

Uppskjuten cancervård

Delrapport 5 – Inrapporteringsstatistik:
canceranmälan till cancerregistret,
jämförelse diagnosår 2020 och 2019.

Uttaget avser registerbilden: 2021-06-17

Uppskjuten cancervård

Delrapport 5 – Inrapporteringsstatistik: canceranmälan till cancerregistret, jämförelse diagnosår 2020 och 2019.

Rapporten utgiven av: RCC i samverkan

Juni 2021

Innehållsförteckning

1. INLEDNING	1
2. MATERIAL OCH METOD.....	1
3. RESULTAT	2
3.1 Riket	2
3.1.1 Alla tumörformer.....	2
3.1.2 Diagnosspecifikt	2
3.1.3 Ålder	3
3.1.4 Kön	3
3.2 Sjukvårdsregioner	3
3.2.1 Alla tumörformer	3
3.2.2 Diagnosspecifikt	3
4. SAMMANFATTNING	4
4.1 Bröstcancer	4
4.2 Cervixcancer in situ	5
4.3 Prostatacancer	5
4.4 Internationella jämförelser	5
4.5 Konsekvenser	6

1. Inledning

Covid-19 pandemin har påverkat hälso- och sjukvården genom att resurser på kort tid ställts om till vård av covid-19 patienter. Även sökmönster till vården har påverkats genom att många invånare avstått från att söka vård för nytillkomna symptom på grund av oro för smitta eller för att undvika att belasta vården (1).

Cancervården har även påverkats av tillfälliga neddragningar i screeningverksamheter och tillfälligt ändrade nationella och regionala rekommendationer för utredning och behandling. Antalet nydiagnostiserade tumörer har minskat och i tidigare publicerad rapport från Regionala Cancercentrum (RCC) utgående från data i regionala tumörregister för perioden januari – oktober 2020 och motsvarande period 2019 konstaterades en nedgång på 9 % (2) och i en rapport baserad på information från drygt hälften av landets patologlaboratorier sågs en minskning av antalet prover med tumördiagnos på 7 % för mars-dec 2020 jämfört med motsvarande period 2019 (3).

Trots nationella skillnader i smittspridning och pandemistategier har minskningar på samma nivåer rapporterats från bland annat Holland, Nordirland, Norge och Danmark (4-7).

Syftet med denna rapport är att belysa mönster för inrapportering av nya tumörfall under covid-19 pandemin baserat på data täckande hela landet för helåret 2020 jämfört med 2019.

2. Material och metod

Rapporten baseras på canceranmälningar inrapporterade till landets sex regionala tumörregister under perioden januari tom december 2020 och 2019.

För att en canceranmälan ska definieras som komplett krävs separata anmälningar från behandlande läkare (A-anmälan) och patolog (B-anmälan). På grund av fördröjningar i inrapporteringen baseras rapporten på såväl kompletta anmälningar (A+B) som anmälningar enbart från behandlande kliniker (A) eller patolog (B).

Resultaten omfattar anmälningspliktiga maligna tumörer och tumörliknande tillstånd, förstadier till maligna tumörer (in situ tumörer) och tumörförändringar av benign karaktär enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens cancerregister (HSLF-FS 2016:7). Redovisningen tar inte hänsyn till om inrapporterad tumör gäller ett prov på en individ med en tidigare cancer i sjukhistorien eller att antalet rapporterade tumörer per år kontinuerligt stiger i takt med en ökande och åldrande befolkning. Förekomsten av försenade anmälningar innebär att det kan finnas tumörer med diagnos under 2020 som ännu inte hunnit inrapporteras eller handläggas av RCC.

Antalet anmälda tumörer kan inte direkt översättas till antal individer då mer än en tumör kan registreras per patient.

Vid sidan av det totala antalet inrapporterade tumörfall (alla diagnoser) redovisas också diagnosspecifika siffror för några av de vanligaste tumörformerna. Data presenteras på såväl nationell som sjukvårdsregional nivå. Cervixcancer och cervixcancer in situ redovisas separat.

Konfidensintervall

För alla procentuella förändringar som presenteras i tabellerna har 95-procentiga konfidensintervall beräknats. Beräkningarna baseras på konfidensintervall för en ”rate ratio” där vi antar att det är samma antal personer i risk (samma ”persontid”) både 2020 och 2019 (8). Konfidensintervallen ger en uppfattning om hur osäker skattningen av den procentuella förändringen är. Om minskningen är -5 % och konfidensintervallet (-11 %, 2 %) innebär det att förändringen med 95 % säkerhet ligger mellan -11 % och + 2 %. Intervallet inkluderar nollvärdet vilket innebär att det inte finns någon statistisk säkerställd skillnad. För att illustrera och jämföra inrapporteringsmönster under 2020 och 2019 presenteras resultaten i tabeller och figurer:

- Tabell 1, 4, 5, 8, 11, 14, 17, 20: antals- och procentuella förändringar av rapporterade tumörer totalt och diagnosspecifikt för riket och per sjukvårdsregion.
- Tabell 2, 6, 9, 12, 15, 18, 21: antals- och procentuella förändringar totalt uppdelat i ålderskategorier
- Tabell 3, 6, 10, 13, 16, 19, 22: antals- och procentuella förändringar totalt uppdelat på kön
- Figur 1-37: Procentuell förändring av antal rapporterade tumörer per vecka (antal 2019 som referens i form av noll-linje).
- Procentuell skillnad i antal rapporterade tumörer, kumulativt per vecka under undersökt period (antal 2019 som referens i form av noll-linje).
- Antal rapporterade tumörer per månad (stapeldiagram).

3. Resultat

3.1 Riket

3.1.1 Alla tumörformer

Under den första pandemivågen våren 2020 ses en tydlig nedgång i antal inrapporterade tumörer med start i mitten av mars 2020 jämfört med 2019 följt av en återhämtning i början av hösten (Fig 1-2). Den samlade nedgången fram till slutet av december var drygt 6 procent. (Tabell 1).

3.1.2 Diagnosspecifikt

För riket sammantaget ses den största procentuella nedgången för prostatacancer (-18.2 %), följt av cervixcancer in situ (livmoderhalscancer in situ) (-13.4 %), bröstcancer (-8.2 %), kolorektal cancer (tjock-och ändtarmscancer) (-7.9 %), och lungcancer (-6.3 %) (Tabell 1). För cervixcancer är antalet i det närmaste oförändrat och minskningen för njurcancer och urinvägscancer är inte statistiskt säkerställd.

Figur 4-19 illustrerar inrapporteringsmönster över tid för respektive cancerform, med en extra figur för hudmelanom, där mönstret visas för samtliga sjukvårdsregioner förutom Sydöst på grund av den i denna region avvikande mönster med en kraftig ökning av rapporterade tumörer. Både diagnosövergripande och för flera enskilda diagnoser ses tydliga nedgångar under april och maj månad 2020, med en återhämtning till 2019 års nivå under sommaren och hösten. Prostatacancer och cervixcancer in-situ visar dock upp ett annat mönster med tydligt färre rapporterade tumörfall även under hösten.

3.1.3 Ålder

I åldersintervallet 0-17 år var antalet tumörfall 24 färre (-5.6%) 2020 jämfört med 2019, en nedgång som inte är statistisk säkerställd. Motsvarande årsvariationer i antal ses ofta i den yngsta åldersgruppen (9). Största procentuella nedgången fanns i åldersintervallet 18-49 år (-9.9 %) (där cervixcancer in-situ sannolikt står för den största delen av nedgången). I åldersintervallet 60-69 år var minskningen -8.5% och i övriga ålderskategorier sågs nedgångar på -3.0 % (50-59 år), -5.7 % (70-79 år) och -4.5% (≥ 80 år) (Tabell 2).

3.1.4 Kön

Sett till samtliga tumörformer sågs ingen påtaglig skillnad i nedgång mellan kvinnor (-7.0 %) och män (-5.8 %) (Tabell 3).

3.2 Sjukvårdsregioner

Utvecklingen i landets sex sjukvårdsregioner redovisas i tabell 4-22 och figur 20-37. Tolkning bör göras med hänsyn till att förutsättningarna i sjukvårdsregionerna varierar avseende bland annat storlek, avstånd till vård och skillnader i sjukvårdsstruktur mellan ingående regioner/län.

3.2.1 Alla tumörformer

Nedgången i respektive sjukvårdsregion varierade mellan -9.0 % (Region Norr) och -5.3 % (Region Sydöst). Minskningen i övriga regioner var -6.9 % (Region Stockholm-Gotland), -6.7 % (Region Syd), -6,2 % (Region Mellansverige) och -5.5 % (Region Väst).

3.2.2 Diagnosspecifikt

Minskningen av antal rapporterade prostatacancertumörer varierade mellan -24.8 % (Region Väst) och -7.0 % (Region Sydöst). Den procentuella förändringen av anmälda brösttumörer varierade mellan -14.9 % (Stockholm-Gotland) och +1.4 % (Region Väst). För cervixcancer sågs ingen signifikant skillnad mellan åren, med endast enstaka fler eller färre rapporterade tumörfall i samtliga regioner. För cervixcancer in situ varierade nedgången inrapporterade mellan -22.9 % (Region Norr) och -8.5 (Region Väst). I inrapporteringen av maligna melanom sågs endast säkerställda nedgångar i Region Mellansverige (-9.9 %) och Region Stockholm-Gotland (-7.6 %). I region Sydöst observerades en kraftig uppgång (+19.0), en ökning som kan avspegla införande av nya diagnostiska metoder i form av teledermatoskopi. De mest uttalade nedgångarna för kolorektal cancer sågs i Region Norr (-14.5 %) och Region Sydöst (-13.3 %). För lungcancer varierade förändringarna mellan -14.2 % (Region Syd) och +2.9 % (Region Stockholm-Gotland), men det är endast nedgången i Region Syd som är statistisk säkerställd.

4. Sammanfattning

Rapporten visar på generella nedgångar i antalet inrapporterade tumörer med uttalade regionala skillnader. Minskningen i riket - alla cancerformer totalt – var drygt 6 %. Då antalet tumörer blir fler varje år på grund av den kontinuerliga befolkningsökningen är nedgången sannolikt underskattad.

Det finns flera möjliga förklaringar till både övergripande mönster och regionala skillnader under pandemin: sjukvårdens möjlighet att utreda misstänkta maligniteter, tillfälliga neddragningar i screeningverksamheter (bröst- och cervixcancer samt i Region Stockholm-Gotland tarmcancerscreening), och för prostatacancer förändrade rekommendationer kring utredning av förhöjda PSA-värden. Den viktigaste förklaringen till att diagnostiken av cancer har gått ner är med största sannolikhet en minskad benägenhet bland invånarna att söka vård under pandemin.

Pandemin har också drabbat deltagandet i screening, vilket för symtomfria män motsvaras av minskad PSA-testning. Under pandemin har det inte funnits nationella riktlinjer för modifieringar av screeningverksamhet eller rutiner vid cancerutredningar annat än för enstaka diagnoser.

4.1 Bröstcancer

Bröstcancer diagnostiseras via hälsoundersökning med mammografi eller genom att kvinnan kontaktar vården på grund av symtom. I den åldersgrupp som omfattas av screening (40-74 år) upptäcktes nära två tredjedelar av all bröstcancer (64 %) genom screening 2019. Den första pandemivågen, mars – augusti 2020, ledde till en kraftig nedgång av antalet kvinnor med nyupptäckt bröstcancer.

I denna rapport ses för helåret 2020 den mest uttalade nedgången i Region Stockholm - Gotland (-14.9 %), samtidigt som det var en liten ökning i Region Väst (+1.4 %). Med data från Nationellt kvalitetsregister för bröstcancer (NKBC) har antalet screeningupptäckt bröstcancer (åldersintervall 40-74 år) under 2020 jämförts med genomsnittet för åren 2017 – 2019. På länsnivå sågs den största nedgången i antalet kvinnor med screeningupptäckt bröstcancer i Uppsala, Norrbotten, Gotland, Gävleborg, Stockholm och Västmanland, med en minskning på ≥ 30 % (10). I en lägesrapport från oktober 2020 uppgav alla landets 29 organisatoriska mammografienheter att de hade full verksamhet, men att många enheter låg efter och kallade kvinnor med ett något förlängt tidsintervall, huvudsakligen i de äldre åldersgrupperna (11).

Det bör påpekas att regionerna har prioriterat utredning av kvinnor som söker för knöl i bröstet eller andra bröstrelaterade symtom, före screeningundersökningar som riktar sig till symtomfria kvinnor. Den genomsnittliga nedgången i riket av antalet rapporterade brösttumörer (-8.2 %) talar för att regionerna lyckats upprätthålla screeningen relativt väl.

4.2 Cervixcancer in situ

Nedgång i inrapporterad cervixcancer in situ sågs i samtliga sjukvårdsregioner med de mest uttalade nedgångarna i Region Norr (-22.9 %) och Region Syd (-17,5 %). Under våren 2020 pausades screening för cervixcancer i flera regioner med uppehåll i omgångar som varat från några veckor till månader.

Restriktioner och råd för att begränsa smittan har minskat följsamheten till kallelser för cellprov vilket gjort det svårt att upprätthålla planerad takt i screeningen. Det har även rapporterats en ökad belastning på laboratorierna, bland annat har covid-19-prover och cellprover från screeningen på vissa enheter konkurrerat om samma resurser.

Sommaren 2020 gav Socialstyrelsen ut tillfälliga föreskrifter som medger en bredare användning av HPV självprovtagning till och med juni 2021. Några regioner (Stockholm, Östergötland, Skåne och Dalarna) har snabbt kunnat följa föreskrifterna då anpassningar för självprovtagning redan funnits på plats. Samtliga regioner arbetar för att säkerställa att screeningen kan fortsätta och prioriterar utredning av kvinnor med avvikande cellprover.

4.3 Prostatacancer

I Region Väst där tillfälliga förändringar infördes i riktlinjer för vilka patienter som skulle gå vidare till fortsatt utredning efter PSA test gick rapporterad prostatacancer ned med nästan en fjärdedel (-24.8%). Liknande neddragningar genomfördes i andra regioner vilket tillsammans med tvekan hos män att söka vård kan förklara en i riket genomsnittlig nedgång på - 18 %. Nedgången i antalet män som diagnostiserats med prostatacancer 2020 har även redovisats i en rapport baserad på data från Nationella prostatacancerregistret (NPCR) (10).

4.4 Internationella jämförelser

Från Norge har en nedgång motsvarande -12.7 % avseende samtliga anmälningspliktiga tumörformer rapporterats för perioden mars - september 2020 jämfört med motsvarande period 2019 (7).

Under perioden mars-november 2020 var den sammanlagda nedgången i Nordirland - 19 % jämfört med 2017-2019 (5) där den brantaste nedgången sågs efter införandet av skarpa samhällsrestriktioner med start våren 2020. I en regional studie från England noterades under pandemins första tre månader en 70 % nedgång av antalet diagnostiserade hudtumörer (12). Författarnas slutsats var att nedgången främst avspeglar svårigheter och tvekan att söka vård under pågående restriktioner.

I en rapport från två spanska centra rapporteras en nedgång på nästan 40 % i antalet patienter med lungcancer under perioden januari - juni 2020 jämfört med 2019 (13). Motsvarande dramatiska nedgång avseende lungcancer ses inte i Sverige där den genomsnittliga minskningen i hela riket ligger på 6.3 % för helåret 2020.

4.5 Konsekvenser

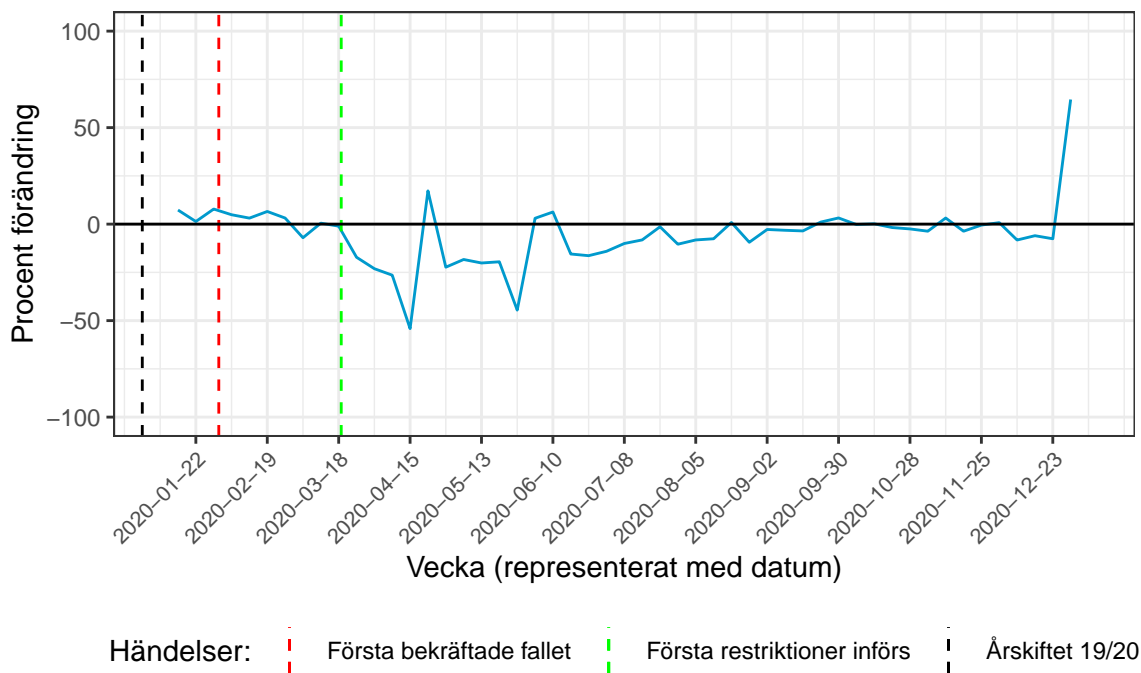
Konsekvenserna på sikt av ett underskott på 6 % av nyupptäckt cancer under ett år beror i hög grad på pandemins fortsatta utveckling. För vissa regioner och diagnoser finns risken att cancervårdens olika delar kommer att uppleva en tydligt högre belastning när pandemin klingar av.

Eftersom bilden skiljer sig mellan regionerna finns möjligheter att genom fortsatt samarbete avlasta de regioner som påverkas mest så personer med fördröjd cancerdiagnos slutligen kommer till behandling.

De mer långsiktiga konsekvenserna på prognos och canceröverlevnad går ännu inte att bedöma. För vissa cancertyper är de negativa effekterna av en försenad diagnos liten, men potentiellt allvarlig för undergrupper av patienter där en försenad diagnos kan innebära behov av både mer omfattande behandling och försämrad prognos. Baserat på flera olika datakällor kommer RCC att följa utvecklingen för att belysa framtida effekter för såväl patienter som cancervården.

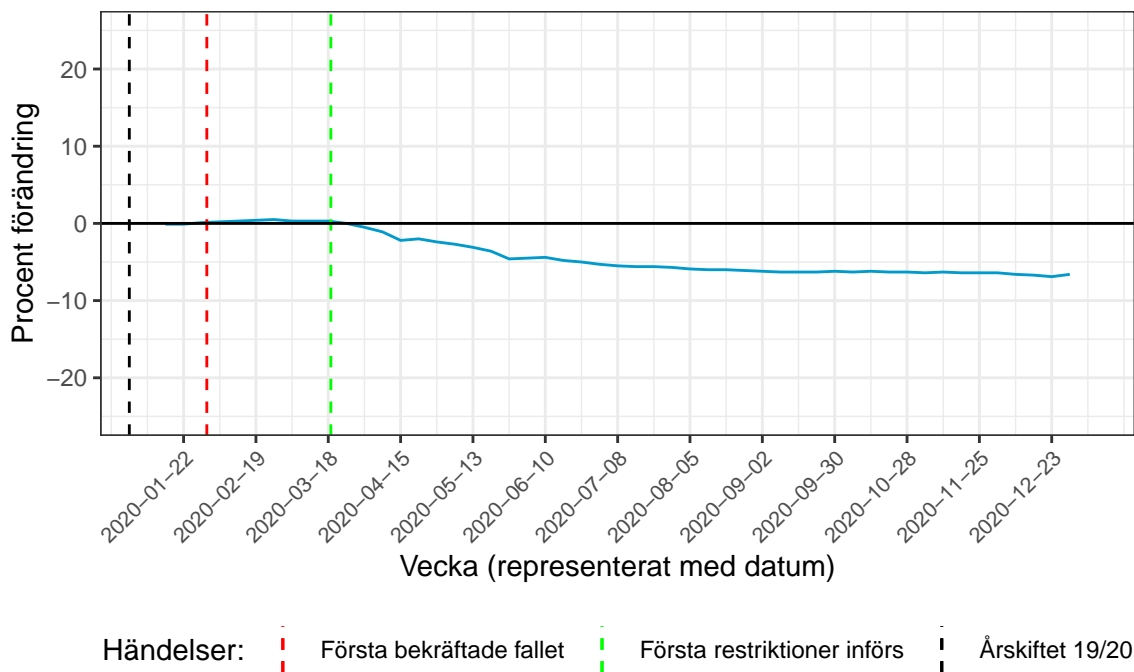
Alla tumörformer, riket

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Figur 1

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 2

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-883	-8.2 (-10.6, -5.6)
Cervixcancer	10	1.8 (-9.4, 14.3)
Cervixcancer in-situ	-1602	-13.4 (-15.7, -11.1)
Hudmelanom	-365	-3.1 (-5.6, -0.6)
Kolorektal cancer	-777	-7.9 (-10.5, -5.2)
Lungcancer	-292	-6.3 (-10.1, -2.3)
Njurcancer	-69	-4.5 (-11.0, 2.6)
Prostatacancer	-2088	-18.2 (-20.5, -16.0)
Urinvägar	-62	-1.8 (-6.3, 3.0)
Övrigt	-1229	-2.5 (-3.8, -1.3)
Totalt	-7357	-6.4 (-7.2, -5.6)

Tabell 1: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019.

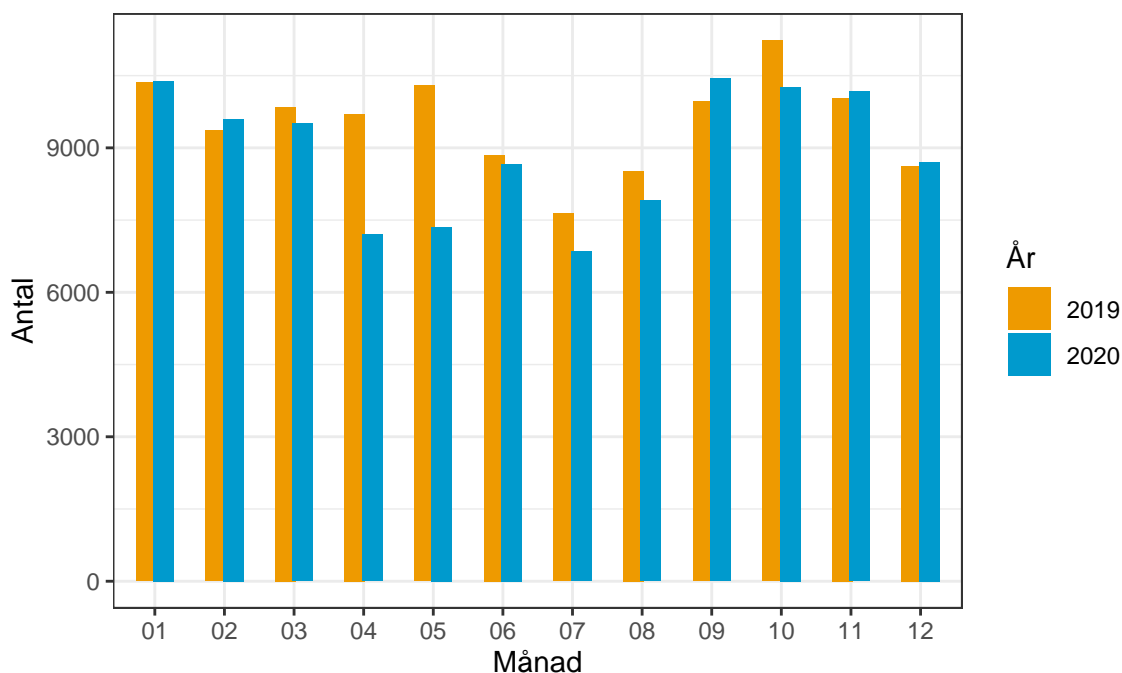
Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	-24	-5.6 (-17.6, 8.1)
18-49	-1951	-9.9 (-11.7, -8.0)
50-59	-356	-3.0 (-5.5, -0.5)
60-69	-1894	-8.5 (-10.2, -6.8)
70-79	-1998	-5.7 (-7.1, -4.3)
80+	-1134	-4.5 (-6.2, -2.8)
Totalt	-7357	-6.4 (-7.2, -5.6)

Tabell 2: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer uppdelade i ålderskategorier, 2020 jämfört med 2019.

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-4326	-7.0 (-8.0, -5.9)
Män	-3032	-5.8 (-6.9, -4.6)
Totalt	-7358	-6.4 (-7.2, -5.6)

Tabell 3: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019



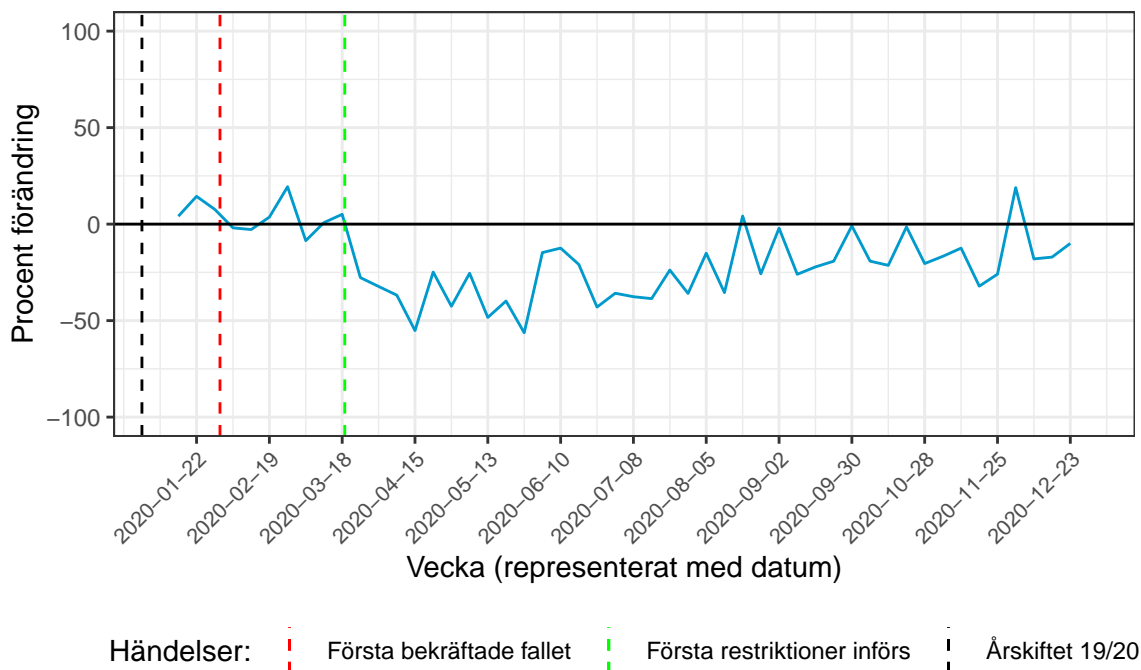
Figur 3

Diagnos	Region Norr	Region Sthlm/Gotland	Region Syd	Region Sydöst	Region Mellansverige	Region Väst	Riket
Bröstcancer	-10.0 (-17.7, -1.6)	-14.9 (-19.9, -9.6)	-6.6 (-12.0, -0.8)	-10.7 (-17.1, -3.9)	-7.9 (-13.5, -1.9)	1.4 (-5.0, 8.2)	-8.2 (-10.6, -5.6)
Cervixcancer	-8.5 (-39.5, 38.4)	0.0 (-21.2, 26.9)	-16.3 (-37.6, 12.2)	38.6 (-5.9, 104.3)	-5.6 (-25.3, 19.4)	22.3 (-6.8, 60.7)	1.8 (-9.4, 14.3)
Cervixcancer in-situ	-22.9 (-30.2, -15.0)	-13.7 (-18.2, -8.9)	-17.5 (-22.9, -11.6)	-16.0 (-22.2, -9.3)	-9.8 (-14.6, -4.8)	-8.5 (-14.0, -2.7)	-13.4 (-15.7, -11.1)
Hudmelanom	-3.2 (-13.7, 8.6)	-7.6 (-12.5, -2.4)	-4.9 (-10.2, 0.7)	19.0 (10.6, 28.1)	-9.9 (-15.1, -4.4)	-1.9 (-7.2, 3.7)	-3.1 (-5.6, -0.6)
Kolorektal cancer	-14.5 (-22.3, -6.0)	-4.6 (-10.7, 2.0)	-6.5 (-12.5, -0.2)	-13.3 (-20.1, -5.9)	-6.4 (-12.1, -0.4)	-7.3 (-12.9, -1.3)	-7.9 (-10.5, -5.2)
Lungcancer	-1.4 (-14.0, 12.9)	2.9 (-6.2, 12.9)	-14.2 (-21.7, -6.1)	-10.5 (-21.1, 1.6)	-5.4 (-13.6, 3.6)	-7.4 (-16.0, 2.0)	-6.3 (-10.1, -2.3)
Njurcancer	-7.4 (-26.6, 16.8)	3.7 (-10.5, 20.2)	2.1 (-13.4, 20.4)	-22.5 (-37.6, -3.7)	-5.5 (-19.0, 10.4)	-6.7 (-21.8, 11.4)	-4.5 (-11.0, 2.6)
Prostatacancer	-17.5 (-24.3, -10.2)	-19.0 (-23.7, -14.0)	-19.7 (-24.8, -14.1)	-7.0 (-14.3, 1.0)	-16.1 (-20.9, -11.1)	-24.8 (-29.4, -19.9)	-18.2 (-20.5, -16.0)
Urinvägar	-6.3 (-20.0, 9.8)	2.3 (-7.9, 13.6)	-9.7 (-18.5, 0.0)	-12.2 (-23.8, 1.1)	10.6 (-0.4, 22.9)	-0.5 (-10.8, 11.1)	-1.8 (-6.3, 3.0)
Övrigt	-3.1 (-7.5, 1.5)	-2.5 (-5.1, 0.3)	-1.6 (-4.3, 1.3)	-3.8 (-7.1, -0.4)	-2.5 (-5.2, 0.4)	-2.6 (-5.4, 0.3)	-2.5 (-3.8, -1.3)
Totalt	-9.0 (-11.6, -6.2)	-6.9 (-8.6, -5.2)	-6.7 (-8.4, -4.9)	-5.3 (-7.5, -3.1)	-6.2 (-7.9, -4.4)	-5.5 (-7.3, -3.7)	-6.4 (-7.2, -5.6)

Tabell 4: Rapporterade tumörposter: procentuell förändring (med 95% konfidensintervall) av antal, totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt i riket och per sjukvårdsregion, 2020 jämfört med 2019.

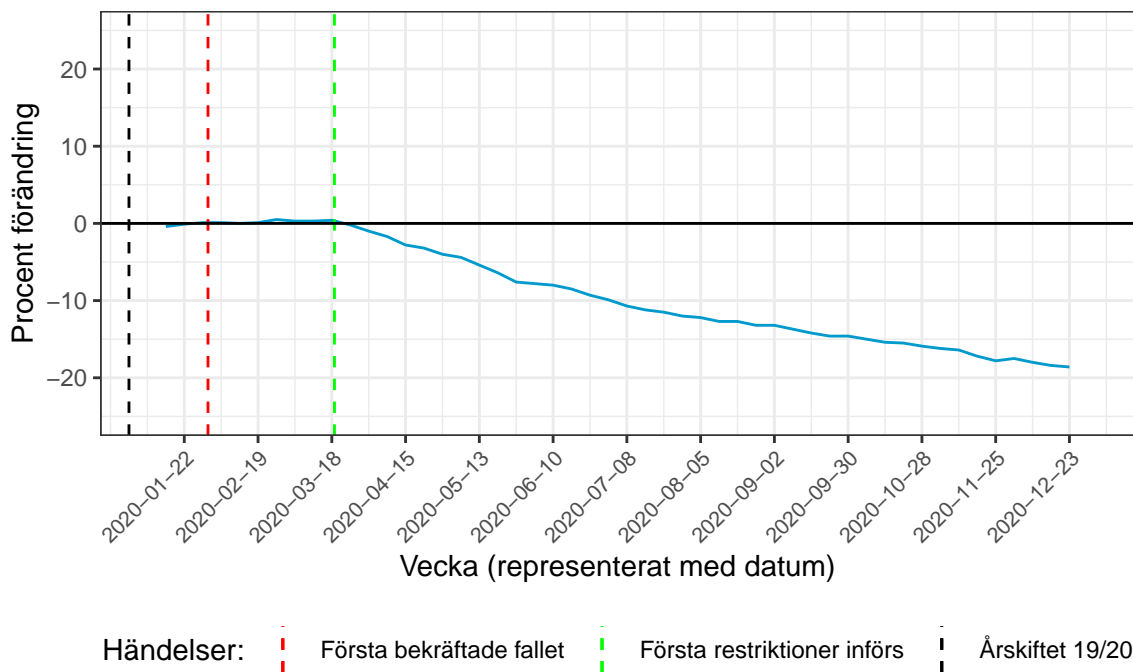
Prostatacancer, riket

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Figur 4

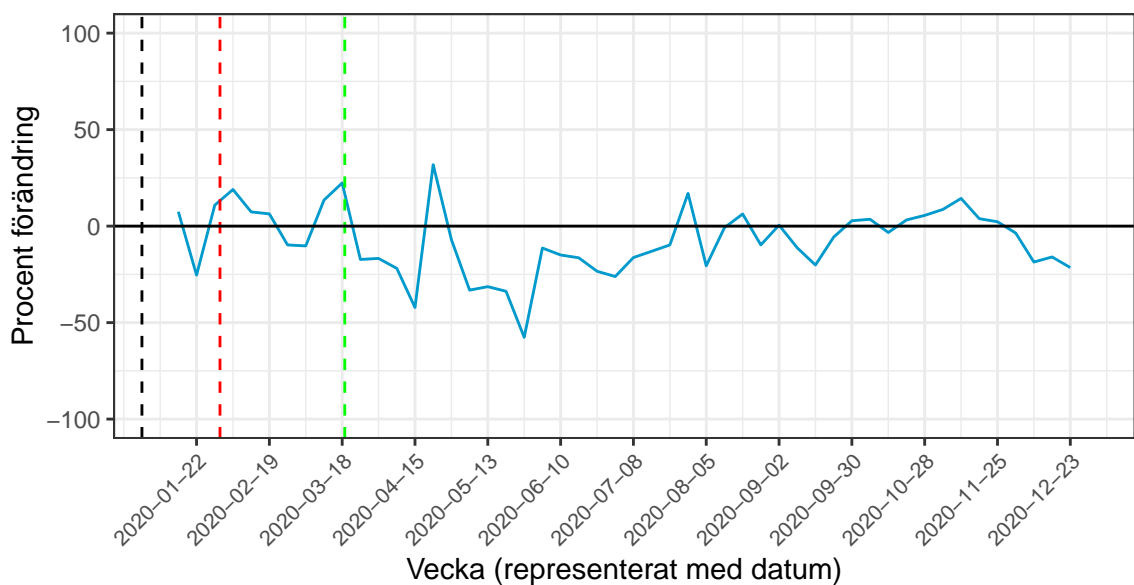
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 5

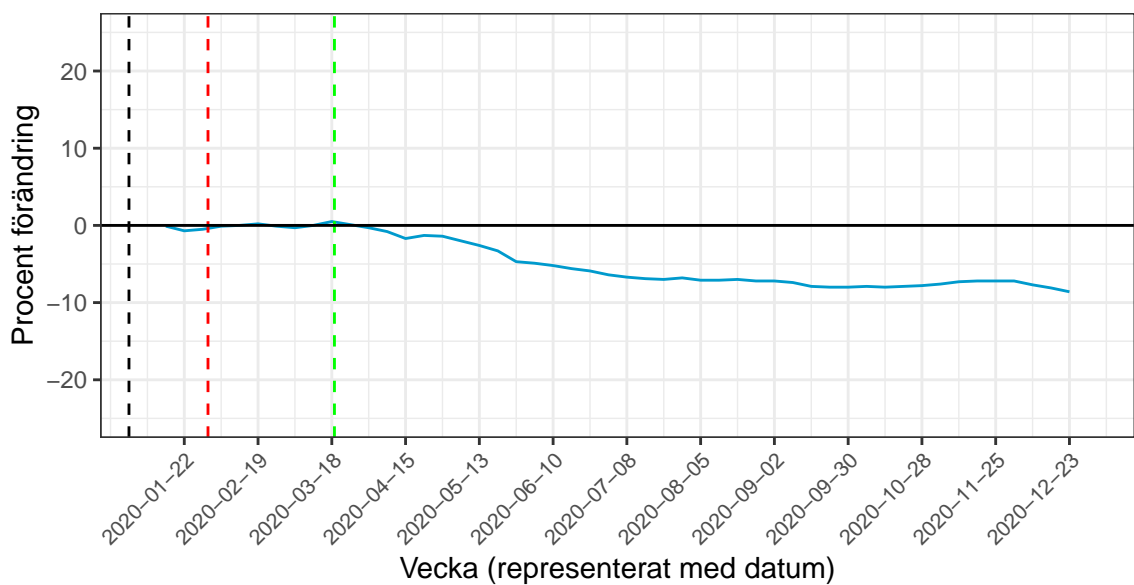
Bröstcancer, riket

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Figur 6

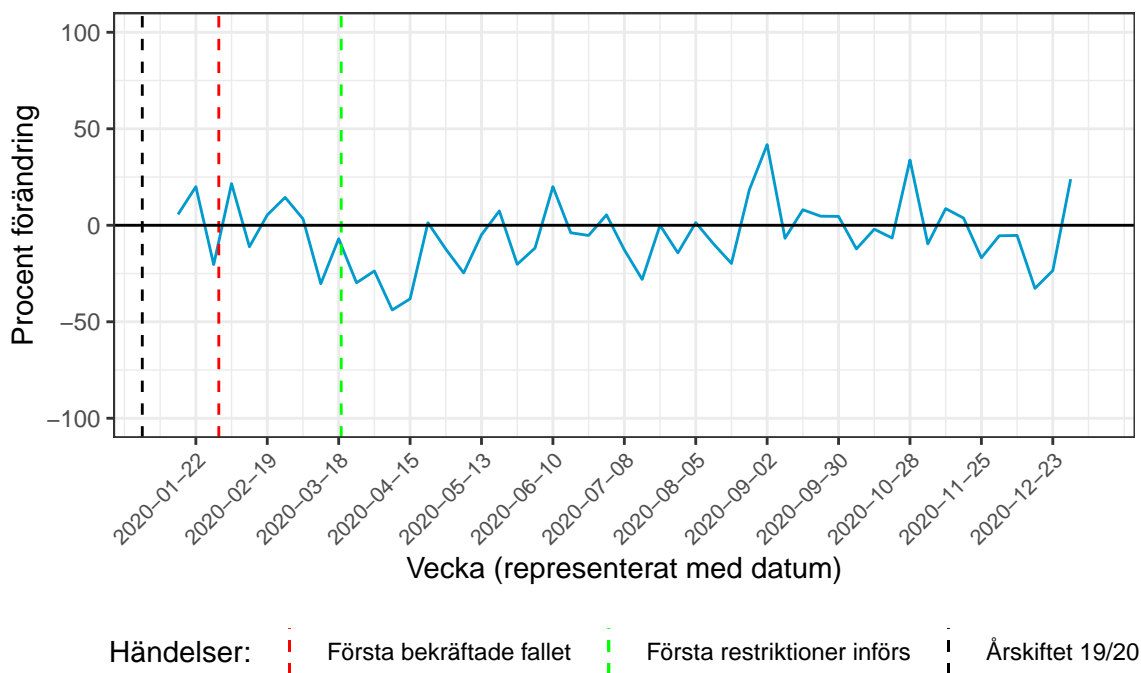
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 7

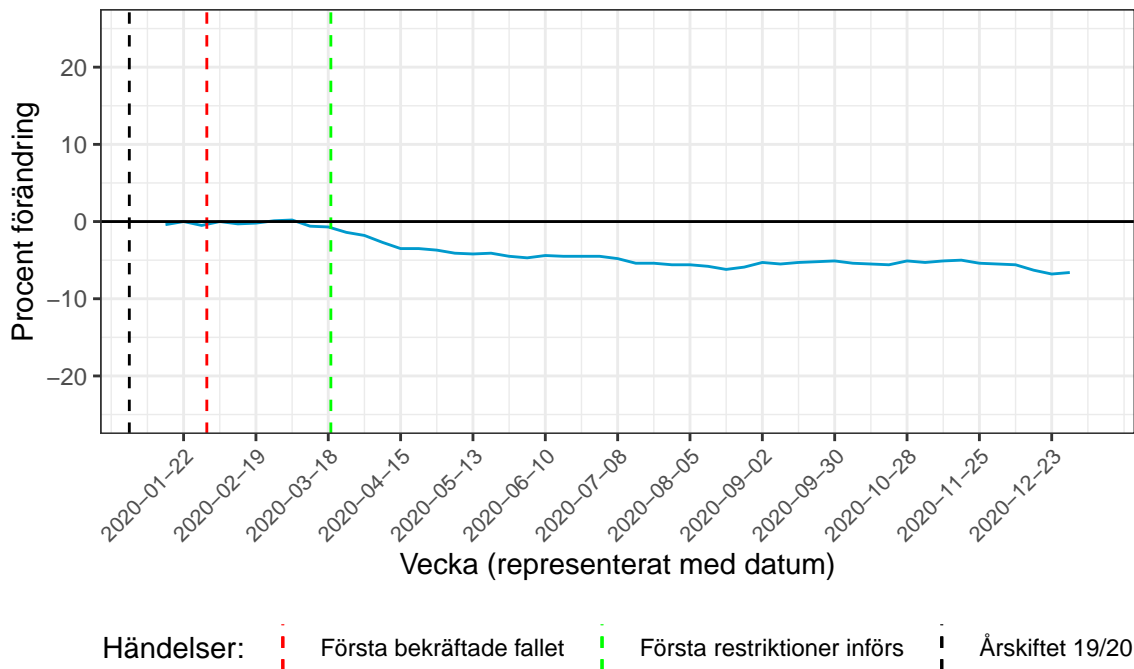
Lungcancer, riket

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



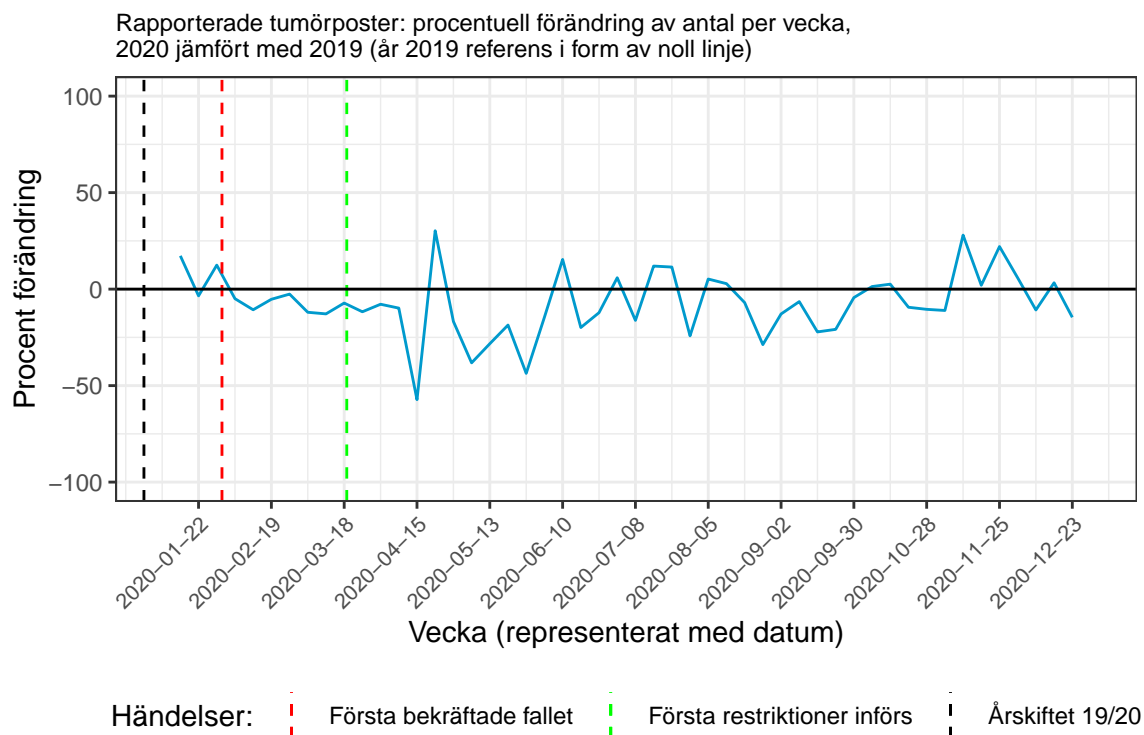
Figur 8

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).

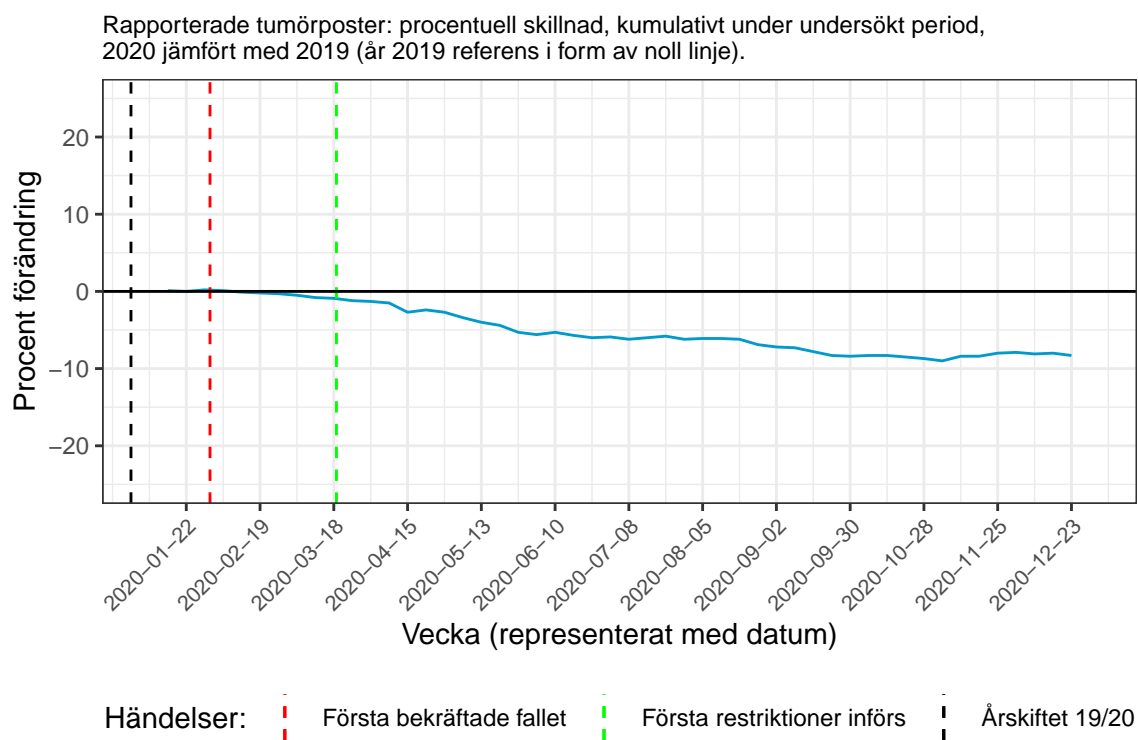


Figur 9

Kolorektal, riket



Figur 10



Figur 11

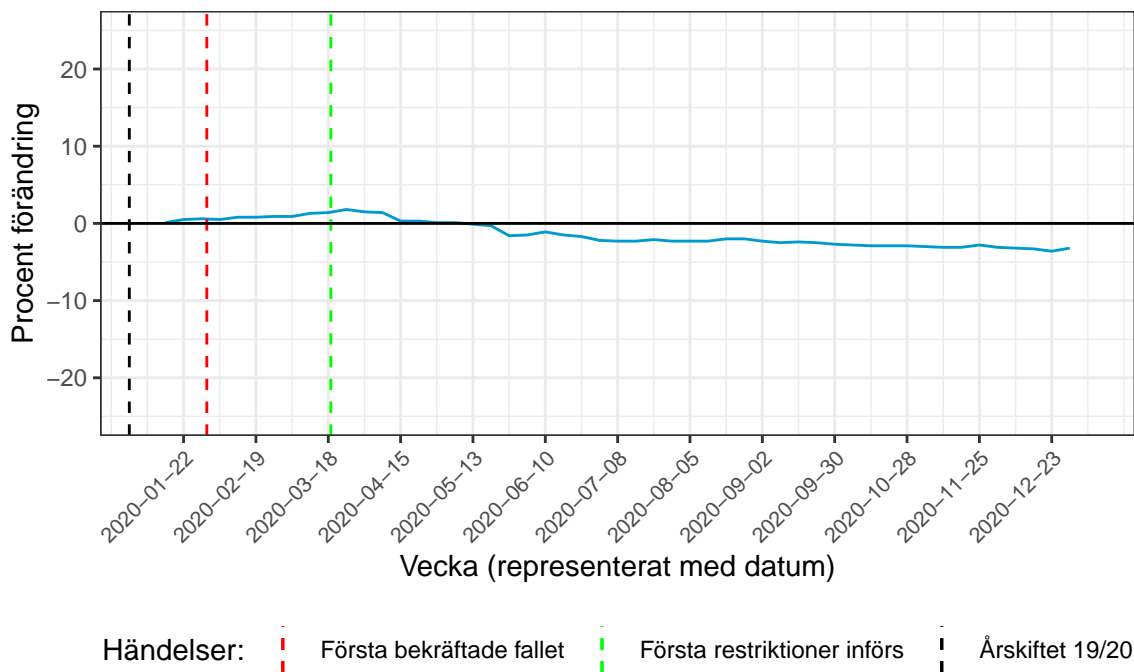
Hudmelanom, riket

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



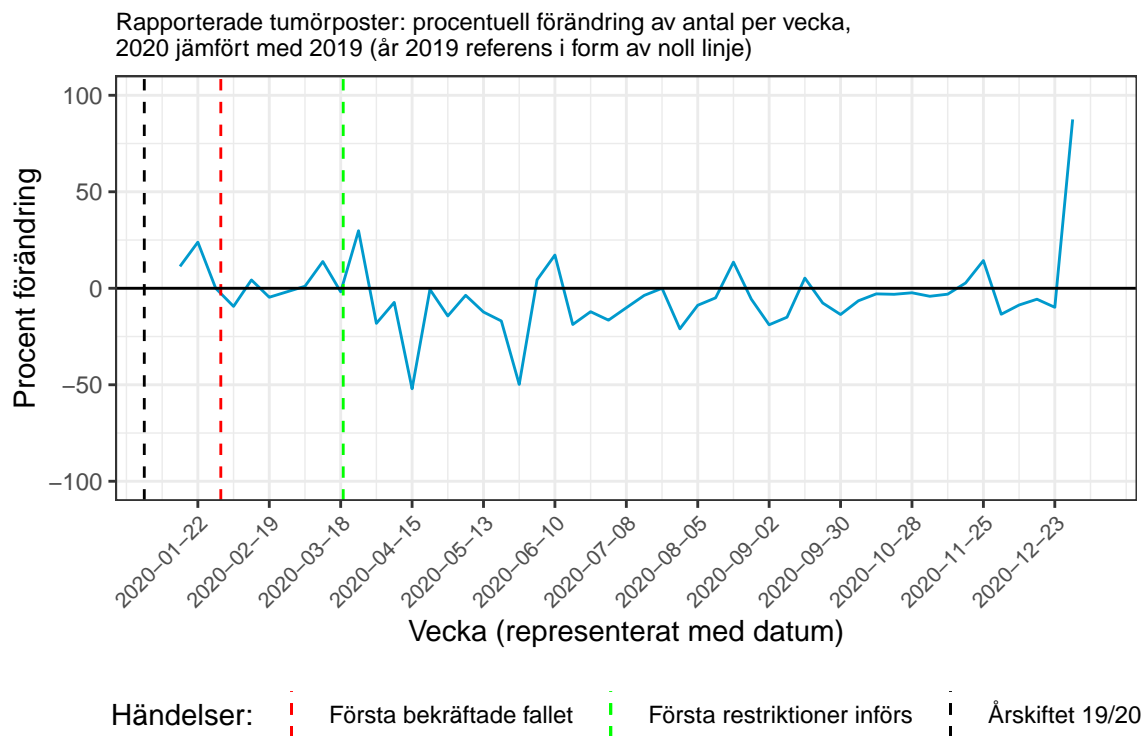
Figur 12

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).

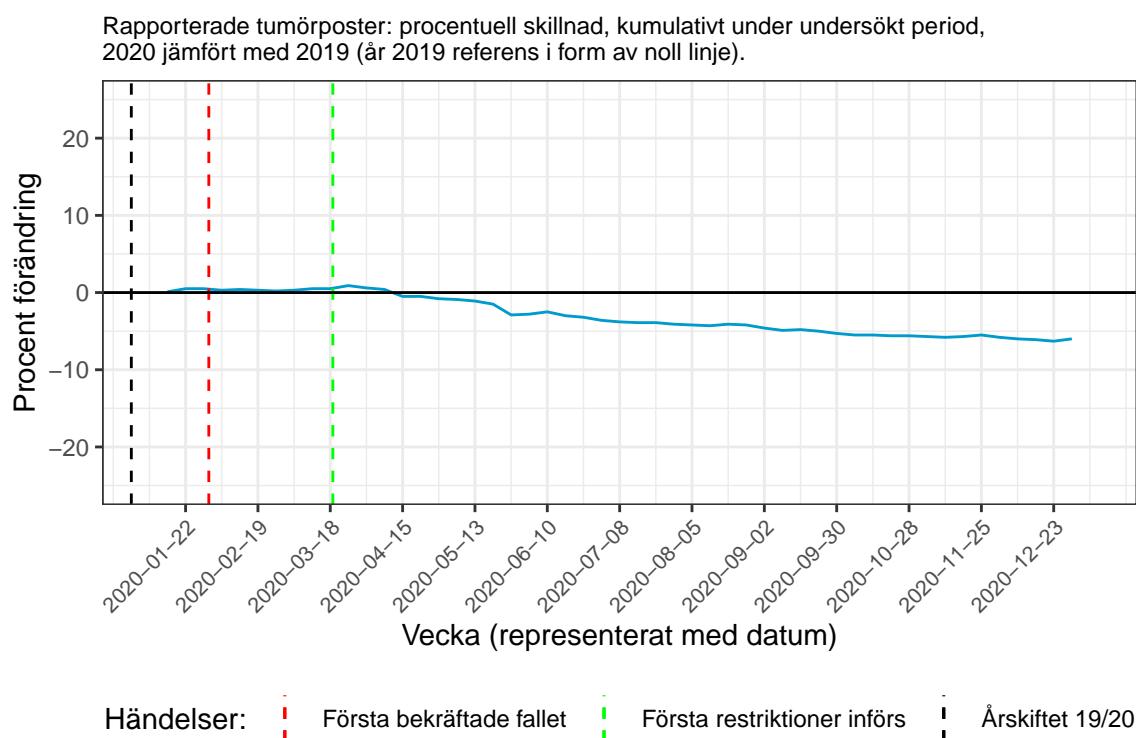


Figur 13

Hudmelanom, riket minus region Sydöst



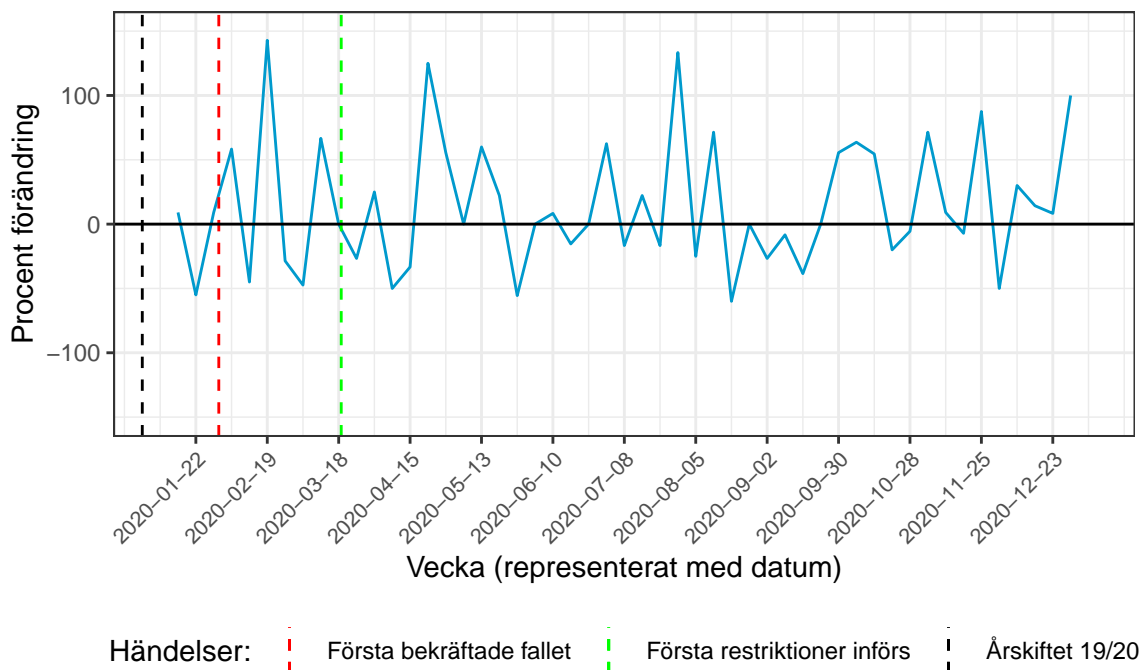
Figur 14



Figur 15

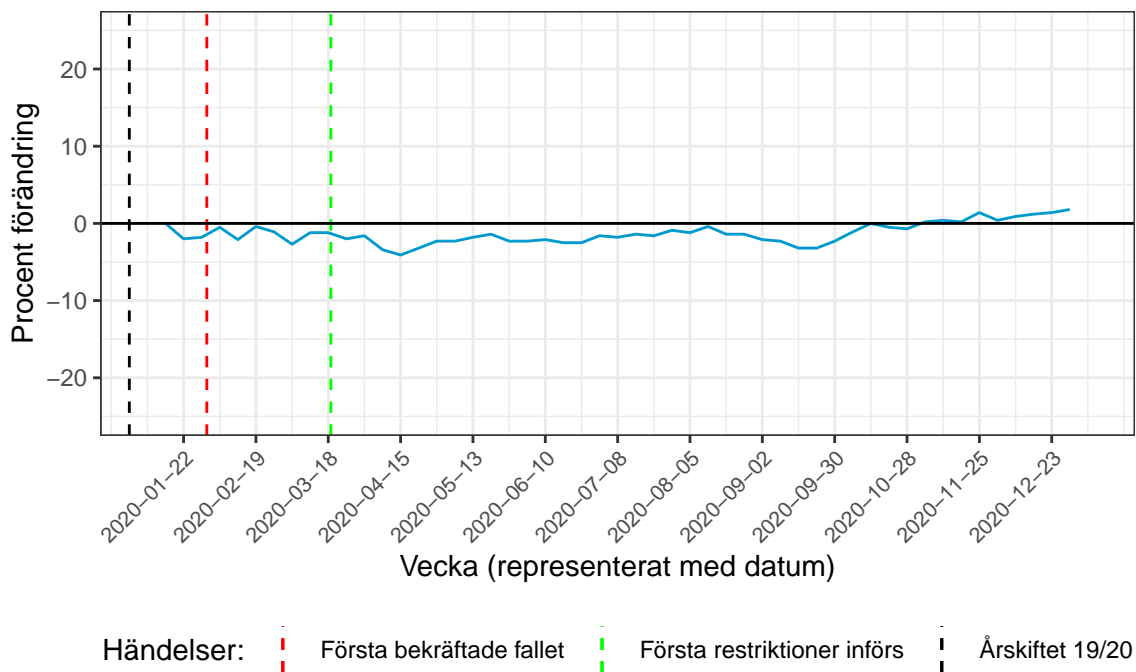
Cervixcancer, riket

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Figur 16

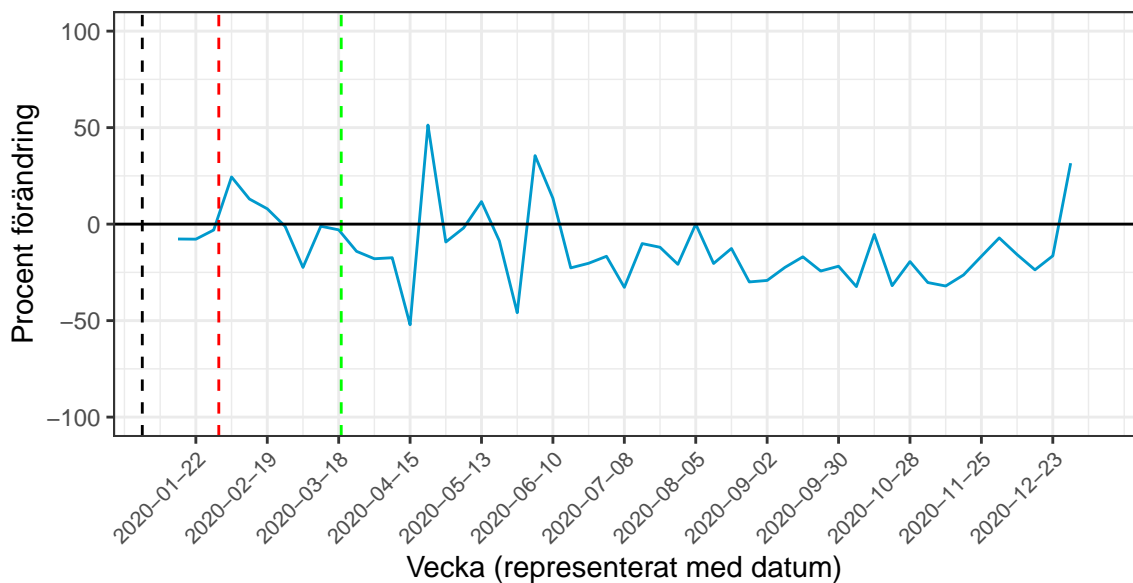
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 17

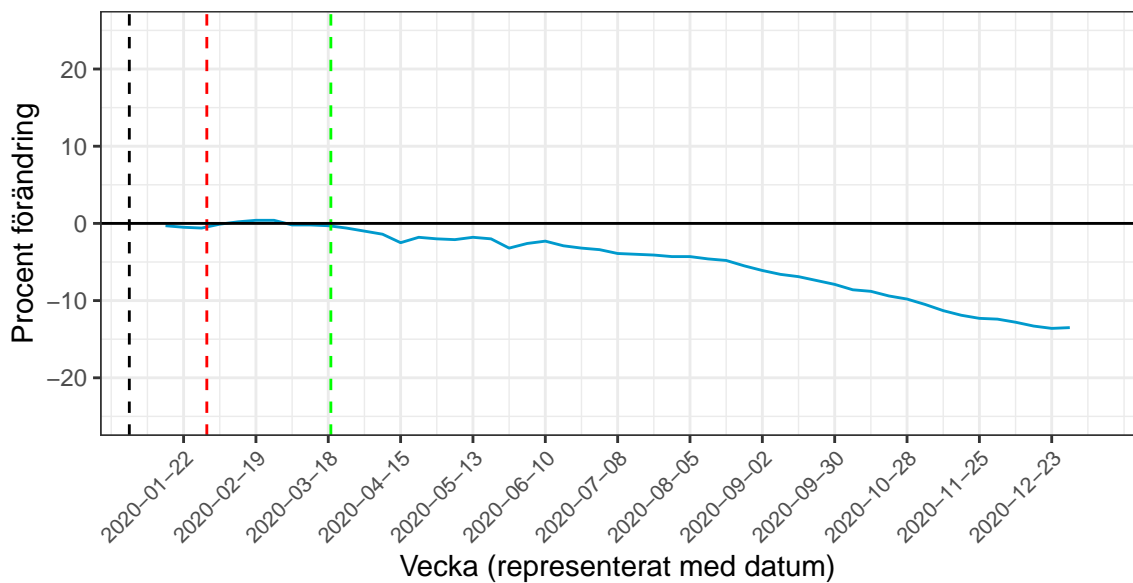
Cervixcancer in-situ, riket

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Figur 18

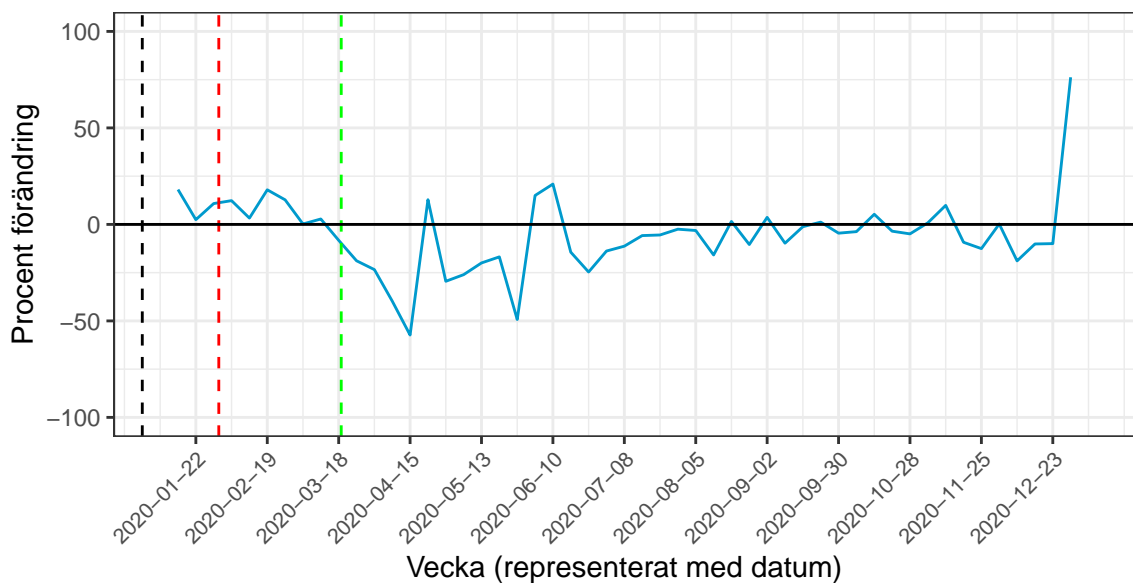
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 19

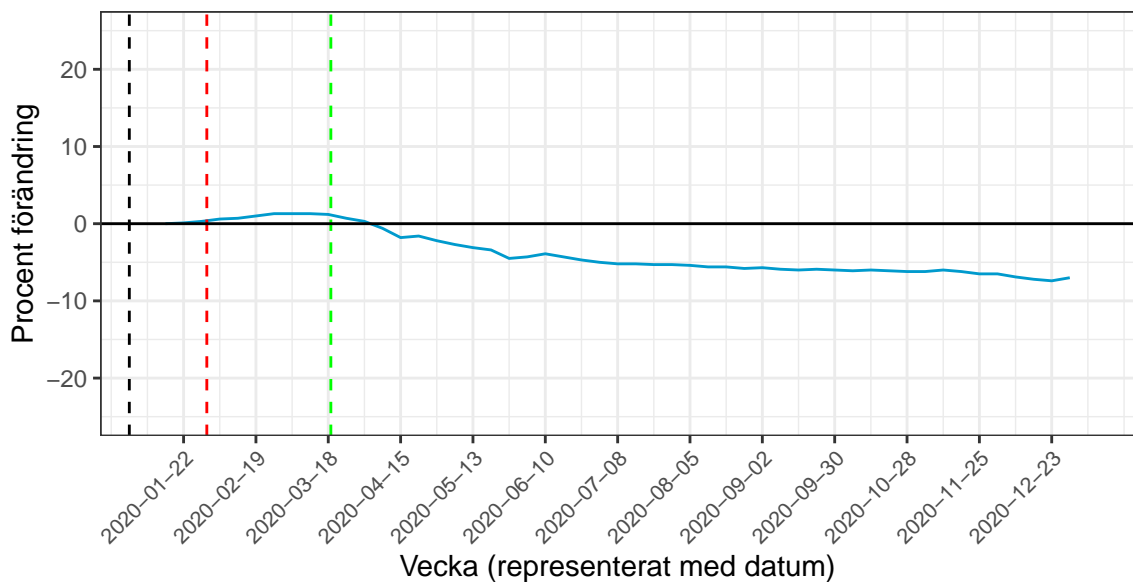
Alla tumörformer, Region Sthlm/Gotland

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Figur 20

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 21

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-343	-14.9 (-19.9, -9.6)
Cervixcancer	0	0.0 (-21.2, 26.9)
Cervixcancer in-situ	-395	-13.7 (-18.2, -8.9)
Hudmelanom	-205	-7.6 (-12.5, -2.4)
Kolorektal cancer	-82	-4.6 (-10.7, 2.0)
Lungcancer	26	2.9 (-6.2, 12.9)
Njurcancer	13	3.7 (-10.5, 20.2)
Prostatacancer	-454	-19.0 (-23.7, -14.0)
Urinvägar	16	2.3 (-7.9, 13.6)
Övrigt	-249	-2.5 (-5.1, 0.3)
Totalt	-1673	-6.9 (-8.6, -5.2)

Tabell 5: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019.

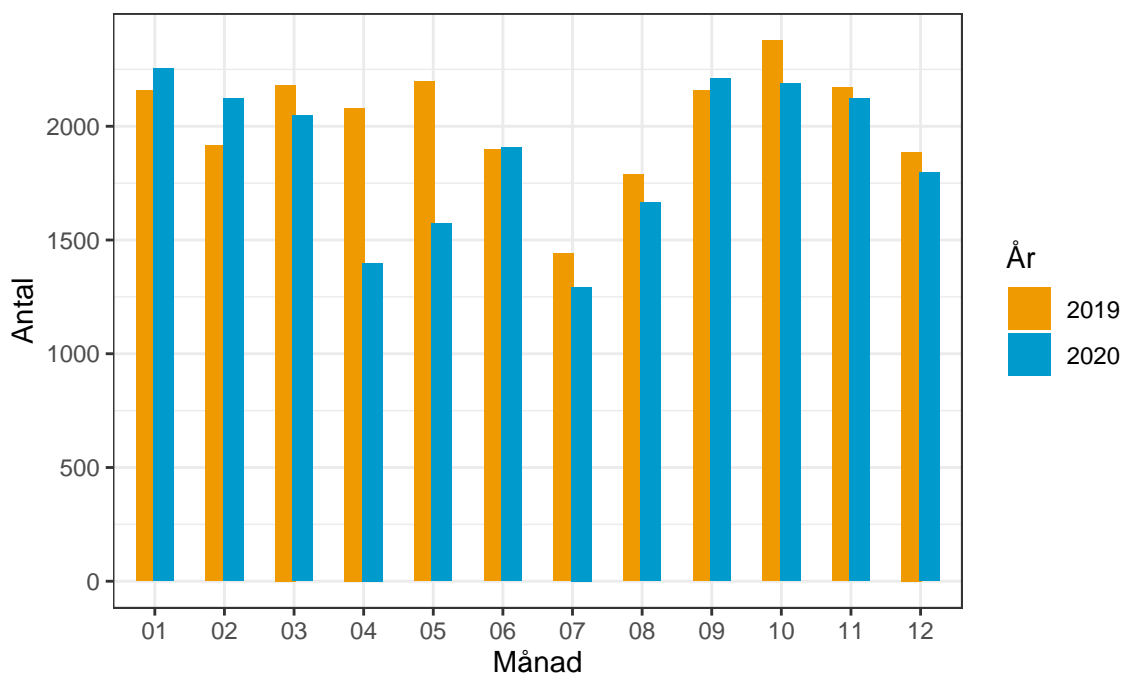
Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	7	7.3 (-18.8, 41.7)
18-49	-485	-9.8 (-13.4, -6.1)
50-59	9	0.3 (-4.8, 5.7)
60-69	-563	-11.7 (-15.3, -8.0)
70-79	-483	-6.9 (-10.0, -3.7)
80+	-158	-3.4 (-7.3, 0.6)
Totalt	-1673	-6.9 (-8.6, -5.2)

Tabell 6: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på åldersintervall, 2020 jämfört med 2019.

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-1098	-8.1 (-10.4, -5.9)
Män	-576	-5.4 (-7.9, -2.8)
Totalt	-1674	-6.9 (-8.6, -5.2)

Tabell 7: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.

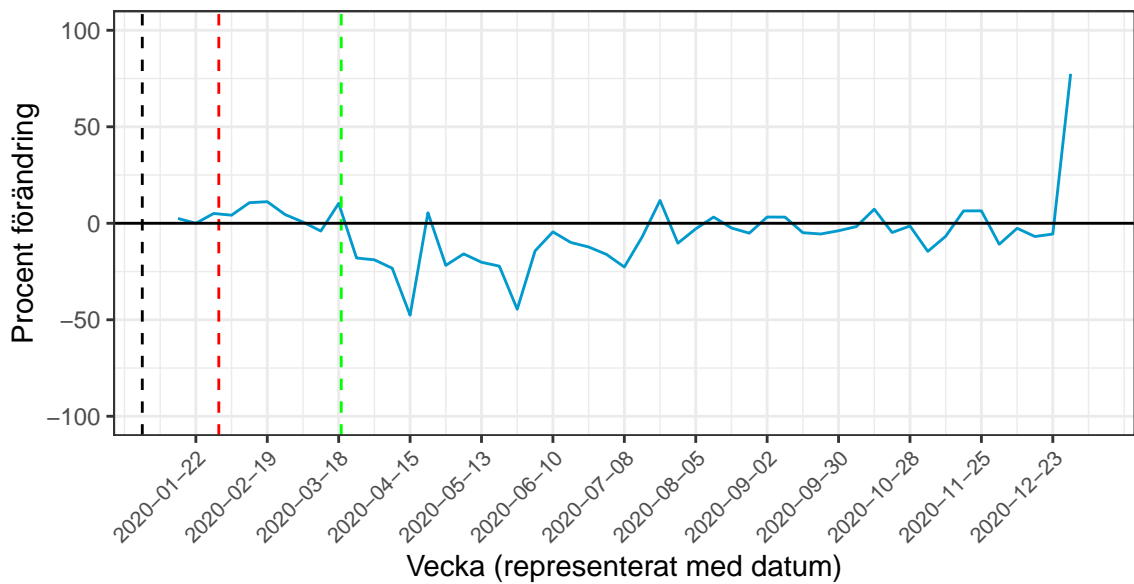
Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019



Figur 22

Alla tumörformer, Region Mellansverige

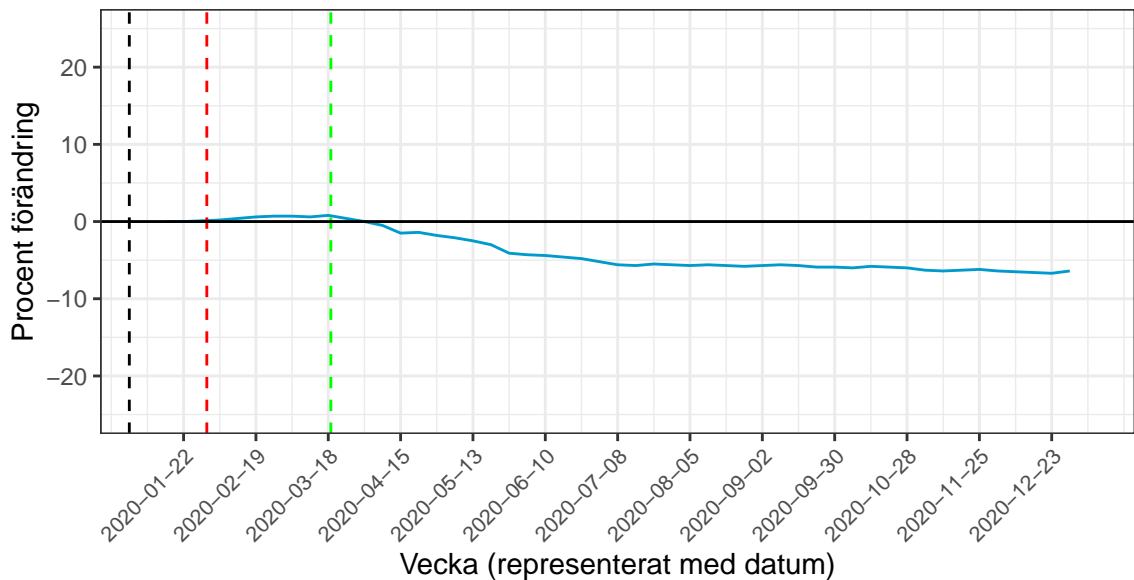
Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Händelser: - - - Första bekräftade fallet - - - Första restriktioner införs - - - Årskiftet 19/20

Figur 23

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Händelser: - - - Första bekräftade fallet - - - Första restriktioner införs - - - Årskiftet 19/20

Figur 24

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-158	-7.9 (-13.5, -1.9)
Cervixcancer	-8	-5.6 (-25.3, 19.4)
Cervixcancer in-situ	-272	-9.8 (-14.6, -4.8)
Hudmelanom	-228	-9.9 (-15.1, -4.4)
Kolorektal cancer	-130	-6.4 (-12.1, -0.4)
Lungcancer	-52	-5.4 (-13.6, 3.6)
Njurcancer	-18	-5.5 (-19.0, 10.4)
Prostatacancer	-404	-16.1 (-20.9, -11.1)
Urinvägar	70	10.6 (-0.4, 22.9)
Övrigt	-235	-2.5 (-5.2, 0.4)
Totalt	-1435	-6.2 (-7.9, -4.4)

Tabell 8: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019.

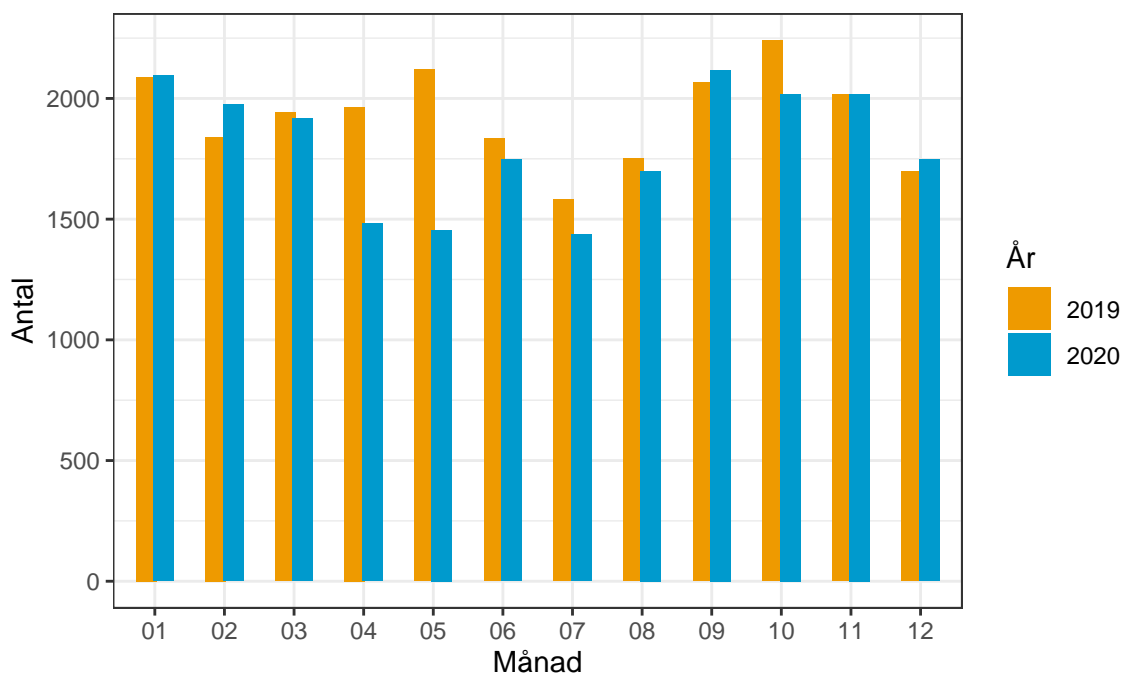
Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	-8	-9.6 (-33.9, 23.5)
18-49	-426	-10.2 (-14.1, -6.2)
50-59	-119	-5.2 (-10.6, 0.5)
60-69	-317	-7.2 (-11.1, -3.2)
70-79	-366	-5.1 (-8.1, -1.9)
80+	-199	-4.0 (-7.8, -0.1)
Totalt	-1435	-6.2 (-7.9, -4.4)

Tabell 9: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på åldersintervall, 2020 jämfört med 2019.

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-975	-7.8 (-10.1, -5.4)
Män	-460	-4.3 (-6.9, -1.7)
Totalt	-1435	-6.2 (-7.9, -4.4)

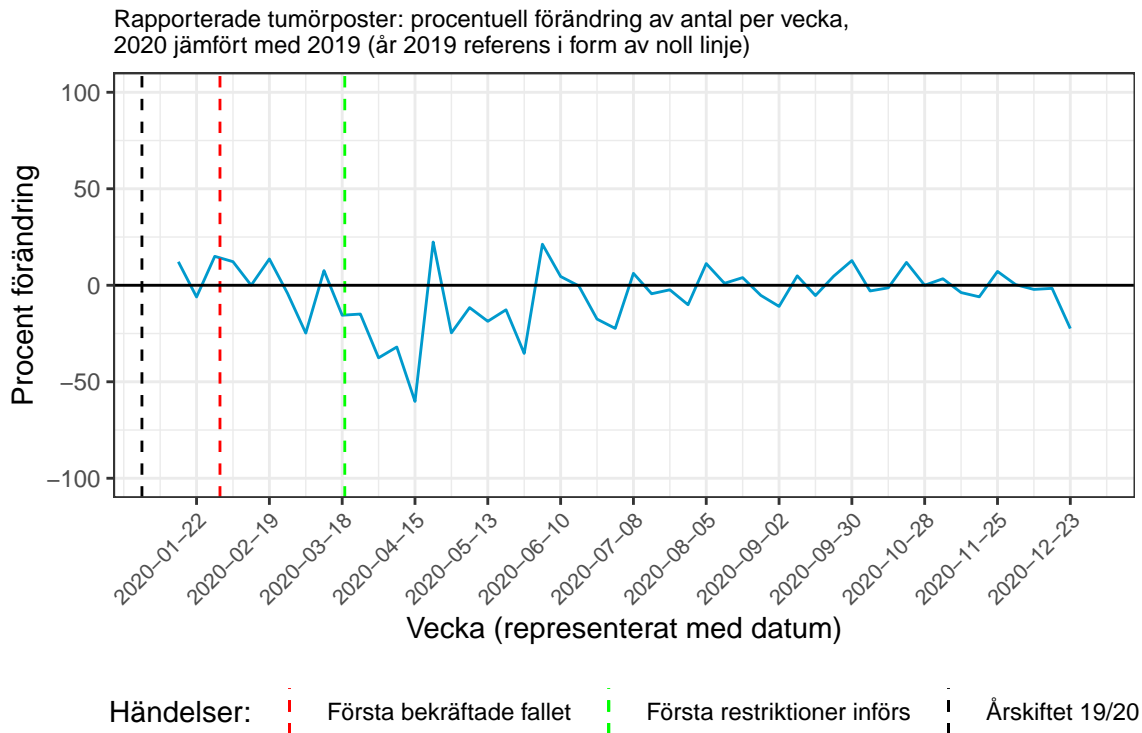
Tabell 10: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019

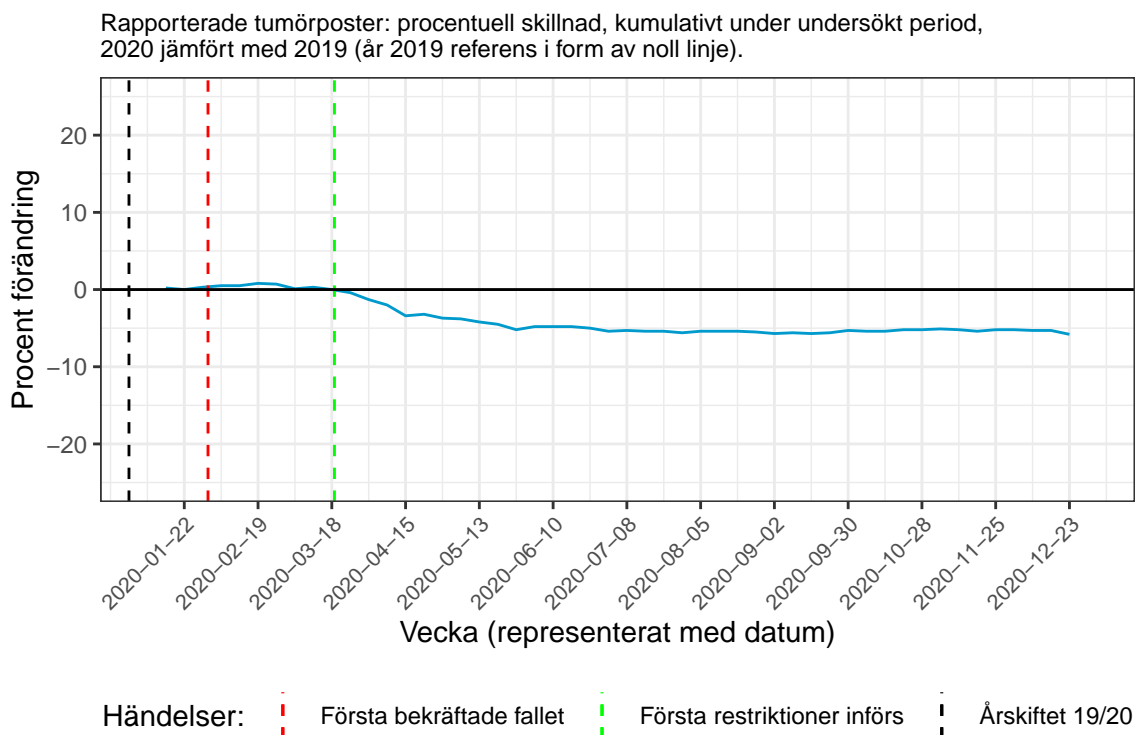


Figur 25

Alla tumörformer, Region Sydöst



Figur 26



Figur 27

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-159	-10.7 (-17.1, -3.9)
Cervixcancer	17	38.6 (-5.9, 104.3)
Cervixcancer in-situ	-230	-16.0 (-22.2, -9.3)
Hudmelanom	252	19.0 (10.6, 28.1)
Kolorektal cancer	-164	-13.3 (-20.1, -5.9)
Lungcancer	-53	-10.5 (-21.1, 1.6)
Njurcancer	-42	-22.5 (-37.6, -3.7)
Prostatacancer	-82	-7.0 (-14.3, 1.0)
Urinvägar	-50	-12.2 (-23.8, 1.1)
Övrigt	-241	-3.8 (-7.1, -0.4)
Totalt	-752	-5.3 (-7.5, -3.1)

Tabell 11: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019.

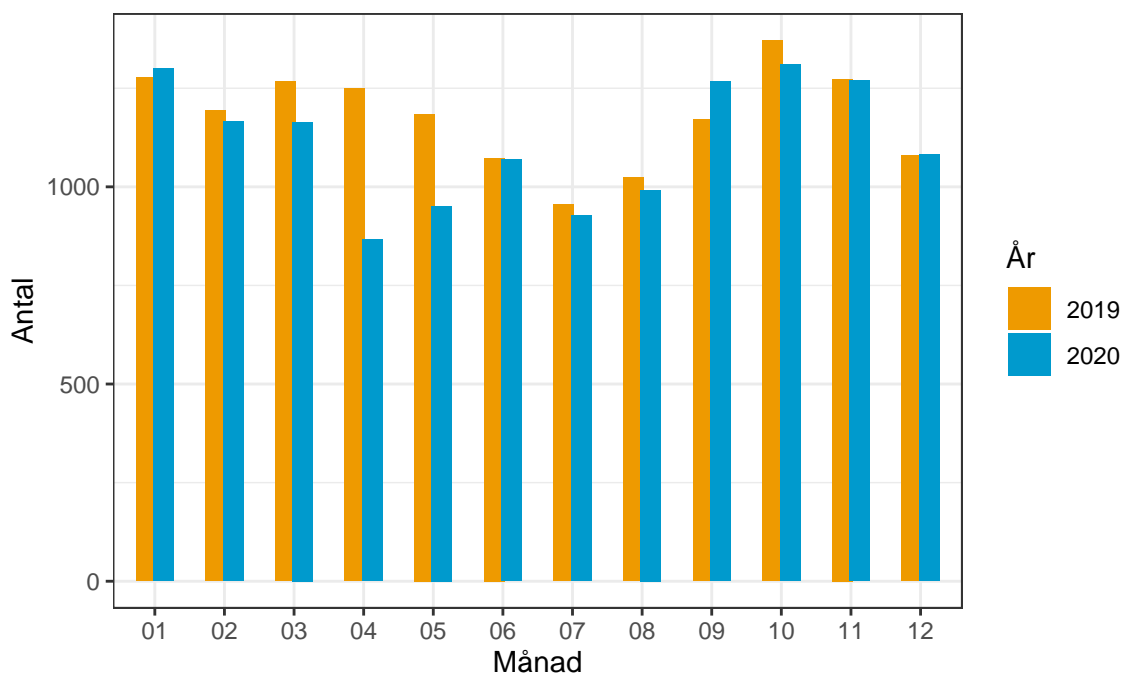
Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	-10	-20.8 (-48.3, 21.2)
18-49	-228	-9.8 (-15.0, -4.3)
50-59	-34	-2.5 (-9.6, 5.2)
60-69	-128	-4.9 (-10.0, 0.5)
70-79	-310	-6.9 (-10.8, -2.9)
80+	-42	-1.3 (-5.9, 3.6)
Totalt	-752	-5.3 (-7.5, -3.1)

Tabell 12: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på åldersintervall, 2020 jämfört med 2019.

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-485	-6.2 (-9.2, -3.2)
Män	-267	-4.2 (-7.5, -0.8)
Totalt	-752	-5.3 (-7.5, -3.1)

Tabell 13: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.

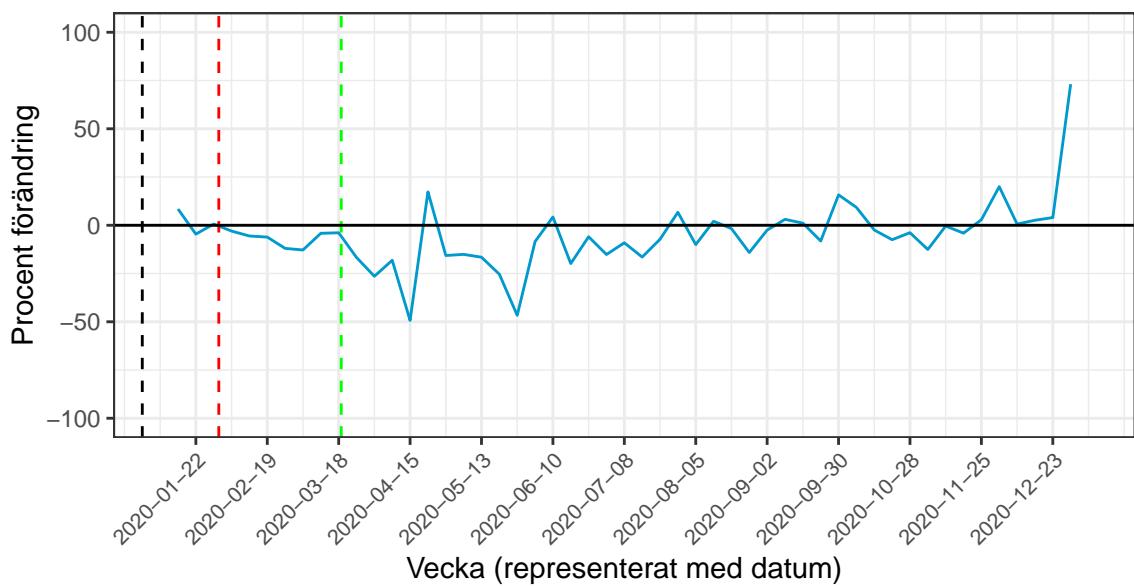
Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019



Figur 28

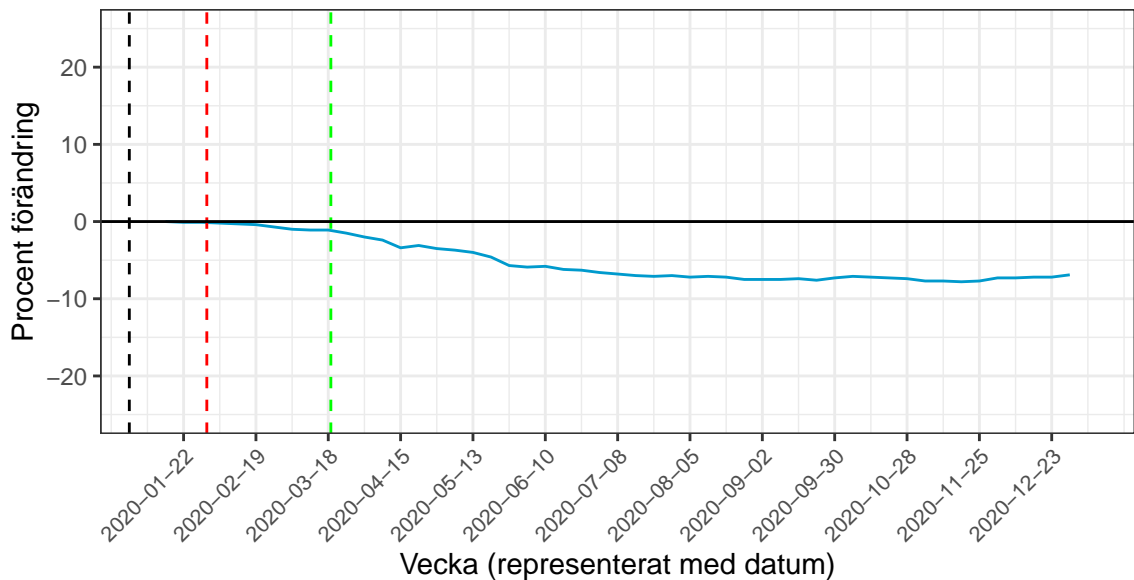
Alla tumörformer, Region Syd

Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Figur 29

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 30

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-146	-6.6 (-12.0, -0.8)
Cervixcancer	-16	-16.3 (-37.6, 12.2)
Cervixcancer in-situ	-317	-17.5 (-22.9, -11.6)
Hudmelanom	-117	-4.9 (-10.2, 0.7)
Kolorektal cancer	-119	-6.5 (-12.5, -0.2)
Lungcancer	-144	-14.2 (-21.7, -6.1)
Njurcancer	6	2.1 (-13.4, 20.4)
Prostatacancer	-384	-19.7 (-24.8, -14.1)
Urinvägar	-75	-9.7 (-18.5, 0.0)
Övrigt	-150	-1.6 (-4.3, 1.3)
Totalt	-1462	-6.7 (-8.4, -4.9)

Tabell 14: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019.

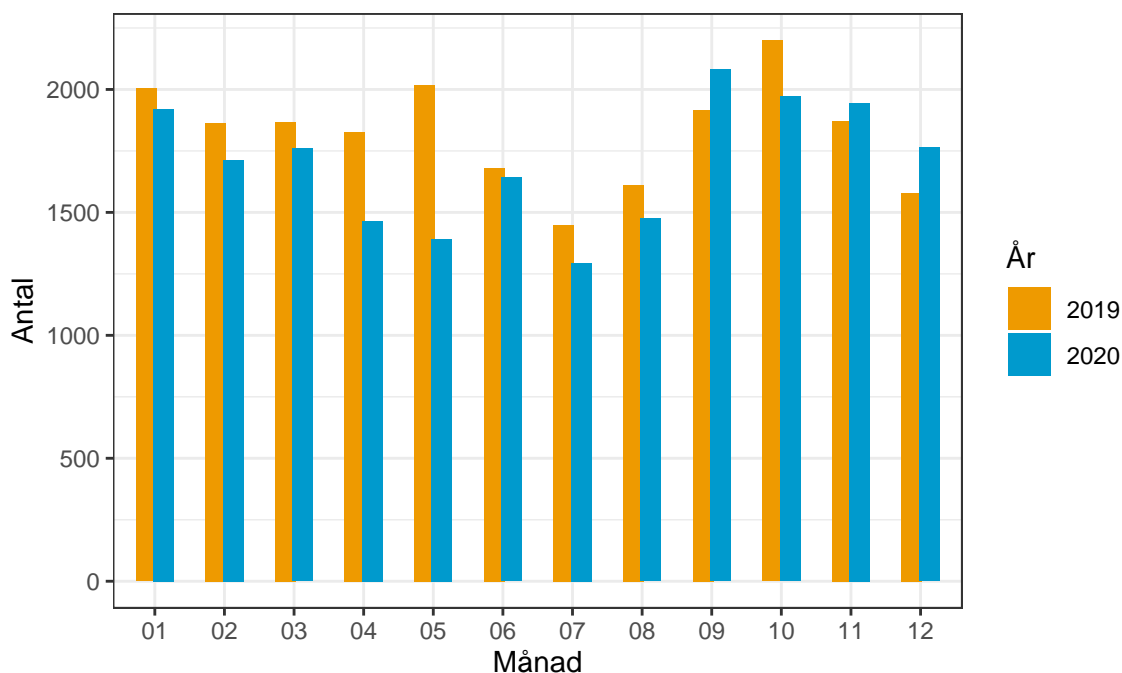
Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	2	2.4 (-24.4, 38.9)
18-49	-308	-9.5 (-13.9, -4.8)
50-59	-154	-6.8 (-12.1, -1.1)
60-69	-364	-8.5 (-12.4, -4.4)
70-79	-356	-5.2 (-8.4, -1.9)
80+	-282	-5.5 (-9.1, -1.7)
Totalt	-1462	-6.7 (-8.4, -4.9)

Tabell 15: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på åldersintervall, 2020 jämfört med 2019.

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-886	-7.5 (-9.9, -5.0)
Män	-576	-5.7 (-8.3, -3.1)
Totalt	-1462	-6.7 (-8.4, -4.9)

Tabell 16: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.

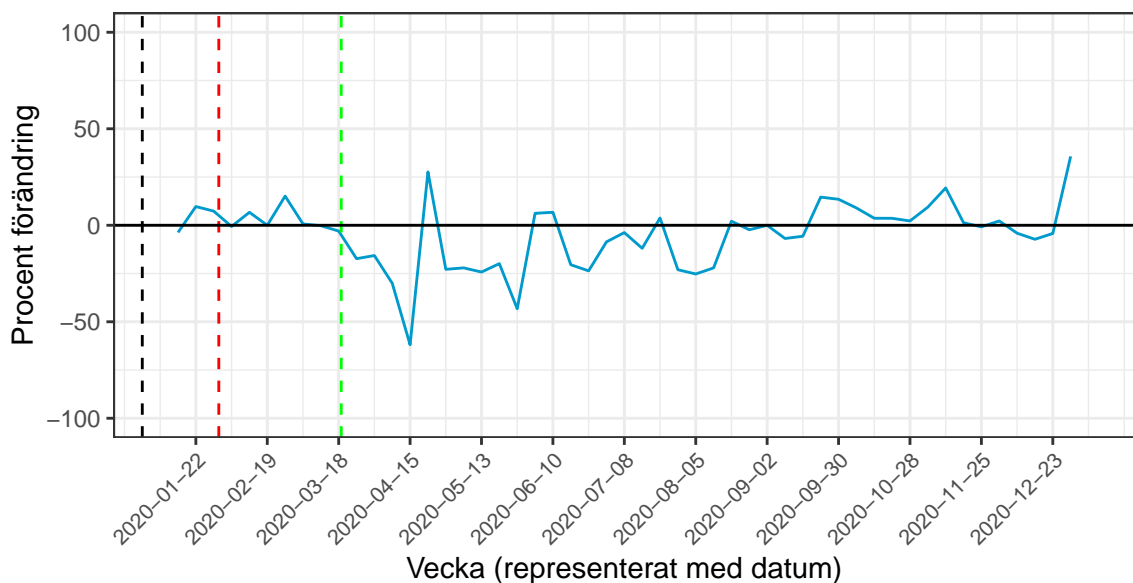
Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019



Figur 31

Alla tumörformer, Region Väst

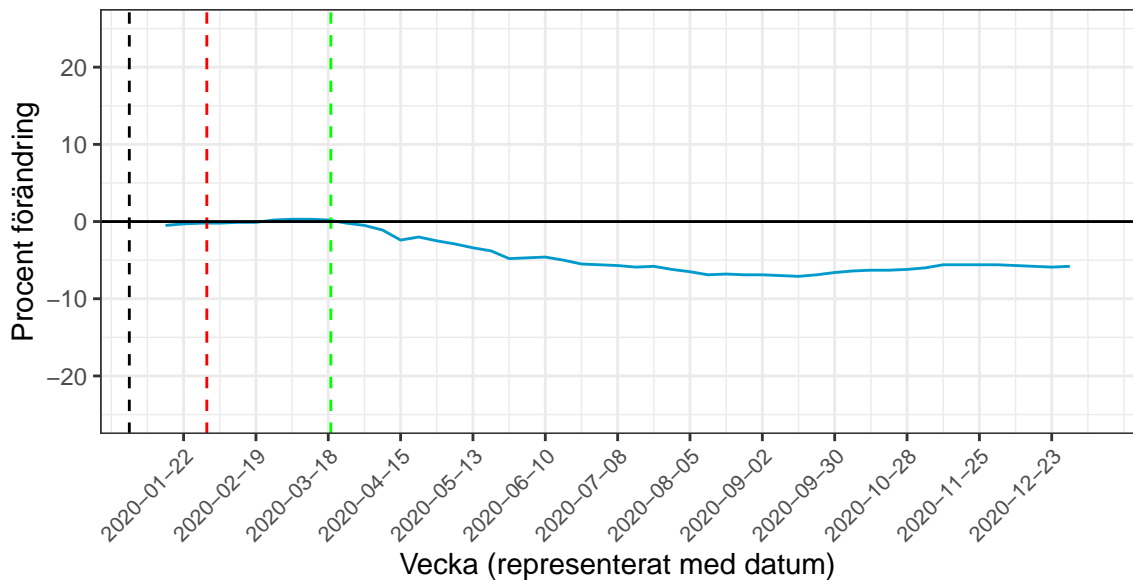
Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Händelser: - - - Första bekräftade fallet - - - Första restriktioner införs - - - Årskiftet 19/20

Figur 32

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Händelser: - - - Första bekräftade fallet - - - Första restriktioner införs - - - Årskiftet 19/20

Figur 33

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	25	1.4 (-5.0, 8.2)
Cervixcancer	21	22.3 (-6.8, 60.7)
Cervixcancer in-situ	-179	-8.5 (-14.0, -2.7)
Hudmelanom	-48	-1.9 (-7.2, 3.7)
Kolorektal cancer	-147	-7.3 (-12.9, -1.3)
Lungcancer	-63	-7.4 (-16.0, 2.0)
Njurcancer	-17	-6.7 (-21.8, 11.4)
Prostatacancer	-559	-24.8 (-29.4, -19.9)
Urinvägar	-3	-0.5 (-10.8, 11.1)
Övrigt	-241	-2.6 (-5.4, 0.3)
Totalt	-1211	-5.5 (-7.3, -3.7)

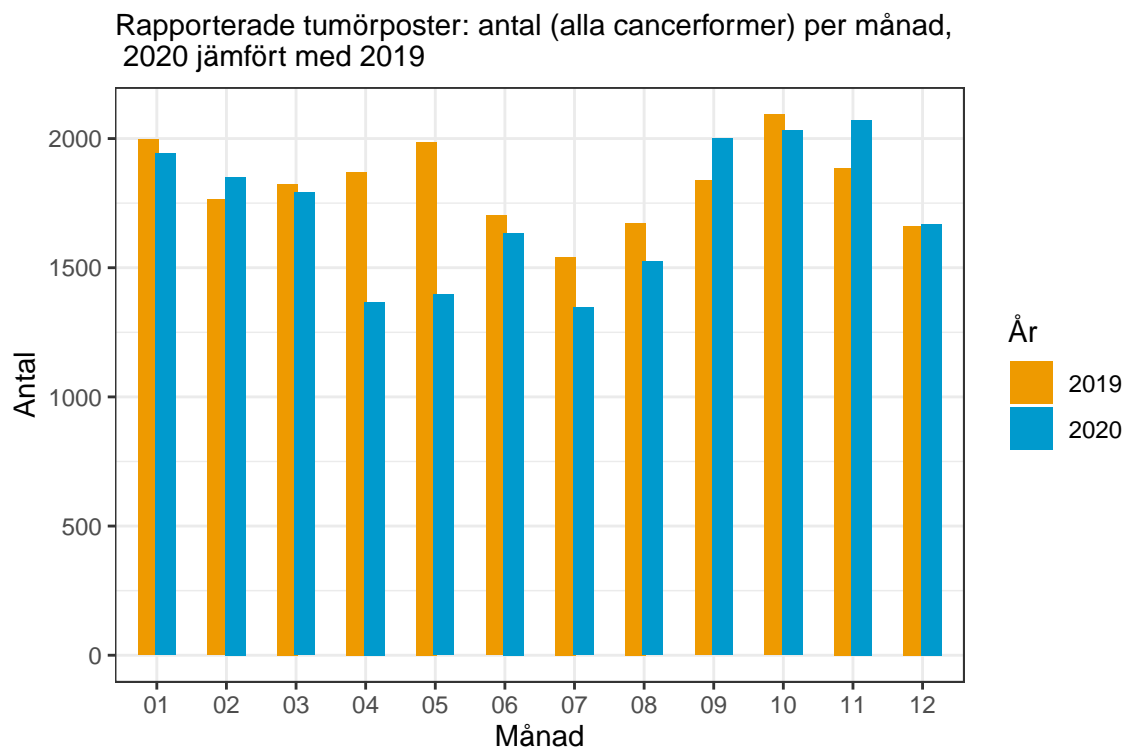
Tabell 17: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019.

Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	-19	-20.9 (-41.9, 7.8)
18-49	-209	-5.8 (-10.1, -1.3)
50-59	-8	-0.4 (-6.0, 5.6)
60-69	-314	-7.6 (-11.5, -3.4)
70-79	-342	-5.1 (-8.3, -1.8)
80+	-319	-6.3 (-10.0, -2.5)
Totalt	-1211	-5.5 (-7.3, -3.7)

Tabell 18: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på åldersintervall, 2020 jämfört med 2019.

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-436	-3.8 (-6.3, -1.2)
Män	-775	-7.5 (-10.0, -4.9)
Totalt	-1211	-5.5 (-7.3, -3.7)

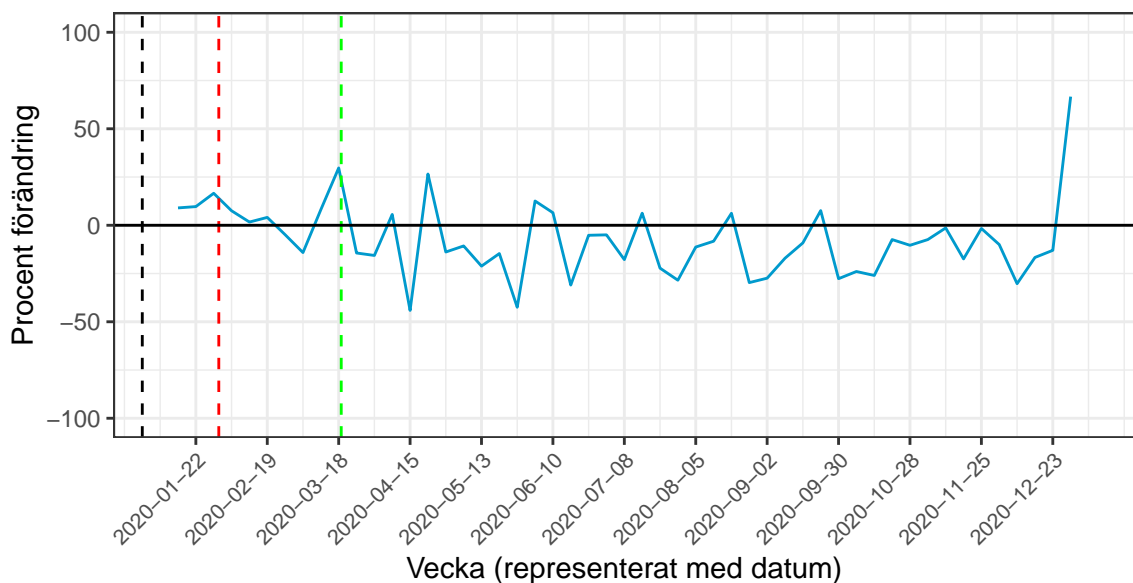
Tabell 19: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.



Figur 34

Alla tumörformer, Region Norr

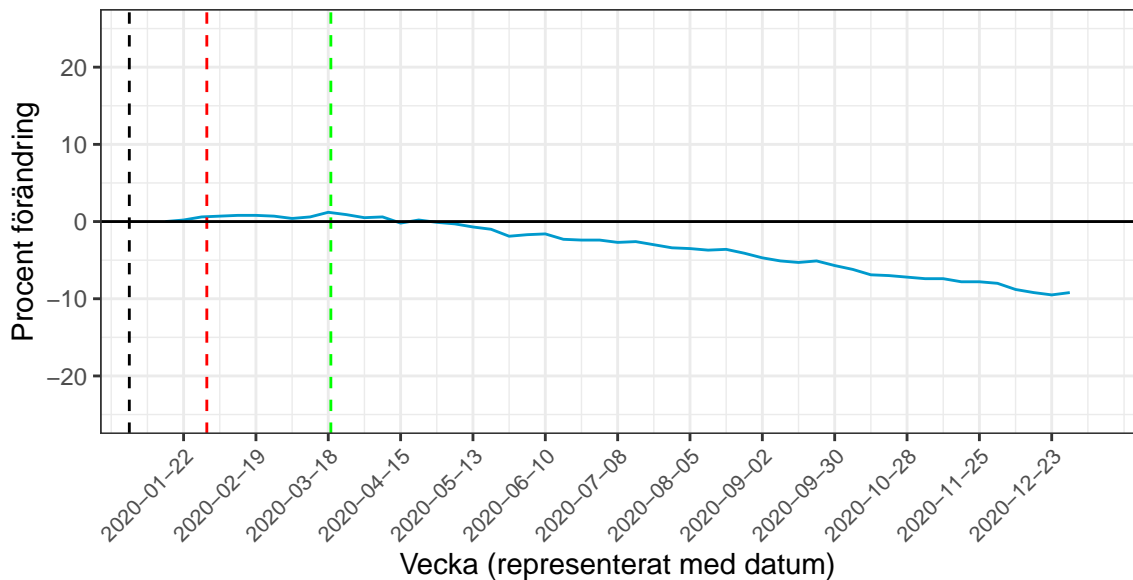
Rapporterade tumörposter: procentuell förändring av antal per vecka, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje)



Händelser: - - - Första bekräftade fallet - - - Första restriktioner införs - - - Årskiftet 19/20

Figur 35

Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Händelser: - - - Första bekräftade fallet - - - Första restriktioner införs - - - Årskiftet 19/20

Figur 36

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-102	-10.0 (-17.7, -1.6)
Cervixcancer	-4	-8.5 (-39.5, 38.4)
Cervixcancer in-situ	-209	-22.9 (-30.2, -15.0)
Hudmelanom	-19	-3.2 (-13.7, 8.6)
Kolorektal cancer	-135	-14.5 (-22.3, -6.0)
Lungcancer	-6	-1.4 (-14.0, 12.9)
Njurcancer	-11	-7.4 (-26.6, 16.8)
Prostatacancer	-205	-17.5 (-24.3, -10.2)
Urinvägar	-20	-6.3 (-20.0, 9.8)
Övrigt	-113	-3.1 (-7.5, 1.5)
Totalt	-824	-9.0 (-11.6, -6.2)

Tabell 20: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2020 jämfört med 2019.

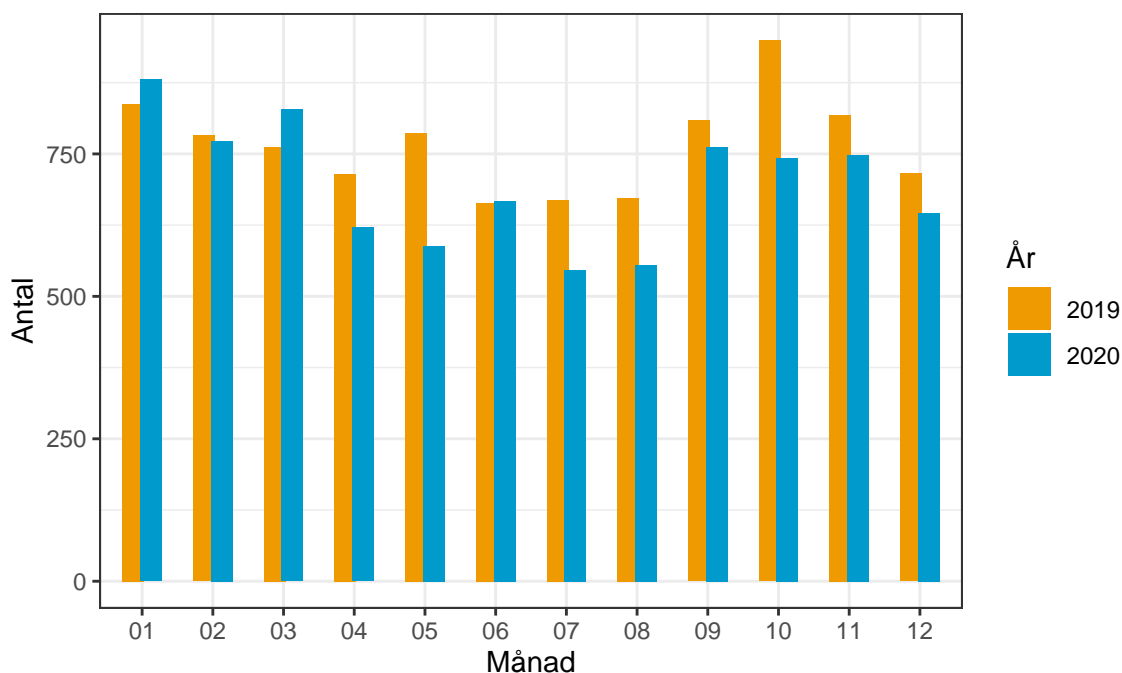
Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	4	13.3 (-30.6, 85.2)
18-49	-295	-20.6 (-26.6, -14.2)
50-59	-50	-5.7 (-14.2, 3.7)
60-69	-208	-10.4 (-15.9, -4.5)
70-79	-141	-4.8 (-9.6, 0.3)
80+	-134	-7.0 (-12.8, -0.8)
Totalt	-824	-9.0 (-11.6, -6.2)

Tabell 21: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på åldersintervall, 2020 jämfört med 2019.

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-446	-9.0 (-12.6, -5.3)
Män	-378	-8.9 (-12.8, -4.9)
Totalt	-824	-9.0 (-11.6, -6.2)

Tabell 22: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 jämfört med 2019



Figur 37

Referenser

1. Mohammad MA et al. Incidence and outcome of myocardial infarction treated with percutaneous coronary intervention during COVID-19 pandemic. *Heart*. 2020 Dec;106(23):1812-1818.
2. RCC RTR Rapport 3: https://cancercentrum.se/globalassets/covid-19/uppskjuten_cancervard_covid19_delrapport3.pdf
3. RCC B-rapport 4: https://cancercentrum.se/globalassets/covid-19/uppskjuten_cancervard_covid19_delrapport4.pdf
4. Dinmohamed AG, Visser O, Verhoeven RHA et al. Fewer cancer diagnoses during the COVID-19 epidemic in the Netherlands. *Lancet Oncol*. 2020 Jun;21(6):750-751.
5. <https://www.qub.ac.uk/research-centres/nicr/Publications/ImpactofCovid19onCancerDiagnosis/>.
6. Skovlund CW, Friis S, Dehlendorff C et al. Hidden morbidities: drop in cancer diagnoses during the COVID-19 pandemic in Denmark. *Acta Oncol*. 2021 Jan;60(1):20-23.
7. Kreftdiagnostikk under covid -19. <https://www.kreftregisteret.no/globalassets/publikasjoner-og-rapporter/korona-og-kreft/kreftdiagnostikk-under-covid-19.pdf>
8. Clayton & Hill, *Statistical Models in Epidemiology*, chpt 13, Oxford University Press, 2013
9. Årsrapport 2019 Svenska barncancerregistret. www.svenskabarncancerregistret.se
10. Bröstcancer och prostatacancer. Covid-19 pandemins påverkan på diagnostik och behandling.
11. <https://cancercentrum.se/samverkan/covid-19/screening/>
12. Andres TW, Alrawi M, Lovat P. Reduction in skin cancer diagnoses in the UK during the COVID-19 pandemic. *Clin Exp Dermatol* 2021 Jan; 46(1):145-146
13. <https://www.iaslc.org/iaslc-news/ilcn/several-studies-assess-fallout-covid-19-pandemic-patients-lung-cancer>



Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.
www.cancercentrum.se