

Inrapporteringsstatistik – Version 2021

Cancerregistret på INCA

Uttaget avser registerbilden: 2022-01-07



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 (1,2). 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 en tidigare publicerad rapport från Regionala Cancercentrum (RCC) utgående från data i regionala tumörregister för perioden januari – december 2020 och motsvarande period 2019 konstaterades en nedgång på 6% (3). Trots nationella skillnader i smittspridning och pandemistategier har minskningar på samma nivåer rapporterats från bland annat Nederländerna, 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 och första halvåret 2021 jämfört med 2019.

2 Material och metod

Rapporten baseras på canceranmälningar inrapporterade till landets sex regionala tumörregister under perioden januari 2020 till juni 2021 jämfört med inrapporterade under år 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 våren 2021 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") 2021, 2020 och 2019 (8). Konfidensintervallen ger en uppfattning om hur osäker skattningen av den procentuella förändringen är. Om minskningen som exempel är -5% och konfidensintervallet (-11%, 2%) innebär det att förändringen med 95% säkerhet ligger mellan -11% och + 2%. Exempel-konfidensintervallet inkluderar nollvärdet vilket innebär att det inte finns någon statistisk säkerställd skillnad. För att illustrera och jämföra inrapporteringsmönster under 2021, 2020 och 2019 presenteras resultaten i tabeller och figurer:

- Tabell 1, 2, 7, 8: antals- och procentuella förändringar av rapporterade tumörer totalt och diagnosspecifikt för riket och per sjukvårdsregion.
- Tabell 3, 4: antals- och procentuella förändringar totalt uppdelat i ålderskategorier.
- Tabell 5, 6: antals- och procentuella förändringar totalt uppdelat på kön.
- Figur 1-2, 4-17: 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 januari 2020-juni 2021 (antal 2019 som referens i form av noll-linje).
- Figur 3: 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 slutet av mars 2020 följt av en återhämtning i början av hösten jämfört med 2019. Under de första månaderna 2021 ses en inrapportering av tumörer i nivå med motsvarande period 2019 för att under slutet av våren överstiga inrapporteringen 2019. Den samlade uppgången första halvåret 2021 är drygt 1% att jämföra med en nedgång på drygt 6% för helåret 2020 (Figur 1-2, Tabell 1-2). För hela 18 månaders perioden januari 2020 till juni 2021 är nedgången 3.8%. Vid jämförelser per månad ses att inrapporteringen i januari 2021 var väsentligt lägre än i januari 2019, på samma nivå i februari, april, och maj, högre i mars och väsentligt högre i juni (Figur 3).

3.1.2 Diagnosspecifikt

På samma sätt som för helåret 2020 ses under perioden januari- juni 2021 nedgångar jämfört med 2019 för prostatacancer (-10.6% vs. -18.2% helår 2020), cervixcancer in-situ (-10.2% vs. -13.6% helår 2020) och lungcancer (-8.4% vs. -5.2% helår 2020). En uppgång i antal rapporterade tumörer ses för bröstcancer (+3.3% vs. -8.2% helår 2020) och hudmelanom (+7.0% vs. -3.1% helår 2020). För kolorektalcancer finns det inte kvar någon statistisk säkerställd förändring under första halvåret 2021 jämfört med 2019 (+0.5% vs. -7.7% helår 2020). Antalet rapporterade tumörer i urinvägarna ligger i det närmast i nivå med 2019 under både 2020 och 2021. För njurcancer ses en nedgång av inrapporterade tumörer 2021, dock ej statistiskt säkerställd (-6.8% vs. -1.2% helår 2020). Inrapporteringsdata för cervixcancer är baserade på få fall vilket gör uppskattningen av procentuella förändringar mycket osäker (Tabell 1, Tabell 2). Sammanlagda förändringar under perioden januari 2020 - juni 2021 åskådliggörs i de kumulativa figurerna där uppgången av inrapporterade hudmelanom våren 2021 innebär en total återhämtning (Figur 13). Kurvorna för bröstcancer (Figur 7) och kolorektalcancer (Figur 11) planar ut och vänder uppåt. En fortsatt nedgång ses för prostatacancer under de första av månader 2021 följt av en utplaning (Figur 5). För lungcancer (Figur 9) och cervixcancer in-situ (Figur 17) fortsätter nedgången under 2021.

3.1.3 Ålder

I åldersintervallet 0-17 år är antalet tumörfall 26 färre (-6.0%) 2020 jämfört med 2019, och 3 färre första halvåret 2021, nedgångar som inte är statistiskt säkerställda. Motsvarande årsvariationer i antal ses ofta i den yngsta åldersgruppen (9). Största procentuella nedgången finns i åldersintervallet 18-49 år (-6.4%, vs -9.9% 2020) (där cervixcancer in-situ sannolikt står för den största delen av nedgången). I åldersintervallet 60-69 år är minskningen -3.7% 2021 och i övriga ålderskategorier ses till skillnad från 2020 uppgångar på +7.8% (50-59 år), +2.5% (70-79 år) och +7.3% (≥ 80 år) (Tabell 3, 4).

3.1.4 Kön

Sett till samtliga tumörformer jämfört med 2019 ses ingen påtaglig skillnad i inrapportering mellan kvinnor (+1.1%, vs. -6.9% helår 2020) och män (+1.5%, vs. -5.6% helår 2020) (Tabell 5, 6).

3.2 Sjukvårdsregional nivå

3.2.1 Alla tumörformer

Under första halvåret 2021 jämfört med samma period 2019 ses för samtliga diagnoser totalt små skillnader i antalet inrapporterade tumörer i fem regioner: Region Norr (+2.3%), Region Sthlm/Gotland (-0.6%), Region Syd (-0.7%), Region Sydöst (+2.1%), och Region Väst (+0.3%), samtliga förändringar inom den statistiska felmarginalen. I Region Mellansverige ses en statistiskt säkerställd uppgång (+5.2%) (Tabell 8).

3.2.2 Diagnosspecifikt

Inrapporteringsmönster per diagnos visar på sjukvårdsregionala skillnader, men tolkningen måste göras försiktigt då resultaten för 2021 endast baseras på ett halvår och små förändringar i antal rapporterade tumörer kan ge ett stort utslag procentuellt på diagnosnivå, vilket avspeglas i mycket vida konfidensintervall. För prostatacancer ses en fortsatt nedgång i alla regioner första halvåret 2021. Uppgången av inrapporterade brösttumörer i riket baseras på tydliga uppgångar i Region Mellansverige och Region Väst. För kolorektalcancer ses en säker nedgång 2021 i Region Sydöst, en säker uppgång i Region Stockholm-Gotland, i övriga regioner ses såväl minskningar som ökningarna inom den statistiska felmarginalen. Nedgången av antal rapporterade lungcancertumörer i riket under perioden januari till juni 2021 drivs av tydliga nedgångar i Region Syd, Region Sydöst och Region Väst, medan det i övriga regioner ses icke statistiskt säkerställda upp- och nedgångar. Antalet anmälda hudmelanom ökar 2021 i samtliga regioner förutom Region Väst, där en icke statistiskt säkerställd nedgång ses.

Den fortsatta nedgången av antal cervixcancer in-situ tumörer som ses på riksnivå finns med statistisk säkerhet i Region Stockholm-Gotland, Region Syd och Region Väst, medan övriga regioner har upp- och nedgångar inom felmarginalen. För njurcancer varierar resultaten mycket mellan regionerna, men baseras sig på relativt få fall och det är endast Region Sydöst som har en säkerställd nedgång. De förändringar som redovisas för cervixcancer på såväl nationell som regional nivå är baserade på mycket få fall varför uppskattningarna är mycket osäkra (Tabell 8).

4 Sammanfattning

Rapporten visar att nedgången av antalet inrapporterade tumörer i riket under 2020 (ca -6%) jämfört med 2019, stannat av under första halvåret 2021 och ersatts av en svag uppgång (drygt 1%), vilket för hela 18-månadersperioden januari 2020 till juni 2021 innebär en nedgång på -3.8%. Då antalet tumörer blir fler varje år, på grund av befolkningstillväxten och ökningen av andelen äldre, är både nedgången 2020 och uppgången 2021 överskattade jämfört med 2019. Avvikelsena kan handla om 1-2 procentenheter.

Det finns flera möjliga förklaringar till både övergripande mönster och regionala skillnader under pandemin. På den övergripande (nationella) nivån verkar minskad benägenhet att söka vård ha påverkat både symtomdriven diagnostik och screening (hälsoundersökning av symtomfria). De regionala skillnaderna kan förklaras med varierande neddragningar av screeningen. Under pandemins första fas tillämpades dessutom nationella anpassningar av diagnostik och behandling av flera cancerformer. Bland annat rekommenderades i vissa regioner att avstå utredning av symtomfria män med lätt/mätligt förhöjda PSA-värden, något som kan ha bidragit till skillnader i antalet rapporterade prostatacancer. En del av de skillnader som observerats mellan sjukvårdsregionerna kan dessutom bero på en slumpvariation, detta framförallt för mindre vanliga cancerformer och när kortare tidsperioder jämförts.

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. 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 $\geq 30\%$ (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 för 2020 jämfört ned 2019 av antalet rapporterade brösttumörer (-8.2%) talar för att regionerna lyckats upprätthålla screeningen relativt väl och under första halvåret 2021 ses en uppgång i antal rapporterade (3%).

4.2 Cervixcancer in-situ

Nedgång i inrapporterad cervixcancer in-situ sågs i samtliga sjukvårdsregioner 2020, och ett ökat underskott kan observeras våren 2021 på riksnivå. 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 gick rapporterad prostatacancer ned med nästan en fjärdedel (-24.7%) under 2020. Detta kan delvis avspegla tillfälligt förändrade riktlinjer för vilka patienter som skulle gå vidare till fortsatt utredning efter lätt förhöjda PSA-värden. Liknande förändringar i rutiner genomfördes i andra regioner vilket tillsammans med tvekan hos män att söka vård kan förklara en i riket genomsnittlig nedgång på - 18% för 2020 jämfört med 2019. Första halvåret 2021 rapporterades fortsatt färre prostatatumörer än motsvarande tid 2019 (-10.6%). En ytterligare bidragande orsak till nedgången kan vara introduktionen av MR-undersökning som del av utredningen av män med misstänkt prostatacancer (12). Minskningen av 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

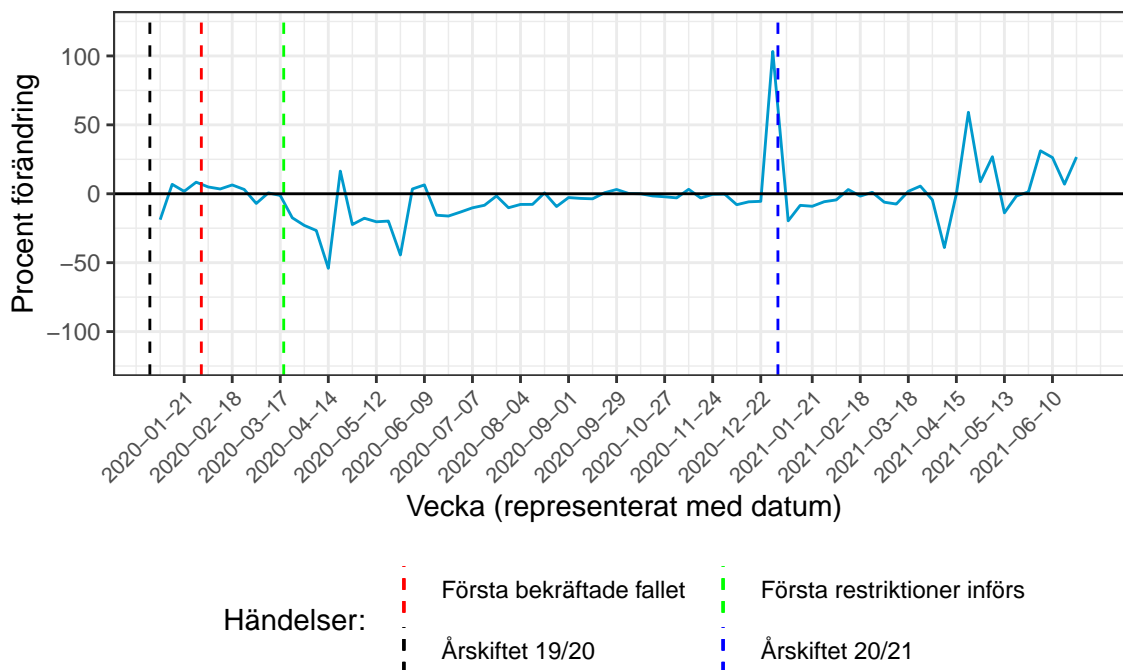
Från Norge har en nedgång motsvarande -12.7% avseende samtliga anmälningspliktiga tumörformer rapporterats för perioden mars - september 2020 jämfört med motsvarande period 2019 (7). Under perioden mars-november 2020 var den sammanlagda nedgången i Nordirland - 19% jämfört med 2017-2019 (5), där den 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 (13). Författarnas slutsats var att nedgången främst avspeglar svårigheter och tvekan att söka vård under pågående restriktioner.

4.5 Konsekvenser

De långsiktiga konsekvenserna av en fördröjd diagnostik går ännu inte att bedöma. För vissa cancertyper är de negativa effekterna av en försenad diagnos liten, men kan vara potentiellt allvarig 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 fortsätta att följa utvecklingen för att belysa framtida effekter för såväl patienter som cancervården.

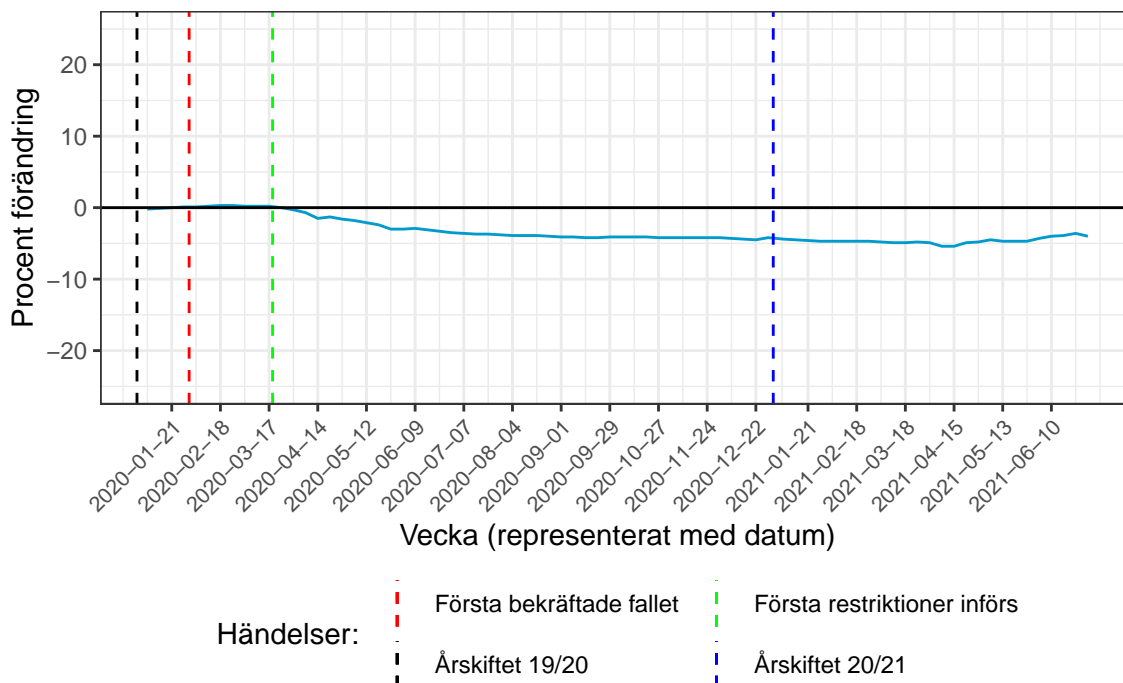
Alla tumörformer, riket

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

Uppdelat på diagnos, 2020 jämfört med 2019

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	-884	-8.2 (-10.6, -5.6)
Cervixcancer	13	2.3 (-8.9, 14.8)
Cervixcancer in-situ	-1626	-13.6 (-15.9, -11.3)
Hudmelanom	-366	-3.1 (-5.6, -0.6)
Kolorektal cancer	-753	-7.7 (-10.3, -5.0)
Lungcancer	-239	-5.2 (-9.0, -1.2)
Njurcancer	-18	-1.2 (-7.9, 6.1)
Prostatacancer	-2080	-18.2 (-20.4, -15.9)
Urinvägar	-61	-1.7 (-6.3, 3.0)
Övrigt	-1244	-2.6 (-3.8, -1.3)
Totalt	-7258	-6.3 (-7.1, -5.6)

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

Uppdelat på diagnos, 2021 jämfört med 2019

Diagnos	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Bröstcancer	184	3.3 (-0.4, 7.1)
Cervixcancer	-6	-2.1 (-16.9, 15.3)
Cervixcancer in-situ	-638	-10.2 (-13.4, -6.9)
Hudmelanom	421	7.0 (3.3, 10.8)
Kolorektal cancer	23	0.5 (-3.4, 4.5)
Lungcancer	-195	-8.4 (-13.6, -2.8)
Njurcancer	-55	-6.8 (-15.6, 2.9)
Prostatacancer	-629	-10.6 (-13.8, -7.2)
Urinvägar	32	1.7 (-4.6, 8.5)
Övrigt	1616	6.6 (4.8, 8.5)
Totalt	753	1.3 (0.1, 2.5)

Tabell 2: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt, 2021 jämfört med 2019.

Uppdelat på ålder, 2020 jämfört med 2019

Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	-26	-6.0 (-17.9, 7.6)
18-49	-1951	-9.9 (-11.7, -8.0)
50-59	-330	-2.8 (-5.2, -0.3)
60-69	-1873	-8.4 (-10.1, -6.6)
70-79	-1954	-5.5 (-7.0, -4.1)
80+	-1124	-4.5 (-6.2, -2.8)
Totalt	-7258	-6.3 (-7.1, -5.6)

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

Uppdelat på ålder, 2021 jämfört med 2019

Åldersintervall	Skillnad antal	Skillnad procentuell
0-17	-3	-1.4 (-18.8, 19.6)
18-49	-658	-6.4 (-9.0, -3.8)
50-59	480	7.8 (4.2, 11.7)
60-69	-424	-3.7 (-6.2, -1.1)
70-79	439	2.5 (0.4, 4.6)
80+	919	7.3 (4.7, 10.0)
Totalt	753	1.3 (0.1, 2.5)

Tabell 4: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer uppdelade i ålderskategorier, 2021 jämfört med 2019.

Uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	-4299	-6.9 (-8.0, -5.9)
Män	-2960	-5.6 (-6.8, -4.5)
Totalt	-7259	-6.3 (-7.1, -5.6)

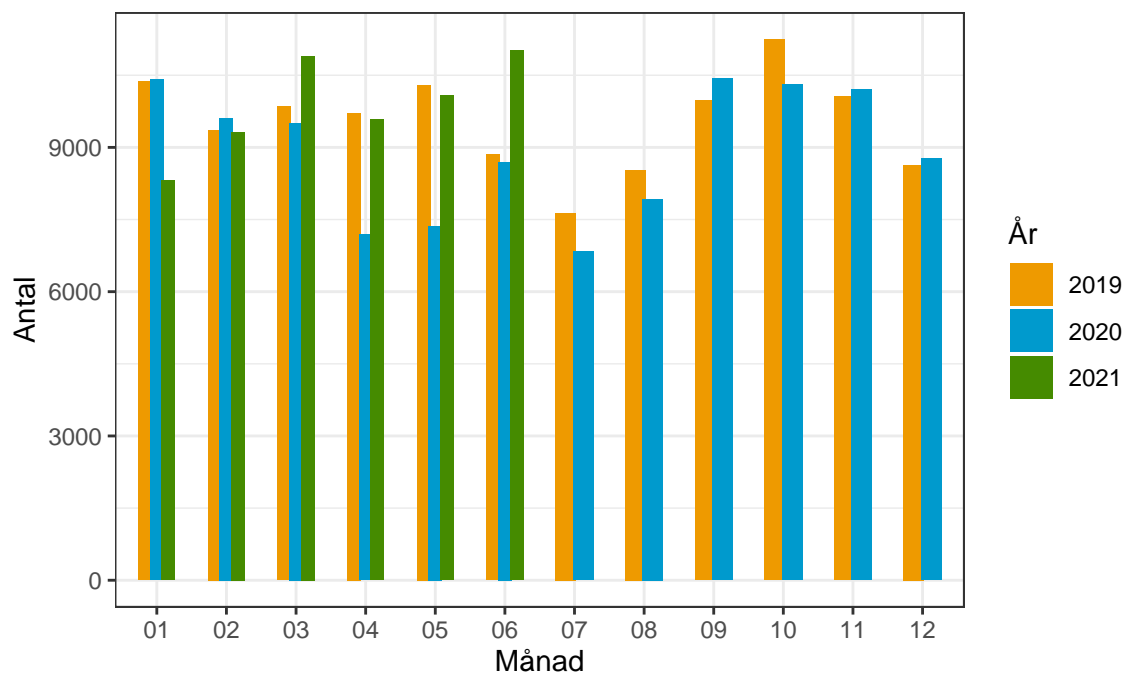
Tabell 5: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer uppdelat på kön, 2020 jämfört med 2019.

Uppdelat på kön, 2021 jämfört med 2019

Kön	Skillnad antal	Skillnad procentuell
Kvinnor	363	1.1 (-0.4, 2.7)
Män	390	1.5 (-0.2, 3.2)
Totalt	753	1.3 (0.1, 2.5)

Tabell 6: Rapporterade tumörposter: antals- och procentuella förändringar (med 95% konfidensintervall) totalt alla cancerformer uppdelat på kön, 2021 jämfört med 2019.

Rapporterade tumörposter: antal (alla cancerformer) per månad, 2020 och 2021 jämfört med 2019



Figur 3

Uppdelat på diagnos och sjukvårdsregion, 2020 jämfört med 2019

Diagnos	Region Norr	Region Sthlm/Gotland	Region Syd	Region Sydöst	Region Mellansverige	Region Väst	Riket
Bröstcancer	-9.9 (-17.6, -1.5)	-14.9 (-19.9, -9.6)	-6.0 (-11.4, -0.2)	-10.8 (-17.2, -3.9)	-8.0 (-13.6, -2.0)	0.7 (-5.6, 7.5)	-8.2 (-10.6, -5.6)
Cervixcancer	-8.3 (-39.1, 38.0)	-2.9 (-23.4, 23.2)	-13.1 (-34.9, 16.0)	45.5 (-0.9, 113.5)	-5.5 (-25.1, 19.3)	23.4 (-6.0, 62.0)	2.3 (-8.9, 14.8)
Cervixcancer in-situ	-22.9 (-30.2, -15.0)	-14.3 (-18.8, -9.6)	-17.6 (-23.1, -11.8)	-16.1 (-22.3, -9.4)	-9.8 (-14.6, -4.8)	-8.6 (-14.1, -2.8)	-13.6 (-15.9, -11.3)
Hudmelanom	-3.2 (-13.7, 8.6)	-7.6 (-12.5, -2.4)	-5.0 (-10.3, 0.7)	19.4 (11.0, 28.4)	-9.9 (-15.1, -4.4)	-2.1 (-7.4, 3.5)	-3.1 (-5.6, -0.6)
Kolorektal cancer	-14.4 (-22.2, -5.9)	-4.0 (-10.2, 2.6)	-6.0 (-12.0, 0.5)	-12.7 (-19.6, -5.3)	-6.2 (-11.9, -0.2)	-7.7 (-13.4, -1.7)	-7.7 (-10.3, -5.0)
Lungcancer	1.0 (-11.8, 15.6)	4.7 (-4.5, 14.8)	-14.3 (-21.7, -6.2)	-9.3 (-20.0, 2.9)	-4.4 (-12.6, 4.7)	-6.0 (-14.7, 3.5)	-5.2 (-9.0, -1.2)
Njurcancer	-2.0 (-22.0, 23.1)	9.1 (-5.6, 26.2)	2.1 (-13.3, 20.3)	-17.5 (-33.2, 2.0)	-3.0 (-16.8, 13.1)	-3.9 (-19.3, 14.5)	-1.2 (-7.9, 6.1)
Prostatacancer	-17.0 (-23.8, -9.7)	-19.2 (-23.9, -14.2)	-19.6 (-24.7, -14.0)	-6.9 (-14.2, 1.1)	-16.1 (-20.8, -11.1)	-24.7 (-29.3, -19.8)	-18.2 (-20.4, -15.9)
Urinvägar	-6.0 (-19.7, 10.1)	2.3 (-7.9, 13.6)	-8.8 (-17.7, 1.0)	-12.0 (-23.6, 1.4)	9.8 (-1.1, 22.1)	-0.9 (-11.2, 10.6)	-1.7 (-6.3, 3.0)
Övrigt	-2.7 (-7.1, 1.9)	-2.1 (-4.8, 0.6)	-1.8 (-4.5, 1.1)	-3.6 (-6.9, -0.1)	-2.6 (-5.3, 0.3)	-3.1 (-5.9, -0.3)	-2.6 (-3.8, -1.3)
Totalt	-8.5 (-11.2, -5.8)	-6.7 (-8.3, -5.0)	-6.6 (-8.4, -4.8)	-5.0 (-7.2, -2.7)	-6.2 (-7.9, -4.4)	-5.8 (-7.6, -4.0)	-6.3 (-7.1, -5.6)

Tabell 7: Rapporterade tumörposter: procentuell förändring (med 95% konfidensintervall) av antal, totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt i riket och per sjukvårdsregion, 2020 jämfört med 2019.

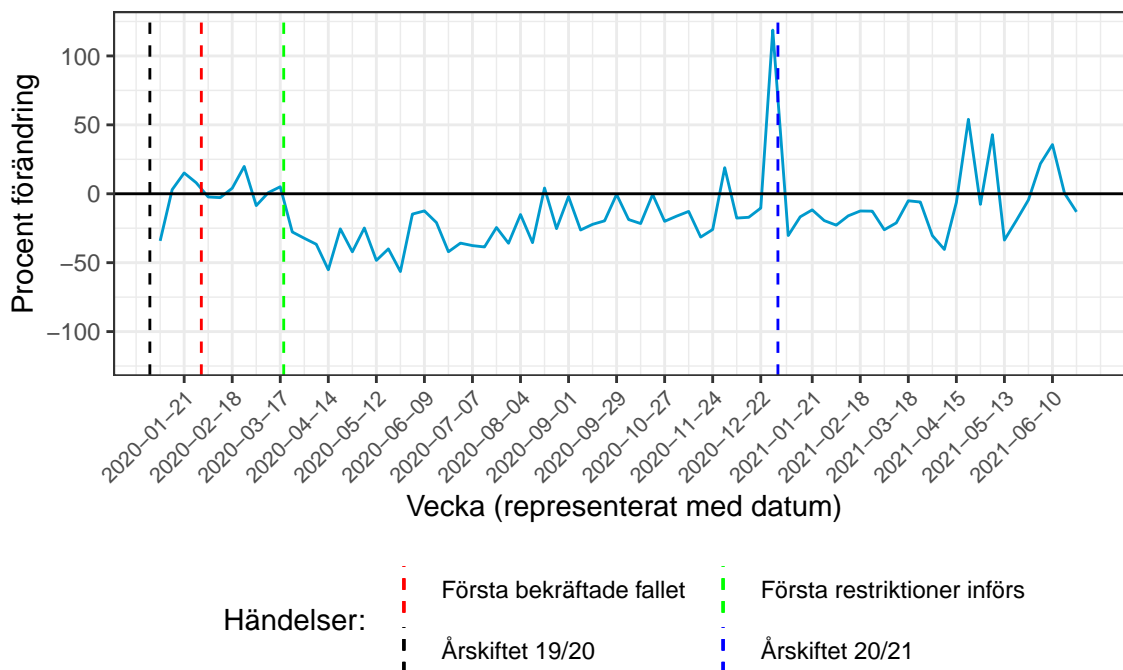
Uppdelat på diagnos och sjukvårdsregion, 2021 jämfört med 2019

Diagnos	Region Norr	Region Sthlm/Gotland	Region Syd	Region Sydöst	Region Mellansverige	Region Väst	Riket
Bröstcancer	0.4 (-11.1, 13.4)	0.9 (-6.9, 9.3)	-7.4 (-14.9, 0.8)	-5.7 (-14.7, 4.2)	11.0 (2.1, 20.7)	19.5 (9.7, 30.3)	3.3 (-0.4, 7.1)
Cervixcancer	-40.7 (-68.1, 10.0)	-26.9 (-48.1, 2.8)	-23.1 (-49.1, 16.2)	18.2 (-33.0,108.5)	12.9 (-18.2, 55.7)	61.0 (9.0,137.7)	-2.1 (-16.9, 15.3)
Cervixcancer in-situ	-6.6 (-18.0, 6.4)	-24.9 (-30.4,-19.0)	-11.8 (-19.8, -3.0)	-4.4 (-13.7, 5.9)	1.3 (-5.7, 8.8)	-9.1 (-16.7, -0.9)	-10.2 (-13.4, -6.9)
Hudmelanom	19.9 (2.2, 40.6)	10.2 (2.2, 18.9)	7.1 (-0.8, 15.6)	27.1 (14.9, 40.5)	3.1 (-4.8, 11.6)	-5.7 (-12.8, 1.9)	7.0 (3.3, 10.8)
Kolorektal cancer	6.3 (-6.8, 21.2)	13.6 (3.5, 24.7)	2.0 (-7.0, 11.8)	-17.4 (-26.5, -7.1)	5.4 (-3.3, 14.7)	-7.9 (-15.6, 0.4)	0.5 (-3.4, 4.5)
Lungcancer	-4.4 (-21.4, 16.3)	2.5 (-9.7, 16.4)	-15.1 (-25.3, -3.5)	-17.7 (-31.5, -1.2)	-4.3 (-15.6, 8.6)	-13.6 (-25.2, -0.3)	-8.4 (-13.6, -2.8)
Njurcancer	-22.7 (-45.1, 8.9)	15.8 (-6.4, 43.3)	3.5 (-17.8, 30.5)	-39.4 (-56.0,-16.5)	1.1 (-17.4, 23.6)	-20.7 (-37.6, 0.9)	-6.8 (-15.6, 2.9)
Prostatacancer	-27.8 (-36.1,-18.4)	-9.5 (-16.6, -1.8)	-19.2 (-26.1,-11.6)	-0.2 (-10.5, 11.4)	-6.1 (-13.3, 1.6)	-5.2 (-12.8, 3.0)	-10.6 (-13.8, -7.2)
Urinvägar	-1.2 (-20.6, 22.9)	4.0 (-9.8, 20.0)	-3.9 (-16.3, 10.4)	14.2 (-5.1, 37.3)	-3.6 (-16.9, 11.7)	5.6 (-9.3, 23.0)	1.7 (-4.6, 8.5)
Övrigt	14.8 (7.7, 22.4)	2.6 (-1.3, 6.5)	6.3 (2.3, 10.6)	6.5 (1.4, 11.8)	10.5 (6.3, 15.0)	4.5 (0.4, 8.7)	6.6 (4.8, 8.5)
Totalt	2.3 (-1.8, 6.6)	-0.6 (-3.1, 1.9)	-0.7 (-3.3, 1.9)	2.1 (-1.1, 5.5)	5.2 (2.6, 7.9)	0.3 (-2.3, 3.0)	1.3 (0.1, 2.5)

Tabell 8: Rapporterade tumörposter: procentuell förändring (med 95% konfidensintervall) av antal, totalt alla cancerformer och diagnosspecifikt i riket och per sjukvårdsregion, 2021 jämfört med 2019.

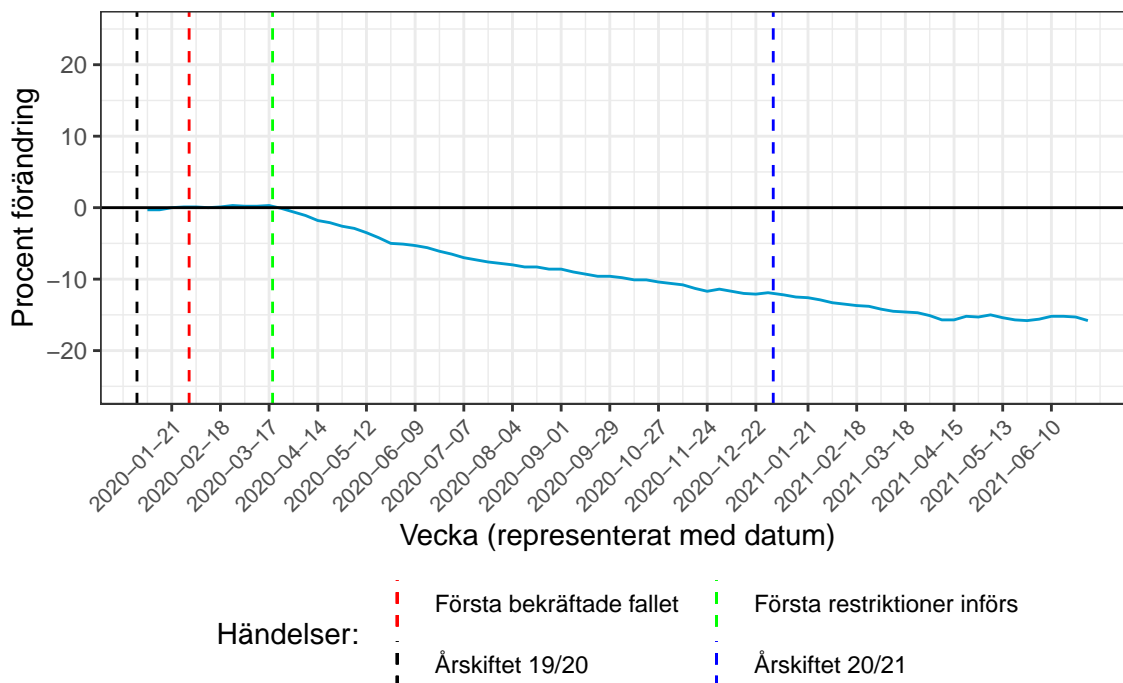
Prostatacancer, riket

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



Figur 4

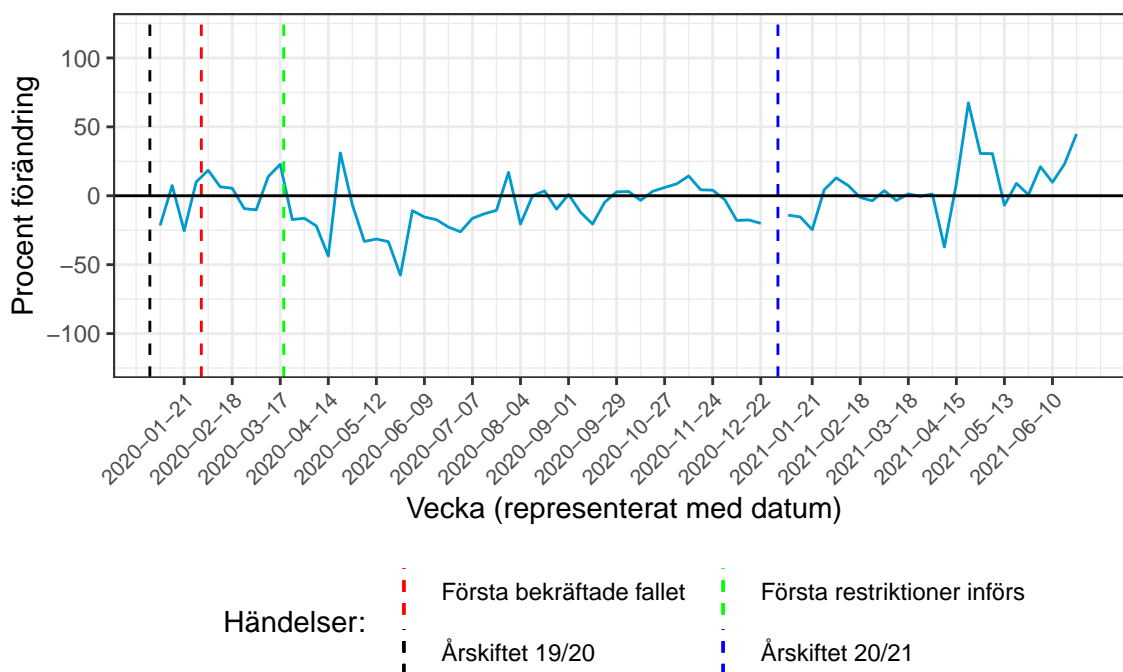
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 5

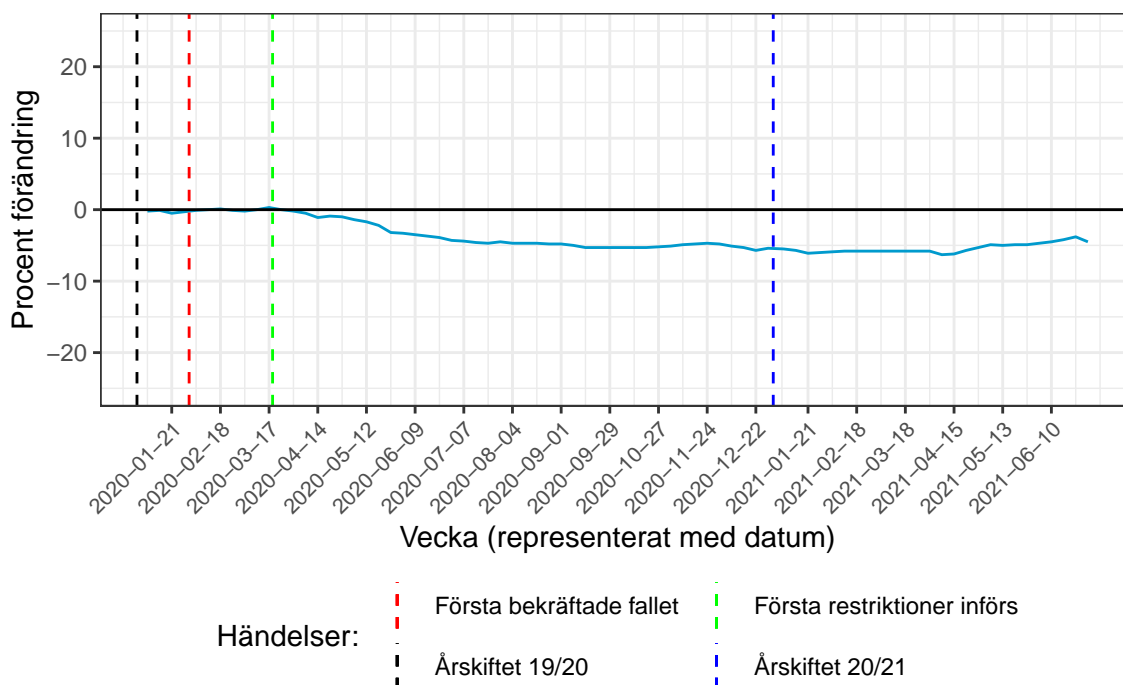
Bröstcancer, riket

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



Figur 6

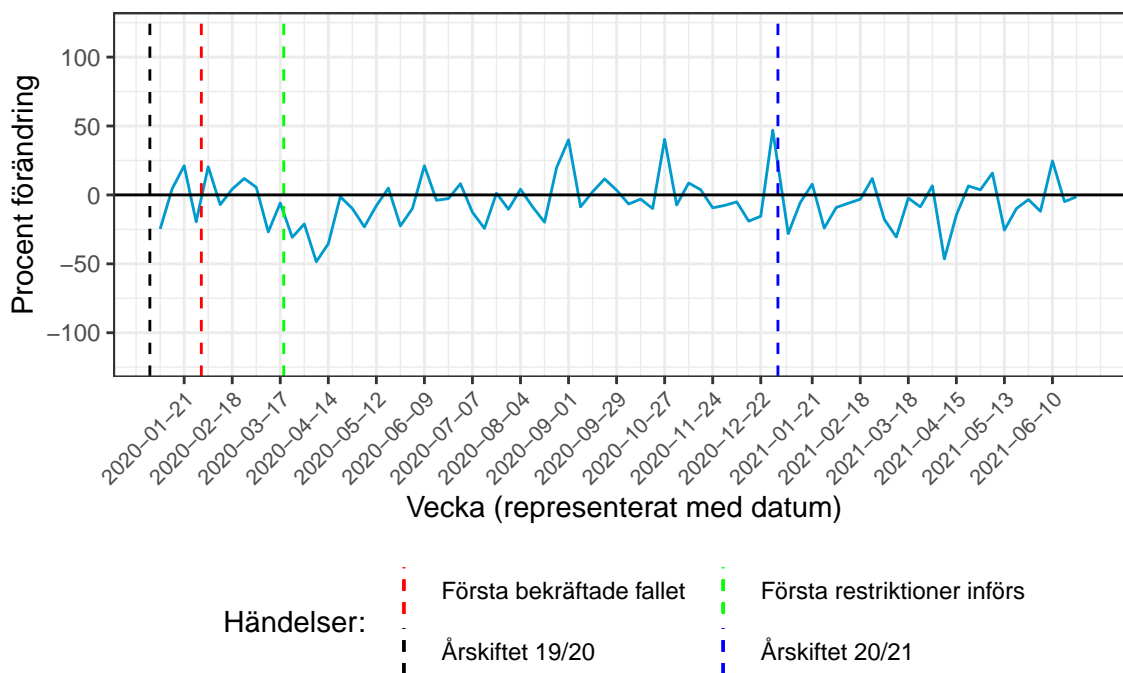
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 7

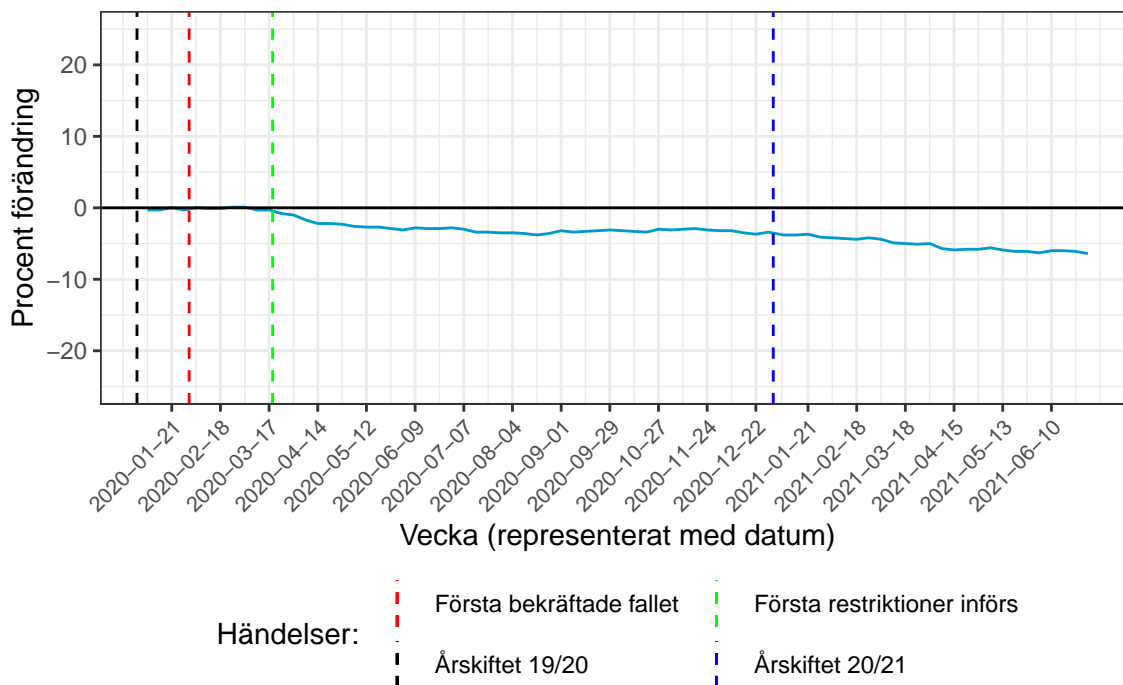
Lungcancer, riket

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



Figur 8

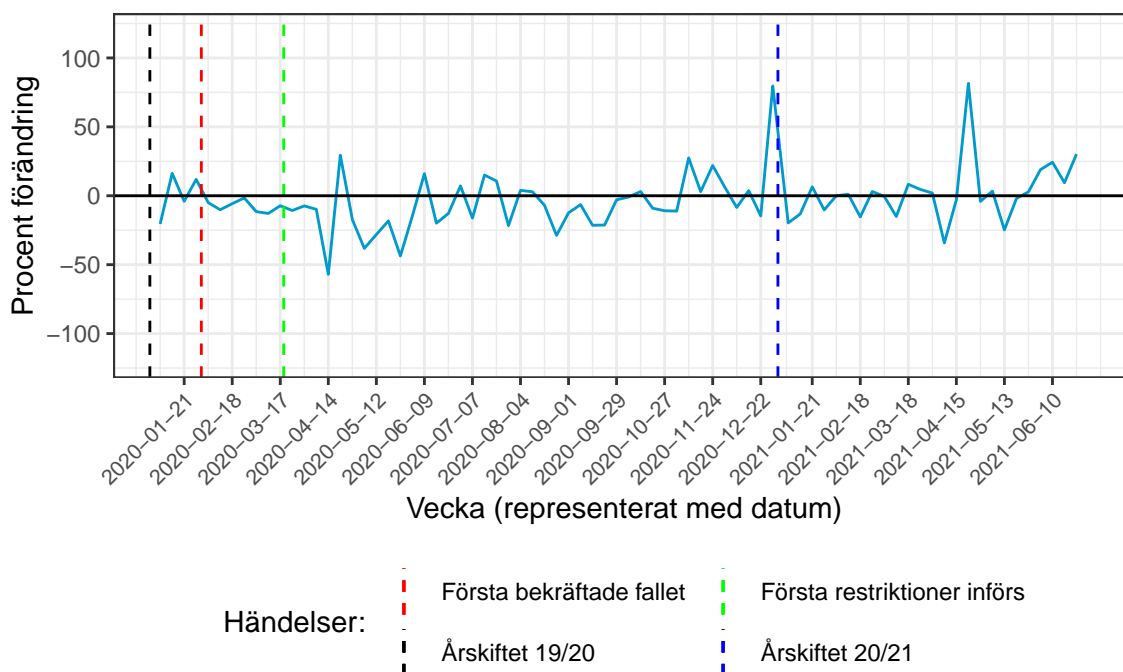
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 9

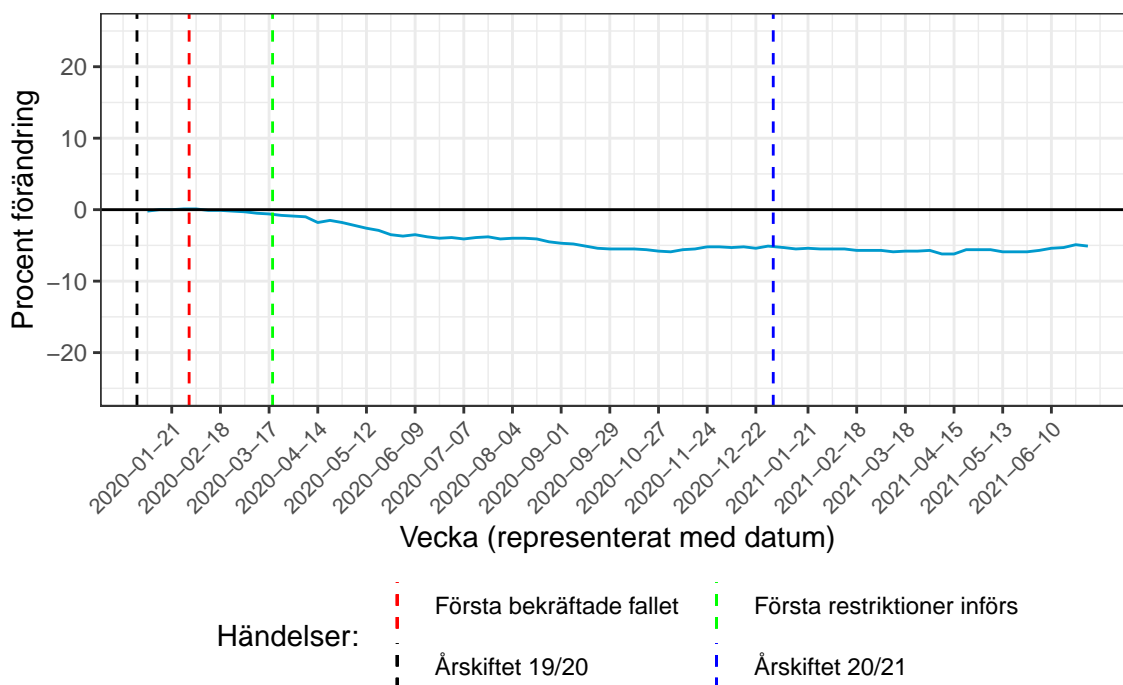
Kolorektal, riket

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



Figur 10

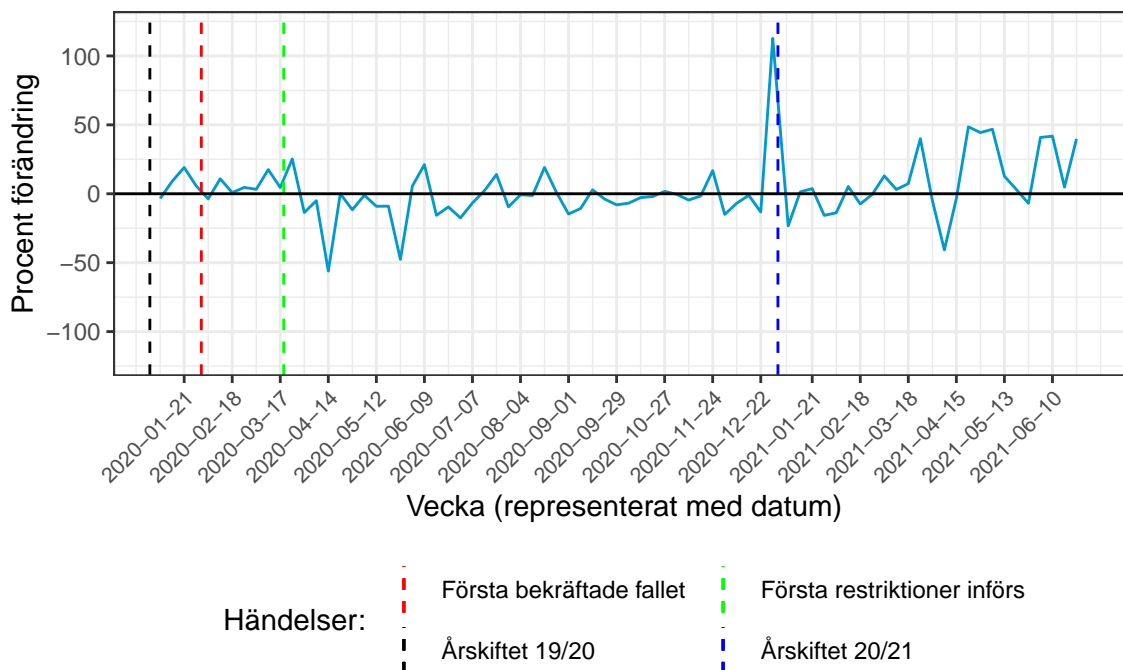
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 11

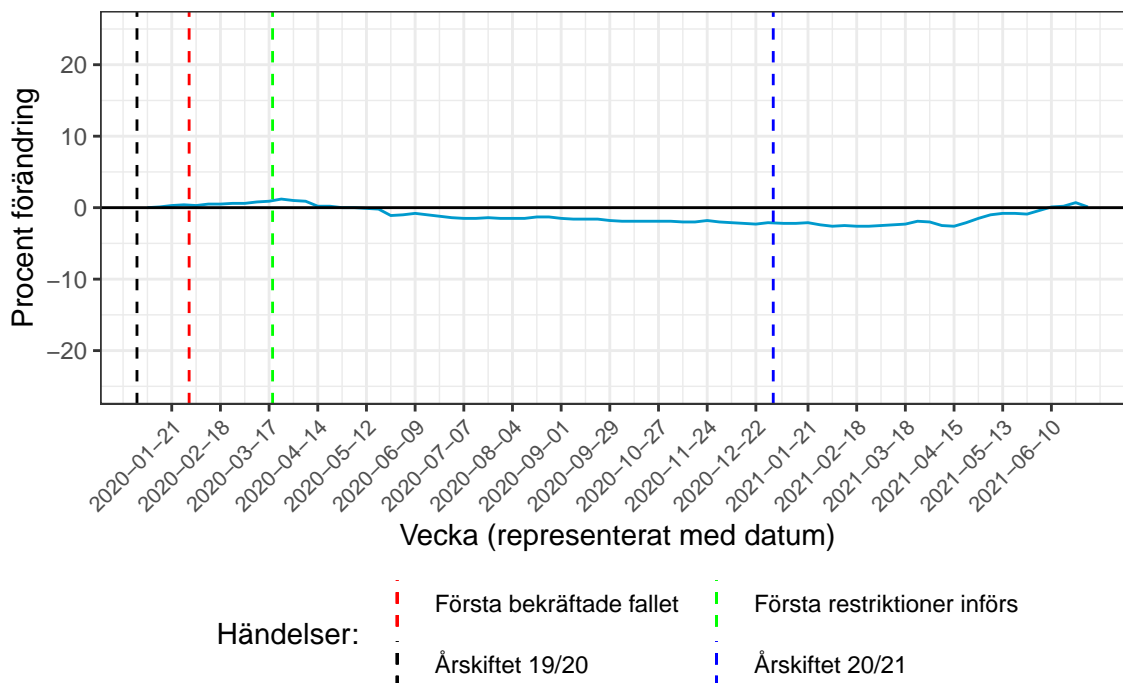
Hudmelanom, riket

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



Figur 12

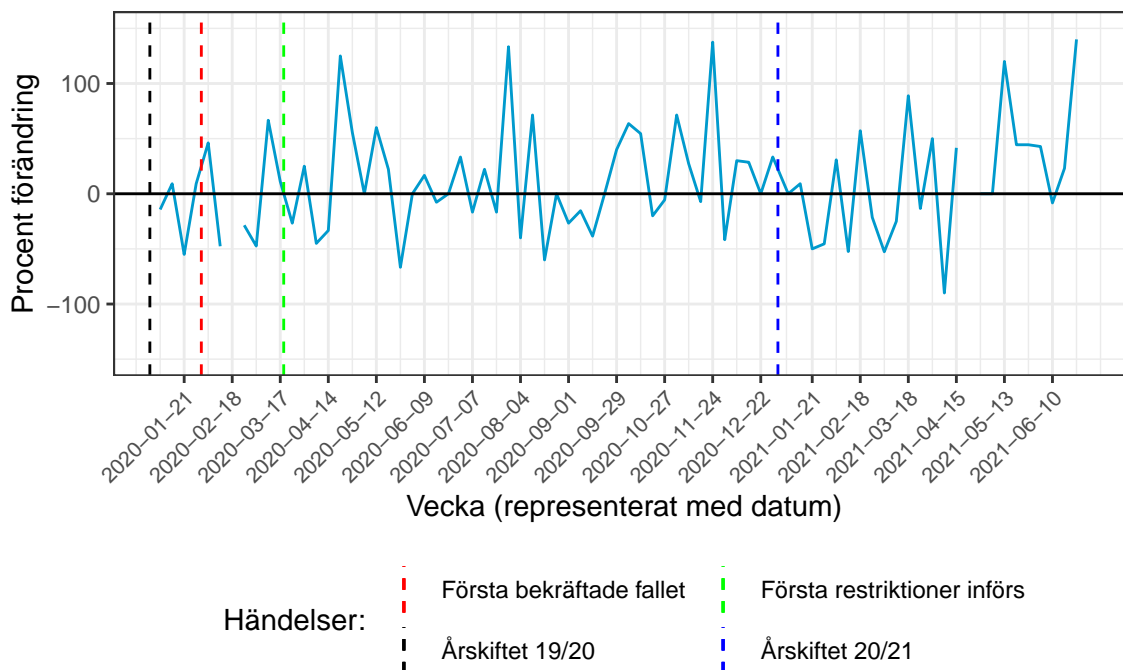
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 13

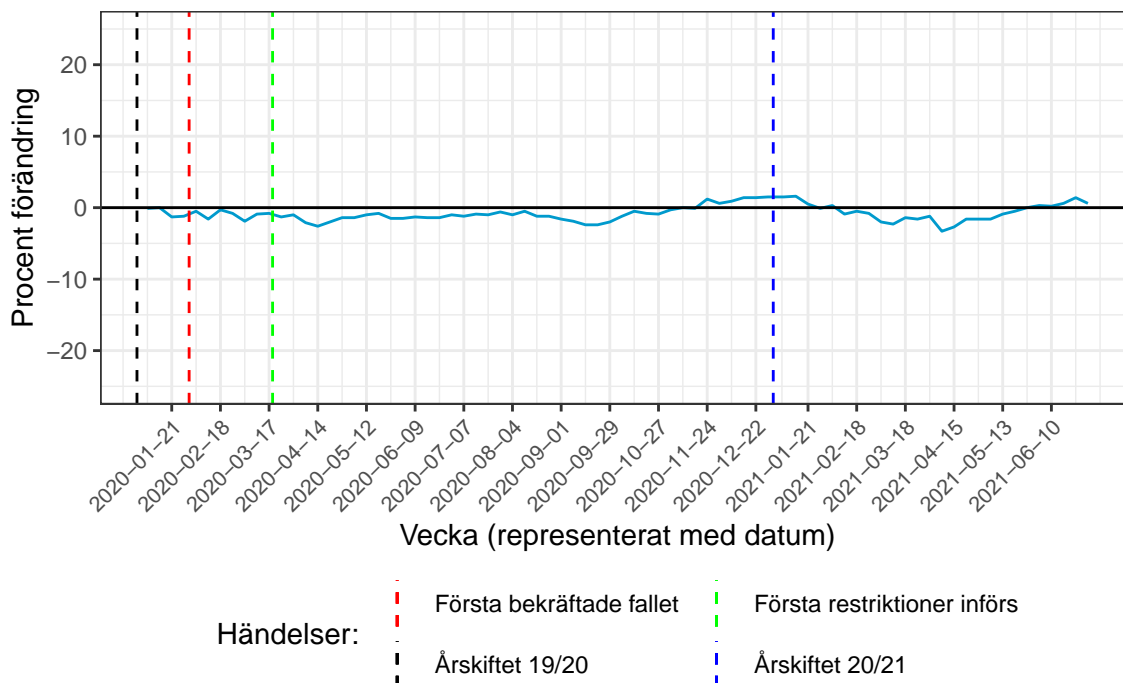
Cervixcancer, riket

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



Figur 14

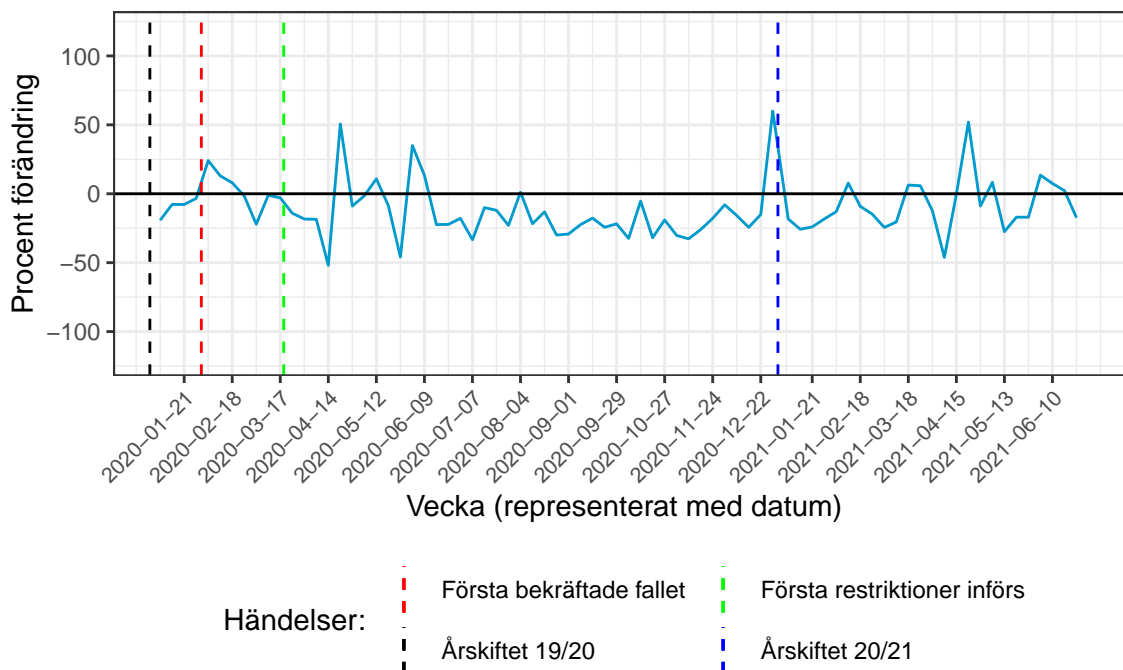
Rapporterade tumörposter: procentuell skillnad, kumulativt under undersökt period, 2020 jämfört med 2019 (år 2019 referens i form av noll linje).



Figur 15

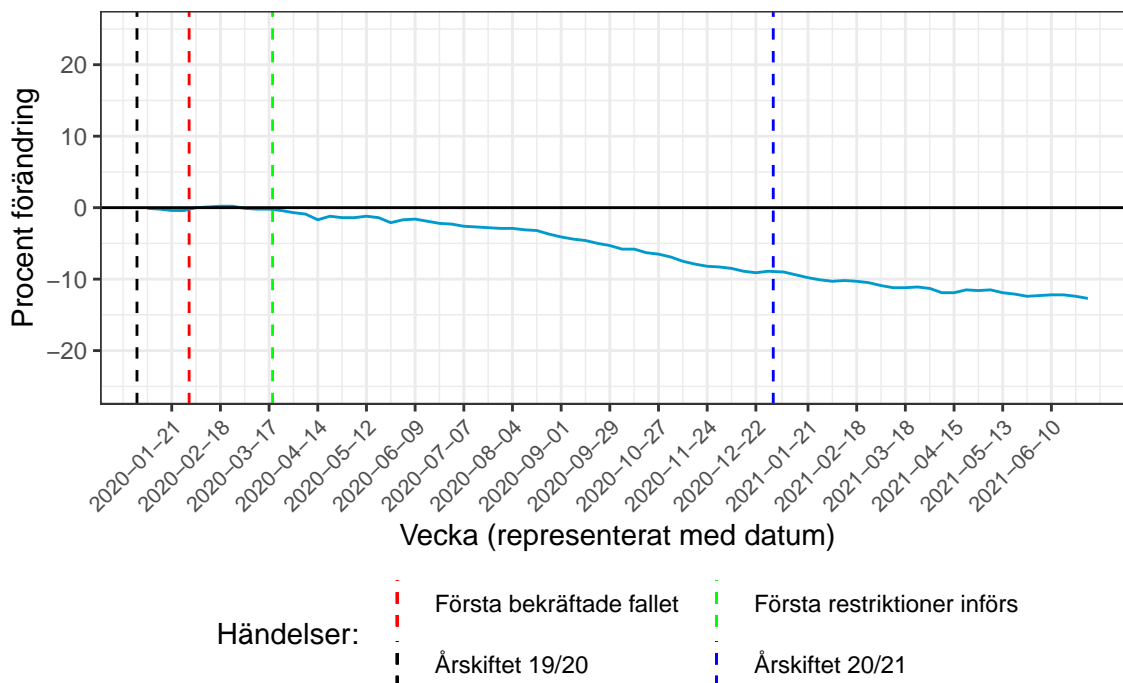
Cervixcancer in-situ, riket

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



Figur 16

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



Figur 17

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] Lidin M, Lyngå P, Kinch-Westerdahl A, et al. *Patient delay prior to care-seeking in acute myocardial infarction during the outbreak of the coronavirus SARS-CoV2 pandemic*, European Journal of Cardiovascular Nursing doi:10.1093/eurjcn/zvab087.
- [3] RCC RTR Rapport 5: <https://cancercentrum.se/contentassets/f92197c901054456be5017500b590fb8/delrapport-5-uppskjuten-cancervard.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/ImpactofCOVID-19onCancerDiagnosis/>
- [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. https://cancercentrum.se/contentassets/7a5980d5d3e1402cac354ebf4fd5d574/kval-reg-rapport-_covid19_-bca-och-pca-210609.pdf.
- [11] <https://cancercentrum.se/samverkan/covid-19/screening/>
- [12] Nationellt vårdprogram för prostatacancer <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/prostatacancer/>
- [13] 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