

Cancer Incidence in Sweden 2008

2008

HS0105

I denna beskrivning redovisas först allmänna och legala uppgifter om undersökningen samt dess syfte och historik. Därefter redovisas undersökningens innehåll och tillförlitlighet samt hur den genomförs och hur man kan ta del av resultaten. Genom att klicka på en rubrik i innehållsförteckningen kommer man direkt till aktuellt avsnitt.

Innehållsförteckning

A	Administrativa uppgifter	2
A.1	Ämnesområde.....	2
A.2	Statistikområde.....	2
A.3	SOS-klassificering.....	2
A.4	Statistikansvarig.....	2
A.5	Statistikproducent.....	3
A.6	Uppgiftsskyldighet.....	3
A.7	Sekretess och regler för behandling av personuppgifter.....	3
A.8	Gallringsföreskrifter.....	3
A.9	EU-reglering.....	3
A.10	Syfte och historik.....	3
A.11	Statistikanvändning.....	3
A.12	Uppläggning och genomförande.....	3
A.13	Internationell rapportering.....	4
A.14	Planerade förändringar i kommande undersökningar.....	4
B	Kvalitetsdeklaration	4
B.0	Inledning.....	4
B.1	Innehåll.....	4
1.1	Statistiska målstorheter.....	4
1.1.1	Objekt och population.....	4
1.1.2	Variabler.....	4
1.1.3	Statistiska mått.....	4
1.1.4	Redovisningsgrupper.....	4
1.1.5	Referenstider.....	5
1.2.	Fullständighet.....	5
B.2	Tillförlitlighet.....	5
2.1	Tillförlitlighet totalt.....	5
2.2	Osäkerhetskällor.....	5
2.2.1	Urval.....	5
2.2.2	Ramtäckning.....	5
2.2.3	Mätning.....	5
2.2.4	Svarsbortfall.....	5

2.2.5	Bearbetning	5
2.2.6	Modellantaganden	5
2.3	Redovisning av osäkerhetsmått	5
B.3	<i>Aktualitet</i>	6
3.1	Frekvens	6
3.2	Framställningstid	6
3.3	Punktlighet	6
B.4	<i>Jämförbarhet och sammanvändbarhet</i>	6
4.1	Jämförbarhet över tiden.....	6
4.2	Jämförbarhet mellan grupper	6
4.3	Sammanvändbarhet med annan statistik	6
B.5	<i>Tillgänglighet och förståelighet</i>	6
5.1	Spridningsformer.....	6
5.2	Presentation	6
5.3	Dokumentation.....	6
5.4	Tillgång till primärmaterial	7
5.5	Upplysningstjänster	7

A Administrativa uppgifter

A.1 Ämnesområde

Ämnesområde: Hälso- och sjukvård

A.2 Statistikområde

Statistikområde: Hälsa och sjukdomar

A.3 SOS-klassificering

Tillhör (SOS)



För undersökningar som ingår i Sveriges officiella statistik gäller särskilda regler när det gäller kvalitet och tillgänglighet, se Förordningen om den officiella statistiken (2001:100)

A.4 Statistikansvarig

Myndighet/organisation:

Postadress:

Besöksadress:

Kontaktperson:

Telefon:

Telefax:

E-post:

Socialstyrelsen

106 30 Stockholm

Rålambsv 3

Åsa Klint

075 – 247 3000

075 – 247 3327

cancerregistret@socialstyrelsen.se

A.5 Statistikproducent

<i>Myndighet/organisation:</i>	Socialstyrelsen
<i>Postadress:</i>	106 30 Stockholm
<i>Besöksadress:</i>	Rålambsv 3
<i>Kontaktperson:</i>	Åsa Klint
<i>Telefon:</i>	075 – 247 3000
<i>Telefax:</i>	075 – 247 3327
<i>E-post:</i>	cancerregistret@socialstyrelsen.se

A.6 Uppgiftsskyldighet

Enligt Hälsodatalagen (1998:543), förordning om cancerregister hos Socialstyrelsen (2001:709) samt Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2006:15 ”Ändring i föreskrifterna och allmänna råden (SOSFS 2003:13) om uppgiftsskyldighet till cancerregistret vid Socialstyrelsen”.

A.7 Sekretess och regler för behandling av personuppgifter

I myndigheternas särskilda verksamhet för framställning av statistik gäller sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets och sekretesslagen (2009:400). Vid automatiserad behandling av personuppgifter gäller reglerna i personuppgiftslagen (1998:204). På statistikområdet finns dessutom särskilda regler för personuppgiftsbehandling i lagen (2001:99) och förordningen (2001:100) om den officiella statistiken.

A.8 Gallringsföreskrifter

Ingen gallring görs av registret

A.9 EU-reglering

-

A.10 Syfte och historik

Publikationens syfte är att ge en årlig redovisning av cancersjukligheten och dess utveckling med fördelning på diagnos, geografisk fördelning, ålder och kön i Sverige. En sådan redovisning byggd på samtliga cancerfall i riket har producerats sedan diagnosår 1958.

A.11 Statistikanvändning

Statistiken används främst för beskrivningar av befolkningens hälsa samt som underlag för forskning. NOMESCO, OECD, WHO, Socialstyrelsen, Arbetarskyddsstyrelsen, Folkhälsoinstitutet, landsting, kommuner, universitetsinstitutioner, sjukhus och enskilda forskare m fl. är de främsta användarna.

A.12 Uppläggning och genomförande

Den som bedriver verksamhet inom hälso- och sjukvård har uppgiftsskyldighet till registret. Uppgiftsskyldighet gäller för de nyupptäckta tumörer och tumörlik-

nande tillstånd som påvisas vid

- klinisk undersökning,
- morfologisk undersökning,
- annan laboratorieundersökning, och
- klinisk obduktion.

99 procent av alla cancerfallen är morfologiskt fastställda. Ett visst tillförlitlighetsproblem är att det förekommer fall som man inte får in någon uppgift om.

A.13 Internationell rapportering

Nordisk cancerstatistik presenteras via statistikdatabasen NORDCAN (www.ancr.nu) och i IARC:s publikation Cancer Incidence in five continents

A.14 Planerade förändringar i kommande undersökningar

Inga förändringar planeras.

B Kvalitetsdeklaration

B.0 Inledning

Insamlingen av cancerfallen görs primärt av sex regionala cancerregister i landet. Dessa utför omfattande kvalitetskontroller före leverans till det nationella registret. Vid registrering kontrolleras personen mot aktuella befolkningsregister varför personnummertäckningen i det närmaste är 100 procent.

B.1 Innehåll

1.1 Statistiska målstorheter

Totalundersökning

1.1.1 Objekt och population

Samtliga maligna och vissa benigna cancerfall som inträffar i Sverige varje år hos personer som är folkbokförda i Sverige, ungefär 50 000 maligna och 15 000 benigna fall per år.

1.1.2 Variabler

Personnummer, kön, hemort (län, kommun, församling), tumörnummer, anmälade sjukhus och klinik, diagnosdatum samt klinisk såväl som morfologisk diagnos och tumörutbredning. Från dödsorsaksregistret hämtas uppgifter om cancerfallets eventuella dödsdatum och underliggande dödsorsak. Migration samt kontroll av att personen var folkbokförd i Sverige förs också på.

1.1.3 Statistiska mått

Antal fall, åldersspecifik samt åldersstandardiserad incidens, trender i incidens samt kumulativ sannolikhet att få en cancerdiagnos i olika åldersgrupper

1.1.4 Redovisningsgrupper

Cancerdiagnos enligt ICD-7 per kön, femårsklass, region och län.

1.1.5 Referenstider

Kalenderår

1.2. Fullständighet

En underrapportering har kunnat konstateras genom jämförelser med dödsorsaksregistret och patientregistret, två till fyra procent.

En till två procent av fallen anmäls för sent och inkommer således vid nästkommande dataleverans vilket innebär viss underrapportering i den redovisade statistiken.

B.2 Tillförlitlighet

2.1 Tillförlitlighet totalt

99 procent av alla cancerfallen är morfologiskt fastställda. Ett visst tillförlitlighetsproblem är att det förekommer fall som man inte får in någon uppgift om.

2.2 Osäkerhetskällor

2.2.1 Urval

Totalundersökning

2.2.2 Ramtäckning

2.2.3 Mätning

Årlig rapportering från sex regionala cancerregister till Socialstyrelsen

2.2.4 Svartsbortfall

En underrapportering har kunnat konstateras genom jämförelser med dödsorsaksregistret och patientregistret, två till fyra procent.

En till två procent av fallen anmäls för sent och inkommer således vid nästkommande dataleverans vilket innebär viss underrapportering i den redovisade statistiken.

2.2.5 Bearbetning

Bearbetningen av primärmaterial sker på sex regionala onkologiska centrum i landet, vilket fordrar samordningsinsatser i form av olika möten.

2.2.6 Modellantaganden

2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

De osäkerhetsmått som beräknats finns redovisade i SoS-publikationen Cancer Incidence in Sweden. Publikationen finns för hämtning på Internet

www.socialstyrelsen.se Följande mått har beräknats: Bortfall jämfört med

dödsorsaksregistret på ålder, kön, obduktionsfynd och antal.

B.3 Aktualitet

3.1 Frekvens

Årlig publikation

3.2 Framställningstid

Leverans från de regionala cancerregistren till Socialstyrelsen sker 31 oktober varje år och uppgifterna ska avse föregående år.

Socialstyrelsen publicerar ca 3 veckor efter dataleverans.

3.3 Punktlighet

Publicering enligt plan

B.4 Jämförbarhet och sam användbarhet

4.1 Jämförbarhet över tiden

Publikationerna har varit jämförbara med varandra då samma standardpopulation används till och med 2000. Sedan Cancer Incidence in Sweden 2000 har en ny standardpopulation tagits fram nämligen befolkningen år 2000.

4.2 Jämförbarhet mellan grupper

Stora möjligheter till jämförelser med andra länder finns då vi även publicerar incidenssiffror enligt världsstandard, vilket är den standardpopulation som nyttjas internationellt. Dessutom används samma viktsystem för män och kvinnor varför dessa med fördel kan jämföras med varandra men också mellan olika sjukdomar.

4.3 Sam användbarhet med annan statistik

Dödsorsaksregistret och Patientregistret jämförelse av cancerfall.

B.5 Tillgänglighet och förståelighet

5.1 Spridningsformer

Cancer incidence in Sweden finns att hämta på Internet www.socialstyrelsen.se
Övrig spridning: Uppgifter från Cancerregistret finns i Socialstyrelsens/EpC:s interaktiva program för presentation av statistik "Folkhälsan i siffror" där man kan se cancerutvecklingen sedan 1970. Dessutom finns modulen "Hur mår Sverige?", som presenterar åldersstandardiserad incidens med fördelning på ca 10 cancerdiagnoser för olika landsting och kommuner.

5.2 Presentation

Publikationen består huvudsakligen av tabeller (ca 60 sidor) samt ett inledande textavsnitt som beskriver statistikens historik, innehåll, bearbetning och kvalitet samt trendkurvor (ca 25 sidor).

5.3 Dokumentation

Sedvanlig registerdokumentation finns och kan beställas från Socialstyrelsen

5.4 Tillgång till primärmaterial

Cancerregistret finns tillgängligt för forskning och statistik i form av publikationer, statistikdatabas och i viss utsträckning specialbearbetningar. Registeransvarig är Socialstyrelsen. För forskningsändamål kan efter sekretessprövning mer detaljerade uppgifter erhållas.

5.5 Upplýsningstjänster

Åsa Klint, EpC, Socialstyrelsen.
Shiva Ayoubi, EpC, Socialstyrelsen.
Staffan Khan
Telefon: 075- 247 3000
Cancerregistret@socialstyrelsen.se