

RAPPORT

2025

Kræftoverlevelse i Danmark

Cancerregisteret

2009-2023



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

Udgiver	Sundhedsdatastyrelsen
Ansvarlig institution	Sundhedsdatastyrelsen
Design	1.0
Versionsdato	2. maj 2025
Web-adresse	www.sundhedsdata.dk
Titel	Kræftoverlevelse i Danmark

Rapport kan frit refereres med tydelig kildeangivelse

Indhold

1.	Kræftoverlevelse i Danmark fra 2009 til 2023.....	4
1.1	1-årsoverlevelse for alle kræftformer.....	5
1.2	5-årsoverlevelse for alle kræftformer.....	6
1.3	Udviklingen i overlevelsen for 15 udvalgte kræftformer	7
1.4	1-årsoverlevelse for udvalgte kræftformer.....	8
1.5	5-årsoverlevelse for udvalgte kræftformer	9
	Bilagstabeller.....	11

1. Kræftoverlevelse i Danmark fra 2009 til 2023

Denne rapport belyser udviklingen i 1-års- og 5-årsoverlevelse for alle kræftformer samlet samt for 15 udvalgte kræftformer i perioden 2009-2023. Overlevelsen er beregnet som relativ overlevelse, *jf.* Tekstboks 1.

Prostatakræft og brystkræft udgør en betydelig del af den samlede kræftforekomst og har derfor markant indflydelse på den samlede overlevelse (for begge kræftformer i positiv retning), *jf.* Tekstboks 2 side 7. I rapporten præsenteres den samlede overlevelse både inklusiv og eksklusiv disse to kræftformer.

Foruden nærværende rapport foreligger 3-års- og 10-årsoverlevelse, regionale fordelinger samt dokumentation af metoder på esundhed.dk - Sundhedsdatastyrelsens indgang til offentliggørelse af sundhedsdata: [Link til opgørelse af kræftoverlevelse 2009-2023 på eSundhed](#).

Tekstboks 1: Relativ overlevelse

Overlevelsen måles som den aldersstandardiserede relative overlevelse henholdsvis et og fem år efter en kræftdiagnose. Relativ overlevelse kan fortolkes som sandsynligheden for at overleve en kræftsygdom i en given periode, hvis kræftsygdommen var eneste mulige dødsårsag. Den relative overlevelse beregnes som forholdet mellem den observerede overlevelse blandt personer med kræft og den forventede overlevelse for en køn- og aldersmæssig tilsvarende gruppe personer i befolkningen, der antages ikke at have den pågældende kræftdiagnose.

Kræfttilfældene er opdelt i 3-års diagnoseperioder, som refererer til årene for diagnose. 95 procent (pct.) sikkerhedsinterval er angivet i parentes. Aldersstandardisering er foretaget med International Cancer Survival Standard (ICSS).

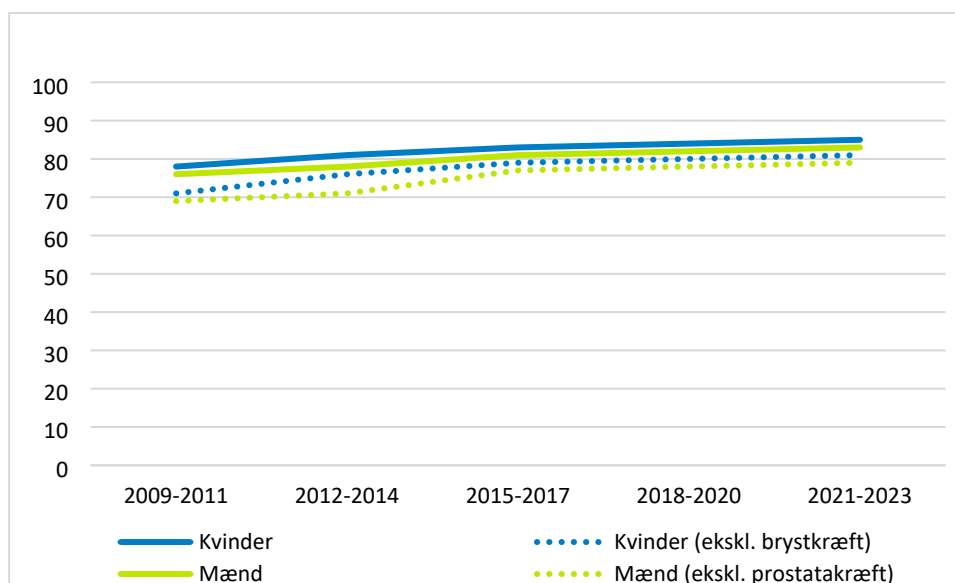
1.1 1-årsoverlevelse for alle kræftformer

For personer diagnosticeret i 2021-2023 er den samlede 1-årsoverlevelse for alle kræftformer (eksklusiv anden hudkræft¹ end modermærkekræft)² på 85 pct. for kvinder og 83 pct. for mænd, *jf.* Figur 1 og bilagstabel 2.

Ved yderligere eksklusion af prostata- og brystkræft er den samlede 1-årsoverlevelse for personer diagnosticeret i 2021-2023 på 81 pct. for kvinder og 79 pct. for mænd, *jf.* Figur 1 og bilagstabel 2.

I perioden fra 2009-2011 til 2021-2023 ses en stigning i 1-årsoverlevelsen efter kræft fra 78 pct. til 85 pct. for kvinder og fra 76 pct. til 83 pct. for mænd, *jf.* Figur 1 og bilagstabel 2. Sammenlignet med perioden 2018-2020 er 1-årsoverlevelsen for perioden 2021-2023 ét procentpoint højere for begge køn.

Figur 1 1-års aldersstandardiseret relativ overlevelse efter kræft (eksklusiv anden hudkræft end modermærkekræft) for kvinder (i alt og eksklusiv brystkræft) og mænd (i alt og eksklusiv prostatakkræft), 2009-2011 til 2021-2023



Kilde: Cancerregisteret pr. 30. juni 2024, Sundhedsdatastyrelsen.
Det Centrale Personregister (CPR) pr. 31. december 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: 3-års perioderne refererer til diagnoseår. Aldersstandardisering er foretaget med International Cancer Survival Standard (ICSS).

¹ Eksklusiv basalcelle hudkræft.

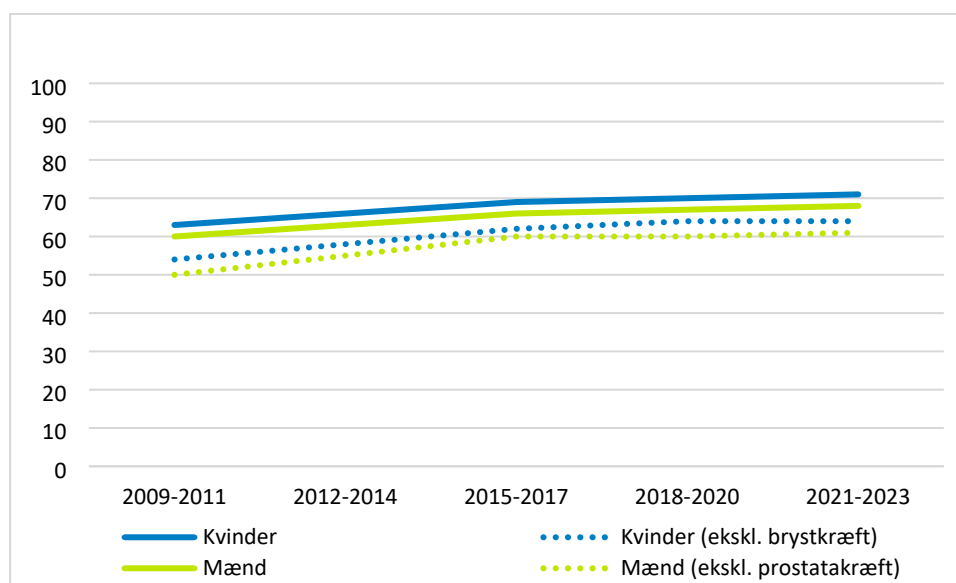
² Anden hudkræft end modermærkekræft medregnes ikke, da disse kræftformer sjældent er dødelige.

1.2 5-årsoverlevelse for alle kræftformer

I perioden 2021-2023 er den samlede 5-årsoverlevelse 71 pct. for kvinder og 68 pct. for mænd for alle kræftformer (eksklusiv anden hudkræft end modermærkekræft), *jf.* Figur 2. I perioden fra 2009-2011 til 2021-2023 ses en stigning i 5-årsoverlevelsen efter kræft fra 63 pct. til 71 pct. for kvinder og fra 60 pct. til 68 pct. for mænd, *jf.* Figur 2 og bilagstabel 3. Sammenlignet med perioden 2018-2020 er 5-årsoverlevelsen for perioden 2021-2023 et procentpoint højere for begge køn.

Når mænd med prostatakkræft og kvinder med brystkræft ikke medregnes, er den samlede 5-årsoverlevelse for personer diagnosticeret i 2021-2023 på 64 pct. for kvinder og 61 pct. for mænd. Sammenlignet med perioden 2018-2020 er 5-årsoverlevelsen steget med et procentpoint for mænd, mens den er uændret for kvinder, *jf.* Figur 2 og bilagstabel 3.

Figur 2 5-års aldersstandardiseret relativ overlevelse efter kræft (eksklusiv anden hudkræft end modermærkekræft) for kvinder (i alt og eksklusiv brystkræft) og mænd (i alt og eksklusiv prostatakkræft), 2009-2011 til 2021-2023



Kilde: Cancerregisteret pr. 30. juni 2024, Sundhedsdatastyrelsen.
Det Centrale Personregister (CPR) pr. 31. december 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: 3-års perioderne refererer til diagnoseår. Aldersstandardisering er foretaget med International Cancer Survival Standard (ICSS)

1.3 Udviklingen i overlevelsen for 15 udvalgte kræftformer

Den stigende tendens i 1- og 5-årsoverlevelsen for kvinder og mænd siden perioden 2009-2011 ses for de fleste af de udvalgte kræftformer, *jf.* Bilagstabel 2 og Bilagstabel 3. Dog har overlevelsen for prostata-, testikel-, bryst- og modermærkekræft i hele perioden ligget forholdsvis højt.

Den største stigning i både 1-års- og 5-årsoverlevelsen ses for lungekræft hos begge køn. For kvinder er 1-årsoverlevelsen for lungekræft steget fra 44 pct. i 2009-2011 til 64 pct. i 2021-2023, mens den for mænd i samme periode er øget fra 37 pct. til 55 pct., *jf.* Bilagstabel 2. Fem-årsoverlevelsen for lungekræft er steget med 16 procentpoint for kvinder og 13 procentpoint for mænd, *jf.* Bilagstabel 3. Den næststørste forbedring i 5-årsoverlevelse blandt kvinder ses for hoved-halskræft, hvor overlevelsen er steget fra 65 pct. i 2009-2011 til 76 pct. i 2021-2023. Blandt mænd ses den næststørste stigning for tyktarmskræft med en forbedring på 11 procentpoint i samme periode.

Tekstboks 2: Diagnostisk aktivitet

I årene frem til 2009 blev den diagnostiske aktivitet for prostatakræft og brystkræft øget med henblik på tidlig opsporing og diagnose. Det indebar øget brug af PSA-måling³ og udrulning af mammografi-screening til hele Danmark i 2007-2009. Disse tiltag kan være medvirkende til den forbedrede overlevelse, der er observeret i de efterfølgende år.

I foråret 2014 blev nationale screeningsprogrammer for tyk- og endetarmskræft implementeret, og overlevelsestallene for disse kræftsygdomme skal ses i lyset af dette.

Øget diagnostisk aktivitet kan påvirke overlevelsestallene på flere måder. Det kan føre til, at kræften opdages på et tidligere tidspunkt, og personer med kræft derfor lever længere efter diagnosetidspunktet, men uden at deres samlede levetid forlænges (lead time bias). Derudover kan man finde flere langsomt voksende kræftsvulster end tidligere, hvorved flere mindre aggressive kræfttilfælde med bedre prognose vil indgå i overlevelseseberegningerne (length time bias).

³ prostata-specifikt-antigen (PSA) målt ved blodprøve.

1.4 1-årsoverlevelse for udvalgte kræftformer

Hos mænd er 1-årsoverlevelsen for lungekræft steget med to procentpoint fra 53 pct. i 2018-2020 til 55 pct. i 2021-2023, jf. Tabel 1. For kvinder er overlevelsen for lungekræft i samme periode steget med fire procentpoint til 64 pct.

Hos mænd er 1-årsoverlevelsen for kræft i hjerne- og centralnervesystemet øget fra 85 pct. i 2018-2020 til 87 pct. i 2021-2023, mens overlevelsen for tyktarmskræft i samme periode er faldet med to procentpoint fra 86 pct. til 84 pct.

Blandt kvinder er 1-årsoverlevelsen for æggestokkræft, hoved-halskræft, endetarmskræft, neoplas i urinvejene og kræft i bloddannende væv steget med henholdsvis ét eller to procentpoint i perioden 2021-2023 sammenlignet med 2018-2020. Derimod er 1-årsoverlevelsen for livmoderhalskræft faldet med ét procentpoint i samme periode.

Tabel 1 1-års aldersstandardiseret relativ overlevelse for 15 udvalgte kræftformer, 2018-2020 til 2021-2023

	Kvinder		Mænd	
	2018-2020	2021-2023	2018-2020	2021-2023
Hoved-hals*	87 (86-89)	88 (86-90)	84 (83-86)	84 (83-86)
Tyktarm	86 (85-87)	86 (85-87)	86 (85-87)	84 (83-86)
Endetarm	90 (88-91)	91 (90-93)	89 (88-91)	89 (88-90)
Lunge	60 (59-62)	64 (63-65)	53 (52-55)	55 (54-57)
Modermærke	99 (99-100)	99 (99-100)	98 (98-99)	99 (98-99)
Bryst	97 (97-98)	97 (97-98)		
Livmoderhals	89 (87-91)	88 (85-90)		
Livmoder	93 (92-94)	93 (91-94)		
Æggestok	81 (79-83)	82 (80-84)		
Prostata			98 (98-99)	98 (98-99)
Testikel			98 (95-99)	99 (97-100)
Neoplas i urinveje	87 (86-89)	89 (88-90)	91 (90-91)	91 (91-92)
Hjerne og centralnervesystem	92 (91-92)	92 (91-93)	85 (84-86)	87 (86-88)
Lymfatisk væv*	93 (92-94)	93 (92-94)	90 (89-91)	91 (90-92)
Bloddannende væv*	82 (80-84)	84 (82-86)	84 (82-85)	84 (83-86)

Kilde: Cancerregisteret pr. 30. juni 2024, Sundhedsdatastyrelsen. Det Centrale Personregister (CPR) pr. 31. december 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: 3-års perioderne refererer til diagnoseår. 95 pct. konfidensinterval er angivet i parentes. Aldersstandardisering er foretaget med International Cancer Survival Standard (ICSS). *For disse grupper indførte yderligere diagnoser (Bilagstabel 1) til publikationen i 2019 og overlevelsen for grupperne kan således ikke direkte sammenlignes med publikationer før 2019.

1.5 5-årsoverlevelse for udvalgte kræftformer

Blandt kvinder er 5-årsoverlevelsen for æggestokkræft og neoplasi i urinvejene steget med to procentpoint i perioden 2021-2023 sammenlignet med 2018-2020. Derimod er overlevelsen for livmoderhalskræft, tyktarmskræft samt kræft i hjerne og centralnervesystem faldet med to procentpoint i samme periode, jf. Tabel 2. For de øvrige kræftformer er 5-årsoverlevelsen stort set uændret med maksimalt ét procentpoints forskel.

Blandt mænd er 5-årsoverlevelsen for testikelkræft steget med fire procentpoint i perioden 2021-2023 sammenlignet med 2018-2020. Overlevelsen for neoplasi i urinvejene og kræft i bloddannende væv er ligeledes steget, begge med to procentpoint i samme periode, jf. Tabel 2. For de øvrige kræftformer er 5-årsoverlevelsen stort set uændret med maksimalt ét procentpoint forskel.

Tabel 2 5-års aldersstandardiseret relativ overlevelse for 15 udvalgte kræftformer, 2018-2020 til 2021-2023

	Kvinder		Mænd	
	2018-2020	2021-2023	2018-2020	2021-2023
Hoved-hals*	75 (73-78)	76 (73-79)	65 (62-67)	66 (63-69)
Tyktarm	72 (70-73)	70 (68-72)	71 (69-72)	70 (68-72)
Endetarm	74 (72-77)	75 (72-78)	70 (68-73)	71 (68-74)
Lunge	34 (32-35)	34 (32-36)	26 (25-28)	26 (24-28)
Modermærke	98 (97-99)	99 (97-99)	96 (94-97)	95 (94-96)
Bryst	90 (89-91)	90 (89-91)		
Livmoderhals	77 (73-80)	75 (70-78)		
Livmoder	82 (80-84)	82 (79-84)		
Æggestok	45 (42-47)	47 (44-50)		
Prostata			90 (89-91)	90 (89-91)
Testikel			94 (89-97)	98 (86-100)
Neoplasi i urinveje	74 (72-76)	76 (74-78)	78 (77-78)	80 (78-81)
Hjerne og centralnervesystem	85 (83-86)	83 (82-85)	73 (71-74)	74 (72-76)
Lymfatisk væv*	84 (82-85)	83 (81-85)	77 (75-78)	78 (76-80)
Bloddannende væv*	67 (64-70)	67 (64-70)	63 (61-65)	65 (63-68)

Kilde: Cancerregisteret pr. 30. juni 2024, Sundhedsdatastyrelsen.
Det Centrale Personregister (CPR) pr. 31. december 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: 3-års perioderne refererer til diagnoseår. 95 pct. konfidensinterval er angivet i parentes. Aldersstandardisering er foretaget med International Cancer Survival Standard (ICSS). *For disse grupper indførtes yderligere diagnoser (Bilagstabel 1) til publikationen i 2019 og overlevelsen for grupperne kan således ikke direkte sammenlignes med publikationer før 2019.

Publikation:	Publikationen "Kræftoverlevelse i Danmark" fra Sundhedsdatastyrelsen henvender sig til fagpersoner, der arbejder med statistik om sundhedsområdet, politikere og administratorer inden for stat, regioner, kommuner samt privatpersoner med interesse for sundhedsstatistik.
Mere information:	Se mere detaljerede tal samt metodebeskrivelse på esundhed.dk - Sundhedsdatastyrelsens indgang til offentliggørelse af sundhedsdata [https://www.esundhed.dk/Emner/Kraeft/Kraeftoverlevelse]
Kilde og beregninger:	Alle beregninger er foretaget af Kræftens Bekæmpelse for Sundhedsdatastyrelsen på baggrund af Cancerregisteret og CPR.
Kontaktperson:	Sofia Charlotte Kelly, tlf. 3056 7547, schk@sundhedsdata.dk Andrea Refshøj Skaaning, tlf. 2151 9152, arsk@sundhedsdata.dk

Bilagstabeller

Bilagstabel 1 ICD10 kategorisering for udvalgte grupper

Anvendt klassifikation	ICD-10
Hoved-hals	C00-14*, C30-32, C73
Tyktarm	C18-19
Endetarm	C20
Lunge	C33-34
Modermærke	C43
Bryst	C50
Livmoderhals	C53
Livmoder	C54-55
Æggestok	C56, C570-4
Prostata	C61
Testikel	C62
Neoplasi i urinveje	C64-68, D090-091, D095-096, D301-309, D411-419 Yderligere er D-koderne afgrænset ved morfologierne 812-813.
Hjerne og centralnervesystem (neoplasi)	C70-72, C751-753, D32-33, D352-354, D42-43, D443-D445
Lymfatisk væv	C81-90, D459*, D471*, D473*, D475*
Bloddannende væv	C91-96, D46*, D474*

Note: *Disse diagnoser blev tilføjet til publikationen i 2019 og overlevelsen for de tilhørende grupper kan således ikke direkte sammenlignes med publikationer før 2019.

Bilagstabel 2 1-års aldersstandardiseret relativ overlevelse for 15 udvalgte kræftformer og for alle kræftformer (eksklusiv anden hudkræft end modermærkekræft samt brystkræft for kvinder og prostatakræft for mænd), 2009-2011 til 2021-2023

	Kvinder					Mænd				
	2009-2011	2012-2014	2015-2017	2018-2020	2021-2023	2009-2011	2012-2014	2015-2017	2018-2020	2021-2023
Hoved-hals	81 (79-83)	84 (82-86)	86 (84-88)	87 (86-89)	88 (86-90)	79 (77-80)	81 (79-83)	83 (82-85)	84 (83-86)	84 (83-86)
Tyktarm	78 (77-80)	84 (83-85)	87 (86-88)	86 (85-87)	86 (85-87)	78 (77-79)	83 (82-84)	87 (86-88)	86 (85-87)	84 (83-86)
Endetarm	84 (82-86)	88 (87-90)	90 (89-92)	90 (88-91)	91 (90-93)	83 (82-85)	88 (86-89)	90 (89-91)	89 (88-91)	89 (88-90)
Lunge	44 (42-45)	51 (49-52)	57 (56-59)	60 (59-62)	64 (63-65)	37 (36-38)	42 (41-44)	48 (47-50)	53 (52-55)	55 (54-57)
Modermærke	98 (97-99)	99 (98-99)	99 (99-100)	99 (99-100)	99 (99-100)	97 (96-98)	98 (97-98)	98 (98-99)	98 (98-99)	99 (98-99)
Bryst	97 (96-97)	97 (96-97)	97 (97-97)	97 (97-98)	97 (97-98)					
Livmoderhals	88 (86-90)	88 (85-90)	91 (88-92)	89 (87-91)	88 (85-90)					
Livmoder	93 (92-94)	94 (93-95)	93 (91-94)	93 (92-94)	93 (91-94)					
Æggestok	75 (73-77)	80 (78-82)	81 (79-83)	81 (79-83)	82 (80-84)					
Prostata						98 (97-98)	98 (98-99)	98 (98-99)	98 (98-99)	98 (98-99)
Testikel						97 (92-99)	99 (90-100)	96 (92-98)	98 (95-99)	99 (97-100)
Neoplasi i urinveje ¹⁾	81 (79-83)	84 (83-86)	87 (85-88)	87 (86-88)	89 (88-90)	86 (85-87)	88 (87-89)	90 (89-90)	91 (90-91)	91 (91-92)
Hjerne og centralnervesystem ¹⁾	87 (86-88)	89 (88-90)	91 (90-92)	92 (91-92)	92 (91-93)	79 (77-80)	85 (83-86)	85 (84-86)	85 (84-86)	87 (86-88)
Lymfatisk væv ¹⁾	88 (86-89)	90 (89-91)	92 (91-93)	93 (92-94)	93 (92-94)	85 (83-86)	87 (86-88)	90 (89-91)	90 (89-91)	91 (90-92)
Bloddannende væv ¹⁾	79 (76-81)	84 (82-85)	83 (81-85)	82 (80-84)	84 (82-86)	79 (77-81)	82 (80-83)	84 (82-85)	84 (82-85)	84 (83-86)
Alle kræftformer²⁾	78 (78-78)	81 (80-81)	83 (83-83)	84 (84-84)	85 (85-85)	76 (76-76)	78 (77-78)	81 (81-82)	82 (82-83)	83 (83-83)
Alle kræftformer³⁾	71 (71-72)	76 (75-76)	79 (78-79)	80 (79-80)	81 (80-81)	69 (68-69)	71 (71-72)	77 (76-77)	78 (77-78)	79 (78-79)

Kilde: Cancerregisteret pr. 30. juni 2024 og Det Centrale Personregister (CPR) pr. 31. december 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: 3-års perioderne referer til diagnoseår. 95 pct. konfidensinterval er angivet i parentes. Aldersstandardisering er foretaget med International Cancer Survival Standard (ICSS).

1) inkluderer også andet end invasiv kræft, jf. Bilagstabel 1, 2) Alle kræftformer ekskl. anden hudkræft end modermærkekræft, 3) Alle kræftformer ekskl. prostatakræft og brystkræft, samt anden hudkræft end modermærkekræft.

Bilagstabel 3 5-års aldersstandardiseret relativ overlevelse for 15 udvalgte kræftformer og for alle kræftformer (eksklusiv anden hudkræft end modermærkekræft samt brystkræft for kvinder og prostatakræft for mænd), 2009-2011 til 2021-2023

	Kvinder					Mænd				
	2009-2011	2012-2014	2015-2017	2018-2020	2021-2023	2009-2011	2012-2014	2015-2017	2018-2020	2021-2023
Hoved-hals	65 (62-68)	68 (65-71)	71 (68-74)	75 (73-78)	76 (73-79)	57 (54-60)	61 (58-63)	64 (62-66)	65 (62-67)	66 (63-69)
Tyktarm	60 (59-62)	69 (67-70)	72 (71-74)	72 (70-73)	70 (68-72)	59 (57-61)	66 (64-68)	73 (71-74)	71 (69-72)	70 (68-72)
Endetarm	67 (65-70)	70 (68-73)	75 (73-78)	74 (72-77)	75 (72-78)	65 (62-67)	69 (67-71)	73 (71-75)	70 (68-73)	71 (68-74)
Lunge	18 (17-19)	22 (21-24)	29 (28-30)	34 (32-35)	34 (32-36)	13 (12-14)	16 (15-17)	22 (20-23)	26 (25-28)	26 (24-28)
Modermærke	94 (93-95)	96 (94-97)	97 (96-98)	98 (97-99)	99 (97-99)	91 (89-92)	92 (91-94)	95 (93-96)	96 (94-97)	95 (94-96)
Bryst	88 (87-89)	88 (88-89)	89 (89-90)	90 (89-91)	90 (89-91)					
Livmoderhals	69 (66-73)	72 (69-75)	76 (73-79)	77 (73-80)	75 (70-78)					
Livmoder	83 (81-85)	83 (81-85)	82 (80-84)	82 (80-84)	82 (79-84)					
Æggestok	41 (38-43)	43 (41-46)	46 (43-48)	45 (42-47)	47 (44-50)					
Prostata						89 (88-90)	89 (88-90)	89 (87-90)	90 (89-91)	90 (89-91)
Testikel						97 (88-99)	100 (0-100)	96 (89-99)	94 (89-97)	98 (86-100)
Neoplasi i urinveje ¹⁾	67 (65-69)	71 (69-73)	74 (72-75)	74 (72-76)	76 (74-78)	71 (70-73)	75 (74-76)	77 (76-79)	78 (77-80)	80 (78-81)
Hjerne og centralnervesystem ¹⁾	77 (75-79)	80 (78-81)	83 (81-84)	85 (83-86)	83 (82-85)	62 (59-64)	70 (68-72)	71 (69-73)	73 (71-74)	74 (72-76)
Lymfatisk væv ¹⁾	75 (73-77)	80 (79-82)	84 (82-85)	84 (82-85)	83 (81-85)	69 (67-71)	74 (72-75)	78 (77-80)	77 (75-78)	78 (76-80)
Bloddannende væv ¹⁾	61 (58-64)	66 (63-68)	65 (63-68)	67 (64-70)	67 (64-70)	57 (55-60)	64 (61-66)	66 (64-68)	63 (61-65)	65 (63-68)
Alle kræftformer²⁾	63 (63-64)	66 (65-66)	69 (68-69)	70 (70-71)	71 (70-71)	60 (59-60)	63 (63-64)	66 (66-67)	67 (67-68)	68 (67-69)
Alle kræftformer³⁾	54 (53-54)	58 (58-59)	62 (62-63)	64 (63-64)	64 (64-65)	50 (50-51)	55 (55-56)	60 (59-60)	60 (60-61)	61 (61-62)

Kilde: Cancerregisteret pr. 30. juni 2024 og Det Centrale Personregister (CPR) pr. 31. december 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: 3-års perioderne referer til diagnoseår. 95 pct. konfidensinterval er angivet i parentes. Aldersstandardisering er foretaget med International Cancer Survival Standard (ICSS).

1) inkluderer også andet end invasiv kræft, jf. Bilagstabel 1, 2) Alle kræftformer ekskl. anden hudkræft end modermærkekræft, 3) Alle kræftformer ekskl. prostatakræft og brystkræft, samt anden hudkræft end modermærkekræft.