



# Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Opgørelse for 4. kvartal 2018

## **Monitorering af forløbstider på kræftområdet**

Opgørelse for 4. kvartal 2018

© Sundhedsstyrelsen, 2019.  
Publikationen kan frit refereres  
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

**Elektronisk ISBN:** 978-87-7014-089-8

**Sprog:** Dansk

**Version:** 1

**Versionsdato:** 28.02.2019

**Format:** pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,  
Februar 2019

# Indholdsfortegnelse

<b>Resumé</b> .....	<b>4</b>
<b>1. Baggrund</b> .....	<b>8</b>
<b>2. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer</b> .....	<b>9</b>
<b>3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau</b> .....	<b>11</b>
<b>4. Organspecifikke pakkeforløb</b> .....	<b>16</b>
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) .....	19
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).....	25
1.14 Kræft i blæren (B14) .....	25
1.15 Kræft i nyre (B15) .....	26
1.16 Kræft i prostata (B16) .....	26
1.17 Kræft i penis (B17).....	28
1.18 Kræft i testikel (B18) .....	28
1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19) .....	28
1.20 Livmoderkræft (B20).....	29
1.21 Kræft i æggestok (B21) .....	29
1.22 Livmoderhalskræft (B22) .....	30
1.23 Kræft i hjernen (B23) .....	30
1.24 Kræft i øjne og orbita (B24) .....	31
1.25 Modermærkekræft i hud (B25) .....	31
1.26 Lungekræft (B26).....	32
1.27 Sarkom i knogle (B27) .....	36
1.28 B28 – Udgået .....	36
1.29 Sarkom i bløddele (B29).....	36
1.30 Kræft hos børn (B30).....	37
1.31 Analkræft (B31).....	37
1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32).....	37
1.33 Lungehindekræft (B33).....	38
<b>5. Metastaser uden organspecifik kræfttype</b> .....	<b>39</b>
<b>6. Diagnostisk pakkeforløb</b> .....	<b>40</b>

## Resumé

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 4. 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.

På landsplan blev i alt 80 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. På det regionale niveau varierer andelen af registrerede forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden fra 76 % i Region Hovedstaden til 86 % i Region Syddanmark. Det bemærkes, at der er pakkeforløb, hvor de regionale forskelle i forhold forløbstiderne er store.

Sundhedsstyrelsen er som vanligt særligt opmærksom 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 4. kvartal 2018 på 63 %, hvilket betyder, at standardforløbstiden blev fulgt i op til 63 % 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 63 %. Der opgøres kun forløb med flere 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 1. kvartil samt antal forløb i alt, fordelt på pakkeforløbsnummer, sygehusregion, landsplan og indikator, 4. kvartal 2018.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft	Hovedstaden	Kirurgisk	47 %	249
B02	Hoved- og halskræft	Midtjylland	Stråle	40 %	20
B07	Kræft i bugspytkirtlen	Midtjylland	Medicinsk	57%	14
B09	Kræft i spiserøret/ mavemunden/ mavesækken (ECV)	Hele landet	Kirurgisk	61 %	25
B09	Kræft i spiserøret/ mavemunden/ mavesækken (ECV)	Sjælland	Medicinsk	50%	12
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hele landet	Kirurgisk	49 %	35
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Midtjylland	Kirurgisk	54 %	13
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Midtjylland	Medicinsk	63 %	16
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Syddanmark	Stråle	62 %	21
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Kirurgisk	63 %	40
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Stråle	43 %	15
B16	Kræft i prostata	Hele landet	Kirurgisk	63 %	85
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Kirurgisk	47 %	15
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	Kirurgisk	47 %	19
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	Kirurgisk	58 %	19
B21	Kræft i æggestok	Hele landet	Medicinsk	63 %	55
B21	Kræft i æggestok	Midtjylland	Kirurgisk	60 %	35
B21	Kræft i æggestok	Midtjylland	Medicinsk	55 %	11
B22	Livmoderhalskræft	Hovedstaden	Kirurgisk	59 %	17

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B26	Lungekræft	Midtjylland	Kirurgisk	56 %	41
B26	Lungekræft	Hovedstaden	Stråle	61 %	49

Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Sundhedsstyrelsen 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 4. kvartal 2018 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Hovedstaden for regionens samlede gennemførelse af forløb inden for standardforløbstiderne
- Region Hovedstaden, kirurgisk behandling af brystkræft
- Region Midtjylland, kirurgisk behandling af kræft i æggestok
- Region Midtjylland, kirurgisk behandling for kræft i lungerne
- Region Hovedstaden, strålebehandling for kræft i lungerne

Sundhedsstyrelsen har udvalgt ovenstående redegørelser bl.a. med baggrund i den nationale 1. 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 35.821 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 4. kvartal 2018. For 9.247 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 32.304 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft. For 8.551 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 3.517 patientforløb med udredning i pakkeforløb samt en tilsvarende stigning i antallet af bekræftede diagnoser på 696 i 4. kvartal 2018 sammenlignet med 3. 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), særligt kompliceret sygdomsforløb eller hensyn til patientens eget ønske kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient afviger fra standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke en forventning om, at standardforløbstiderne skal realiseres 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 4. kvartal 2018 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. oktober 2018 til 2. februar 2019, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. oktober 2018 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 2. februar 2019. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet den 2. februar 2019, medtages ikke i opgørelsen.

# 1. 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 Hjer-teområdet om, at sikre en robust monitorering af pakkeforløb på både kræft- og hjer-teområdet.

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.



## 2. 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 4. 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 skal 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 reglerne om de maksimale ventetider ved at modtage månedlige indberetninger af overtrædelser 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. Sundhedsstyrelsen har 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 forløb inden for standardforløbstiden. 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 4. 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 statistiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 4. kvartal 2018, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger. Data i de kvartalsvise opgørelser er således baseret på stationære data dvs. at opgørelserne alene medtager de patientforløb, som har registreret både "henvisning til pakkeforløb start" og "initial behandling start" i det opgjorte kvartal. Brugen af stationære opgørelser muliggør tidstro sammenligning fra kvartal til kvartal, men kan undervurdere målopfyldelsen, da nogle lange forløb ikke medtages. Sammenligningen med 3. kvartal 2018 angives i [kantede parenteser].

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at Sundhedsdatastyrelsen i sine opgørelser anvender data fra Landspatientregisteret og Det Centrale Personregister. Regionerne er fra 2. februar 2019 – 3. marts 2019 overgået til en ny version af Landspatientregisteret (LPR3), hvilket har betydet, at opgørelsen af data for 4. kvartal 2018 er foretaget en uge tidligere end normalt planlagt. Den kortere opgørelsesperiode kan have indflydelse på tallene.

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

### 3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 80 % for hele 4. kvartal 2018. I 3.kvartal 2018 var den nationale andel 81 %.

I tabel 2 ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet. Det ses, at andelen er steget med 5 procentpoint i Region Sjælland, i 4. kvartal 2018 sammenlignet med 3. kvartal 2018, mens andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er faldet i Region Nordjylland, Midtjylland og Hovedstaden. Andelen er uændret i Region Syddanmark.

Tabel 2: Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og hele landet, 1. kvartal 2014 - 4. kvartal 2018.

Kvartal	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	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
3.kvt2018	83	642	81	1041	86	1119	80	1541	73	730	81	5073
<b>4.kvt2018</b>	<b>82</b>	<b>620</b>	<b>78</b>	<b>1072</b>	<b>86</b>	<b>1283</b>	<b>76</b>	<b>1696</b>	<b>78</b>	<b>836</b>	<b>80</b>	<b>5507</b>

Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Tabel 3. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb i alt, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet og antal bekræftede diagnoser, 3. kvartal 2018 og 4. kvartal 2018

	3. kvartal 2018	4. kvartal 2018
<b>Antal patientforløb i alt</b>	<b>32.304</b>	<b>35.821</b>
<b>Antal udredningsforløb, der førte til bekræftet diagnose eller forsat mistanke</b>	<b>8.551</b>	<b>9.247</b>

Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Data for 4. kvartal 2018 viser, at der var 35.821 registrerede patienter i pakkeforløb for kræft, hvilket er 3.517 flere forløb i forhold til 3. kvartal 2018. Derudover var der i 4. kvartal 9.247 forløb, hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft. I 3. kvartal 2018, var dette antal 8.551 forløb, og der har således været en stigning i antal bekræftede diagnoser på 696 i 4. kvartal sammenlignet med 3. kvartal 2018.

Tabel 4 viser kvartilfordelingen for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden fra 2014 til dette 4. kvartal 2018.

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

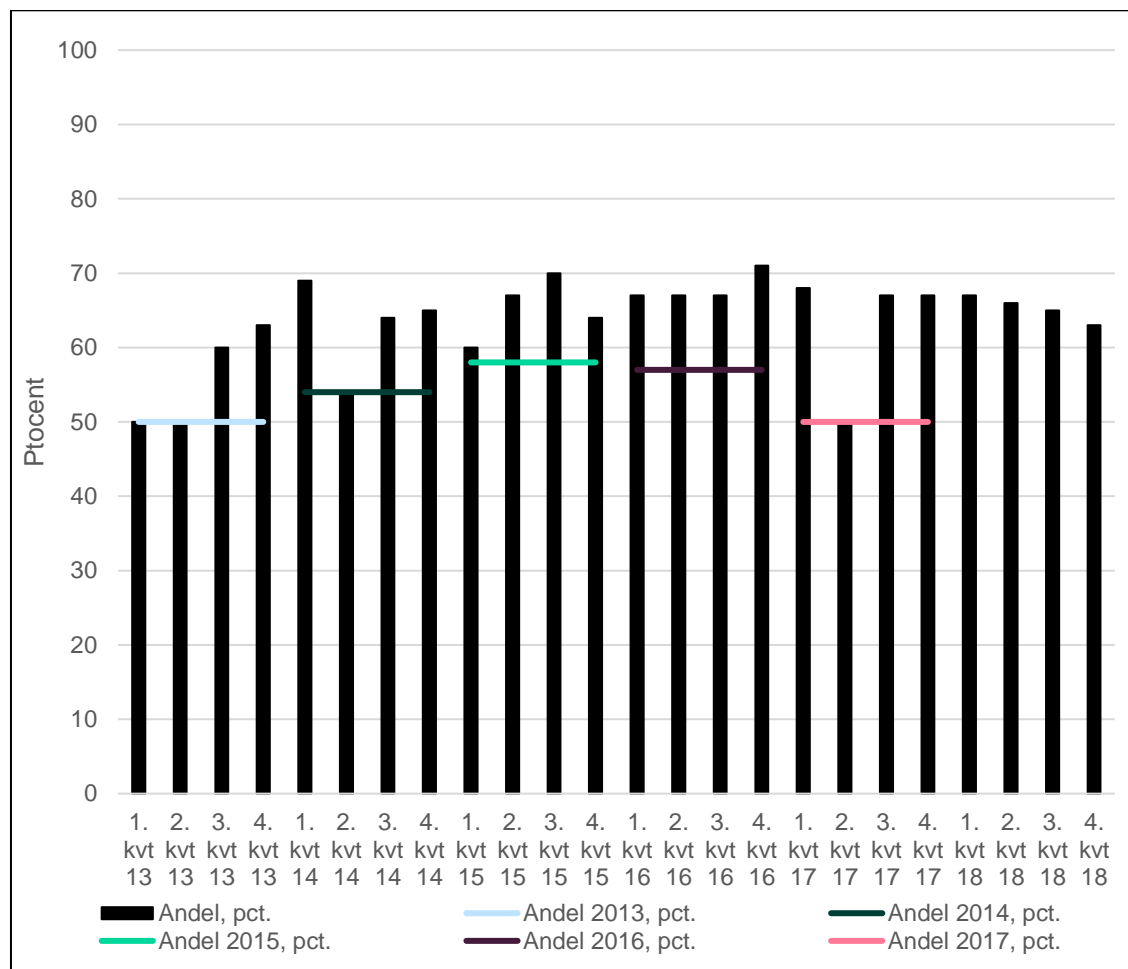
Kvartal	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
1. kvartal 2016	67	86	100
2. kvartal 2016	67	83	97
3. kvartal 2016	67	89	100
4. kvartal 2016	71	89	100
1. kvartal 2017	68	89	100
2. kvartal 2017	50	73	94
3. kvartal 2017	67	84	100
4. kvartal 2017	67	81	97
1. kvartal 2018	67	84	100
2. kvartal 2018	66	83	100
3. kvartal 2018	65	83	100
<b>4. kvartal 2018</b>	<b>63</b>	<b>83</b>	<b>100</b>

Kilde: 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, 11. august 2018, 10. november 2018 og 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

For den fjerdedel (øvre kvartil) af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2018 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i 100 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2018 havde den næst højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i mindst 83 % af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (nedre kvartil), der i 4. kvartal 2018 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev disse fulgt i op til 63 % af tilfældene.

Den kvartalvise udvikling af 1.kvartil for andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden ses i figur 1.

Figur 1. Udviklingen i 1. kvartil for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2013 - 4. kvartal 2018



Kilde: 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, 11. august, 10. november 2018 og 2. februar 2019. Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 4. kvartal 2018 har 10 eller færre forløb registreret. Der udregnes ikke andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse. Alle forløb indgår dog i beregningen af kvartilerne.

## 4. Organspecifikke pakkeforløb

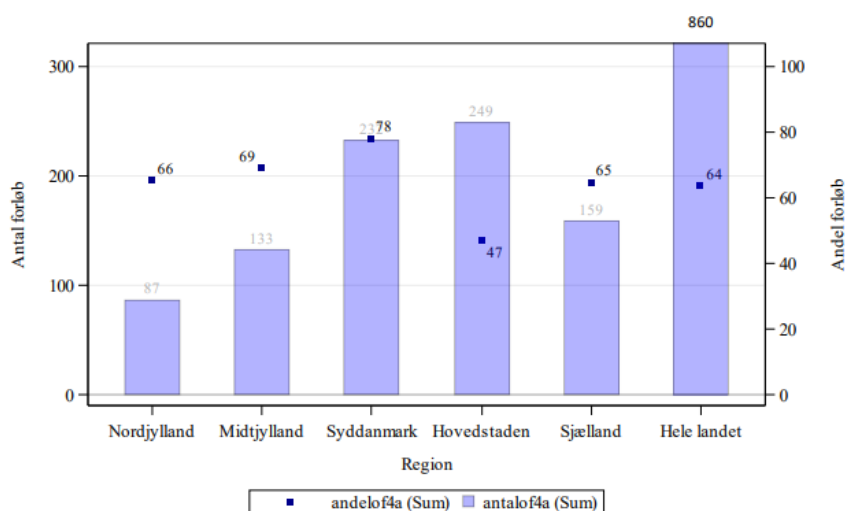
### 1.1 Brystkræft (B01)

For brystkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 64 % i 4. kvartal 2018, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2018: 63 %].

På regionalt niveau ses et spænd i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 47 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 67%] til 78 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 79 %]. Alle regioner, med undtagelse af Region Hovedstaden, der er faldet 20 procentpoint, ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft. I Region Sjælland er andelen steget 43 procentpoint fra 22 % i 3. kvartal til 65 % i 4.kvartal.

De regionale andele er afbilledet i figur 2.

Figur 2. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2018

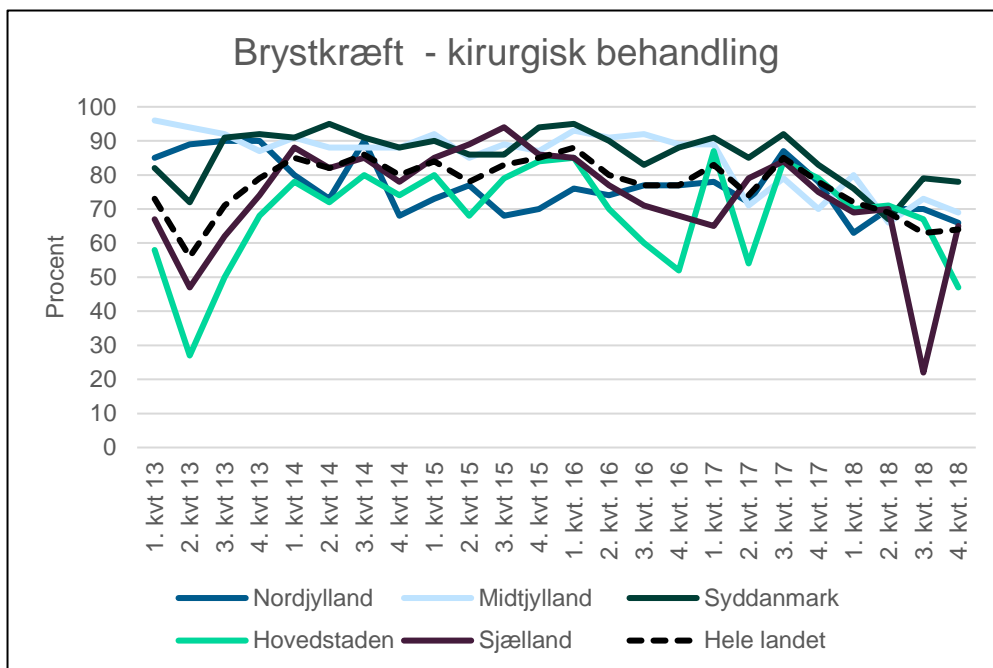


Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

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 4. 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 4. kvartal 2018.



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 860 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 313 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 75 % 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 var på landsplan 84 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 91 %], hvilket er et fald på 7 procentpoint.

Den regionale andel af kirurgiske forløb gennemført inden for standardforløbstiden varierer i 4. kvartal 2018 fra 74 % i Region Sjælland [3. kvartal 2018: 95 %] til 97 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 100 %]. Andelen er således faldet 21 procentpoint i Region Sjælland. Alle regioner ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

Der var i 4.kvartal 2018 på landsplan 10 patientforløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling. Der er derfor ikke beregnet andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft var på landsplan 68 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 72 %].

Der ses ved strålebehandling en regional variation med et spænd fra 40 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 70 %] til 81 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 100 %]. Region Midtjylland ligger som den eneste region under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft

På landsplan var der i 4. kvartal 2018 i alt 312 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 10 patienter 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 96 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 92 %].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i forhold til medicinsk behandling er høj i alle regioner med mere end 10 registrerede forløb. Den regionale variation ligger på mellem 94 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 94 %] og 100 % i Region Sjælland [3. kvartal 2018: 97 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 171 registrerede forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, der gennemgik medicinsk behandling og 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 18 % af alle patientforløb i pakkeforløb 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 behandlingsmuligheder ved myelomatose, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 30 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 21 % af alle patientforløb i pakkeforløb for myelomatose blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### **1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)**

I 4. kvartal 2018 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom 88 % på landsplan [3. kvartal 2018: 68 %], hvilket er en stigning på 20 procentpoint i forhold til 3. kvartal 2018.

Kun Region Syddanmark har registreret flere end 10 medicinske behandlingsforløb i 4. kvartal 2018. Her var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 93 % [3. kvartal 2018: n.a].

På landsplan var der i 4. kvartal 2018 i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 26 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for akut leukæmi og 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 behandlingsmuligheder ved kronisk myeloide sygdomme, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været 30 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 51 % 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 92 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 83 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 patientforløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for disse tre regioner. Andelen af gennemførte forløb i Region Hovedstaden var på 76 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 65 %], mens den i Region Midtjylland var 100 % [3. kvartal 2018: n.a] og i Region Sjælland var 92 % [3. kvartal 2018: n.a].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var i hele landet på 83 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 91 %].

Det er kun Region Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden, der har registreret flere end 10 medicinske forløb. Inden for de tre regioner, ses en variation på mellem 57 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 83 %] og 93 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 91 %]. Region Midtjylland har haft et fald på 26 procentpoint, og ligger i 4.kvartal 2018 under den nationale 1.kvartil.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 60 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 55 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling og 5 patienter fik strålebehandling.

I 39 % 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 hverken kirurgiske, medicinske eller strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegangen er beregnet for 4. kvartal 2018, da der på landsplan var 10 eller færre forløb i alle tre behandlingsmuligheder. Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang, der gennemgik henholdsvis kirurgisk behandling og medicinsk behandling som initial behandling, mens færre end 10 fik patienter fik strålebehandling som initial behandling.

I 38 % 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)

For kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var andelen af kirurgiske behandlingsforløb inden for standardforløbstiden 61 % på landsplan i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 74 %]. Der har således på landsplan været et fald i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, og andelen ligger under den nationale 1.kvartil.

Ingen regioner har registreret 10 eller flere forløb, hvorfor den regionale variation i forhold til kirurgisk behandling ikke er gengivet.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb ved kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var på landplan 80 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 88 %].

Der ses en regional variation i 4. kvartal 2018 på mellem 50 % i Region Sjælland [3. kvartal 2018: n.a] og 94 % i både Region Nordjylland [3. kvartal 2018: 92 %] og Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 79 %]. Alle regioner, undtagen Region Sjælland 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.

I 4. kvartal 2018 var der i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 90 patienter fik medicinsk behandling og 40 fik strålebehandling som initial behandling.

I 85 % 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 79 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 84 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 forløb. I Region Midtjylland var andelen af forløb inden for standardforløbstiden på 100 % [3. kvartal 2018: 100 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 30 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 5 patientforløb er registreret med medicinsk behandling som initial behandling.

I 41 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for primær leverkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### 1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)

Kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren var på landsplan 49 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 39 %], hvilket er en stigning i 10 procentpoint, men stadig under den nationale 1.kvartil på 63 %.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 forløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen for Region Midtjylland var på 54 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 50 %]. 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.

Der var på landsplan i alt 10 registrerede forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er derfor ikke beregnet for 4.kvartal 2018.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens færre end 10 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

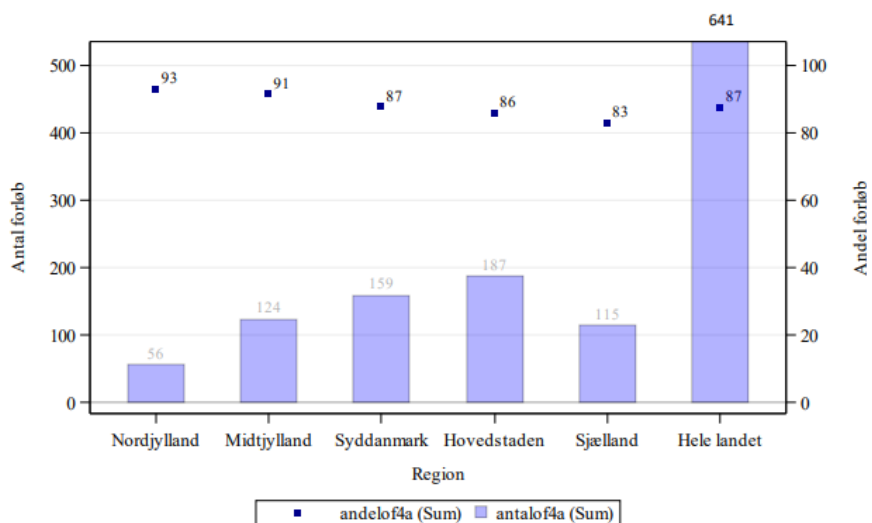
I 7 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### 1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12)

Ved kræft i tyk- og endetarm var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden i hele landet på 87 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 91 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb inden for standardforløbstiden i på 83 % i Region Sjælland [3. kvartal 2018: 92 %] til 93 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2018: 84 %]. 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. Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling ses i figur 4.

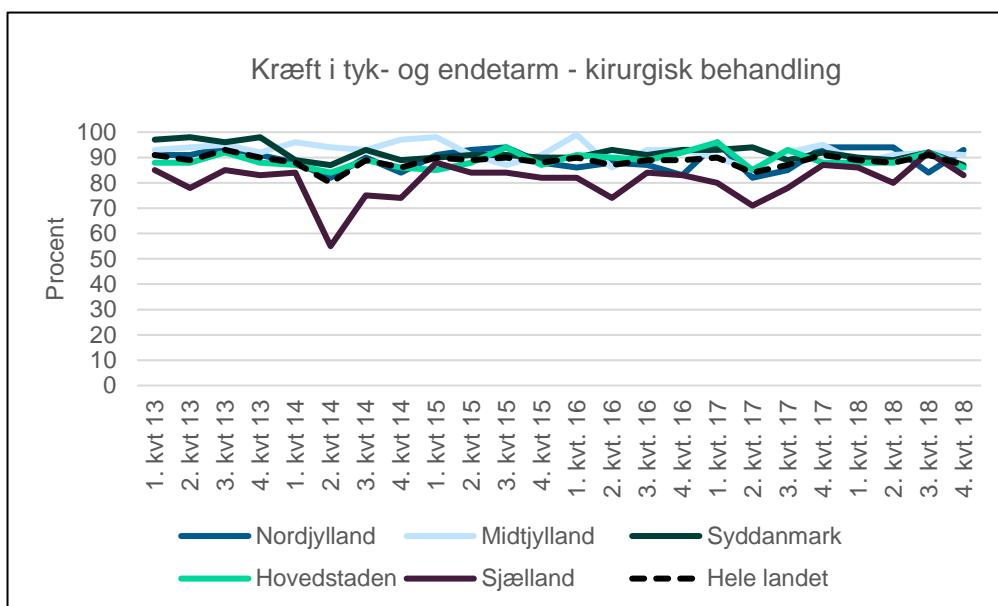
Figur 4. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2018



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

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 4. kvartal 2018.

Figur 5. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.

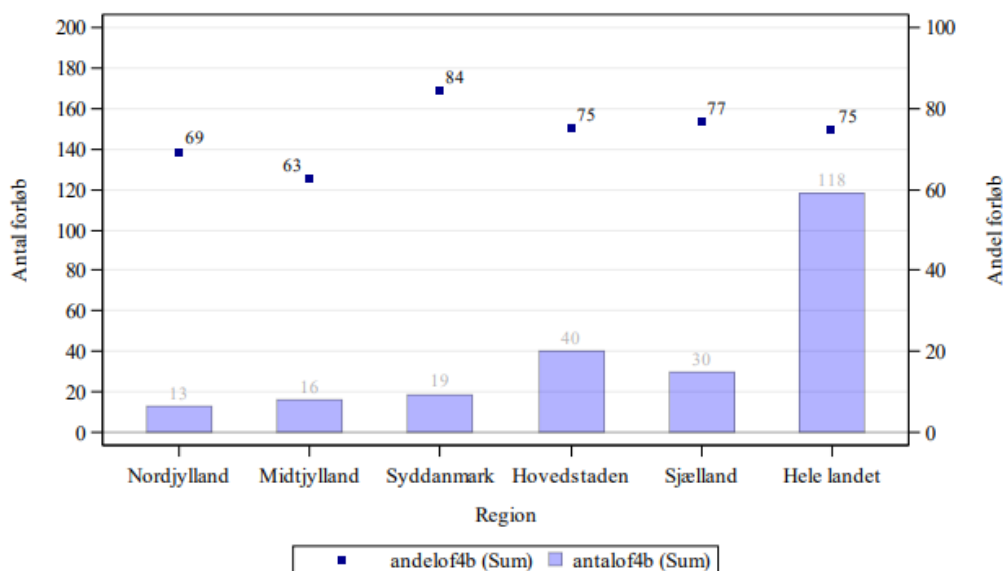


Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 75 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 79 %].

På regionalt niveau ses der en forskel på mellem 63 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 83 %] og 84 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 54 %]. Alle regioner, på nær Region Midtjylland ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm. Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling ses i figur 6.

Figur 6. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2018



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 69 % for 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 83 %].

Alene Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Sjælland og Region Hovedstaden har registreret flere end 10 forløb inden for strålebehandling, hvorfor der er alene angivet andele gennemførte forløb for disse fire regioner. Andelen af gennemførte forløb i 4. kvartal 2018 var på 65 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 81 %] og 62 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 85 %], 64% i Region Sjælland [3. kvartil 2018: n.a.], og 83 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 77 %]. Region Syddanmark ligger således under den nationale 1. kvartil på 63 % i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 641 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 118 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 67 fik strålebehandling som initial behandling.

I 85 % 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.

På landsplan i 4. kvartal 2018 var der i alt 222 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 65 der gennemgik medicinsk kræft i urinveje som initial behandling, og 15 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 eller urinleder (B32)'.

### 1.14 Kræft i blæren (B14)

På landsplan var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren 63 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 43 %].

Alene Region Hovedstaden har registreret flere end 10 forløb i kirurgisk behandling. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var i 4. kvartal 2018 83 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 38 %], hvilket er en stigning på 45 procentpoint.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 79 % i 4. kvartal 2018, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2018: 64 %].

På det regionale niveau er det kun Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 medicinsk behandlede patienter, hvorfor der alene er angivet andele for disse tre regioner. I Region Midtjylland blev 75 % af forløbene gennemført inden for standardforløbstiden [3. kvartal 2018: 36 %], hvilket er en stigning siden forrige kvartal på 39 procentpoint. Andelen i Region Syddanmark var 73 % [3. kvartal 2018: n.a] og 82 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: n.a].

Ingen regioner, har registreret flere end 10 forløb, hvor strålebehandling var initial behandling. På landsplan registreret 15 forløb, hvor af 43 % blev gennemført inden for den anbefalede forløbstid [3. kvartal 2018: n.a].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 40 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 55 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 15 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)

Ved kræft i nyrerne var den nationale andel af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 81 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 81 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrerne på mellem 74 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 74 %] og 89 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 91 %].

Der var på landsplan i alt 10 registrerede forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er derfor ikke beregnet for 4. kvartal 2018.

På landsplan i 4. kvartal 2018 var der i alt 166 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og 10 forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling.

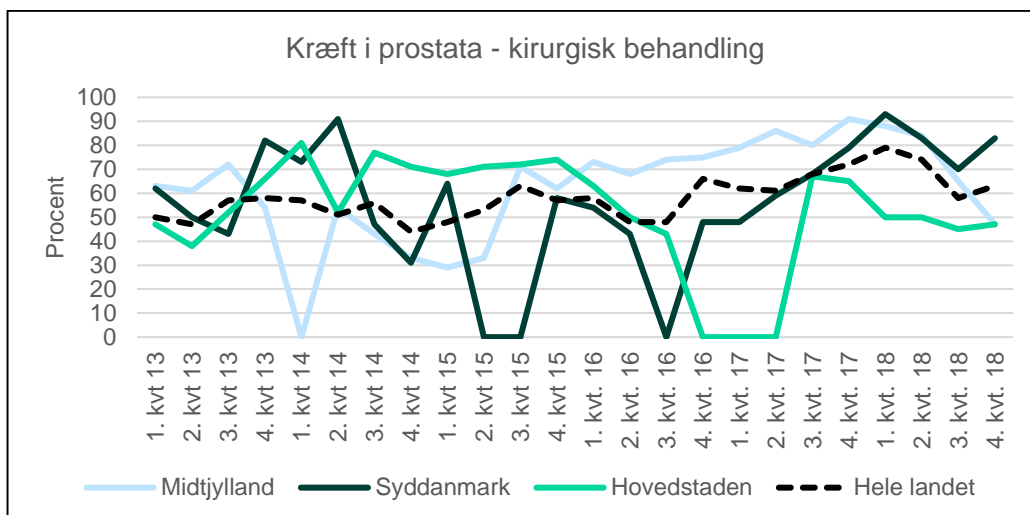
Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i urinveje blev afkræftet er ikke beregnet.

### 1.16 Kræft i prostata (B16)

I 4. kvartal 2018 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata på 63 % [3. kvartal 2018: 58 %].

Figur 8 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af prostata i perioden 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018. Udviklingen vises kun for Region Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden, da der kun i disse tre regioner er tilstrækkelig data til at vise udviklingen grafisk.

Figur 8. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af prostatakræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. Note 1: Ikke alle regionale data vises grundet manglende andelsberegning, Note 2: Indførelse af differentieret registrering mellem kirurgisk behandling og nervebesparende kirurgisk behandling kan per 01.01.2014 have indflydelse på opgørelserne.

Der ses en regional variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i 4. kvartal 2018 på mellem 47 % i både Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 45 %] og Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 65 %], 58 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2018: 60 %] og 83 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 70 %]. Både Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Nordjylland ligger således 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 var nationalt 97 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 97 %]. Andelen er i 4. kvartal 2018 kun opgjort for Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Syddanmark, da kun disse tre regioner har registreret flere end 10 forløb. I Region Hovedstaden var andelen af nervebesparende kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata på 93 % [3. kvartal 2018: 93 %] mens andelen i både Region Midtjylland og Syddanmark var 100 % i 4. kvartal 2018 3. kvartal 2018, henholdsvis 100 % og n.a.

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden var på landsplan 68 % [3. kvartal 2018: 76 %]. Kun Region Midtjylland havde flere end 10 registrerede forløb. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata var i Region Midtjylland på 82 % [3. kvartal 2018: 83 %].

Der har på landsplan i 4. 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 85 fik nervebesparende kirurgi, som initial behandling, 377 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

I 41 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i prostata blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

#### **1.17 Kræft i penis (B17)**

Ved kræft i penis var der på landsplan 10 forløb registreret i kirurgisk behandling og færre end 10 for både medicinsk behandling og strålebehandling. Andelen af forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden er ikke derfor ikke beregnet for nogle af behandlingsmulighederne i 4.kvartal 2018.

I 79 % 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 behandlingsmuligheder for testikelkræft, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til disse forløb, men konstaterer, at der på landsplan i 4. kvartal 2018 i alt har været 10 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testiklerne og 5 registrerede forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling.

I 86 % 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 4. kvartal 2018 88 % på landsplan [3. kvartal 2018: 94 %].

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 standardforløbstiden var i Region Hovedstaden 100 % [3. kvartal

2018: 100 %]. I 4.kvartal 2018 var i alt på landsplan 25 registrerede forløb, hvor kirurgisk behandling var initial behandling.

Der er ikke faglige anbefalinger for forløbstiden for medicinsk behandling. For strålebehandling, var antallet af registrerede forløb på landsplan under 10 i 4. kvartal 2018. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke kommentar til disse to behandlingsmuligheder.

I 31% af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i ydre kvindelige kønsorganer blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### 1.20 Livmoderkræft (B20)

Ved livmoderkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 85 % i 4. kvartal 2018, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2018: 84 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 79 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 88 %] og 95 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2018: 84 %]. 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 er ikke faglige anbefalinger for forløbstider for medicinsk- og strålebehandling i forhold til livmoderkræft.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 202 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. Der var 10 eller færre registrerede forløb, der gennemgik hhv. medicinsk behandling eller strålebehandling i 4. kvartal 2018.

I 83 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet efter udredningen.

### 1.21 Kræft i æggestok (B21)

På landsplan var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok 78 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 78 %].

Inden for kirurgisk behandling ses i 4. kvartal 2018 en regional variation på mellem 60 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 86 %] og 100 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 90 %]. Andelen i Region Midtjylland er således faldet 26 procentpoint, og ligger i 4. kvartal under den nationale 1. kvartil på 63 %. I Region Hovedstaden er andelen i 4.kvartal steget 31 procentpoint, og er i 4. kvartal 64 % modsat 33 % i 3.kvartal 2018.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 63% på landsplan i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 55 %]. Kun Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Syddanmark havde over 10 registrerede forløb. Disse tre regioner ligger på henholdsvis 55 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 38 %], 67 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 63%] og 69 % Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 67 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1.kvartil, da færre end 63 % af forløbene blev gennemført inden for standardforløbstiderne. På landsplan i 4. kvartal 2018 var der i alt 120 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i æggestok, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 55 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 41 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i æggestok blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### 1.22 Livmoderhalskræft (B22)

I 4. kvartal 2018 var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft 73 % når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2018: 63 %].

Kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden havde inden for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft flere end 10 registrerede forløb. Andelen af disse forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden var i 4.kvartal 2018 henholdsvis 82% i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: n.a] og 59 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 55 %]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1.kvartil.

Da ingen af regionerne hver især eller samlet set har haft flere end 10 patientforløb i medicinsk behandling for livmoderhalskræft kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var i hele landet på 76 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 83 %]. Ingen regioner har registreret over 10 forløb i forhold til strålebehandling af livmoderhalskræft.

På landsplan var der i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens færre end 10 patienter fik medicinsk behandling og 30 fik strålebehandling som initial behandling.

I 36 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderhalskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### 1.23 Kræft i hjernen (B23)

Ved kræft i hjernen var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 91 % på landsplan i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 83 %].

Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark er de eneste regioner, der har registeret flere end 10 patientforløb for kirurgisk behandling af kræft i hjernen, hvorfor de regionale andele for de øvrige to regioner ikke er gengivet. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2018 var henholdsvis 90 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 76 %], 91 % i Region Sjælland [3. kvartal 2018: 77 %] og 94 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 100 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 70 registrerede pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

Der er ikke faglige anbefalinger for forløbstider for medicinsk behandling og strålebehandling i forhold til kræft i hjernen. Sundhedsstyrelsen har derfor ingen faglige kommentarer til disse forløb.

I 81 % 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)**

Der er ikke udarbejdet standardforløbstider for behandlingsmuligheder for kræft i øjne og orbita, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer disse forløb.

På landsplan var i 4. kvartal 2018 registeret i alt 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 59 % 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 huden var i hele landet på 94 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 96 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 90 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 98 %] og 99 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2018: 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 er ikke faglige anbefalinger for forløbstider for medicinsk behandling og strålebehandling i forhold til modermærkekræft i huden.

I 4. kvartal var der på landsplan i alt 790 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og under 10 forløb både for medicinsk behandling og strålebehandling.

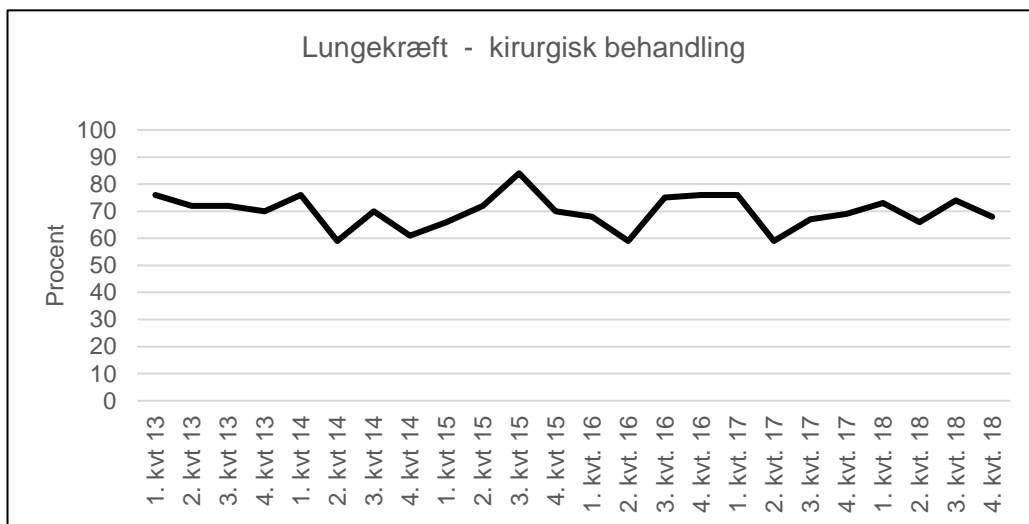
I 50 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for modermærkekræft i hud blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### 1.26 Lungekræft (B26)

Ved patientforløb i kirurgisk behandling for lungekræft var der på landsplan i 4. kvartal 2018 samlet 68 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [3. kvartal 2018: 74 %]. På landsplan ligger andelen således over den nationale 1.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 4. kvartal 2018.

Figur 9. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

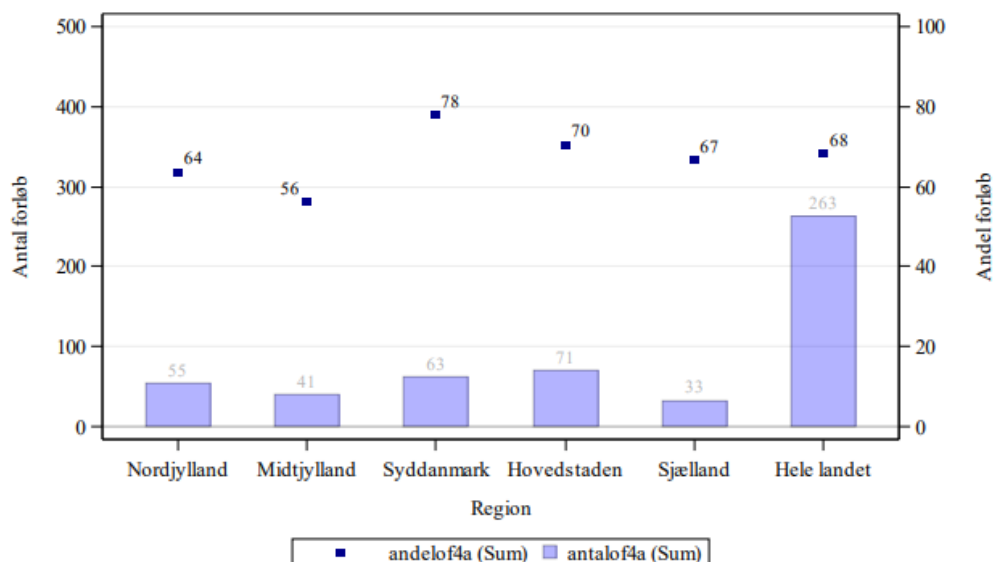
På regionalt niveau ses der en variation på mellem 56 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 71 %] og 78 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 71 %]. Alle regioner, fraset region Midtjylland ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

I Region Midtjylland og Region Sjælland er der fra 3.kvartal 2018 til 4. kvartal 2018 sket et fald i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på henholdsvis 15 og 24 procentpoint. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i Region Sjælland var i 4. kvartal 67 % mod 91 % i 3.kvartal 2018.



Den regionale fordeling ses af figur 10.

Figur 10. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2018.

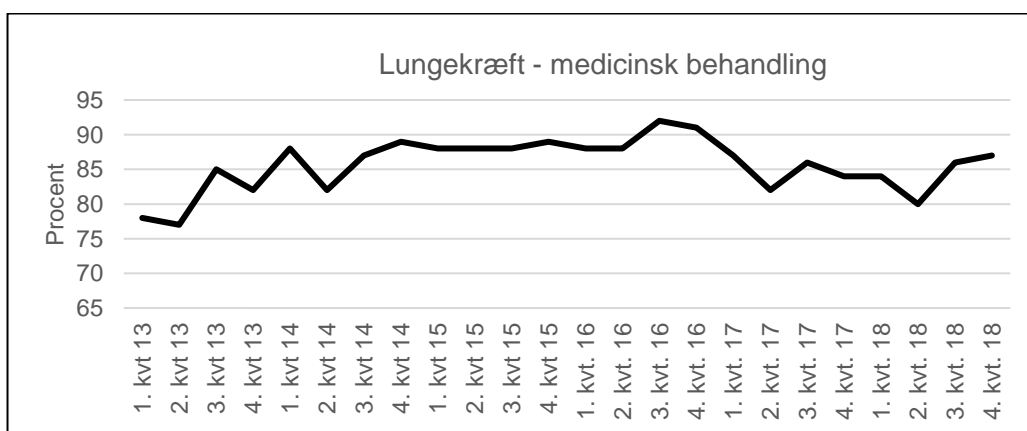


Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 87 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 86 %].

Figur 11 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.

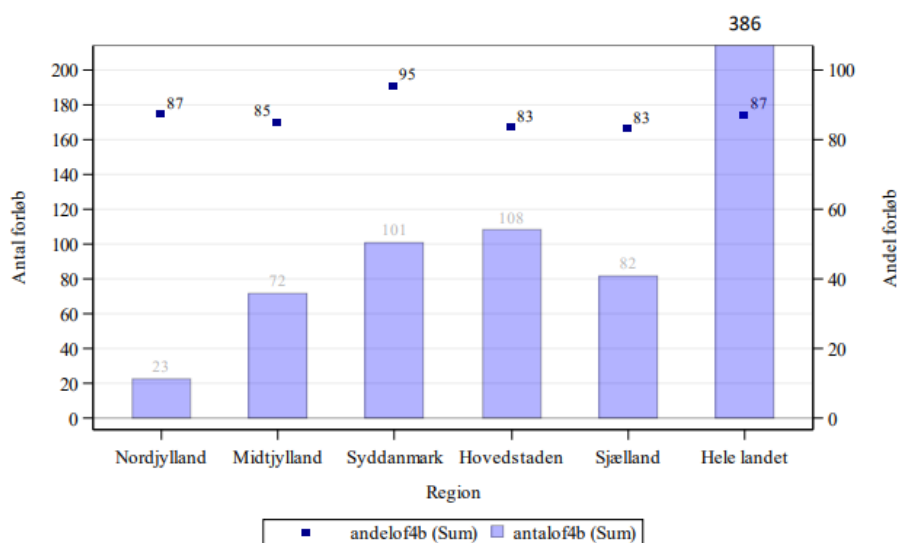
Figur 11. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Figur 12 viser den regionale fordeling i 4. kvartal 2018 i forhold til medicinske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden. Der ses en regional variation på mellem 83 % i både Region Hovedstaden og Region Sjælland 3. kvartal 2018 henholdsvis 83 % og 90 %, og 95 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 93%]. 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, 4. kvartal 2018.

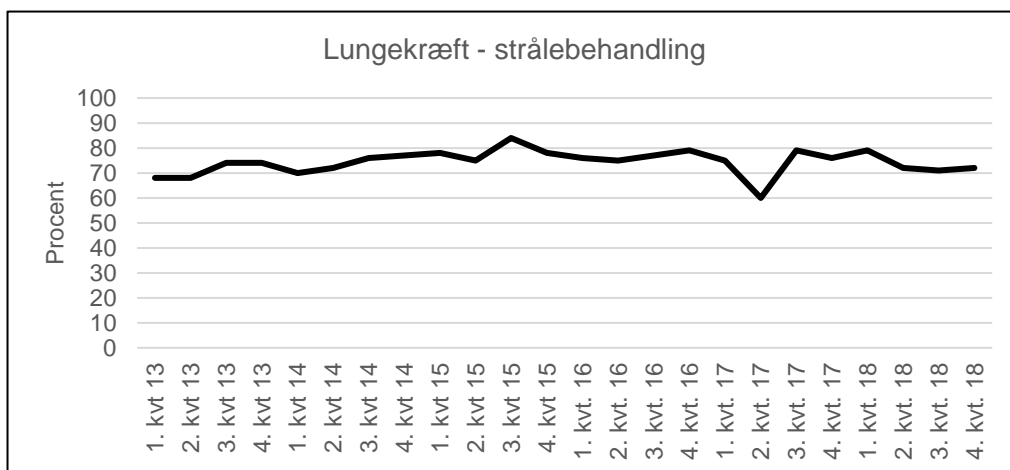


Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til medicinsk behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinsk behandling

For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 72 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 71 %].

Figur 13 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstiden for strålebehandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.

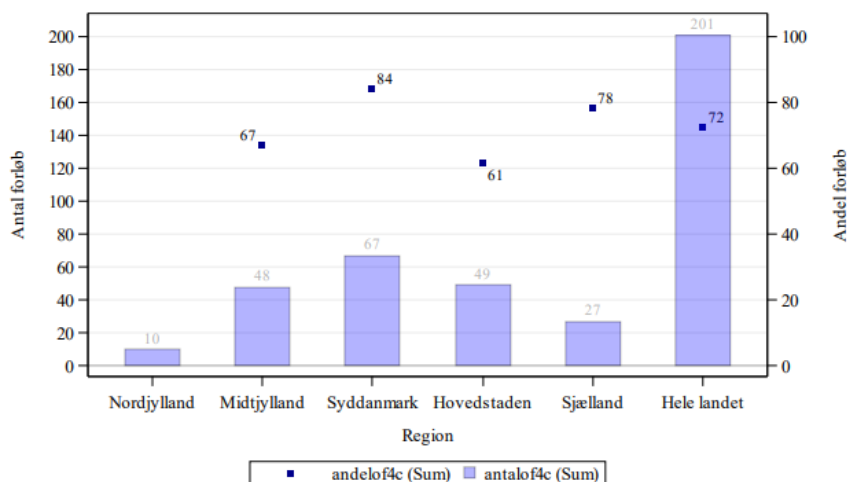
Figur 13. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Inden for strålebehandling ses en regional variation på mellem 61 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: 73 %] og 84 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 80 %]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil. Den regionale fordeling ses i figur 14.

Figur 14. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2018.



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til strålebehandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale strålebehandling

På landsplan var der i 4. kvartal 2018 i alt 263 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 386 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 201 fik strålebehandling som initial behandling.

I 58 % 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 andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløbet for sarkom i knoglerne

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle, der gennemgik enten kirurgisk, medicinsk eller strålebehandling som initial behandling.

I 68 % 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)

For sarkom i bløddele var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 84 % på landsplan i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 89 %].

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 patienter i et kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 85 % i Region Midtjylland i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 86 %] og 81 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2018: n.a].

Andelen af medicinske behandlingsforløb og strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele er ikke gengivet, da der på landsplan var færre end 10 registreret forløb for begge behandlingsmuligheder.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt 50 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

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

### 1.30 Kræft hos børn (B30)

Der er ikke angivet standardforløbstider for behandlingsmuligheder ved pakkeforløb for kræft hos børn. Sundhedsstyrelsen kommenterer derfor ikke disse forløb.

På landsplan var der i 4. kvartal 2018 i alt 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn, der gennemgik kirurgisk behandling, 25 fik medicinsk behandling og færre end 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 37 % 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 standardforløbstid for 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 var i 4. kvartal 2018 på landsplan 77% [3. kvartal 2018: 87 %]. Ingen regioner har registreret flere end 10 strålebehandlingsforløb for analkræft

Der har på landsplan i 4. kvartal 2018 været i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik medicinsk behandling, mens der var 25 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 30 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for analkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

### 1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

For kræft i nyrebækken eller urinleder var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 67 % på landsplan i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: n.a].

De regionale andele er ikke beregnet for kirurgisk behandling, da ingen regioner har registreret over 10 forløb.

Andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrebækken eller urinleder er ikke opgjort for medicinsk behandling, da der for ingen regioner er registreret over 10 forløb.

Der er ingen anbefalet forløbstid for strålebehandling som initial behandling for kræft i nyrebækken eller urinleder.

Der har på landsplan i 4. 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)**

Der er ikke udarbejdet anbefalet forløbstider for hverken kirurgisk eller strålebehandling som initial behandling for lungehindekræft.

For medicinsk behandling var andelen gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2018 76 % på landsplan [3. kvartal 2018: n.a]. På landsplan var i alt 15 forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling. Ingen regioner har indberettet over 10 forløb, og den regionale fordeling er derfor ikke beregnet.

I 36 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungehindekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

## 5. Metastaser uden organspecifik kræfttype

Dette pakkeforløb adskiller sig fra de organspecifikke pakkeforløb, hvorfor opgørelsen ikke er kommenteret i forhold til de 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 87 % [3. kvartal 2018: 94 %] for hele landet.

Der var en regional variation på mellem 76 % i Region Sjælland [3. kvartal 2018: 89 %] og 98 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 98 %]. I 4. kvartal 2018 var der på landsplan i alt 289 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den sekundære udredningsperiode lå på 82 % i 4. kvartal 2018, når tallene opgøres på nationalt niveau [3. kvartal 2018: 69 %]. På regionalt niveau var det alene Region Midtjylland, der har haft flere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele for denne region. Andelen for Region Midtjylland var på 90 % i 4. kvartal 2018 [3. kvartal 2018: 75 %]. Der var i perioden på landsplan i alt 55 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

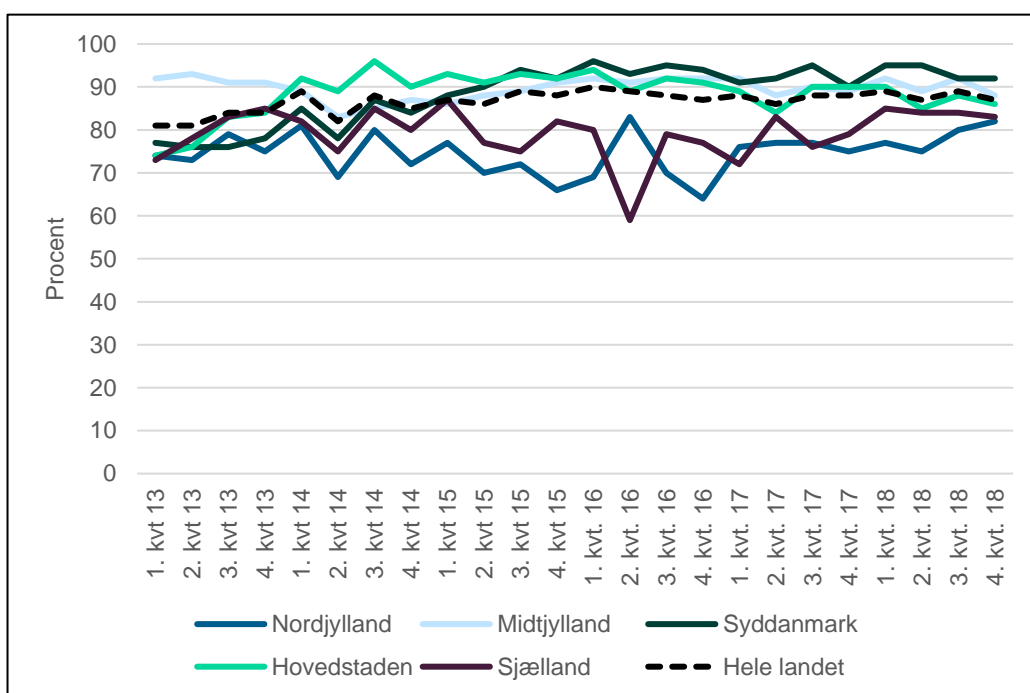
Af pakkeforløb der afsluttes efter den primære udredning er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 73 % på nationalt niveau [3. kvartal 2018: 75 %]. I 4. kvartal 2018 var der på landsplan 333 forløb, der blev afsluttet efter primær udredning.

## 6. 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 % [3. kvartal 2018: 89 %]. Der var i 4. kvartal 2018 en regional variation på mellem 82 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2018: 80 %] og 92 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2018: 92 %]. Den regionale udvikling og variation ses i figur 15.

Figur 15. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for diagnostiske pakkeforløb. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.

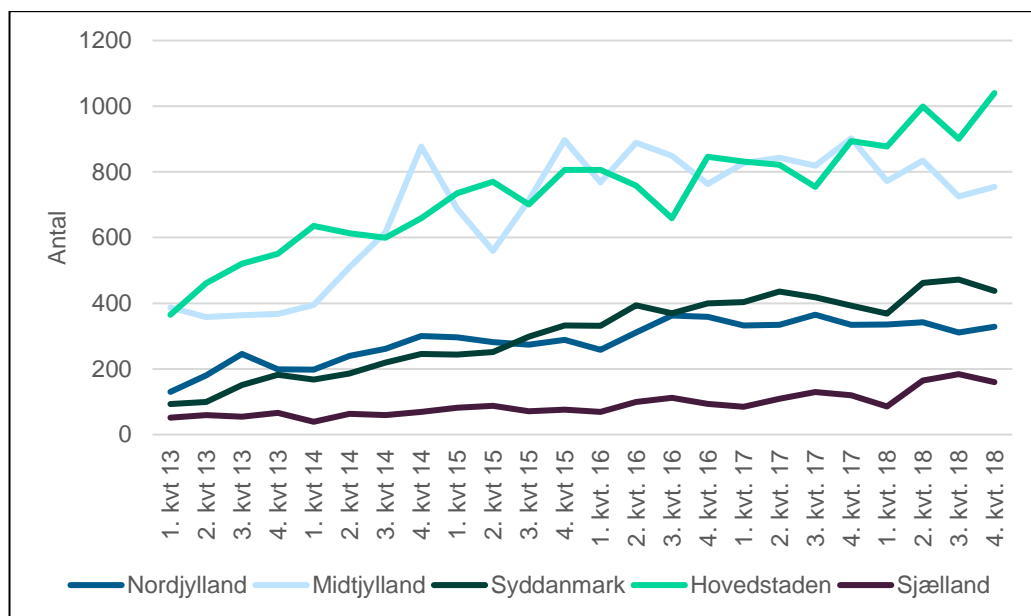


Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

På landsplan var der i alt 2.720 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 4. kvartal 2018. Sundhedsstyrelsen konstaterer som ved 3. kvartal 2018 en væsentlig regional variation på mellem 160 forløb i Region Sjælland til 1040 forløb i Region Hovedstaden. Antal diagnostiske pakkeforløb samt den regionale udvikling fra 1.kvartal 2013 til 4. kvartal 2018 ses i figur 16.



Figur 16. Udviklingen i antal diagnostiske pakkeforløb. Data vises fordelt på sygehusregion, 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2018.



Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

**Sundhedsstyrelsen**  
Islands Brygge 67  
2300 København S

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

**Sundhed for alle** ♥ + ●