



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

28. august 2019

Sag: 19/03871

ASØ

KAAA

Bidrag til besvarelse af SUU alm. del – spm. 21

Spørger: Per Larsen (KF)

Spørgsmål 21

Ministeren bedes i forlængelse af sit svar på SUU alm. del - spm. 518 (2017-2018) beregne, hvor mange udgifter til behandling af kræft, som kan frigives, såfremt der undgås 75.000 kræfttilfælde.

Bidrag til svar:

Spm. 21 skal ses i forlængelse af spm. 518 (2017-2018), som lød:

"Ministeren bedes få Sundhedsstyrelsen til at vurdere, hvor mange fremtidige kræfttilfælde det kan forventes for dem, der i dag er i aldersgruppen 0-17 år, hvis de overtager det rygemønster, som resten af befolkningen har, og hvor stor en reduktion i antallet af fremtidige kræfttilfælde, det vil kunne forventes for samme aldersgruppe, hvis ingen af dem nogensinde begynder at ryge."

Hertil blev der bl.a. svaret, at ca. 75.000 fremtidige kræfttilfælde ville kunne undgås, hvis ingen 0-17 årige begynder at ryge.

Sundhedsdatastyrelsen kan ikke opgøre specifikt om, hvor mange udgifter til behandling af kræft, der frigives ved 75.000 færre kræfttilfælde. Dette skyldes, at det ikke er muligt at udspecificere udgifter til specifikke behandlingsforløb.

Som bidrag til besvarelsen har Sundhedsdatastyrelsen udarbejdet følgende opgørelser:

- Antal unikke patienter behandlet for kræft i sygehusvæsenet, og
- dertilhørende produktionsværdi for sygehusbehandling i perioden 2016-2018

Tabel 1 viser, at antallet af unikke patienter behandlet for kræft i 2016 var 142.179 med en samlet produktionsværdi på ca. 9,8 mia. kr.

Der er en stigning i antal unikke patienter behandlet for kræft fra 2016 til 2018, hvor der var 145.823 unikke patienter. Der har tilsvarende været en stigning i produktionsværdien fra 2016 til 2018, og den samlede produktionsværdi for kræftbehandling i sygehusvæsenet var i 2018 steget til ca. 10,3 mia. kr.

Antallet af kræfttilfælde vil formentlig være højere end antal unikke patienter i tabel 1, da den samme person kan være blevet behandlet for flere kræfttilfælde inden for det samme år.

Det bemærkes, at udgifter i det nære sundhedsvæsen (fx genoptræning) ikke indgår i opgørelsen.

Tabel 1 Antal unikke patienter behandlet for kræft i sygehusvæsenet og tilhørende produktionsværdi, 2016-2018

	Antal unikke patienter	Produktionsværdi, kr.
2016	142.179	9.811.136.380
2017	143.394	10.082.933.764
2018	145.823	10.347.985.694

Kilde: DRG-grupperet Landspatientregister Årsopgørelsen 2016 (2016), 10. april 2018 (2017) og 10. marts 2019 (2018) i takstsystem DRG2018, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Der indgår patienter med bopæl i Danmark, som er behandlet på offentlige sygehuse samt offentligt betalt behandling på private sygehuse.

Uddybende beskrivelse af opgørelserne

Kilder

DRG-grupperet Landspatientregister, hvor 2016 er opgjort pr. Årsopgørelsen 2016, 2017 er opgjort pr. 10. april 2018 og 2018 er opgjort pr. 10. marts 2019.

Patienter i behandling for kræft i sygehusvæsenet

Opgørelsen omfatter patienter, der har været i behandling for kræft i løbet af 2016, 2017 eller 2018.

- Patienter i behandling for kræft er defineret ved et eller flere DRG-sygehusforløb med aktionsdiagnoser DC*, kræftsygdomme eller DD00*-DD09*, carcinoma in situ.

Yderligere afgrænsning

- Opgørelsen inkluderer patienter behandlet i det danske sygehusvæsen på offentlige sygehuse og patienter, der har modtaget offentligt finansieret behandling på private sygehuse.
 - *Offentligt finansieret aktivitet* dækker DRG-sygehusforløb "Betalt af bopælskommune", "Betalt af bopælsamt/region", "Betalt af Sundhedsstyrelsen" samt "Betalt ved statslig finansiering eller statslig puljefinansiering"
- Data er afgrænset til patienter med kendt dansk bopælsregion på behandlingstidspunktet. Patienter med en udenlandsk eller ukendt dansk bopæl indgår ikke i opgørelserne.