

## Om registeret

- Barnekreftregisteret inneholder detaljert informasjon om utredning, behandling og oppfølging for lymfomer og solide svulster hos barn (diagnostisert < 15 år) fra og med 1985.
- Opplysninger om leukemier samt patologisk informasjon hentes fra Kreftregisterets insidensdatabase.
- Barnekreftregisteret fikk nasjonal status i 2013.

## Formål

- Barnekreftregisteret skal bidra til å styrke kvaliteten på helsehjelpen som gis til barn med kreft.

## Datainnsamling

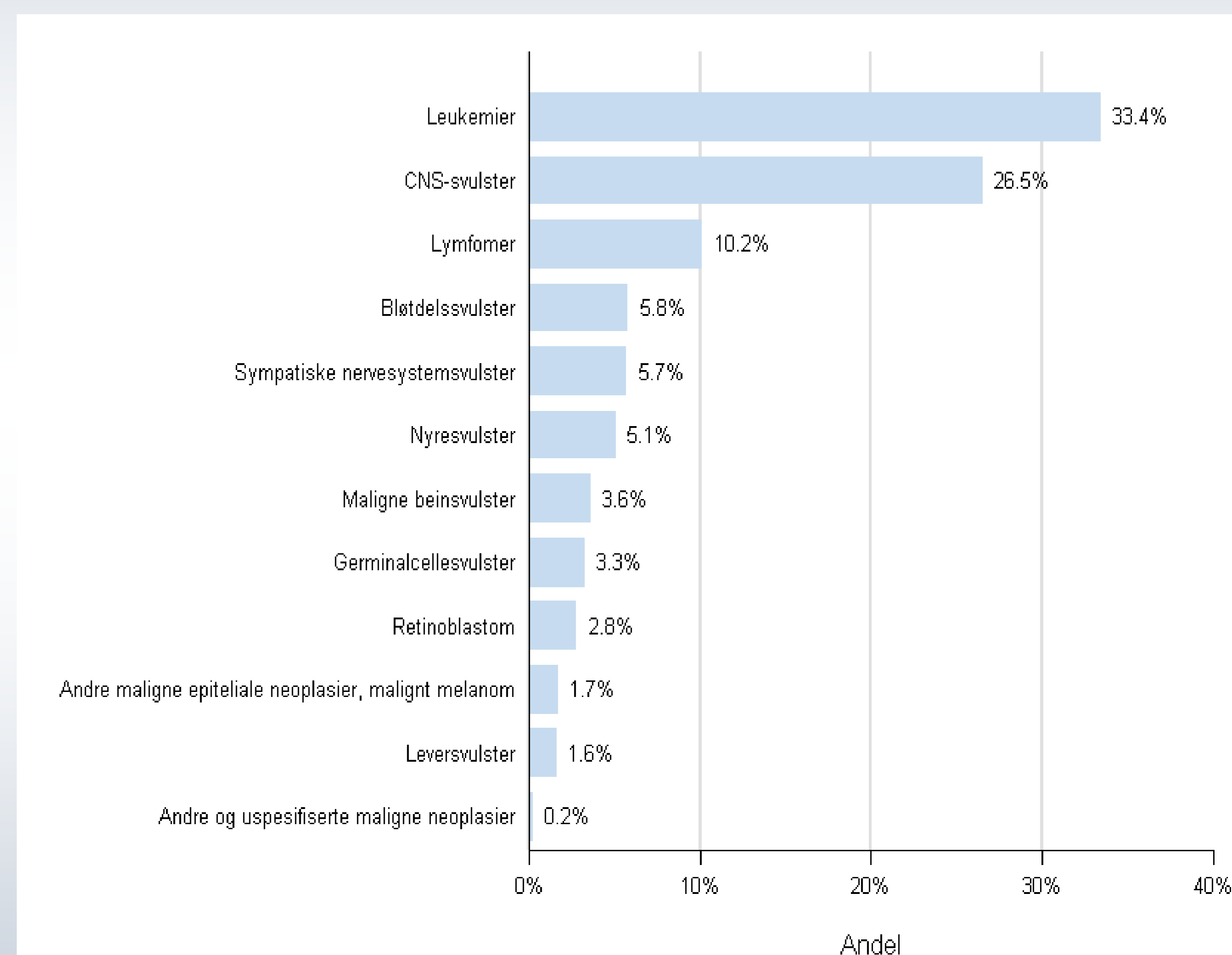
- Hver helseregion, representert ved Universitetssykehuset i Nord-Norge (Helse Nord), St. Olavs Hospital (Helse Midt), Haukeland Universitetssykehus (Helse Vest) og Oslo Universitetssykehus (Helse Sør-Øst), rapporterer inn til Barnekreftregisteret.

## Rapporter og forskning

- Dataene som registreres brukes til å utgi årlige årsrapporter som kartlegger blant annet forekomst, regional fordeling og resultater på behandling og overlevelse.
- I tillegg til Barnekreftregisterets egne årsrapport bidrar registeret også med opplysninger til den årlige rapporten i Nordisk Forening for Pediatrisk Hematologi og Onkologi (NOPHO). Det er utgitt flere artikler og publikasjoner med bakgrunn i data fra Barnekreftregisteret og NOPHO.

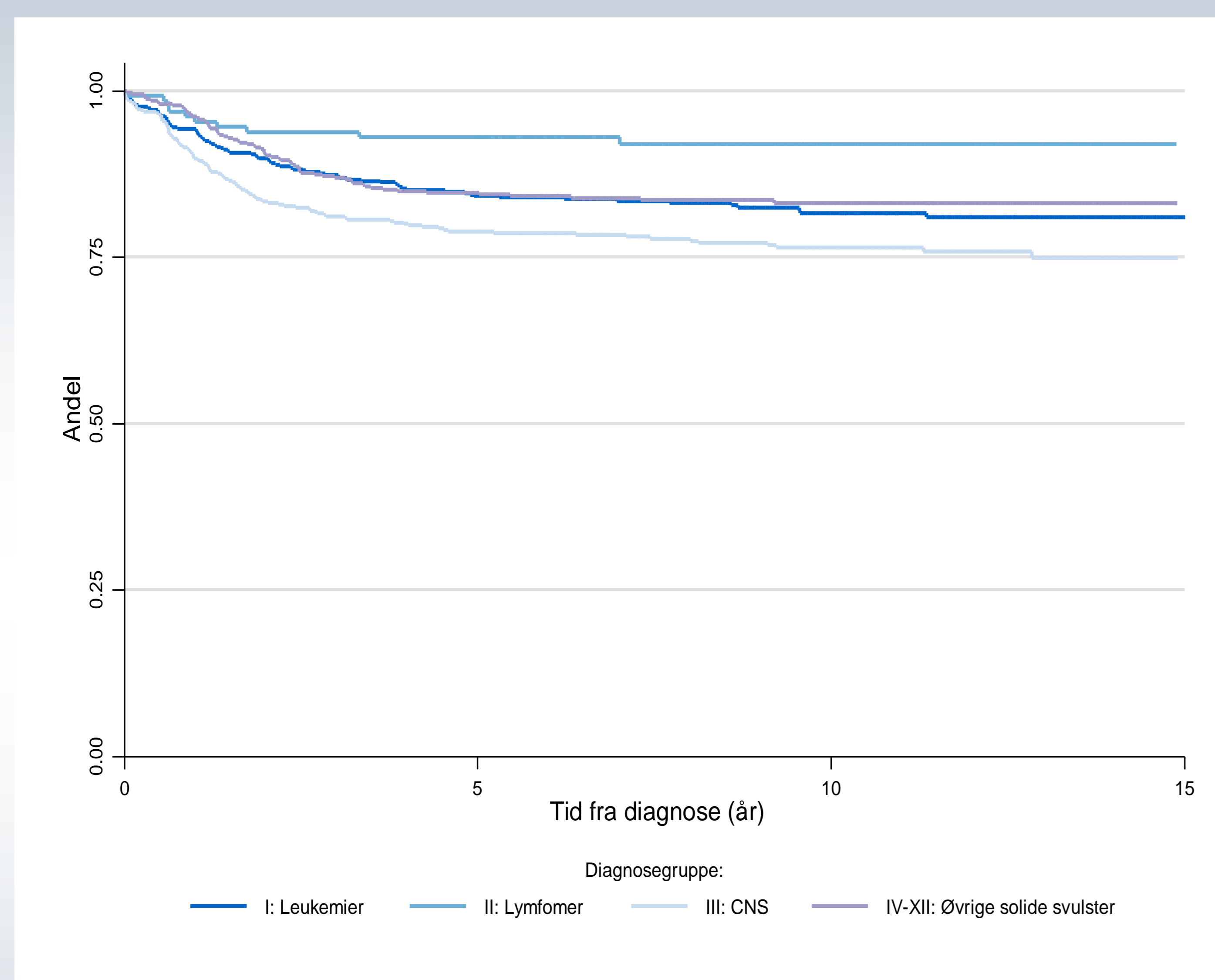
## Forekomst

- Om lag 140 barn under 15 år får en kreftdiagnose hvert år i Norge. Antallet tilfeller er stabilt både regionalt og på landsbasis.
- Kreft hos barn deles inn i 12 diagnosegrupper i henhold til International Classification of Childhood Cancer (ICCC-3).
- Leukemier og svulster utgått fra sentralnervesystemet (CNS) utgjør ca. 60 % av alle tilfellene.



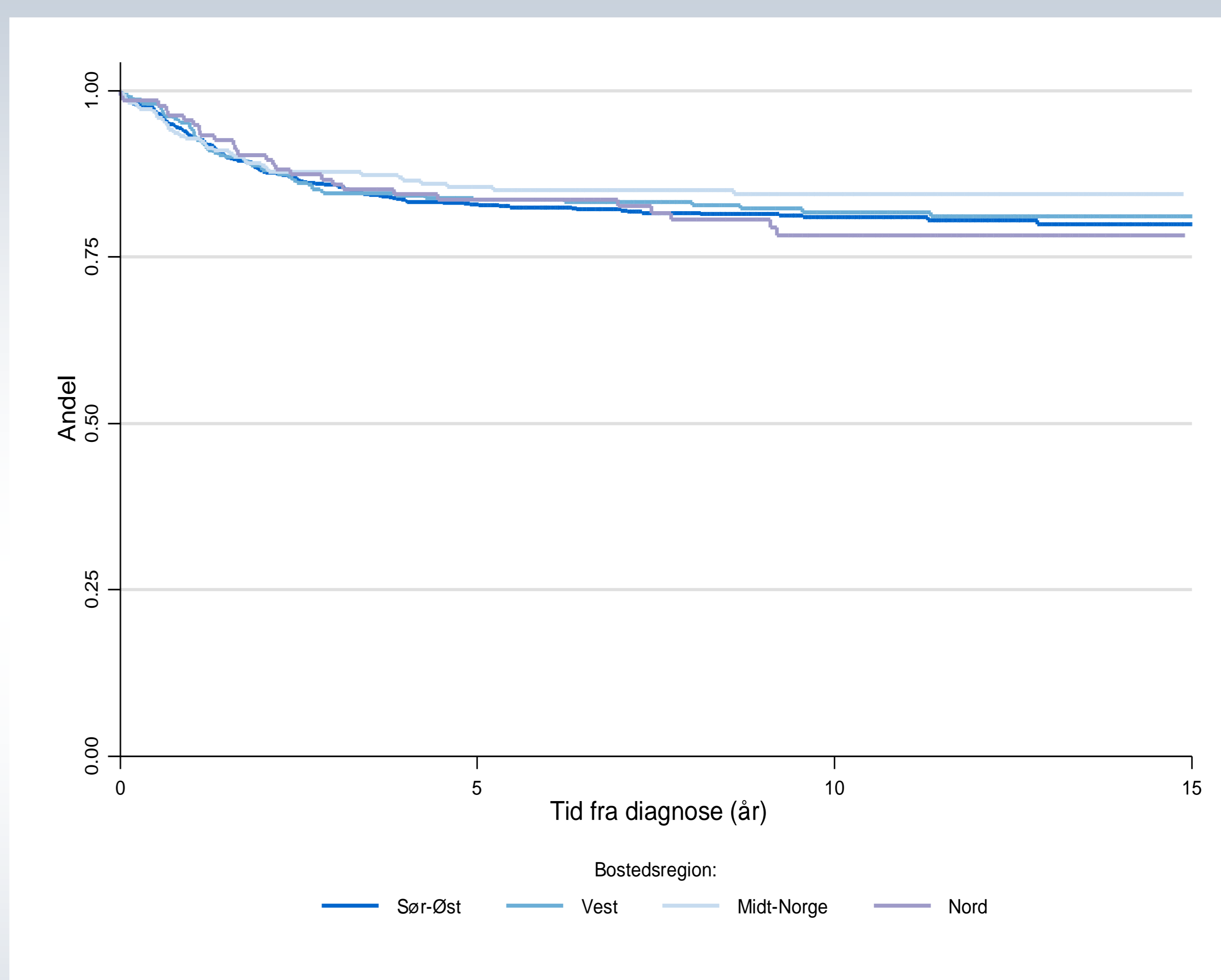
Figuren viser kreft hos barn fordelt på diagnosegruppe I-XII i perioden 2005-2014.

## Overlevelse basert på diagnosegruppe I-XII



Figuren viser overlevelse hos barn diagnostisert i perioden 2000-2009 fordelt på diagnosegruppe I (leukemier), II (lymfomer), III (CNS-svulster) og IV-XII (øvrige solide svulster). Alle diagnosegrupper har generelt god overlevelse. Lymfomer har høyest fem- og ti års overlevelse, mens svulster i sentralnervesystemet har lavest. Endringene fra fem til ti år er forholdsvis lav.

## Overlevelse basert på helseregion



Figuren viser overlevelse hos barn diagnostisert i perioden 2000-2009 fordelt på helseregion. Barn med kreft behandles hovedsakelig på de regionale sykehusene. Det er ikke regionale forskjeller i behandling og overlevelse. Merk at Helse Nord har forholdsvis få barn som får kreft, hvilket her innebærer at tilfeldige forskjeller kan påvirke resultatene. De samme positive resultatene ser vi også i de andre nordiske landene (Sverige, Finland, Danmark og Island).