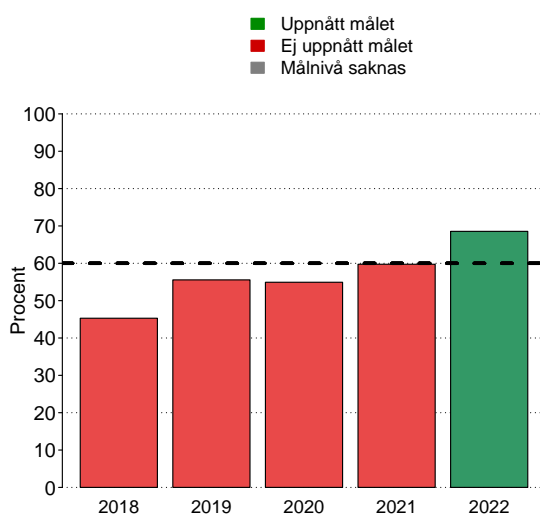


Figur 48. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 45. Tjocktarmscancer: Patient inkluderad i studie

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	19	17	3766	4031
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	10	6	341	391
Region				
Västernorrland	22	20	63	84
Jämtland	4	0	57	59
Västerbotten	14	4	126	157
Norrbotten	0	0	95	91
Sjukhus				
Lycksele	0		6	<5
NUS	22	6	72	93
Skellefteå	4	0	48	61
Sunderbyn	0	0	95	91
Sundsvall	36	34	36	50
Östersund	4	0	57	59
Övik	4	0	27	34

Tjocktarmscancer: Andelen minimalinvasiv kirurgi (laparoskopiskt opererade) skall vara högre än 60%. På sjukhusnivå redovisas resultat för opererande sjukhus.

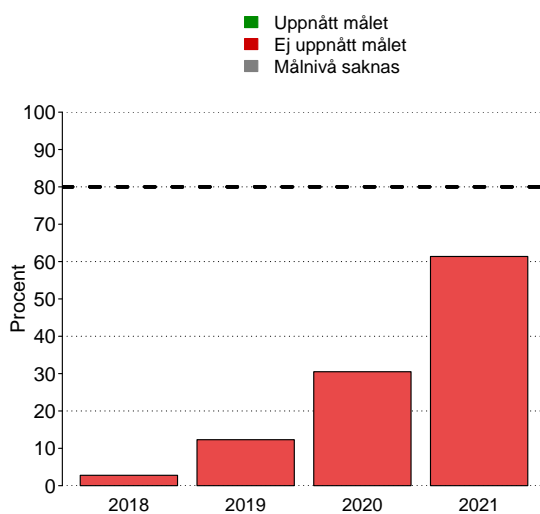


Figur 49. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 46. Tjocktarmscancer: Minimalinvasiv kirurgi genomförd

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	60	66	3394	3258
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	60	69	313	283
Region				
Västernorrland	72	72	71	71
Jämtland	41	53	51	47
Västerbotten	54	61	126	100
Norrbotten	72	88	65	65
Sjukhus				
Lycksele			<5	
NUS	36	49	77	61
Skellefteå	83	79	48	39
Sunderbyn	72	88	65	65
Sundsvall	66	60	35	40
Östersund	41	53	51	47
Övik	78	87	36	31

Tjocktarmscancer: Andelen MMR/MSI-analys oavsett stadium skall vara högre än 80%. Med sjukhus avses opererande sjukhus. Data redovisas bara till och med 2021 pga eftersläpning i registreringen av onkologisk behandling.

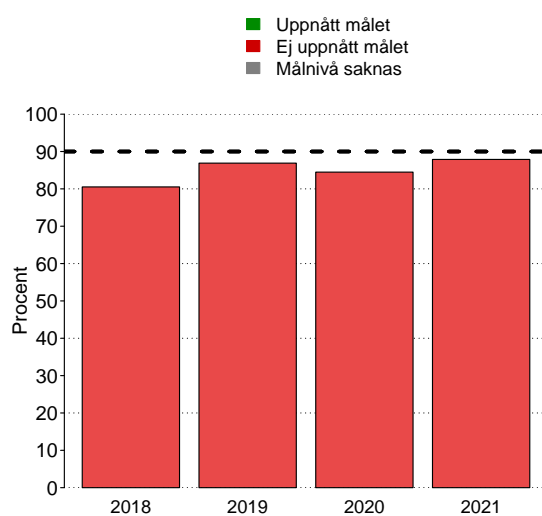


Figur 50. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 47. Tjocktarmscancer: Msi mmr analys

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	41	69	535	444
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	31	61	59	44
Region				
Västernorrland	53	78	15	9
Jämtland		20	<5	5
Västerbotten	39	81	23	16
Norrbotten	0	43	18	14
Sjukhus				
Lycksele			<5	
NUS	50	83	16	12
Skellefteå	20		5	<5
Sunderbyn	0	43	18	14
Sundsvall	57	60	7	5
Östersund		20	<5	5
Övik	50		8	<5

Tjocktarmscancer: Andelen adjuvant behandlade, stadium I-III inom 8 veckor skall vara högre än 90%. Med sjukhus avses opererande sjukhus. Data redovisas bara till och med 2021 pga eftersläpning i registreringen av onkologisk behandling.

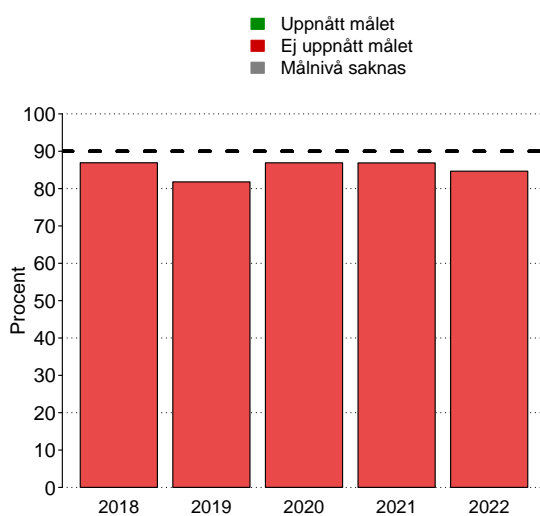


Figur 51. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 48. Tjocktarmscancer: Väntetid från operation till adjuvant behandling

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	92	89	803	775
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	84	88	58	66
Region				
Västernorrland	100	100	9	12
Jämtland	89	100	9	6
Västerbotten	88	84	24	25
Norrbottnen	69	83	16	23
Sjukhus				
Lycksele				<5
NUS	84	90	19	20
Skellefteå	100		5	<5
Sunderbyn	69	83	16	23
Sundsvall	100	100	7	11
Östersund	89	100	9	6
Övik			<5	<5

Tjocktarmscancer: Andel patienter med väntetid från operation till PAD inom 21 dagar skall vara högre än 90%. Med sjukhus avses opererande sjukhus

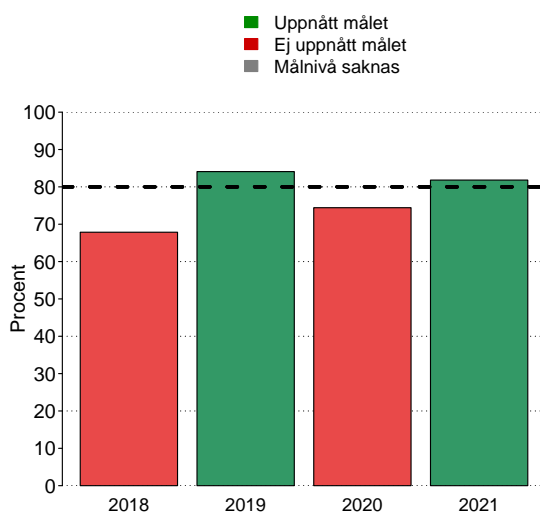


Figur 52. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 49. Tjocktarmscancer: Väntetid från operation till PAD

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	76	75	3734	3367
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	87	85	358	326
Region				
Västernorrland	100	99	84	83
Jämtland	78	88	55	51
Västerbotten	84	85	134	108
Norrbotten	85	68	85	84
Sjukhus				
Lycksele			<5	
NUS	84	82	79	68
Skellefteå	83	90	54	40
Sunderbyn	85	68	85	84
Sundsvall	100	100	46	48
Östersund	78	88	55	51
Övik	100	97	38	35

Tjocktarmscancer: Andel RAS/RAF-analys inför palliativ cytostatikabehandling skall vara högre än 80%. Med sjukhus avses opererande sjukhus. Data redovisas bara till och med 2021 pga eftersläpning i registreringen av onkologisk behandling.



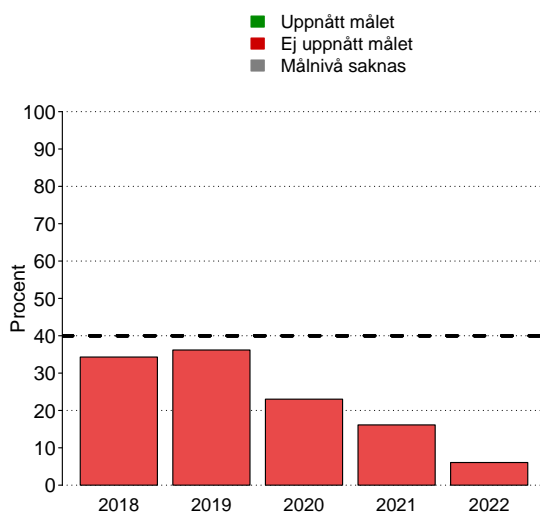
Figur 53. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 50. Tjocktarmscancer: Ras Raf analys

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	83	86	341	284
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	74	82	43	33
Region				
Västernorrland	90	83	10	6
Jämtland		80	<5	5
Västerbotten	88	100	16	12
Norrbotten	56	60	16	10
Sjukhus				
Lycksele			<5	
NUS	100	100	10	8
Skellefteå			<5	<5
Sunderbyn	56	60	16	10
Sundsvall			<5	<5
Östersund		80	<5	5
Övik	83		6	<5

3.11 Ändtarmscancer

Ändtarmscancer: Andelen rektalcancrar som varit med i någon studie (klinisk eller onkologisk) skall vara högre än 40%. På sjukhusnivå redovisas resultat för opererande sjukhus.

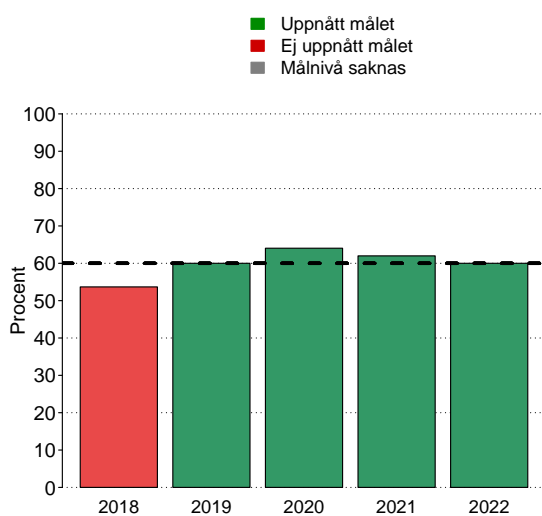


Figur 54. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 51. Ändtarmscancer: Inkluderad i studie

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	27	23	1652	1263
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	16	6	155	99
Region				
Västernorrland	50	22	34	18
Jämtland	0	0	14	10
Västerbotten	9	5	65	37
Norrbotten	5	0	42	34
Sjukhus				
NUS	10	6	61	34
Skellefteå			<5	<5
Sunderbyn	5	0	42	34
Sundsvall	50	22	34	18
Östersund	0	0	14	10

Ändtarmscancer: Andelen minimalinvasiv kirurgi (laparoskopiskt opererade) skall vara högre än 60%.
Med sjukhus avses opererande sjukhus

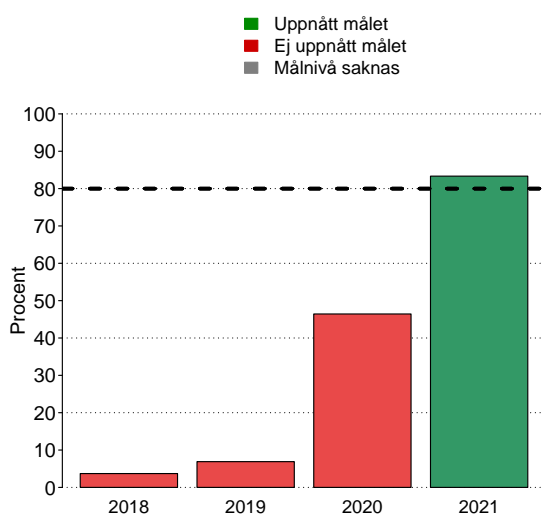


Figur 55. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 52. Ändtarmscancer: Minimalinvasiv kirurgi

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	75	80	1378	1079
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	62	60	121	75
Region				
Västernorrland	25	33	28	21
Jämtland	77	43	13	7
Västerbotten	76	76	46	29
Norrbotten	68	72	34	18
Sjukhus				
NUS	78	76	45	29
Skellefteå			<5	
Sunderbyn	68	72	34	18
Sundsvall	25	33	28	21
Östersund	77	43	13	7

Ändtarmscancer: Andelen MSI/MMR-analys oavsett stadium skall vara högre än 80%. Med sjukhus avses opererande sjukhus

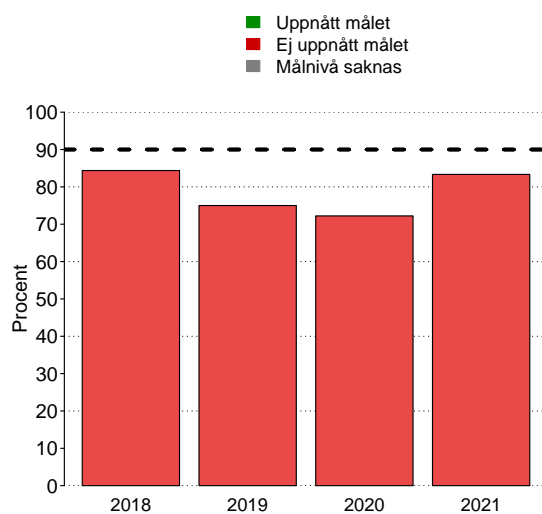


Figur 56. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 53. Ändtarmscancer: Msi mmr analys

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	39	64	250	234
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	46	83	28	30
Region				
Västernorrland	33	100	9	5
Jämtland		100	<5	6
Västerbotten	80	100	10	6
Norrbottnen	17	62	6	13
Sjukhus				
NUS	80	100	10	6
Sunderbyn	17	62	6	13
Sundsvall	43	100	7	5
Östersund		100	<5	6
Övik			<5	

Ändtarmscancer: Andelen adjuvant behandlade, stadium I-III, inom 8 veckor skall vara högre än 90%. Med sjukhus avses opererande sjukhus. Data redovisas bara till och med 2021 pga eftersläpning i registreringen av onkologisk behandling.

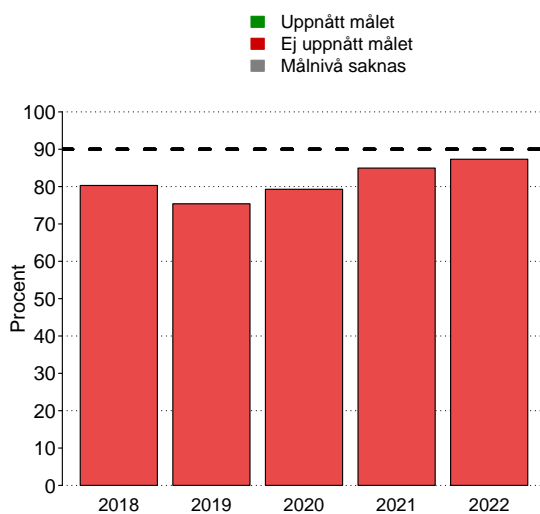


Figur 57. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 54. Ändtarmscancer: Väntetid från operation till adjuvant behandling

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	84	83	143	130
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	72	83	18	12
Region				
Västernorrland			<5	<5
Jämtland			<5	<5
Västerbotten	70	100	10	5
Norrbotten	80		5	
Sjukhus				
NUS	70	100	10	5
Sunderbyn	80		5	
Sundsvall			<5	<5
Östersund			<5	<5

Ändtarmscancer: Väntetid från operation till PAD skall vara inom 21 dagar för 90% av patienterna.
Med sjukhus avses opererande sjukhus.

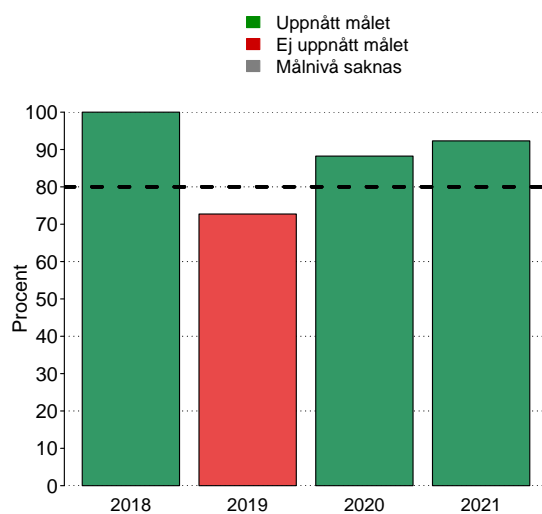


Figur 58. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 55. Ändtarmscancer: Väntetid från operation till PAD

	Procent		Antal diagnoser	
	2021	2022	2021	2022
Riket				
Riket	72	74	1322	974
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	85	87	113	71
Region				
Västernorrland	100	100	28	18
Jämtland	92	86	13	7
Västerbotten	74	86	42	29
Norrbotten	83	76	30	17
Sjukhus				
NUS	73	86	41	29
Skellefteå			<5	
Sunderbyn	83	76	30	17
Sundsvall	100	100	28	18
Östersund	92	86	13	7

Ändtarmscancer: Andel RAS/RAF-analys inför palliativ cytostatikabehandling skall vara högre än 80%. Med sjukhus avses opererande sjukhus. Data redovisas bara till och med 2021 pga eftersläpning i registreringen av onkologisk behandling.



Figur 59. Norra sjukvårdsregionen

Tabell 56. Ändtarmscancer: Ras Raf analys

	Procent		Antal diagnoser	
	2020	2021	2020	2021
Riket				
Riket	87	90	155	124
Sjukvårdsregion				
Norra regionen	88	92	17	13
Region				
Västernorrland	100		6	<5
Jämtland			<5	<5
Västerbotten	83		6	<5
Norrbottnen		83	<5	6
Sjukhus				
NUS	83		6	<5
Sunderbyn		83	<5	6
Sundsvall	100		5	<5
Östersund			<5	<5
Övik			<5	