



Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Opgørelse for 2. kvartal 2018

Monitorering af forløbstider på kræftområdet

Opgørelse for 2. kvartal 2018

© Sundhedsstyrelsen, 2018.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-041-6

Sprog: Dansk

Version: 1

Versionsdato: 31.08.2018

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
August 2018

Indholdsfortegnelse

1. Resumé	5
2. Baggrund	9
3. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer	10
4. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau	12
5. Organspecifik pakkeforløb	16
1.1 Brystkræft (B01).....	16
1.2 Hoved- og halskræft (B02)	17
1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03).....	18
1.4 Myelomatose (B04).....	18
1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)	18
1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06)	19
1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07).....	19
1.8 Kræft i galdegang (B08)	20
1.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09)	20
1.10 Primær leverkræft (B10).....	21
1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)	21
1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12).....	22
1.13 Kræft i urinveje (B13).....	24
1.14 Kræft i blæren (B14)	24
1.15 Kræft i nyre (B15)	25
1.16 Kræft i prostata (B16)	25
1.17 Kræft i penis (B17).....	27
1.18 Kræft i testikel (B18).....	27
1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19).....	27
1.20 Livmoderkræft (B20).....	28
1.21 Kræft i æggestok (B21)	28
1.22 Livmoderhalskræft (B22)	29
1.23 Kræft i hjernen (B23)	29
1.24 Kræft i øjne og orbita (B24)	30
1.25 Modermærkekræft i hud (B25).....	30
1.26 Lungekræft (B26).....	30
1.27 Sarkom i knogle (B27)	34
1.28 B28 – Udgået	35
1.29 Sarkom i bløddele (B29).....	35
1.30 Kræft hos børn (B30).....	35
1.31 Analkræft (B31).....	35
1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32).....	36
1.33 Lungehindekræft (B33).....	36
6. Metastaser uden organspecifik kræfttype.....	37
7. Diagnostisk pakkeforløb.....	38

1. Resumé

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 2. kvartal 2018 fokuserer på forløbstider fra ”henvisning er modtaget til start på behandling” inden for det organspecifikke kræftområde, med sammenligning mellem de enkelte pakkeforløb og regioner.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at Region Hovedstaden for femte kvartal streg har øget antallet af registreringer. Det bemærkes også, at Region Sjællands antal af registreringer er øget betydeligt fra 1. kvartal 2018 til 2. kvartal 2018. Det tyder dog fortsat på, at Region Sjælland ikke får registreret alle forløb.

I 2. kvartal 2018 blev 81 % af de registrerede forløb gennemført indenfor standardforløbstiden. Andelen af registrerede forløb gennemført indenfor standardforløbstiden i 2. kvartal 2018 varierer fra mellem 77 % i Region Sjælland til 85 % i Region Syddanmark. Sundhedsstyrelsen finder overordnet dette tilfredsstillende, men er opmærksom på, at der er pakkeforløb for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er relativt lav.

Sundhedsstyrelsen fokuserer som vanligt sine kommentarer på de forløb, der ligger under den ’nationale 1. kvartil’ dvs. den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel gennemført inden for standardforløbstiderne.

Den nationale 1. kvartil lå for 2. kvartal 2018 på 66 %, hvilket betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 66 % af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

I tabel 1 vises de pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden falder på eller under den nationale 1. kvartil på 66 %. Der opgøres kun forløb med mere end 10 patienter.

Tabel 1. Andel forløb på nationalt og regionalt plan, der er gennemført inden for angivne standardforløbstider, der ligger under eller lig med nedre kvartil samt antal forløb i alt, fordelt på pakkeforløbsnummer, sygehusregion, landsplan og indikator, 2. kvartal 2018.

Pakkeforløbsløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B02	Hoved- og halskræft	Hele landet	Medicinsk	58 %	10

B02	Hoved- og halskræft	Midtjylland	Stråle	54 %	39
B02	Hoved- og halskræft	Hovedstaden	Stråle	59 %	49
B02	Hoved- og halskræft	Sjælland	Stråle	62 %	13
B07	Kræft i bugspytkirtlen	Hele landet	Kirurgisk	65 %	48
B07	Kræft i bugspytkirtlen	Hovedstaden	Kirurgisk	37 %	19
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Hele landet	Kirurgisk	50 %	15
B10	Primær leverkræft	Hovedstaden	Kirurgisk	63 %	16
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hele landet	Kirurgisk	58 %	30
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Midtjylland	Kirurgisk	57 %	14
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Midtjylland	Stråle	65 %	17
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Kirurgisk	60 %	40
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Medicinsk	63 %	30
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Stråle	58 %	10
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Kirurgisk	42 %	12
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Medicinsk	50 %	14
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Kirurgisk	50 %	14
B16	Kræft i prostata	Sjælland	Kirurgisk	64 %	11
B21	Kræft i æggestok	Hovedstaden	Medicinsk	64 %	14
B26	Lungekræft	Hele landet	Kirurgisk	66 %	199
B26	Lungekræft	Nordjylland	Stråle	60 %	15
B26	Lungekræft	Midtjylland	Kirurgisk	46 %	37
B26	Lungekræft	Midtjylland	Stråle	56 %	16
B26	Lungekræft	Hovedstaden	Kirurgisk	63 %	41
B26	Lungekræft	Sjælland	Kirurgisk	66 %	29

B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Hele landet	Kirurgisk	65 %	15
-----	------------------------------------	-------------	-----------	------	----

Kilde: 1. Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Styrelsen er i løbende dialog med regionerne om udfordringer bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Som grundlag for drøftelse i Task Force beder styrelsen regionerne om redegørelser for udfordringer og tiltag til forbedring på området. Forbedring af registreringspraksis og behov for justering af pakkeforløbsbeskrivelser bliver ligeledes drøftet løbende i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

På baggrund af opgørelserne for 2. kvartal 2018 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Midtjylland, strålebehandling af hoved- og halskræft
- Region Hovedstaden, strålebehandling af hoved- og halskræft
- Region Hovedstaden, kirurgisk behandling af bugspytkirtelkræft
- Region Nordjylland, kirurgisk behandling af kræft i nyre
- Region Midtjylland, kirurgisk behandling af lungekræft
- Region Nordjylland, strålebehandling af lungekræft
- Region Midtjylland, strålebehandling af lungekræft

Sundhedsstyrelsen har udvalgt ovenstående redegørelser bl.a. med baggrund i den nationale nedre kvartil, andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er lav sammenlignet med andre regioner, udvikling i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiderne sammenlignet med tidligere kvartaler samt markante fald i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen vil drøfte redegørelserne med regionerne på næste møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der er registreret i alt 34.154 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 2. kvartal 2018. For 8.759 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i det foregående kvartal registreret i alt 32.281 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft. For 7.997 af disse forløb viste registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Der har således været en stigning på 1.873 patientforløb med udredning i pakkeforløb i 2. kvartal 2018 sammenlignet med 1. kvartal 2018.

Kvartalsopgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstiderne for de forskellige pakkeforløb. Forløbstiderne i pakkeforløbene er opstillet som faglige rettesnore for standardpatientforløb. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient

afviger fra standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke en forventning om, at standardforløbstiderne kan overholdes for alle patienter i samtlige pakkeforløb. Det kan være fagligt relevant og nødvendigt at forløbstiden er længere for nogle patienter, ligesom patientens egne præferencer kan betyde, at standardforløbstiden afviges.

Opgørelsen for 2. kvartal 2018 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. april 2018 til 11. august 2018, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. april 2018 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 11. august 2018. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet den 11. august 2018, medtages ikke i opgørelsen.

2. 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 Sundhedsdatastyrelsen i samarbejde med regionerne og Sundhedsstyrelsen udviklet en national model til monitorering af forløbstider i pakkeforløb for kræft.

Monitoreringen varetages af Sundhedsdatastyrelsen og data offentliggøres kvartalsvis samt årligt. Ved offentliggørelsen kommenterer Sundhedsstyrelsen systematisk på udvalgte monitoreringsdata, herunder udviklingen over tid.

3. 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 nævnes det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for 2. kvartal 2018 samt andelen af forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes. Dette gøres med henblik på at illustrere forskelle i patientvolumen i de enkelte pakkeforløb.

Et pakkeforløb beskriver et standard patientforløb, med angivelse af nødvendige undersøgelser og behandlinger, samt for de enkelte dele i forløbet de fagligt begrundede forløbstider for en standardpatient.

Forløbstiderne i de enkelte pakkeforløb er opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som fx anden betydende sygdom (komorbiditet), særligt komplicerede forløb eller patientens egne præferencer kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden. Det er derfor ikke forventeligt, at standardforløbstiderne kan opfyldes for alle patienter i alle pakkeforløb.

Endelig skal standardforløbstiderne i pakkeforløb for kræft ikke forveksles med de lovbundne maksimale ventetider for livstruende sygdom, som forpligter regionerne til at tilbyde behandling 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 fokusere sine kommentarer på denne fjerdedel af pakkeforløbene, der ligger under den 'nationale 1. kvartil'.

Kvartilerne er beregnet på basis af samtlige gennemførte patientforløb, hvor der er anbefalet en forløbstid for behandlingsformen, 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 flere 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 pakkeforløb til start på initial behandling.

For en række af de hyppige sygdomme er der indsat ekstra grafiske fremstillinger af målopfyldelsen. Graferne viser blandt andet udviklingen i andelen af forløb gennemført inden for pakkeforløbets standardforløbstid på landsplan, andelen af forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 2. kvartal 2018 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 statiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 2. kvartal 2018, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger. Sammenligningen med 1. kvartal 2018 angives i [kantede parenteser].

Sundhedsstyrelsen vil i forbindelse med opgørelserne anmode regionerne om supplerende redegørelser for udviklingen inden for udvalgte indikatorer i det omfang, det vurderes relevant.

4. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 81 % for hele 2. kvartal 2018. Andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden er således faldet med 2 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2018.

Andelen af gennemførte forløb indenfor standardforløbstiden er steget i Region Nordjylland og Region Sjælland i 2. kvartal 2018 sammenlignet med 1. kvartal 2018, mens andelen af gennemførte forløb indenfor standardforløbstiden er faldet i Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden i 2. kvartal 2018 sammenlignet med 1. kvartal 2018 jf. tabel 2.

Tabel 2: Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype, fordelt på sygehusregion og hele landet, 1. kvartal 2014 - 2. kvartal 2018.

Kvartal	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
	An-del*	An-tal**	An-del*	An-tal**	An-del*	An-tal**	An-del*	An-tal**	An-del*	An-tal**	An-del*	Antal**
1.kvt2014	83	393	87	742	87	1023	82	1352	83	700	84	4210
2.kvt2014	78	403	83	778	86	1042	76	1231	73	611	80	4065
3.kvt2014	82	573	84	869	89	1067	80	1180	80	584	83	4273
4.kvt2014	78	516	86	1079	87	1214	80	1266	75	677	82	4752
1.kvt2015	81	508	87	1060	88	1124	80	1266	80	712	84	4670
2.kvt2015	84	491	85	898	86	1028	78	1263	82	673	83	4353
3.kvt2015	85	543	83	910	89	1054	83	1227	84	735	85	4469
4.kvt2015	81	576	84	1164	89	1014	84	1259	80	766	84	4779
1.kvt2016	81	568	87	1043	88	1016	85	1232	82	781	85	4640
2.kvt2016	83	641	84	1145	86	1248	81	1180	75	853	82	5067

3.kvt2016	82	608	89	1051	86	1070	77	883	81	685	83	4297
4.kvt2016	83	656	87	1161	88	1213	81	599	78	708	84	4337
1.kvt2017	83	658	85	981	88	1267	86	505	77	796	84	4207
2.kvt2017	74	571	73	939	86	1158	75	632	74	702	77	4002
3.kvt2017	82	621	82	985	88	1168	85	1114	80	713	84	4601
4.kvt2017	85	648	80	1153	86	1346	81	1441	81	565	83	5153
1.kvt2018	83	608	83	895	85	1186	81	1425	76	486	83	4600
2.kvt2018	85	662	78	953	83	1280	80	1596	77	631	81	5122

Kilde: 2. Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

*Andel forløb inden for standardforløbstid, procent, ** Antal forløb i alt

Tabel 3. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet, 1. kvartal 2018 og 2. kvartal 2018

	1. kvartal 2018	2. kvartal 2018
Antal patientforløb i alt	32.281	34.154

Kilde: 3 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har været 1.873 flere forløb, der er registreret med start på udredning i pakkeforløb fra 1. kvartal 2018 til 2. kvartal 2018. Derudover har der i 2. kvartal 2018 været i alt 8.759 forløb [1. kvartal 2018: 7.997], hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft, jf. tabel 3.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at antallet af registreringer i Region Hovedstaden er på det højeste siden implementeringen af monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet. Region Hovedstaden har altså løftet sin registrering siden, at de oplevede udfordringer med Sundhedsplatformen. Det bemærkes også, at Region Sjællands antal af registreringer er øget betydeligt fra 1. kvartal 2018 til 2. kvartal 2018.. Sundhedsstyrelsen opfordrer stadig regionerne til at fokusere på at få registreret alle sine forløb.

Tabel 4. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2014- 2. kvartal 2018

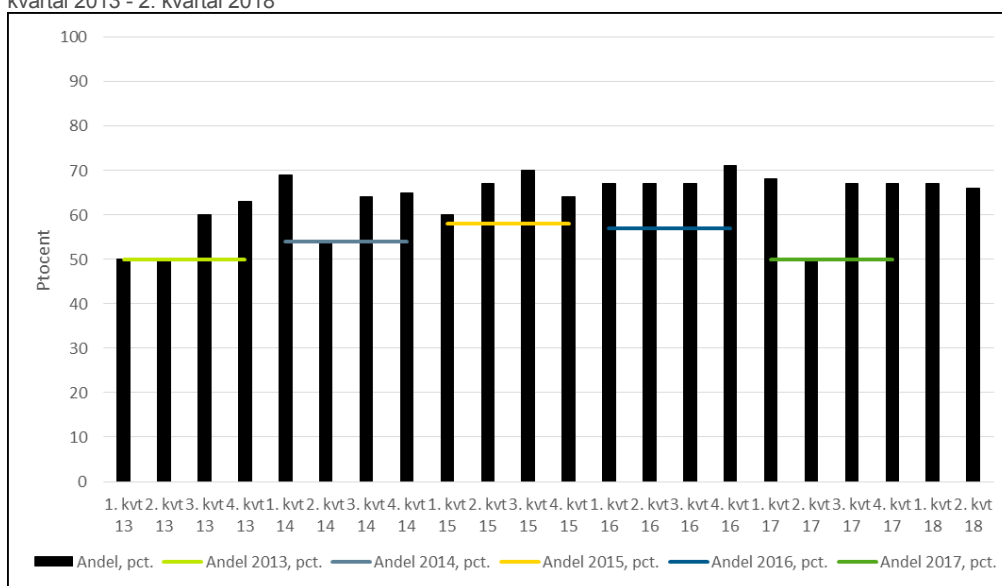
Kvartal	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
1. kvartal 2014	63	83	100
2. kvartal 2014	54	75	97
3. kvartal 2014	64	83	100
4. kvartal 2014	65	83	100
1. kvartal 2015	60	83	100
2. kvartal 2015	67	86	100
3. kvartal 2015	70	87	100
4. kvartal 2015	64	84	99
1. kvartal 2016	67	86	100
2. kvartal 2016	67	83	97
3. kvartal 2016	67	89	100
4. kvartal 2016	71	89	100
1. kvartal 2017	68	89	100
2. kvartal 2017	50	73	94
3. kvartal 2017	67	84	100
4. kvartal 2017	67	81	97
1. kvartal 2018	67	84	100
2. kvartal 2018	66	83	100

Kilde: 4 Landspatientregistret per 11. maj 2014, 11. august 2014, 11. november 2014, 9. februar 2015, 11. maj 2015, 10. august 2015, 9. november 2015, 9. februar 2016, 9. maj 2016, 28. august 2016, 12. november 2016, 6. februar 2017, 13. maj 2017, 13. august 2017, 10. februar 2018, 12. maj 2018 og 11. august 2018. Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For den fjerdedel (øvre kvartil) af pakkeforløbene, der i 2. kvartal 2018 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev over-

holdt i 100 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 2. kvartal 2018 havde den næst højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i mindst 83 % af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (nedre kvartil), der i 2. kvartal 2018 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 66 % af tilfældene.

Figur 1. Udviklingen i 1. kvartil for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2013 - 2. kvartal 2018



Kilde: 5 Landspatientregistret per 11. maj 2014, 11. august 2014, 11. november 2014, 9. februar 2015, 11. maj 2015, 10. august 2015, 9. november 2015, 9. februar 2016, 9. maj 2016, 28. august 2016, 12. november 2016 og 6. februar 2017, 13. maj 2017, 13. august 2017, 11. november 2017, 10. februar 2018, 12. maj 2018 og 11. august 2018. Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 2. kvartal 2018 har 10 patienter eller færre registreret. Der udregnes ikke andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse, men de indgår i beregningen af kvartilerne.

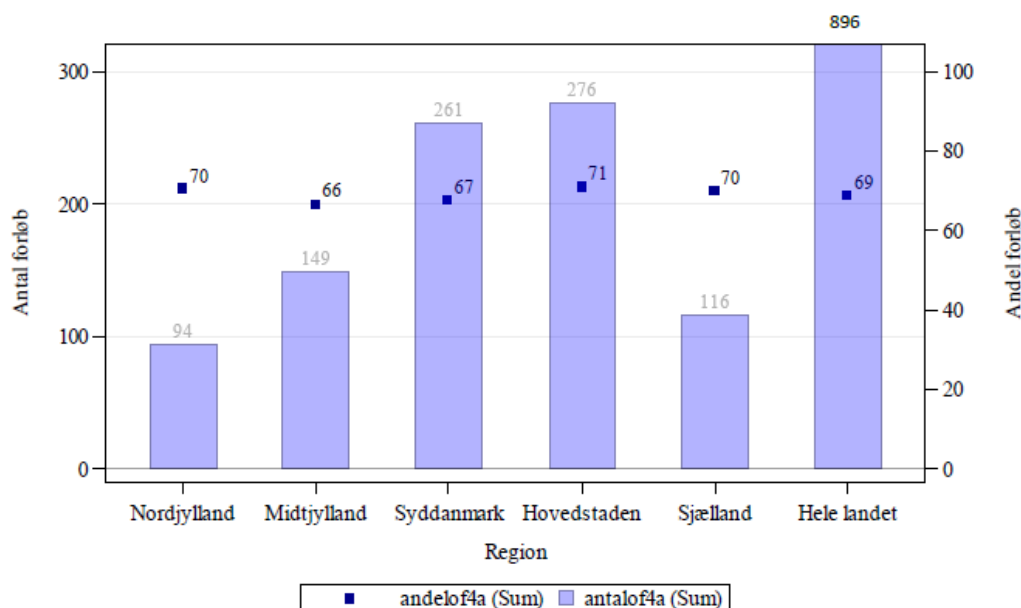
5. Organspecifik pakkeforløb

1.1 Brystkræft (B01)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for brystkræft i hele landet var på 69 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 72 %].

Der ses en regional variation på mellem hhv. 66 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: 80 %] og 71 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 70 %]. Alle regioner, med undtagelse af Region Midtjylland, ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft.

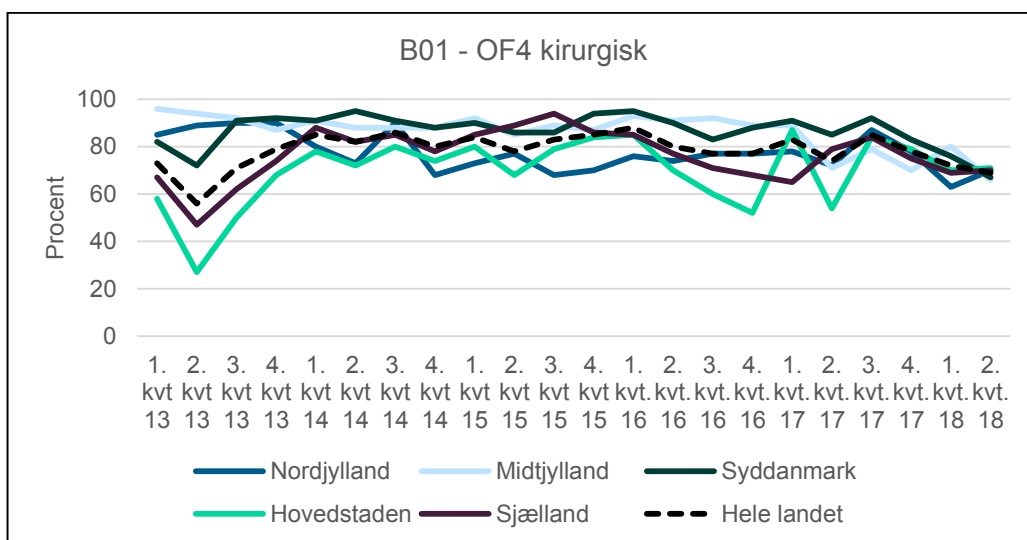
Figur 2. Andel forløb gennemført indenfor den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2018



Kilde: 6 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Figur 3 viser den regionale og nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft i perioden 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.

Figur 3. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.



Kilde: 7 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 896 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 243 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 77 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for brystkræft, blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet i udredningsperioden.

1.2 Hoved- og halskræft (B02)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft i hele landet var på 84 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 85 %].

Inden for kirurgisk behandling af hoved- og halskræft ses en regional variation på mellem 71 % i Region Sjælland [1. kvartal 2018: 63 %] og 95 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 92 %]. 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.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft i hele landet var på 68 % i 2. kvartal 2018, [1. kvartal 2018: 78 %].

Der ses en regional variation på mellem 54 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: 62 %] og 86 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 83 %]. Således ligger Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft.

len af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 252 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 10 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 158 fik strålebehandling som initial behandling.

I 72 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for hoved- og halskræft, blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03)

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi var i hele landet på 94 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 90 %].

Der ses en regional variation i 2. kvartal 2018 på mellem 91 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 90 %] og 98 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 88 %]. 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 2018 været i alt 179 registrerede forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, der gennemgik medicinsk behandling og 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 15 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.4 Myelomatose (B04)

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

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 40 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 31 % af alle patientforløb i pakkeforløbet myelomatose, blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom var på 67 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 75 %].

De regionale andele af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom er kun gengivet for Region Syddanmark, da denne region som den eneste har mere end 5 end registrerede forløb. Region Syddanmark havde 13 registrerede forløb i 2. kvartal 2018.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 24 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06)

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

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 50 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 43 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kronisk myeloide sygdomme blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 65 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 89 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Hovedstaden, der har registreret mere end 10 patientforløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen af gennemførte forløb i Region Hovedstaden var på 37 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 92 %].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var i hele landet på 87 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 88 %]. Indenfor medicinsk behandling har ingen regioner registreret mere end 10 patientforløb, hvorfor der ikke er anført andele af forløb gennemført indenfor standardforløbstiden.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 48 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 30 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 38 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i bugspytkirtlen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.8 Kræft i galdegang (B08)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegang i hele landet var på 92 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: n.a. %].

Ingen regioner har registrerede 10 forløb eller flere, hvorfor at den regionale variation ikke er gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og færre end 10 fik medicinsk behandling og strålebehandling som initial behandling.

I 32 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i galdegang blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 50 % i 2. kvartal 2018, [1. kvartal 2018: 79 %]. Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken, er andelen for disse forløb ikke gengivet pr. region.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 88 % i 2. kvartal 2018, [1. kvartal 2018: 87 %].

Der ses en regional variation i 2. kvartal 2018 på mellem 78 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 79 %] og 100 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: n.a. %]. Både Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Hovedstaden ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken. Andelen er dog ikke gengivet for Region Sjælland og Region Syddanmark grundet færre end 10 forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 70 fik medicinsk behandling og 40 fik strålebehandling som initial behandling.

I 84 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.10 Primær leverkræft (B10)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft i hele landet var på 72 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 90 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret mere end 10 forløb, hvorfor det kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse regioner. Andelen for Region Midtjylland var på 91 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 100 %], mens andelen for Region Hovedstaden var på 63 % [2. kvartal 2018: n.a.].

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens færre end 10 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 23 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for primær leverkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren var på landsplan 58 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 78 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland, der har registreret mere end 10 forløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen for Region Midtjylland var på 57 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 87 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgisk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren er ikke gengivet, da der var færre end 10 registrerede forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 30 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens færre end 10 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 8 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 88 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 89 %].

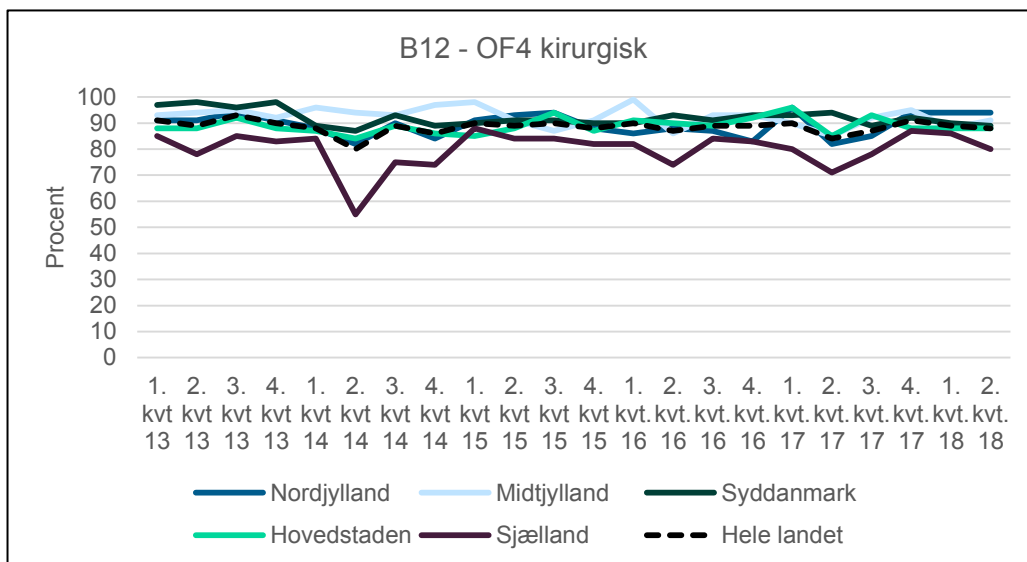
På regionalt niveau ses der en regional variation i 2. kvartal 2018 på mellem 80 % i Region Sjælland [1. kvartal 2018: 86 %] og 94 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 94 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm.

Figur 4. Andel forløb gennemført indenfor den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2018

Kilde: 8 Landpatientregisteret per 12. maj 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Figur 5 viser den regionale og nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm i perioden 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.

Figur 5. Udviklingen i andel forløb indenfor standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.

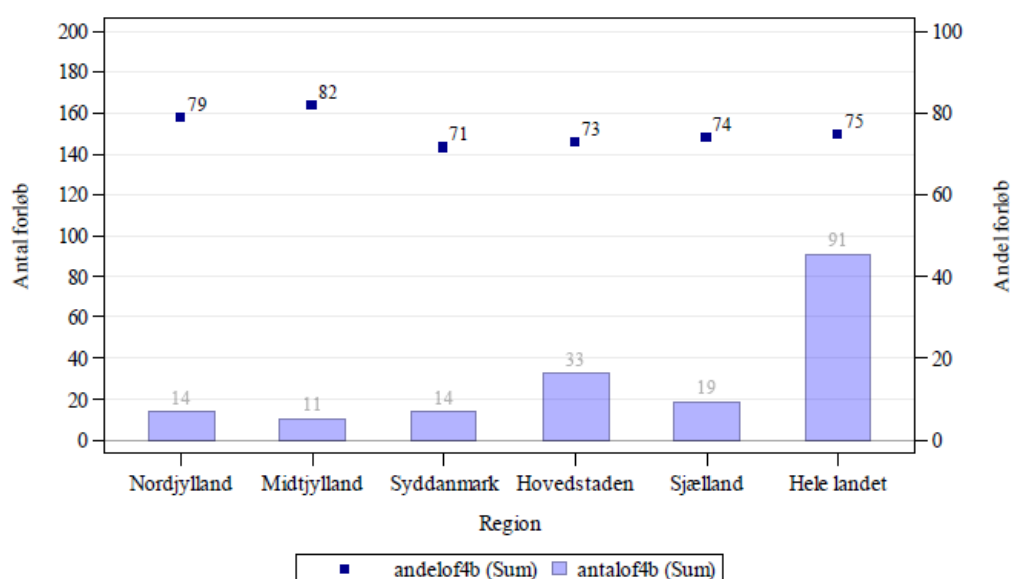


Kilde: 9 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 75 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 83 %].

På regionalt niveau ses der i 2. kvartal 2018 en regional forskel på mellem 71 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 73 %] og 82 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: 87 %]. 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.

Figur 6. Andel forløb gennemført indenfor den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2018



Kilde: 10. Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 80 % for 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 80 %].

Alene Region Midtjylland og Region Syddanmark har registreret flere end 10 forløb indenfor strålebehandling, hvorfor der er alene angivet andele gennemførte forløb for disse 3 regioner. Andelen af gennemførte forløb i 2. kvartal 2018 var på 65 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: 83 %] og 95 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 79 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 584 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 91 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 55 fik strålebehandling som initial behandling.

I 83 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i tyk- og endetarm blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.13 Kræft i urinveje (B13)

Der er ikke kommenteret på det fælles primære udredningsforløb for kræft i urinveje, da der ikke foreligger standardforløbstider for disse forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 220 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 50 fik medicinsk kræft i urinveje som initial behandling, og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

I 82 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for Kræft i urinveje blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

Vedrørende kommentarer for behandlingsforløb for 'kræft i blære', 'kræft i nyre' og 'kræft i nyrebækken og urinleder' se nedenfor i hhv. 'Kræft i blæren (B14)', 'Kræft i nyre (B15)' og 'Kræft i nyrebækken og urinleder (B32)'.

1.14 Kræft i blæren (B14)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 60 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 63 %] og ligger således under den nationale 1. kvartil.

Alene Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden har registreret mere end 10 forløb i kirurgisk behandling, hvorfor andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden kun er gengivet for disse tre regioner. Den regionale variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var i 2. kvartal 2018 mellem 42 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 57 %] og 69 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: n.a.]. Alene Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved blærekraft.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 63 % i 2. kvartal 2018, [1. kvartal 2018: 68 %].

På regionalt niveau, er det kun Region Hovedstaden, der har haft mere end 10 medicinsk behandlede patienter, hvorfor der alene er angivet andele for denne region. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for Region Hovedstaden var på 50 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: n.a.]. Region Hovedstaden ligger således under med den nationale 1. kvartil forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af blærekraft.

Der var på landsplan 10 registrerede forløb for strålebehandling for kræft i blæren, hvorfor at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling ikke er gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 60 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 30 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 10 fik strålebehandling som initial behandling.

Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i blæren blev afkræftet er ikke beregnet.

1.15 Kræft i nyre (B15)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre i hele landet var på 80 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 86 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre på mellem 68 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 100 %] og 91 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 93 %].

Andelen af medicinsk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre i hele landet var på 86 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: n.a.].

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 registrerede forløb i medicinsk behandling af kræft i nyren, er de regionale andele og den nationale andel for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 161 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og 15 fik medicinsk behandling som initial behandling.

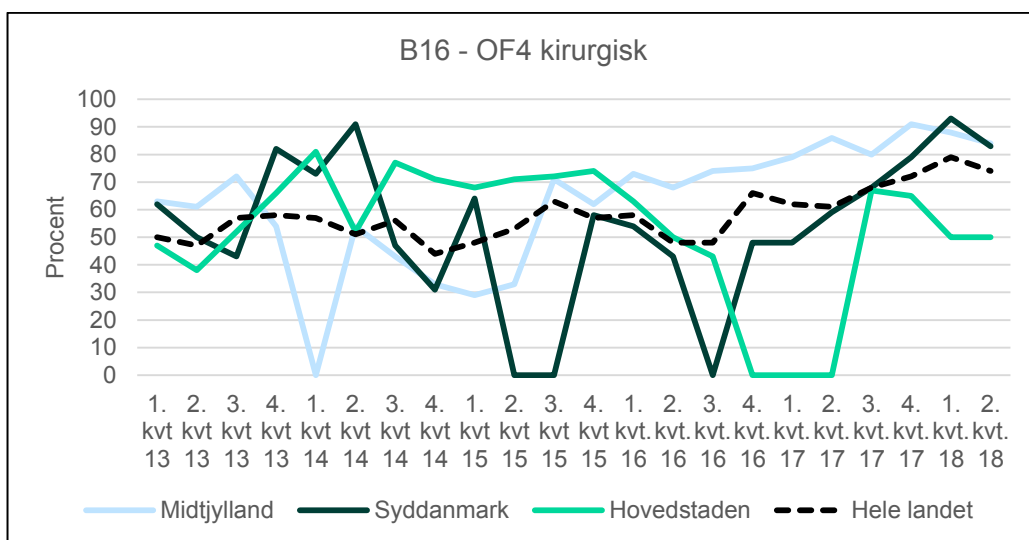
Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i urinveje blev afkræftet er ikke beregnet.

1.16 Kræft i prostata (B16)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i hele landet var på 74 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 79 %].

Figur 8 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af prostata i perioden 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.

Figur 8. Udviklingen i andel forløb indenfor standardforløbstid for kirurgisk behandling af prostatakræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018



Kilde: 11 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der ses en regional variation i andelen forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i 2. kvartal 2018 på mellem 50 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 50 %] og 84 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: %]. Således ligger Region Hovedstaden og Region Sjælland under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata i hele landet var på 94 % i 2. kvartal 2018, [1. kvartal 2018: 99 %].

Andelen af forløb gennemført indenfor standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling i 2. kvartal 2018 var på 91 % i Region Midtjylland i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 97 %] og 95 % i både Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 100 %] og i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 92 %]. De tre regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af nervebesparende kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata. Andelen er ikke gengivet for Region Nordjylland og Region Sjælland grundet færre end 10 registrerede forløb.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata i 2. kvartal 2018 var på landsplan 83 % [1. kvartal 2018: 75 %]. Kun Region Midtjylland havde mere end 10 registrerede forløb, hvorfor andelen af gennemførte forløb indenfor standardforløbstiden kun er gengivet for denne region. Andelen af forløb gen-

nemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata var i Region Midtjylland på 82 % [1. kvartal 2018: n.a.]

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 85 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i prostata, der gennemgik kirurgisk behandling (eksklusiv nervebesparende kirurgi) som initial behandling, mens 65 fik nervebesparende kirurgi, som initial behandling, 358 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

I 40 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i prostata blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.17 Kræft i penis (B17)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i penis var i 2. kvartal 2018 i hele landet på 64 % [1. kvartal 2018: 76 %].

Ingen regioner havde i 2. kvartal 2018 flere end 10 registrerede forløb, hvorfor at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i penis ikke er gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i penis, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

I 82 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i penis blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.18 Kræft i testikel (B18)

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 2018 i alt har været 15 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testikel.

I 83 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i testikel blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer var i 2. kvartal 2018 på 93 % i hele landet [1. kvartal 2018: 91 %].

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer er kun beregnet for Region Hovedstaden, da ingen af de andre regioner har registreret flere 10 forløb. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb

gennemført inden for den standardforløbstid er for Region Hovedstaden 94 % [1. kvartal 2018: 94 %]

I 45 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i ydre kvindelige kønsorganer blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.20 Livmoderkræft (B20)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderkræft i hele landet var på 82 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 84 %].

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 67 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 79 %] og 95 % både i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 87 %] og Region Syddanmark [1. kvartal: 85 %] for kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2018: 77 %]. Alle regioner ligger således over 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 2018 været i alt 182 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. Der er færre end 10 registrerede forløb, der gennemgik hhv. medicinsk behandling eller strålebehandling i 2. kvartal 2018.

I 85 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.21 Kræft i æggestok (B21)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok var i hele landet på 86 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 83 %].

Inden for kirurgisk behandling af kræft i æggestok ses en regional variation på mellem 80 % i Region Syddanmark i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: %] og 91 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af gennemførte standardforløbstider ved kirurgisk behandling for kræft i æggestok.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i æggestok i hele landet var på 71 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 78 %]. Kun Region Hovedstaden havde over 10 registrerede forløb, og andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var for Region Hovedstaden 64 % [1. kvartal 2018: n.a.]

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 86 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i æggestok, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 30 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 44 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i æggestok blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.22 Livmoderhalskræft (B22)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft i hele landet var på 77 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 60 %]. Den nationale andel ligger således over den nationale 1. kvartil.

Inden for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft havde ingen regioner over 10 registrerede forløb, hvorfor at de regionale andele ikke gengives.

Da ingen af regionerne hver især eller samlet set har haft mere end 10 patientforløb i medicinske behandling for livmoderhalskræft, er de andelene for disse forløb ikke gengivet.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var i hele landet på 86 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 76 %]. Kun Region Hovedstaden har registrerede flere end 10 forløb, hvorfor at andelen af forløb der gennemført inden for standardforløbstiden kun gengives for denne region, hvilket var på 87 % for Region Hovedstaden i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: n.a.].

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 20 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, færre end 10 fik medicinsk behandling og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

I 52 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderhalskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.23 Kræft i hjernen (B23)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i hjernen i hele landet var på 88 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 95 %].

Alene Region Hovedstaden og Region Syddanmark har registeret mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i hjernen, hvorfor de regionale andele for de øvrige regioner ikke er gengivet. Andelen af forløb gennemført i 2. kvartal 2018 for Region Syddanmark var på 100 % [1. kvartal 2018: 95 %] og for Region Hovedstaden 87 % [1. kvartal 2018: 94].

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 75 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

I 80 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i hjernen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.24 Kræft i øjne og orbita (B24)

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været registreret 10 patienter i pakkeforløb for kræft i øjne og orbita, der gennemgik kirurgisk behandling, og under 10 patienter der gennemgik medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

I 67 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for om kræft i øjne og orbita blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.25 Modermærkekræft i hud (B25)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i hud var i hele landet på 95 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 94 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 93 % i både Region Hovedstaden [1. kvartal 2018: 91 %] og i Region Sjælland [1. kvartal 2018: 94 %] og 98 % både i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 97 %]. 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 2018 været i alt 872 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

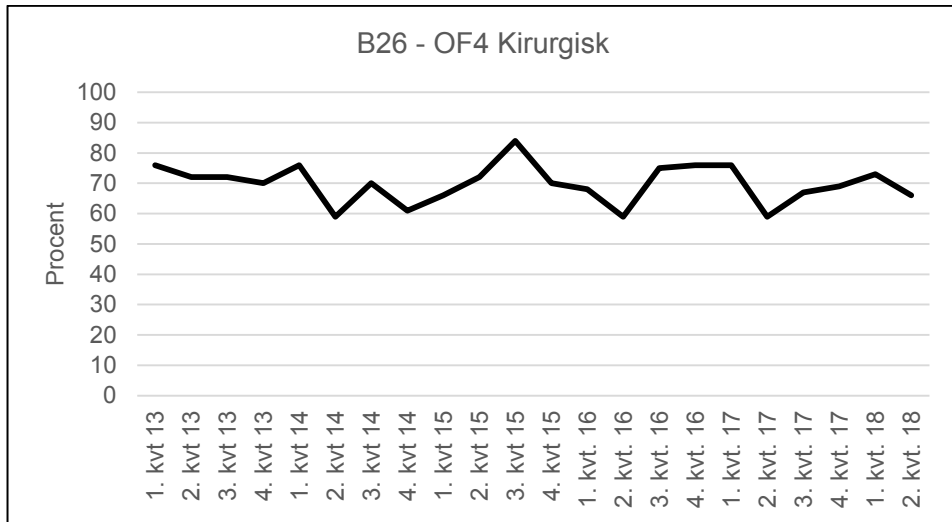
I 49 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for modermærkekræft i hud blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.26 Lungekræft (B26)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungekræft i hele landet var på 66 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 69 %] og ligger således lig med den nationale nedre kvartil.

Figur 9 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.

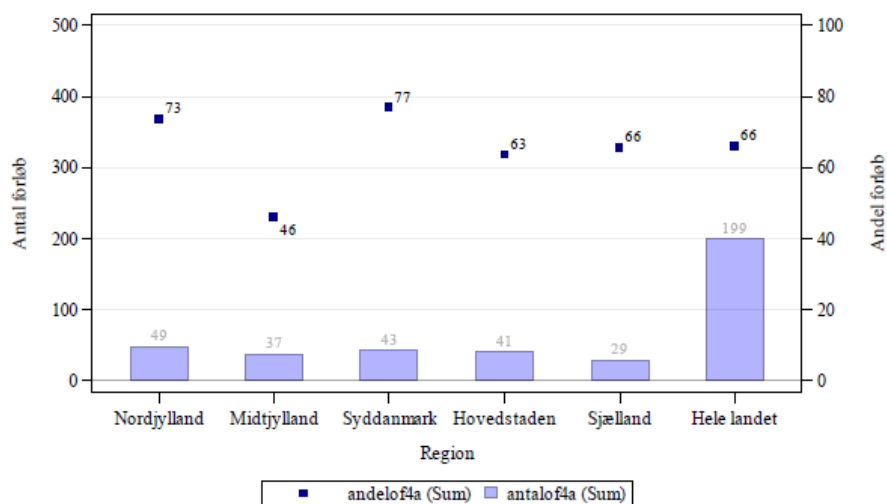
Figur 9. Udviklingen i andel forløb indenfor standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.



Kilde: 12 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 46 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: 74 %] og 77 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 73 %]. Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

Figur 10. Andel forløb gennemført indenfor angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2018.

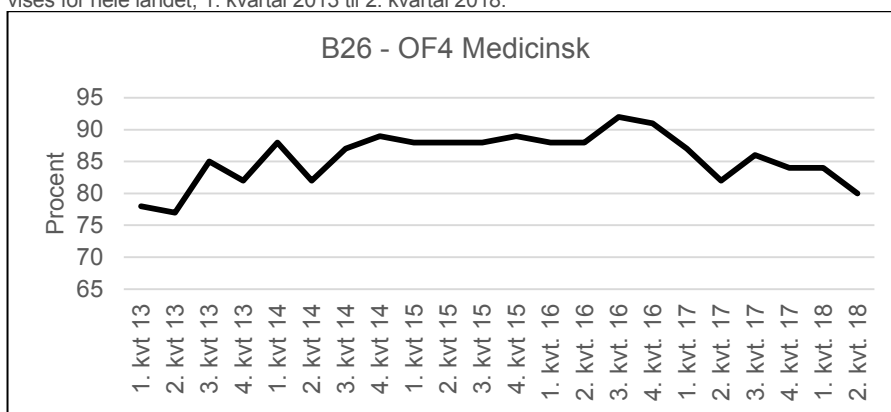


Kilde: 13 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 80 % i 2. kvartal 2018, [1. kvartal 2018: 84 %].

Figur 11 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.

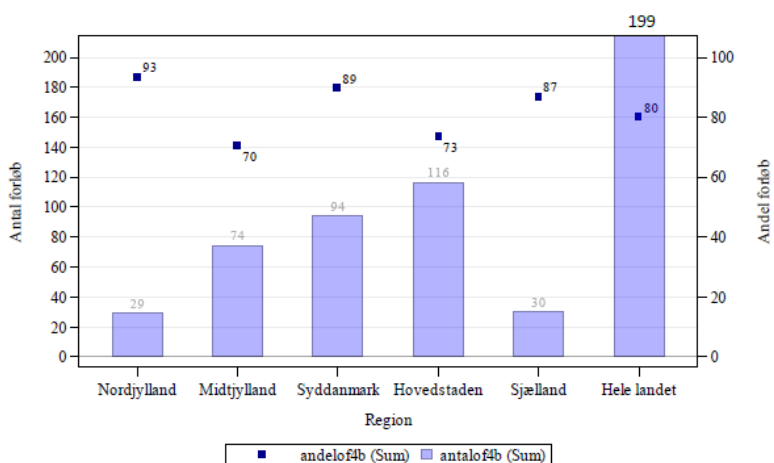
Figur 11. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.



Kilde: 14 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 70 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: 82 %] og 93 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 74 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling lungekræft.

Figur 12. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2018.

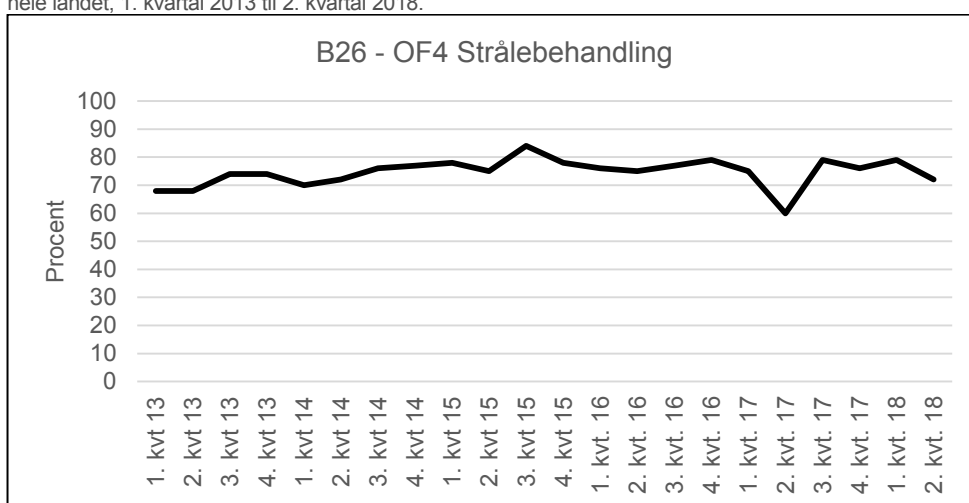


Kilde: 15 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 72 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 79 %].

Figur 13 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.

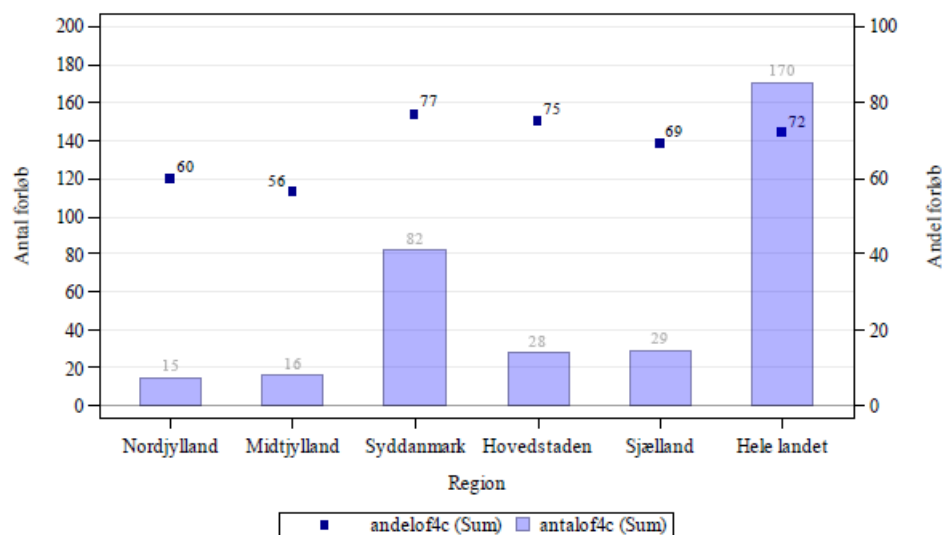
Figur 13. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.



Kilde: 16 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Inden for strålebehandling ses en regional variation på mellem 56 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2018: 73 %] og 77 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 83 %]. Region Nordjylland og Region Midtjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

Figur 14. Andel forløb gennemført indenfor angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2018.



Kilde: 17: Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 199 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 343 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 170 fik strålebehandling som initial behandling.

I 61 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.27 Sarkom i knogle (B27)

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 2018 været i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle, der gennemgik hhv. kirurgisk behandling, medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

I 56 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i knogle blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.28 B28 – Udgået

1.29 Sarkom i bløddele (B29)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele i hele landet var på 83 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 91 %].

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland, der har haft mere end 10 patienter i kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen af gennemførte forløb var på 90 % i Region Midtjylland i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 97 %].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele er ikke gengivet, da der på landsplan var færre end 10 registreret forløb, hvorfor andelen derfor ikke er gengivet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

I 54 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i bløddele blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.30 Kræft hos børn (B30)

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb.

Der er på landsplan i 2. kvartal 2018 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn, der gennemgik enten kirurgisk behandling, 30 fik medicinsk behandling og færre end 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 34 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft hos børn blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.31 Analkræft (B31)

Efter en revision af pakkeforløbet angives der ikke en forløbstid for initial kirurgisk behandling af analkræft.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for analkræft er på landsplan ikke beregnet, da der på landsplan er færre end 10 registrerede forløb.

Andelen af strålebehandlingsforløb der er gennemført inden for standardforløbstiden er 80 % [1. kvartal 2018: 95 %].

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik medicinsk behandling, mens der er 15 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 23 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for analkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

Andelen af strålebehandling behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrebækken og urinleder i hele landet var på 65 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: n.a.].

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyrebækken eller urinleder, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i nyrebækken og urinleder blev afkræftet er ikke beregnet.

1.33 Lungehindekræft (B33)

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungehindekræft er på landsplan ikke gengivet, da der er for få registrerede forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2018 været i alt 10 eller færre registrerede forløb i pakkeforløb for lungehindekræft, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 33 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungehindekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

6. 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 bemærkes det, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode var på 88 % [1. kvartal 2018: 93 %] for hele landet. Der var en regional variation på mellem 67 % i Region Sjælland [1. kvartal 2018: 68 %] og 97 % i både Region Midtjylland. I 2. kvartal 2018 var der på landsplan i alt 283 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den sekundære udredningsperiode, lå på 76 % på nationalt niveau i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 60 %]. På regionalt niveau var det alene Region Midtjylland, der har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele for denne region. Andelen for Region Midtjylland var på 74 % i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 61 %]. I 2. kvartal 2018 var der på landsplan i alt 45 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

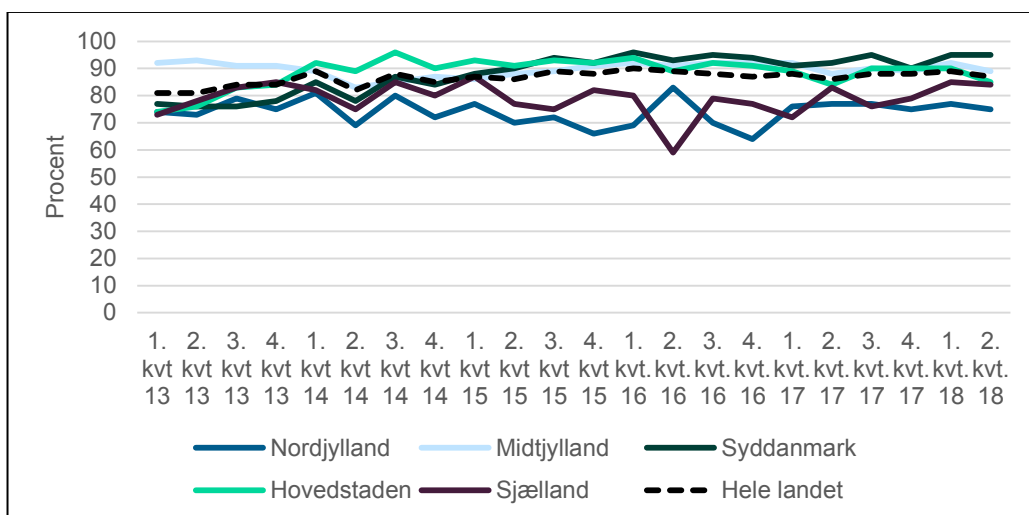
Af pakkeforløb der afsluttes efter den primære udredning er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 78 % på nationalt niveau i 2. kvartal 2018 [1. kvartal 2018: 88 %]. Der var en regional variation mellem 69 % i Region Sjælland [1. kvartal 2018: n.a.] og 92 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 94 %]. I 2. kvartal 2018 var der på landsplan 158 forløb, der blev afsluttet efter primær udredning.

7. Diagnostisk pakkeforløb

Dette pakkeforløb adskiller sig 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 87 % [1. kvartal 2018: 89 %] med en regional variation på mellem 75 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2018: 77 %] og 95 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2018: 95 %].

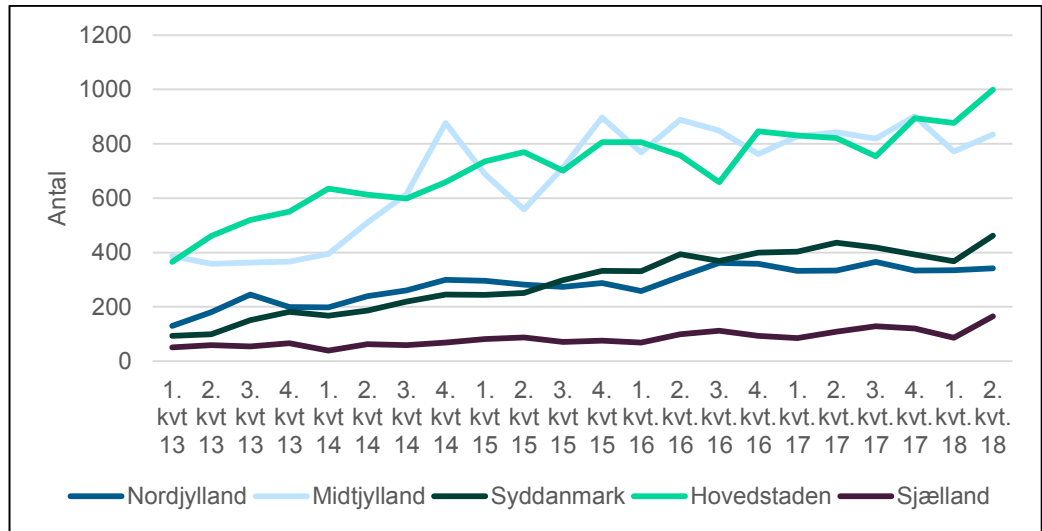
Figur 15. Udviklingen i andel forløb indenfor standardforløbstid for diagnostiske pakkeforløb. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.



Kilde: 18 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har på landsplan været i alt 2.802 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 2. kvartal 2018. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 165 forløb i Region Sjælland, 462 i Region Syddanmark og 877 i Region Hovedstaden.

Figur 16. Udviklingen i antal diagnostiske pakkeforløb. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 2. kvartal 2018.



Kilde: 19 Landpatientregisteret per 11. august 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●