

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstider på kræftområdet – 2. kvartal 2014

Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 2. kvartal 2014. Offentliggørelsen af monitorering på kræftområdet sætter fokus på hele pakkeforløbet fra ”henvisning er modtaget til start på behandling”, hvilket gør det muligt at sammenligne mellem de enkelte pakkeforløb og regioner.

Opgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstiderne for de forskellige kræftpakkeforløb. Forløbstiderne i kræftpakkeforløbene er opstillet som faglige rettesnore for standardpatientforløbet. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden. Det kan derfor ikke forventes, at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i samtlige pakkeforløb.

Opgørelsen for 2. kvartal 2014 medtager data fra registrerede forløb, hvor ”henvisning til pakkeforløb start” er registreret i perioden 1. april til 30. juni 2014, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. april 2014 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 11. august 2014. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet d. 11. august 2014, medtages ikke i opgørelsen over 2. kvartal 2014. Som supplement til gennemgangen af tallene for 2. kvartal 2014 har Sundhedsstyrelsen indsat grafer fra Seruminstittutts kvartalsopgørelse for nogle af de store sygdoms- og behandlingsområder, hvor man kan se antal forløb og andele forløb gennemført inden for standardforløbstider fordelt på regioner.

Grundet ændring i behandlingsstrategi for kræft i prostata, har Sundhedsstyrelsen foretaget en revision af pakkeforløbet for kræft i prostata. I den forbindelse er der per 1. januar 2014 blevet indført en ekstra registrering for forløb med nervebesparende kirurgisk. Da patientforløb med nervebesparende kirurgisk behandling vil være lange forløb, forventer Sundhedsstyrelsen først at kommentere på disse fra og med årsopgørelsen for 2014. Sundhedsstyrelsen bemærker, at implementeringen af registreringsarbejdet vedrørende behandlingen for nervebesparende kirurgi er i gang ude i regionerne.

Der er registreret i alt 28.660 patienter, der påbegyndte udredning i et pakkeforløb for kræft i 2. kvartal 2014. For 6.728 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i 1. kvartal 2014 registreret i alt 29.079 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft, hvor af 6.859 fik bekræftet diagnosen eller fortsat har begrundet mistanke om kræft.

Der blev således registreret 419 færre patienter i et pakkeforløb i 2. kvartal 2014 end i 1. kvartal 2014, hvoraf også 131 færre patienter fik bekræftet deres diagnose eller fortsat har begrundet mistanke om kræft.

I 2. kvartal 2014 blev 80% af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende. Styrelsen skal samtidig gøre opmærksom på, at der er pakkeforløb for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er relativt lav.

Der er tale om et fald på 4 procentpoint i forhold til stationære tal for 1. kvartal 2014, hvor målopfyldelsen var på 84%, men til sammenligning var målopfyldelsen tilbage i 3. kvartal 2013 ligeledes 80%.

Sundhedsstyrelsen har valgt at fokusere sine kommentarer på monitoreringsdata på de forløb, der ligger under den 'nationale 1. kvartil'. Den 'nationale 1. kvartil' afgrænser den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstiderne.

Den nationale 1. kvartil lå for 2. kvartal 2014 på 54%. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i optil 54% af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

For følgende pakkeforløb falder andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden på eller under den nationale 1. kvartil på 54% (forløb med mere end 10 patienter):

Tabel 1: Forløb på nationalt og regionalt plan (med mere end 10 patienter), der ligger under eller lig med nedre nationale 1. kvartil på 54% - 2. kvartal 2014. Stationære data opgjort 11. august 2014.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Region	Samlet tid til behandling*	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb
B11	Tarmkræft, metastaser i leveren	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	33	15
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Kirurgisk behandling	48	29
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Medicinsk behandling	19	26
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Strålebehandling	36	11
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	44	16
B15	Kræft i nyre	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	52	31
B16	Kræft i prostata	Hele landet	Kirurgisk behandling	51	61
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	Kirurgisk behandling	54	13
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	52	21
B16	Kræft i prostata	Sjælland	Kirurgisk behandling	27	11
B17	Kræft i penis	Hele landet	Kirurgisk behandling	53	15
B20	Livmoderkræft	Midtjylland	Kirurgisk behandling	52	21
B21	Kræft i æggestok	Hele landet	Medicinsk behandling	50	12
B21	Kræft i æggestok	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	50	24
B26	Lungekræft	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	42	31

Styrelsen har løbende været i dialog med regionerne bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet, og vil med henblik på drøftelse i Task Force bede regionerne om at indsende redegørelser for forholdene med det formål at drøfte tiltag til forbedring af registreringspraksis og indsatser samt eventuelt justering af standardforløb.

Baggrund

På baggrund af problemer med udvalgte forløb for kræftpatienter bad Ministeren for Sundhed og Forebyggelse i januar 2012 Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet om at sikre en robust monitorering af pakkeforløb på både kræft- og hjerterområdet. Efterfølgende har Statens Serum Institut i samarbejde med regionerne og Sundhedsstyrelsen udviklet en national model til monitorering af forløbstider i pakkeforløb for kræft. Modellen er efterfølgende blevet udrullet for pakkeforløb for hjertesygdomme. Monitoreringen varetages af Statens Serum Institut og data offentliggøres kvartalsvis samt årligt. Ved offentliggørelsen kommenterer Sundhedsstyrelsen systematisk på udvalgte monitoreringsdata, herunder udviklingen over tid.

Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer

Opgørelsen viser hvor stor en andel (procentdel) af patientforløbene, der er gennemført inden for de standardforløbstider, der er angivet i Sundhedsstyrelsens beskrivelser af de enkelte pakkeforløb. Sundhedsstyrelsen kan herved kun kommentere på forløb, for hvilke der er angivet en standardforløbstid, hvilket betyder, at der for nogle kræftformer kun kommenteres på forløbstiden for kirurgisk behandling, men ikke for fx medicinsk behandling eller strålebehandling. Derudover noterer Sundhedsstyrelsen det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for 2. kvartal 2014 samt andelen af forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes. Dette gøres med henblik på at illustrere forskelle i patientvolumen i de enkelte pakkeforløb.

Et pakkeforløb indeholder standard patientforløb, der beskriver de nødvendige undersøgelser og behandlinger i et patientforløb, og angiver for de enkelte dele i forløbet de fagligt begrundede forløbstider for en standardpatient. Pakkeforløbene beskriver desuden, hvor sundhedspersoner undervejs i forløbet skal give information til patienterne. Monitoreringsmodellen beskriver målepunkter, der gør det muligt at monitorere, om pakkeforløbene fungerer efter hensigten.

Forløbstiderne i de enkelte pakkeforløb er opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som fx anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt komplicerede forløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden. Det kan derfor ikke forventes, at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i alle pakkeforløb.

Endelig skal standardforløbstiderne i pakkeforløb for kræft ikke forveksles med de lovbundne maksimale ventetider for livstruende sygdom, som sikrer patienten ret til igangsættelse af sit behandlingsforløb inden for bestemte tidsgrænser. Sundhedsstyrelsen overvåger overholdelsen af de maksimale ventetider ved at modtage månedlige indberetninger fra regionerne.

Der er ikke fastlagt en national tærskelværdi, for hvilken andel af patientforløbene der bør være gennemført inden for standardforløbstiderne. Det må samtidig antages, at en opgørelse af andelen for de forskellige pakkeforløb ikke vil være normalfordelt (symmetrisk fordelt

omkring en middelværdi). Sundhedsstyrelsen har derfor fundet det hensigtsmæssigt at basere sin systematiske kommentering på en opgørelse af data i kvartiler, hvorved datasættet deles i fire lige store mængder.

Som følge af denne opgørelsesmetode vil 1. kvartil per definition afgrænse den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstid. I mangel af nationalt fastsat tærskelværdi har Sundhedsstyrelsen valgt at skærpe sine kommentarer på den fjerdedel af pakkeforløbene, der ligger under den 'nationale 1. kvartil'.

Kvartilerne er beregnet på basis af samtlige gennemførte patientforløb, uanset antallet af patienter i det enkelte pakkeforløb. Det betyder, at ikke alle pakkeforløb optræder i oversigten. Sundhedsstyrelsen har valgt alene at kommentere på forløb med mere end 10 patienter, idet der ikke er udregnet en andel for gennemførte forløb inden for standardforløbstiden for pakkeforløb med 10 eller færre patienter.

Sundhedsstyrelsens kommentarer angår alene andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden.

For alle opgørelserne vedrørende de organspecifikke forløb gælder, at der ses på forløbstiden fra henvisning modtaget til start på initial behandling.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 2. kvartal 2014 på nationalt og regionalt niveau. Dertil har Sundhedsstyrelsen valgt på enkelte områder at inddrage generelle betragtninger omkring den kvartalsvise udvikling i det omfang, at dette har vist sig interessant. Kommenteringen af den kvartalsmæssige udvikling tager sit udgangspunkt i statistiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 1. kvartal 2014, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger. Sammenligningen med 1. kvartal 2014 angives i [kantede parenteser].

Pakkeforløb, som regionerne tidligere har redegjort for i forbindelse med de kvartalsvise opgørelser, har Sundhedsstyrelsen generelt ikke anmodet om nye redegørelser for fra regionerne.

Sundhedsstyrelsens kommentarer

Nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 80% for hele 2. kvartal 2014. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende.

Tabel 2. Antal patientforløb i pakkeforløb, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet – 1. kvartal 2014. Stationære data opgjort 11. maj 2014.

	1. kvartal 2014	2. kvartal 2014
Antal patientforløb i alt	29.079	28.660

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der har været et lille fald på 419 i antallet af forløb i pakkeforløb fra 1. kvartal 2014 til 2. kvartal 2014 uanset om diagnosen er be- eller afkræftet.

Dertil kan det konstateres, at der i 2. kvartal 2014 har været i alt 6.728 forløb [6.859 i 1. kvartal 2014], hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet eller at der fortsat var begrundet mistanke om kræft. Der er således også her forekommet et lille fald fra 1. kvartal 2014 til 2. kvartal 2014.

Tabel 3. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i de enkelte pakkeforløb. Stationære data fra opgørelsestidspunktet for hvert kvartal.

	2. kvartal 2013 (%)	3. kvartal 2013 (%)	4. kvartal 2013 (%)	1. kvartal 2014 (%)	2. kvartal 2014 (%)
3. kvartil	99	100	100	100	97
Median	78	80	83	85	75
1. kvartil	50	60	63	69	54

For den fjerdedel (3. kvartil) af pakkeforløbene, der i 2. kvartal 2014 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i næsten alle dvs. 97% af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 2. kvartal 2014 havde den næsthøjeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i mindst 75% af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (1. kvartil), der i 2. kvartal 2014 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 54% af tilfældene.

Sundhedsstyrelsen noterer en nedgang fra 1. kvartal 2014 til 2. kvartal 2014, og særligt bemærkes det, at 1. kvartil er faldet fra 69% til 54%. Sundhedsstyrelsen hæfter sig ved, at mange pakkeforløb i 2. kvartal 2014 har 10 patienter eller færre registreret. Der udregnes ikke andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse, men de indgår i beregningen af kvartilerne.

Heraf kan udledes, at der er relativt mange pakkeforløb med 10 patienter eller færre, hvor andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid må være lav. Men da der netop er 10 eller færre patienter kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der henvises i øvrigt til ”Statens Serum Instituts kvartalsopgørelse for 2. kvartal 2014 for kræftområdet” hvor oversigtstabellen på side 17-20 viser alle pakkeforløb og behandlingsformer og deres andel forløb gennemført inden for standardforløbstid for samlet tid til behandling, fordelt på sygehusregion og hele landet (tabel 1h).

Sundhedsstyrelsen vil diskutere udviklingen på næstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

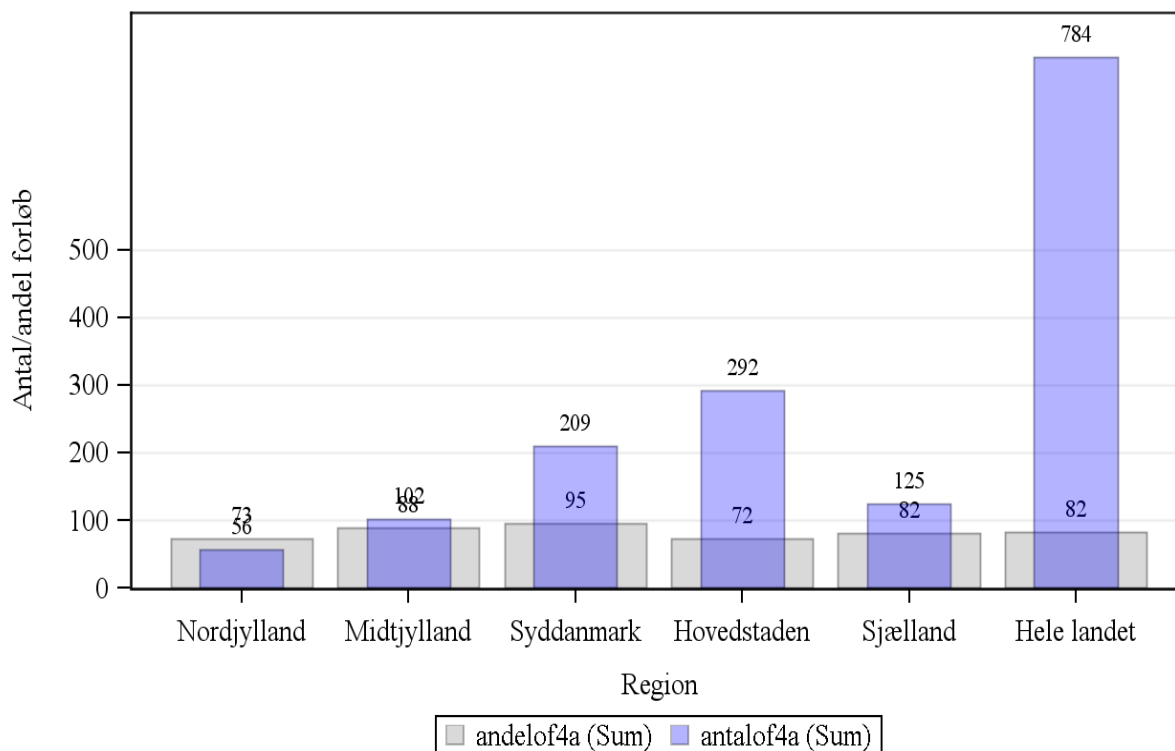
Organspecifikke pakkeforløb

B01 Brystkræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for brystkræft i hele landet var på 82% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 85%], hvilket betyder, at der er sket et fald på 3 procentpoint..

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 72% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: 78%] og 95% i Syddanmark [1. kvartal 2014: 91%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft.

Figur 2.1A: Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B01 Brystkræft, samlet tid fra henvisning til pakkeforløb til start på kirurgisk behandling:



Kilde: Landpatientregisteret per 11. august 2014. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 784 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for brystkræft og 129 i medicinske behandlingsforløb. I 70% af forløbene blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet.

B02 Hoved- og halskræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft i hele landet var på 82% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 92%], hvilket betyder, at der har været et fald 11 procentpoint siden 1. kvartal 2014 (11 i stedet for 10 pga. afrunding).

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft i hele landet var på 69% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 79%], hvilket betyder, at der har været et fald på 10 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau ses der i forhold til kirurgisk behandling en regional variation på mellem 66% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: 90%] og 95% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 100%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft. I forhold til strålebehandling ses der en regional variation på mellem

54% i Region Sjælland [1. kvartal 2014: 76%] og 90% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 92%]. Alle regioner ligger således lige akkurat over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 105 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft og 156 i strålebehandlingsforløb. I 72% af forløbene blev den begrundede mistanke om hoved- og halskræft afkræftet.

Det skal bemærkes, at der er særlige udfordringer med forløbstiden i pakkeforløbet for patienter med behov for tandekstraktion, og styrelsen er i dialog med regionerne herom med henblik på en eventuel justering af pakkeforløbet.

B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi i hele landet var på 95% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 94%].

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 91% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: 92%] og 100% i Region Syddanmark og Region Nordjylland [1. kvartal 2014: hhv. 100% og ikke beregnet pga. færre end 10 forløb]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 175 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi. I 13% af forløbene blev den begrundede mistanke om lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi afkræftet.

B04 Myelomatose

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2014 været i alt 41 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for myelomatose. I 29% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom MDS

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom i hele landet var på 65% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 69%], hvilket betyder, at der har været et fald på 5 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

Kun Region Hovedstaden havde mere end 10 patienter i 2. kvartal 2014, og hvorfor den regionale variation ikke er nævnt. Andelen af patientforløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid var 59% og ligger derved over den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 31 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom. I 32% af forløbene blev den begrundede mistanke om akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom afkræftet.

B06 Kronisk myeloide sygdomme

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2014 været i alt 2 kirurgiske og 47 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme. I 35% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

B07 Kræft i bugspytkirtlen

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 93% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 70%], hvilket betyder, at der har været en stigning 23 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 84% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 83%], hvilket betyder stort set uændret siden 1. kvartal 2014.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i bugspytkirtlen, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet. Inden for medicinsk behandling er det kun Region Syddanmark, der har registreret mere end 10 forløb, og andelen gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er 84%, hvilket er over den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 27 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen og 43 i medicinske behandlingsforløb. I 45% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i bugspytkirtlen afkræftet.

B08 Kræft i galdegang

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med behandling af kræft i galdegang, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2014 været i alt 7 kirurgiske og 7 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i galdegang. I 34% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 67% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 90%], hvilket betyder, at der har været et fald på 23% procentpoint siden 1. kvartal 2014.

Andelen af forløb gennemført inden for standard-forløbstiden for medicinsk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 88% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 94%], hvilket betyder, at der har været et fald på 6 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau er det alene Region Syddanmark (100%), der har haft mere end 10 patienter i kirurgiske forløb for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken. Region Syddanmark ligger i den forbindelse over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken. Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 93% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: 100%] og 96% i

Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 92%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 18 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken, 57 i medicinske behandlingsforløb og 21 i strålebehandlingsforløb. I 74% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken afkræftet.

B10 Primær leverkræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at antallet af forløb ikke overstiger 10, og at andele gennemført inden for standardforløbstid derfor ikke er gengivet.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med behandling af primær leverkræft, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 1. kvartal af 2014 været i alt 8 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 10 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for primær leverkræft. I 36% af forløbene blev den begrundede mistanke om primær leverkræft afkræftet.

B11 Tarmkræftmetastaser i leveren

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren i hele landet var på 60% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 45%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 15 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 33% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: ikke beregnet] og 92% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: ikke beregnet]. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil for kirurgisk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

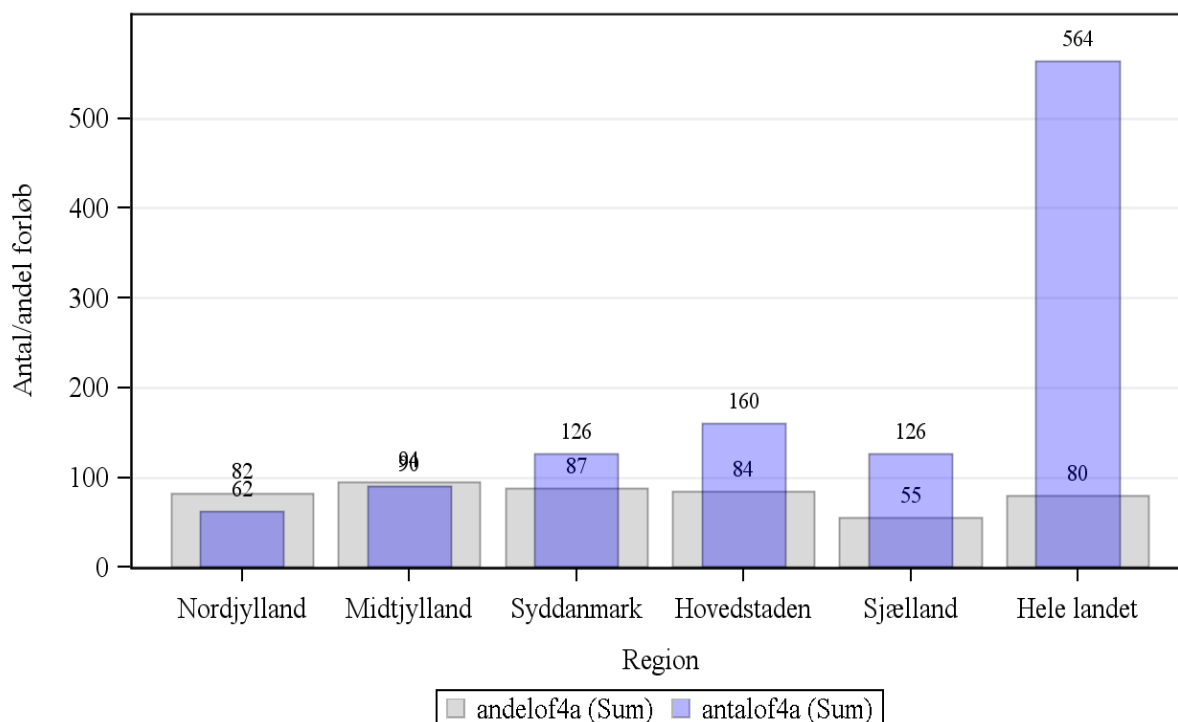
Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 30 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren. I 16% af forløbene blev den begrundede mistanke om tarmkræftmetastaser i leveren afkræftet.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne på området.

B12 Kræft i tyk- og endetarm

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 80% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 88%], hvilket betyder, at der har været et fald på 8 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 72% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 69%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 3 procentpoint siden 1. kvartal 2014. For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 67% for 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 79%], hvilket betyder, at der har været et fald på 12 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

Figur 2.12A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B12 Kræft i tyk- og endetarm; samlet tid fra henvisning til pakkeforløb til start på kirurgisk behandling:



Kilde: Landpatientregisteret per 11. august 2014. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 55% i Region Sjælland [1. kvartal 2014: 84%] og 94% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: 96%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm. Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 71% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 66%] og 79% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: ikke beregnet]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm. Inden for strålebehandling ses der en regional variation på mellem 55% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 81%] og 71% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: 100%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 564 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, 92 i medicinske behandlingsforløb og 69 i strålebehandlingsforløb. I 84% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i tyk- og endetarm afkræftet.

B13 Kræft i blæren og nyre

Der er ikke kommenteret på det fælles primære udredningsforløb for kræft i blære og nyre, da der ikke foreligger en standardforløbstid for dette forløb. Sundhedsstyrelsen konstaterer, at i 79% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet. Vedrørende kommentarer for behandlingsforløb for 'kræft i blære' og 'kræft i nyre' se nedenfor i hhv. 'B14 Kræft i blæren' og 'B15 Kræft i nyre'.

B14 Kræft i blæren

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i blæren i hele landet var på 48% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 50%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 2 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 19% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 38%], hvilket betyder, at der har været et fald på 19 procentpoint siden 1. kvartal 2014. For strålebehandling af kræft i blæren i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 36% for 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 54%], hvilket betyder, at der har været et fald på 18 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Sundhedsstyrelsen konstaterer således at andelen af forløb, der på nationalt niveau er gennemført inden for standardforløbstiden for alle tre slags behandlinger af kræft i blæren, ligger under den nationale 1. kvartil.

På regionalt niveau er det alene Region Hovedstaden (44%) [1. kvartal 2014: 68%], der har haft mere end 10 patienter i kirurgisk behandling for kræft i blæren. Region Hovedstaden ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren. Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med medicinsk behandling eller strålebehandling af kræft i blæren, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 29 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i blæren, 26 i medicinske behandlingsforløb og 11 i strålebehandlingsforløb.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb, der på nationalt plan er gennemført inden for standardforløbstiden for alle tre behandlingsformer af kræft i blæren, ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne og vil drøfte området på det kommende møde i Task Force for patientforløb på kræft og hjerteområdet. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse bede alle fem regioner om at redegøre for udfordringer og tiltag til optimering af pakkeforløbene for patienter med kræft i blæren.

B15 Kræft i nyre

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre i hele landet var på 67% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 69%], hvilket betyder, at der har været et fald på 2 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i nyre i hele landet er ikke beregnet, da ingen af regionerne havde mere end 10 forløb.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 52% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: 63%] og 80% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: 79%]. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i nyre. Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med medicinsk behandling af kræft i nyre, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 85 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i nyre og 9 i medicinske behandlingsforløb.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb, der i Region Hovedstaden er gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring deres udfordringer på området.

B16 Kræft i prostata

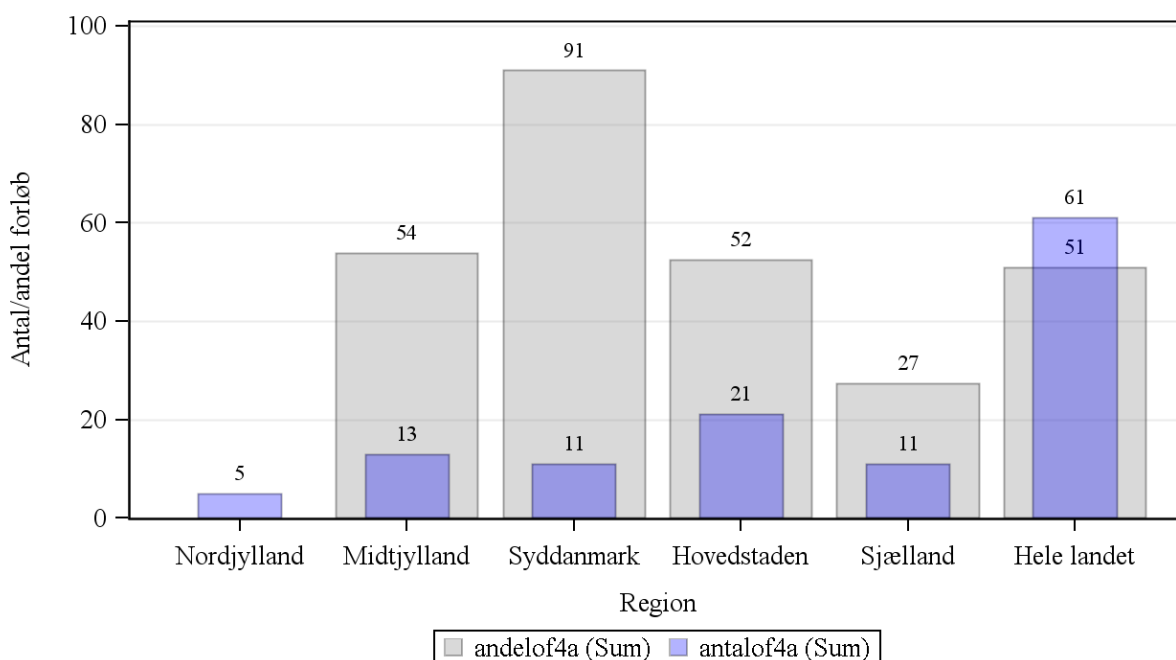
Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i prostata i hele landet var på 51% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 57%], svarende til et fald på 6 procentpoint.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata i hele landet var på 70% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 81%], hvilket betyder, at der har været et fald på 11 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der for kirurgisk behandling en regional variation mellem 27% i Region Sjælland [1. kvartal 2014: 28%] og 91% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 73%]. Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata.

Inden for strålebehandling er det alene Region Midtjylland (73%) [1. kvartal 2014: 81%], der har haft mere end 10 patienter i forløb for kræft i prostata. Region Midtjylland ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata.

Figur 2.16A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B16 Kræft i prostata; samlet tid fra henvisning til pakkeforløb til start på kirurgisk behandling:



Kilde: Landpatientregisteret per 11. august 2014. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 61 registrerede kirurgiske behandlingsforløb (eksklusiv nervebesparende kirurgi) i pakkeforløb for kræft i prostata, 223 i medicinske behandlingsforløb og 27 i strålebehandlingsforløb. I 45% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i prostata afkræftet.

Grundet ændring i behandlingsstrategi for kræft i prostata, har Sundhedsstyrelsen foretaget en revision af pakkeforløbet for kræft i prostata. I den forbindelse er der per 1. januar 2014 blevet indført en ekstra registrering for nervebesparende kirurgisk behandling med implementeringsfrist 1. april 2014 for regionerne. Da patientforløb med nervebesparende kirurgisk behandling vil være lange forløb kan brugbare monitoreringsdata for disse forløb tidligst forventes sv.t. årsopgørelsen for 2014. Sundhedsstyrelsen bemærker, at implementeringen af registreringsarbejdet vedrørende behandlingen for nervebesparende kirurgi er i gang ude i regionerne.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb, der i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland er gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen har tidligere været i dialog med regionerne omkring deres udfordringer på området, og vil på baggrund af nærværende monitoreringsdata for 2. kvartal 2014 bede de tre regioner om at indsende supplerende redegørelse mhp. udfordringer og tiltage til forbedring af de kirurgiske pakkeforløb for mænd med kræft i prostata, mhp. en gendrøftelse af området på kommende møde i Task Force for patientforløb på kræft- og hjerteområdet.

B17 Kræft i penis

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i penis i hele landet var på 53% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: ikke beregnet], hvilket ligger under den nationale 1. kvartil.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med behandling af kræft i penis, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 15 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i penis. I 69% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i penis afkræftet.

B18 Kræft i testikel

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb, men konstaterer at der på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 24 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testikel. I 87% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i testikel afkræftet.

B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer i hele landet var på 82% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 94%], hvilket betyder, at der har været et fald på 12 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 11 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i ydre kvindelige kønsorganer. I 62% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i ydre kvindelige kønsorganer afkræftet.

B20 Livmoderkræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderkræft i hele landet var på 73% i 2. kvartal 2014 [1.

kvartal 2014: 82%], hvilket betyder, at der har været et fald på 9 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 52% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: 88%] og 88% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 71%]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 152 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderkræft. I 78% af forløbene blev den begrundede mistanke om livmoderkræft afkræftet.

Sundhedsstyrelsen vil udbede sig en redegørelse fra Region Midtjylland vedr. udfordringerne på området.

B21 Kræft i æggestok

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok i hele landet var på 72% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 81%], hvilket betyder, at der har været et fald på 9 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i æggestok i hele landet var på 50% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 56%], hvilket betyder, at der har været et fald på 6 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 50% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: 77%] og 88% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: 91%]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i æggestok. Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med medicinsk behandling af kræft i æggestok, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Sundhedsstyrelsen konstaterer dog, at regionerne samlet set på et nationalt niveau ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i æggestok.

Der har på landsplan i 1. kvartal af 2014 været i alt 98 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i æggestok og 21 i medicinske behandlingsforløb. I 63% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i æggestok afkræftet.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb, der på nationalt plan er gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb, der i Region Hovedstaden er gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen anmoder derfor Region Hovedstaden om at indsende en supplerende redegørelse og vil om udfordringerne på området på førstkommende møde i Task Force for patientforløb på kræft og hjerteområdet.

B22 Livmoderhalskræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft i hele landet var på 71% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 77%], hvilket betyder, at der har været et fald på 5 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft i hele landet var på 80% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 77%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 3 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling eller strålebehandling af livmoderhalskræft, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 21 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft og 15 i strålebehandlingsforløb. I 60% af forløbene blev den begrundede mistanke om livmoderhalskræft afkræftet.

B23 Kræft i hjernen

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i hjernen i hele landet var på 92% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 95%], hvilket betyder, at der har været et fald på 3 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 81% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: 92%] og 100% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 96%]. Begge regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i hjernen.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 50 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i hjernen. I 79% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i hjernen afkræftet.

B24 Kræft i øjne og orbita

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb, men konstaterer, at der i 2. kvartal af 2014 har været i alt 3 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 3 strålebehandlingsforløb for kræft i øjne og orbita. I 79% af tilfældene blev mistanken om kræft i øjne og orbita afkræftet.

B25 Modermærkekræft i hud

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i hud i hele landet var på 98% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 99%], hvilket betyder, at der har været et fald på 1 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 95% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 100%] og 99% i hhv. Region Hovedstaden og Region Nordjylland [1. kvartal 2014: begge 99%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af modermærkekræft i hud.

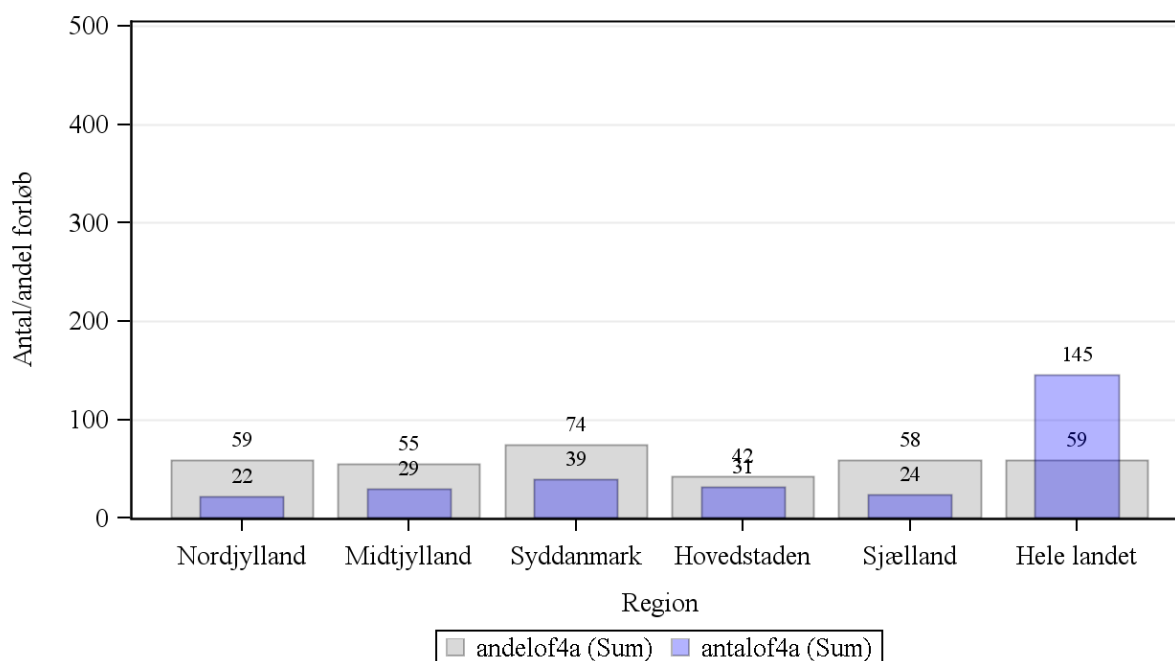
Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 556 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud. I 57% af forløbene blev den begrundede mistanke om modermærkekræft i hud afkræftet.

B26 Lungekræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungekræft i hele landet var på 59% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 76%], hvilket betyder, at der har været et fald på 17 procentpoint siden 1. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 82% i 2. kvartal 2014, [1. kvartal 2014: 88%], hvilket betyder, at der har været et fald på 6 procentpoint siden 1. kvartal 2014. For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 72% for 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 70%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 2 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 42% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: 71%] og 74% i Region Syddanmark [1. kvartal 2014: 81%]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

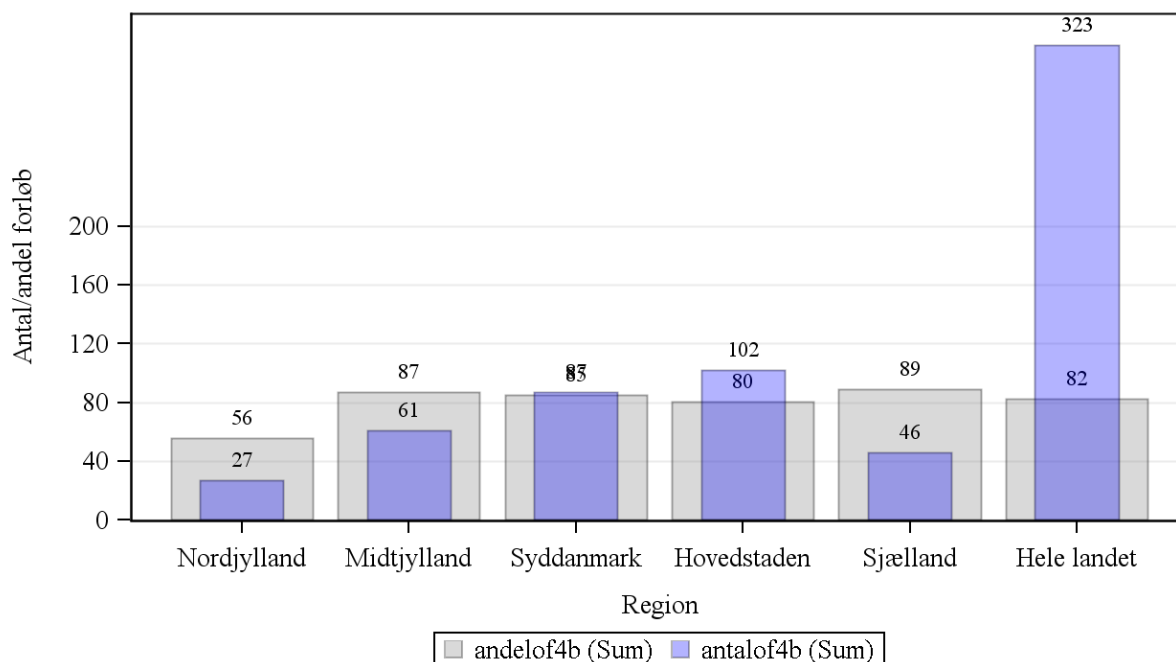
Figur 2.26A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B26 Lungekræft; samlet tid fra henvisning til pakkeforløb til start på kirurgisk behandling:



Kilde: Landpatientregisteret per 11. august 2014. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 56% i Region Nordjylland [1. kvartal 2014: 71%] og 89% i Region Sjælland [1. kvartal 2014: 85%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

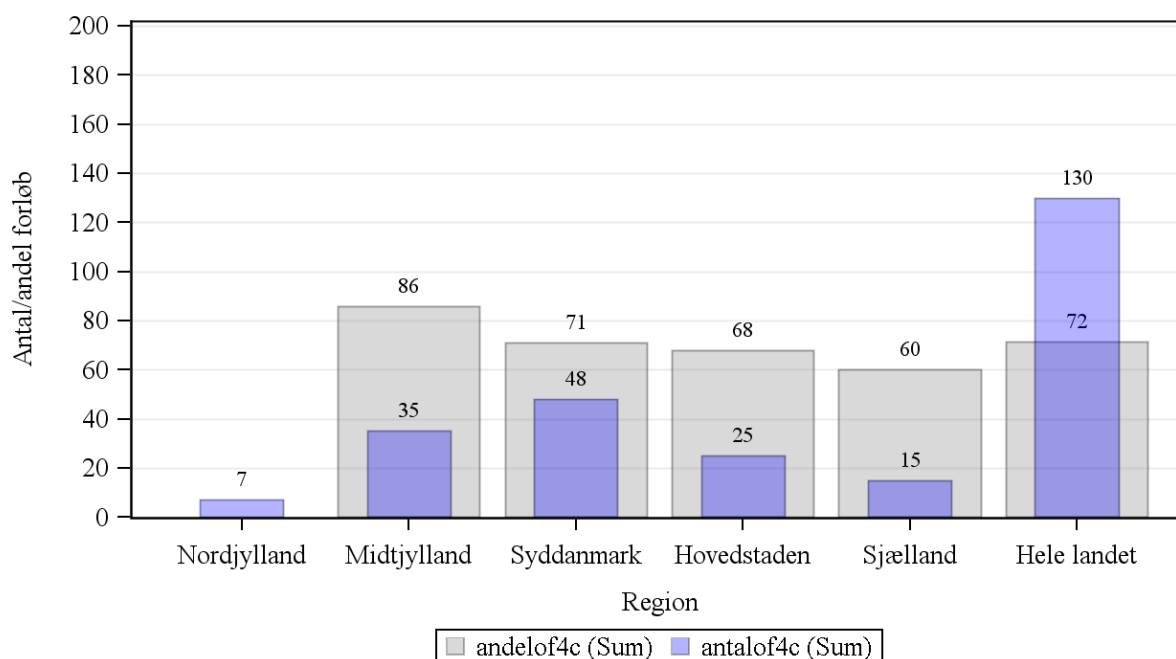
Figur 2.26B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B26 Lungekræft; samlet tid fra henvisning til pakkeforløb til start på medicinsk behandling:



Kilde: Landpatientregisteret per 11. august 2014. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

Inden for strålebehandling ses der en regional variation på mellem 60% i Region Sjælland [1. kvartal 2014: 64%] og 86% i Region Midtjylland [1. kvartal 2014: 78%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

Figur 2.26C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B26 Lungekræft; samlet tid fra henvisning til pakkeforløb til start på strålebehandling:



Kilde: Landpatientregisteret per 11. august 2014. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 145 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for lungekræft, 323 i medicinske behandlingsforløb og 130 i strålebehandlingsforløb. I 67% af forløbene blev den begrundede mistanke om lungekræft afkræftet.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb, der i Region Hovedstaden er gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen vil udbede sig en redegørelse fra Region Hovedstaden omkring deres udfordringer på området.

B27 Sarkom i knogle

Der har ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløbene med sarkom i knogle. Sundhedsstyrelsen har derfor ingen kommentarer til dette pakkeforløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 5 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 1 strålebehandlingsforløb for sarkom i knogle. I 74% af tilfældene blev mistanken om sarkom i knogle afkræftet.

B28 - Udgået

B29 Sarkom i bløddele

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele i hele landet var på 97% i 2. kvartal 2014 [1. kvartal 2014: 94%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 3 procentpoint siden 1. kvartal 2014.

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland (100%) [4. kvartal 2013: 96%], der har haft mere end ti patienter i kirurgisk behandlingforløb for sarkom i bløddele. Region Midtjylland ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af sarkom i bløddele.

Der har på landsplan i 1. kvartal af 2014 været i alt 30 registrerede kirurgiske behandlingsforløb, 3 medicinske og 1 strålebehandlingsforløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele. I 53% af forløbene blev den begrundede mistanke om sarkom i bløddele afkræftet.

B30 Kræft hos børn

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb, men konstaterer at der på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 4 registrerede kirurgiske behandlingsforløb, 11 medicinske og 2 forløb med strålebehandling i pakkeforløb for kræft for børn. I 60% af forløbene blev den begrundede mistanke om x afkræftet.

Metastaser uden organspecifik kræfttype

Dette pakkeforløb adskiller sig fra de organspecifikke pakkeforløb, hvorfor opgørelsen ikke er kommenteret i forhold til de ovenfor nævnte nationale kvartiler.

For pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype bemærker Sundhedsstyrelsen, at andelen af forløb, der var gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode var 85% [1. kvartal 2014: 97%] for hele landet med en regional variation mellem 71% i Region Sjælland og 97% i hhv. Region Syddanmark [1. kvartal 2014: hhv. 95% og 100%]. I 2. kvartal af 2014 var der på landsplan i alt 169 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Derudover konstaterer Sundhedsstyrelsen, at andelen af forløb i den primære udredningsperiode (hvor patienterne fortsætter til sekundær udredning), der var gennemført inden for standardforløbstiden var 78% [1. kvartal 2014: 82%] på nationalt niveau. Da kun Region Syddanmark har haft mere end 10 patienter i forløb, der blev henvist til sekundær udredning, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet. I 2. kvartal af 2014 var der på landsplan i alt 32 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

For pakkeforløb, hvor andelen af forløb i den primære udredningsperiode afsluttes efter den primære udredning, konstaterer Sundhedsstyrelsen, at de var gennemført inden for standardforløbstiden i 66% [1. kvartal 2014: 76%] af tilfældene på nationalt niveau med en regional variation mellem 61% i Region Midtjylland og 76% i Region Nordjylland [1. kvartal 2014: hhv. 72% og 68%]. I 1. kvartal 2014 var der på landsplan 122 forløb, der blev afsluttet efter primær udredning.

Diagnostisk pakkeforløb

Dette pakkeforløb adskiller sig også fra de organspecifikke pakkeforløb, hvorfor opgørelsen ikke er kommenteret i forhold til de ovenfor nævnte nationale kvartiler.

For diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom bemærker Sundhedsstyrelsen, at andelen af diagnostiske forløbsperioder inden for standardforløbstid i sygehusregi i hele landet lå på 82% [1. kvartal 2014: 89%] med en regional variation på mellem 69% i Region Nordjylland og 89% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2014: 81-92%].

Der har på landsplan været i alt 1612 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 2. kvartal af 2014. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 63 forløb i Region Sjælland og 613 i Region Hovedstaden.