



Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Årsopgørelse for 2021

Monitorering af forløbstider på kræftområdet
Årsopgørelse for 2021

© Sundhedsstyrelsen, 2022.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-450-6

Sprog: Dansk

Version: 1

Versionsdato: 19-05-2022

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Maj 2022

Indholdsfortegnelse

Resumé	4
1. Baggrund	9
1.1. Implementering af nyt landspatientregister LPR3 i 2019	9
2. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer	11
3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau	14
4. Organspecifikke pakkeforløb	20
1.1 Brystkræft (B01).....	20
1.2 Hoved- og halskræft (B02)	21
1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03).....	22
1.4 Myelomatose (B04).....	23
1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)	23
1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06)	24
1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07).....	25
1.8 Kræft i galdegang (B08)	25
1.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09)	26
1.10 Primær leverkræft (B10)	28
1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)	29
1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12).....	30
1.13 Kræft i urinveje (B13).....	32
1.14 Kræft i blæren (B14)	33
1.15 Kræft i nyre (B15)	35
1.16 Kræft i prostata (B16)	36
1.17 Kræft i penis (B17).....	37
1.18 Kræft i testikel (B18)	37
1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19)	38
1.20 Livmoderkræft (B20).....	38
1.21 Kræft i æggestok (B21)	38
1.22 Livmoderhalskræft (B22)	39
1.23 Kræft i hjernen (B23)	40
1.24 Kræft i øjne og orbita (B24)	41
1.25 Modermærkekræft i hud (B25).....	41
1.26 Lungekræft (B26).....	41
1.27 Sarkom i knogle (B27)	44
1.28 B28 – Udgået	45
1.29 Sarkom i bløddele (B29).....	45
1.30 Kræft hos børn (B30).....	45
1.31 Analkræft (B31).....	46
1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32).....	46
1.33 Lungehindekræft (B33).....	47
5. Metastaser uden organspecifik kræfttype	49
6. Diagnostisk pakkeforløb	50

Resumé

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for året 2021 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 76 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. På det regionale niveau varierer andelen af registrerede forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden fra 63 % i Region Sjælland til 81 % i Region Syddanmark. Årsagen til denne regionale forskel kan skyldes betydende forhold som demografi, organisering mv. Ligeledes vil regionale udfordringer i specifikke kræftpakkeforløb med et stort patientvolumen influere i en større grad på det regionale gennemsnit. Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er lig med eller lavere i alle regioner i 2021 sammenlignet med 2020.

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 året 2021 på 55 % [2020: 58 %], hvilket betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 55 % af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen bemærker, at der er pakkeforløb, for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er lav, og hvor der er store regionale forskelle.

I tabel 1 vises de pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden falder på eller under den nationale 1. kvartil på 55 %. 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, året 2021.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft	Hovedstaden	Kirurgisk	54 %	877
B01	Brystkræft	Sjælland	Kirurgisk	36 %	546

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft	Hovedstaden	Kirurgi med plastikkirurgisk assistance	50 %	20
B01	Brystkræft	Sjælland	Kirurgi med plastikkirurgisk assistance	28 %	25
B02	Hoved- og halskræft	Hovedstaden	Medicinsk	35 %	23
B05	Akut leukæmi/fremskeden myelodysplastisk syndrom	Syddanmark	Medicinsk	38 %	29
B08	Kræft i galdegang	Syddanmark	Medicinsk	38 %	13
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Hele landet	Kirurgisk	50 %	110
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Nordjylland	Kirurgisk	50 %	16
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Hovedstaden	Kirurgisk	32 %	28
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Sjælland	Kirurgisk	41 %	17
B10	Primær leverkræft	Nordjylland	Kirurgisk	44 %	16
B10	Primær leverkræft	Hovedstaden	Kirurgisk	53 %	76
B10	Primær leverkræft	Sjælland	Kirurgisk	42 %	12
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hovedstaden	Kirurgisk	14 %	49
B14	Kræft blæren	Midtjylland	Kirurgisk	43 %	75
B14	Kræft i blæren	Nordjylland	Medicinsk	55 %	38

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Medicinsk	49 %	90
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Stråling	52 %	123
B14	Kræft i blæren	Nordjylland	Stråling	36 %	14
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Stråling	52 %	21
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	Stråling	40 %	25
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Stråling	53 %	34
B16	Kræft i prostata	Hele landet	Kirurgisk	51 %	526
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	Kirurgisk	47 %	99
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Kirurgisk	31 %	77
B16	Kræft i prostata	Sjælland	Kirurgisk	40 %	35
B16	Kræft i prostata	Hele landet	Stråling	54 %	131
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	Stråling	51 %	41
B16	Kræft i prostata	Syddanmark	Stråling	21 %	14
B21	Kræft i æggestok	Sjælland	Medicinsk	47 %	36
B26	Lungekræft	Nordjylland	Kirurgisk	49 %	271
B26	Lungekræft	Sjælland	Kirurgisk	38 %	182
B26	Lungekræft	Nordjylland	Stråling	45 %	110
B26	Lungekræft	Sjælland	Stråling	44 %	199
B29	Sarkom i bløddele	Hele landet	Stråling	36 %	20
B29	Sarkom i bløddele	Midtjylland	Stråling	43 %	14
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Hele landet	Kirurgisk	42 %	113

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Nordjylland	Kirurgisk	5 %	19
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Midtjylland	Kirurgisk	17 %	12
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Syddanmark	Kirurgisk	53 %	19
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Sjælland	Kirurgisk	53 %	38
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Hovedstaden	Medicinsk	55 %	11
B33	Lungehindekræft	Nordjylland	Medicinsk	46 %	13

Kilde: Landspatientregisteret per 10. april 2022, 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 Hjerterområdet. 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 Hjerterområdet.

På baggrund af opgørelserne for året 2021 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Hovedstaden, medicinsk behandling af hoved- og halskræft.
- Region Syddanmark, medicinsk behandling af akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom.
- Region Syddanmark, medicinsk behandling af kræft i galdegang.
- Region Nordjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland, kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken.
- Region Nordjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland, kirurgisk behandling af primær leverkræft.
- Region Midtjylland, kirurgisk, medicinsk og strålebehandling af kræft i blæren.
- Region Nordjylland, medicinsk og strålebehandling af kræft i blæren.
- Region Syddanmark og Region Hovedstaden, strålebehandling af kræft i blæren.

- Region Sjælland, medicinsk behandling af kræft i æggestok.
- Region Midtjylland, strålebehandling af sarkom i bløddele.
- Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland, kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder.
- Region Nordjylland, medicinsk behandling af lungehindekræft.

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 år og kvartaler samt markante fald i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden.

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

Der er registreret i alt 156.123 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 2021. For 39.323 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i 2020 registreret i alt 145.299 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft. For 37.390 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 10.824 patientforløb med udredning i pakkeforløb samt en stigning i antallet af bekræftede diagnoser på 1.933 i 2021 sammenlignet med 2020.

Årsopgørelsen 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. I kapitel 4 vil årsager til, hvorfor der kan være en længere forløbstid i nogle af de organspecifikke pakkeforløb, blive beskrevet.

Opgørelsen for året 2021 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. januar 2021 til 31. december 2021, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. januar 2021 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 10. april 2022. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet den 10. april 2022 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.

1.1. Implementering af nyt landspatientregister LPR3 i 2019

De data, der benyttes i monitoreringen af forløbstider på kræftområdet, stammer fra regionernes egne indberetninger til Landspatientregisteret (LPR). På baggrund af en omfattende og tiltrængt omlægning af registeret blev det tidligere LPR2 i starten af 2019 erstattet af LPR3. I februar 2019 overgik Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland til LPR3, efterfulgt af Region Syddanmark og Region Nordjylland i marts 2019. I løbet af første halvår 2019 overgik privathospitalerne ligeledes til at indberette til LPR3.

Omlægning af landspatientregisteret har resulteret i et databrud i 2019, hvorfor der endnu ikke foreligger kvartals- eller årsrapport for 2019. Derudover opstod der i foråret 2019 væsentlige performanceproblemer, hvorfor der i en længere periode er blevet arbejdet på at sikre, at LPR3 kom i stabil drift og sikre tilstrækkelig datakvalitet.

Monitoreringen af forløbstider på kræftområdet har i 2019 og 2020 fulgt en interim monitoreringsmodel, hvor regionerne løbende har indberettet data for antal og andel patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden for udvalgte pakkeforløb og behandlinger til Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har anmodet regionerne om supplerende redegørelser for udvalgte forløb, hvilke har været drøftet på Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjer-teområdet.

Det skal bemærkes, at tallene fra Region Midtjylland kan være ufuldstændige, da der er givet dispensation for kravet om indberetning ved viderehenvielse til radiologisk undersøgelse ved anden enhed. Tallene medtager ikke patientforløb, der er viderehenvist fra offentlig sygehus i regionen til radiologisk undersøgelse med begrundet mistanke om kræft hos private aktører, eksempelvis udredning med klinisk mammografi eller CT-skanning. Dette er især gældende for brystkræft. Da data ikke foreligger på de patientforløb,

der udredes i privat regi, kan Sundhedsstyrelsen ikke kommentere på, om hvorvidt standardforløbstiden vil blive påvirket, hvis disse forløb blev medtaget.

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 2021 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 standardpatientforløb, 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. Det betyder, at ikke alle pakkeforløb optræder i oversigten.

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 og for nogle pakkeforløb med standardforløbstider under den nationale 1. kvartil, er der indsat ekstra grafiske fremstillinger af forløb inden for standardforløbstiden. Graferne viser andelen af forløb gennemført inden for pakkeforløbets standardforløbstid på landsplan og på regionalt niveau samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion. Grafiske fremstillinger med udvikling over tid er udeladt, da databruddet i 2019 vanskeliggør fremstilling af disse.

De løbende kvartalsopgørelser udarbejdes på baggrund af stationære dataopgørelser, mens årsopgørelserne udarbejdes på baggrund af dynamiske dataopgørelse for det gældende år og af stationære dataopgørelse for de bagvedliggende år, jf. fakta boks om stationære og dynamiske data.

Opgørelsen for året 2021 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. januar 2021 til 31. december 2021, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. januar 2021 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 10. april 2022. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet den 10. april 2022, medtages ikke i opgørelsen.

Tallene fra 2021 årsopgørelsen sammenlignes med året 2020. Data for 2020 er opgjort i juni 2021, hvilket er to måneder senere end vanlig opgørelsestidspunkt for årsdata. Ved sammenligning af 2021 med 2020 skal der derfor tages forbehold for, at opgørelsestidspunktet for 2020 er senere end normalt. Et senere opgørelsestidspunkt kan medføre, at flere lange patientforløb medtages. Andelen af patientforløb, der ligger inden for standardforløbstiden kan derved påvirkes til at ligge lavere i 2020.

Sammenligningen med 2020 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.

Stationære data:

De stationære data svarer til tidligere opgjorte data, der ikke er blevet opdateret siden dato for opgørelse ved første offentliggørelse.

De stationære data anvendes ved de kvartalsvise monitoreringer. Disse data medtager alene de patientforløb, som har registreret både "henvisning til pakkeforløb start" og "initial behandling start" i det opgjorte kvartal. Brug af stationære opgørelser muliggør tidstro sammenligning fra kvartal til kvartal, men kan overvurdere målopfyldelsen, da nogle lange forløb ikke medtages.

Dynamiske data:

De dynamiske data opgøres med anvendelse af data fra Landspatientregisteret til og med opgørelsestidspunkt for det seneste år.

De dynamiske data anvendes til årsrapporter. Disse data medtager alle fuldt registrerede forløb for året, hvor den initiale behandling er registreret fra den 1. januar 2020 og frem til opgørelsestidspunktet, hvilket betyder at flere lange patientforløb er medtaget i disse opgørelser.

3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 76 % for hele året 2021, hvilket er 4 procentpoint lavere sammenlignet med året 2020 [80 %].

Opgørelserne for årrækken 2014-2018 vises adskilt fra 2020-2021 i hhv. tabel 2a og 2b.

I tabel 2a ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet i perioden 2014- 2018. Bemærk at 2019-tal ikke fremgår af tabellen, da data ikke er opgjort for 2019.

I tabel 2b ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet i perioden 2020-2021.

Det skal bemærkes, at opgørelsestidspunktet for 1.-4. kvartal 2020 og året 2020 er senere end det vanlige tidspunkt. Dette betyder, at der potentielt kan blive medtaget flere lange patientforløb, hvilket kan medvirke til en lavere andel forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Tabel 2a. 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.

Tidsperiode	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
1.kvt2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78	5878
2.kvt2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	73	5546
3.kvt2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79	5235
4.kvt2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	77	5438
Hele2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	77	22097
1.kvt2015	72	713	80	1426	82	1450	75	1671	76	857	78	6117
2.kvt2015	75	686	79	1270	81	1324	76	1565	76	792	77	5637

	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
Tidsperiode	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
3.kvt2015	79	672	80	1157	86	1297	80	1460	79	858	81	5444
4.kvt2015	76	635	79	1282	86	1221	80	1406	76	838	80	5382
Hele2015	76	2706	80	5135	84	5292	78	6102	77	3345	79	22580
1.kvt2016	71	737	80	1298	83	1376	80	1602	76	914	79	5927
2.kvt2016	78	730	80	1287	83	1587	78	1389	72	915	79	5908
3.kvt2016	79	702	86	1207	82	1390	73	1095	79	738	80	5134
4.kvt2016	79	724	84	1245	85	1398	81	752	75	786	82	4905
Hele2016	77	2895	83	5037	83	5751	78	4838	75	3353	80	21874
1.kvt2017	78	777	79	1291	83	1528	75	1353	73	924	78	5873
2.kvt2017	70	706	69	1253	80	1475	68	1413	69	800	72	5647
3.kvt2017	78	725	76	1242	85	1369	82	1534	76	794	80	5664
4.kvt2017	82	700	76	1263	83	1486	78	1674	76	663	79	5786
Hele2017	77	2908	75	5049	82	5858	76	5974	73	3181	77	22970
1.kvt2018	81	714	76	1221	82	1490	78	1710	68	716	78	5851
2.kvt2018	81	799	72	1324	80	1605	75	1914	68	846	75	6488
3.kvt2018	78	741	76	1209	83	1382	77	1718	70	825	77	5875
4.kvt2018	79	674	79	1115	82	1496	76	1745	76	869	78	5899
Hele2018	80	2928	75	4869	82	5973	76	7087	71	3256	77	24113

Kilde: Landspatientregistret 2014-tal per 11. april 2015, 2015-tal per 11. april 2016, 2016-tal per 11. april 2017, 2017-tal per 14. april 2018 og 2018-tal per 6. april 2019. Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Regionale og kvartalstal for 2014 fremgår ikke af Årsopgørelse 2014 Monitorering af kræftområdet, hvorfor at de ikke gengives i nærværende tabel. Der tages forbehold for foreløbige tal.

Tablet 2b. 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 2020 - 4. kvartal 2021.

Tidsperiode	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
1.kvt2020	77	810	78	1418	86	1411	82	1908	73	872	80	6419
2.kvt2020	82	728	78	1255	83	1360	84	1781	73	834	81	5958
3.kvt2020	84	804	77	1446	85	1371	82	1860	69	910	80	6391
4.kvt2020	80	821	75	1395	81	1325	81	1939	74	939	79	6419
Hele2020	81	3163	77	5541	84	5467	83	7488	72	3555	80	25187
1.kvt2021	82	831	78	1443	81	1438	81	1927	74	899	79	6538
2.kvt2021	80	946	74	1479	81	1428	73	1881	59	1002	74	6736
3.kvt2021	75	859	79	1470	82	1393	74	1805	60	947	75	6474
4.kvt2021	79	877	76	1482	79	1324	74	1912	61	936	74	6531
Hele2021	79	3513	77	5874	81	5583	76	7525	63	3784	76	26279

Kilde: Landspatientregistret 2020-tal per 10. juni 2021 og 2021-tal per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen.
 Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Som det fremgår af tabel 2b ligger andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i 2021 lavere for alle regioner sammenlignet med året 2020 med undtagelse af region Midtjylland, hvor andelen er den samme i 2021 som 2020.

Der er registreret i alt 156.123 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 2021. For 39.323 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i 2020 registreret i alt 145.299 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft. For 37.390 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 10.824 patientforløb med udredning i pakkeforløb samt en stigning i antallet af bekræftede diagnoser på 1.933 i 2021 sammenlignet med 2020.

Tabel 3a viser den kvartalsvise og årlige kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i hele landet for perioden 2013- 2018. Bemærk at 2019-tal ikke fremgår af tabellen, da data ikke er opgjort for 2019.

Tabel 3a viser den kvartalsvise og årlige kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i hele landet for perioden 2020- 2021.

Tabel 3a. Kvartalsvis og årligt kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 2013 til 2018. Angivet i procent.

Tidsperiode	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
1. kvartal 2013	41	67	76
2. kvartal 2013	38	67	89
3. kvartal 2013	50	75	94
4. kvartal 2013	56	75	96
Hele 2013	50	70	86
1. kvartal 2014	57	75	94
2. kvartal 2014	48	67	86
3. kvartal 2014	58	77	93
4. kvartal 2014	54	78	96
Hele 2014	54	73	87
1. kvartal 2015	50	74	92
2. kvartal 2015	51	75	91
3. kvartal 2015	67	82	94
4. kvartal 2015	54	81	94
Hele 2015	58	75	88
1. kvartal 2016	50	75	90
2. kvartal 2016	55	77	92
3. kvartal 2016	57	82	98

Tidsperiode	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
4. kvartal 2016	64	81	97
Hele 2016	57	76	88
1. kvartal 2017	53	72	89
2. kvartal 2017	44	67	83
3. kvartal 2017	55	80	90
4. kvartal 2017	60	75	91
Hele 2017	50	71	84
1. kvartal 2018	55	76	90
2. kvartal 2018	50	70	87
3. kvartal 2018	54	74	89
4. kvartal 2018	61	79	94
Hele 2018	60	73	85

Kilde: Landspatientregistret 2014-tal per 11. april 2015, 2015-tal per 11. april 2016, 2016-tal per 11. april 2017, 2017-tal per 14. april 2018 og 2018-tal per 6. april 2019. Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Tablet 3a. Kvartalsvis og årligt kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 2020 til 2021. Angivet i procent.

Tidsperiode	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
1. kvartal 2020	60	80	94
2. kvartal 2020	61	80	95
3. kvartal 2020	61	80	94
4. kvartal 2020	57	77	91
Hele 2020	58	77	88
1. kvartal 2021	57	75	89
2. kvartal 2021	50	73	89

Tidsperiode	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
3. kvartal 2021	60	75	90
4. kvartal 2021	55	75	91
Hele 2021	55	72	83

Kilde: Landspatientregistret 2020-tal: 10. juni 2021 og 2021-tal per 10. april 2022. Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For den fjerdedel (øvre kvartil) af pakkeforløbene, der i 2021 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev overholdt i 83 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 2021 havde den næst højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev overholdt i mindst 72 % af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (nedre kvartil), der i 2021 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev disse overholdt i op til 55 % af tilfældene.

4. Organspecifikke pakkeforløb

1.1 Brystkræft (B01)

For brystkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 65 % i 2021, når tallene opgøres på landsplan [2020: 76 %]. På nationalt niveau er andelen af gennemførte kirurgiske behandlingsforløb inden for standardforløbstiden således over den nationale 1. kvartil på 55 %.

Der ses en regional variation i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 36 % i Region Sjælland [2020: 53 %], 54% i Region Hovedstaden [2020: 85 %], 75 % i Region Syddanmark [2020: 83%], 76% i Region Midtjylland [2020: 66 %] og 92 % i Region Nordjylland [2020: 80 %]. Alle regioner, med undtagelse af Region Sjælland og Region Hovedstaden, ligger over den nationale 1. kvartil. Der ses en stigning på 10 og 12 procentpoint i henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland sammenlignet med 2020. Der ses et fald på henholdsvis 31 og 17 procentpoint i Region Hovedstaden og Region Sjælland sammenlignet med 2020.

Andelen af forløb med kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance gennemført inden for standardforløbstiden for brystkræft var på landsplan på 60 % i 2021 [2020: 61 %]. Der ses en regional variation i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 28 % i Region Sjælland [2020: n a], 50 % i Region Hovedstaden [2020: 54 %], 62 % i Region Midtjylland [2020: n a] og 76 % i Region Syddanmark [2020: 91 %]. I Region Nordjylland blev der registreret færre end 10 patientforløb. Region Sjælland og Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 3.356 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 145 forløb med kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance som initial behandling, 1.558 forløb med medicinsk behandling som initial behandling og 15 forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

Det skal bemærkes, at tallene fra Region Midtjylland ikke er fuldgyldige, da der er givet dispensation for kravet om indberetning ved viderehenvielse til radiologisk undersøgelse ved anden enhed. Dette gør sig især gældende for brystkræft. Tallene medtager ikke patientforløb, der er viderehenvist fra offentlig sygehus i regionen til udredning med klinisk mammografi for begrundet mistanke om brystkræft hos private aktører. Da data ikke fore-

ligger på de patientforløb, der udredes i privat regi, kan Sundhedsstyrelsen ikke kommentere på, om hvorvidt standardforløbstiden vil blive påvirket, hvis disse forløb blev medtaget.

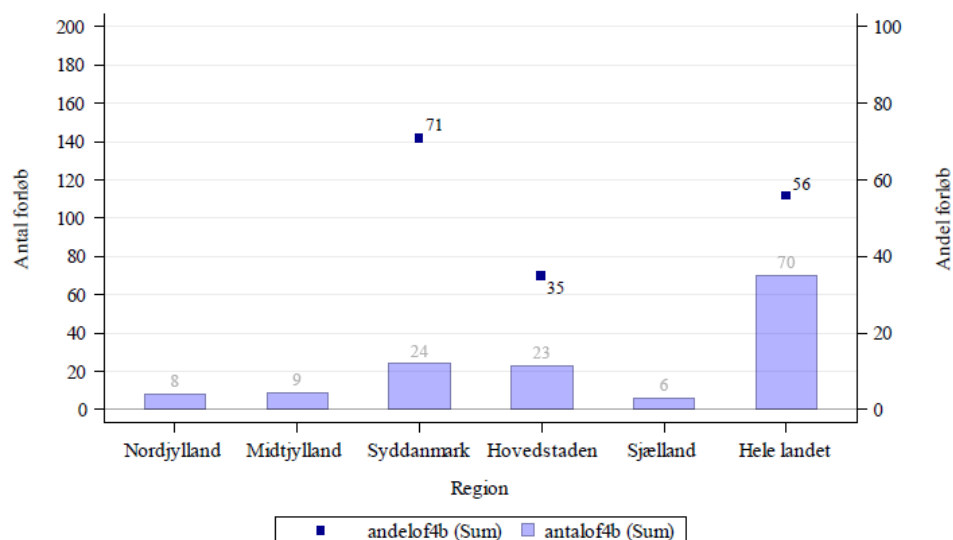
1.2 Hoved- og halskræft (B02)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på landsplan 86 % i 2021 [2020: 87 %].

Inden for kirurgisk behandling af hoved- og halskræft ses en regional variation på mellem 77 % i Region Midtjylland [2020: 77 %] og på 99 % i Region Syddanmark [2020: 93 %].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på landsplan på 56 % i 2021 [2020: 57 %]. Det er alene Region Syddanmark og Region Hovedstaden med mere end 10 registrerede patientforløb med henholdsvis 71 % [2020: 83 %] og 35 % [2020: 52 %] af patienterne, der gennemførte inden for standardforløbstiden. Der ses et fald på henholdsvis på 12 og 17 procentpoint i Region Syddanmark og Region Hovedstaden. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil på 55 %, i forhold til andelen af medicinske forløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft. De regionale andele er afbilledet i figur 1.

Figur 1. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af hoved- og halskræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft var på landsplan 66 % i 2021 [2020: 64%].

Der ses ved strålebehandling en regional variation på mellem 58 % i Region Midtjylland [2020: 50 %] og 80 % i Region Syddanmark [2020: 81 %]. Således ligger alle Regioner over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for partikelterapi af hoved- og halskræft var på landsplan 62 % i 2021 [2020: n a]. Ingen regioner havde mere end 10 registrerede patientforløb.

På landsplan var der i 2021 i alt 1.201 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 70 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 831 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 72 % af alle patientforløb i pakkeforløb 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 89 % i 2021 [2020: 91 %].

Der ses en regional variation i 2021 på mellem 83 % i Region Midtjylland [2020: 86 %] og 96 % i Region Hovedstaden [2020: 95 %]. 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.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi var på landsplan 65 % i 2021 [2020: 81 %]. Alene Region Syddanmark, Hovedstaden og Sjælland havde mere end 10 registrerede patientforløb. Heriblandt ses en regional variation på 71 % i Region Syddanmark [2020: 93 %], 72 % i Region Hovedstaden [2020: 96 %] og 77 % i Region Sjælland [2020: 83 %].

På landsplan i 2021 var der 10 registrerede forløb med kirurgisk behandling som initial behandling for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, mens der var 919 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 69 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 17 % 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 mulige behandlingsmodaliteter, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 255 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, mens der var 30 registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

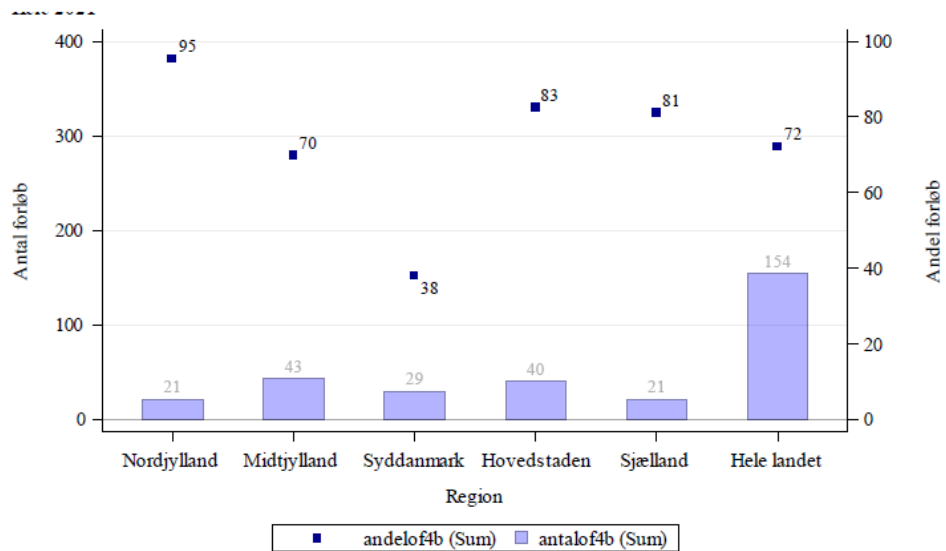
1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)

I 2021 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom 72 % på landsplan [2020: 75 %].

Der ses en regional variation i 2021 på 38 % i Region Syddanmark [2020: 80 %], 70 % i Region Midtjylland [2020: 64 %], 81 % i Region Sjælland [2020: 68 %], 83 % i Region Hovedstaden [2020: 76 %] og 95 % i Region Nordjylland [2020: 93 %]. Alle regioner på nær Region Syddanmark ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom. Der ses et fald på 42 procentpoint i Region Syddanmark sammenlignet med 2020.

De regionale andele er afbilledet i figur 2.

Figur 2. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af akut leukæmi og myelodysplastisk syndrom samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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

På landsplan var der i 2021 i alt 154 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 29% 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 2021 været under 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 267 forløb med medicinsk behandling som initial behandling.

I 4 % 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 78 % i 2021 [2020: 89 %].

Inden for kirurgisk behandling ses der en regional variation i 2021 på mellem 68 % i Region Hovedstaden [2020: 83 %] og 97 % i Region Midtjylland [2020: 98 %]. Alle regioner ligger dermed over den nationale 1. kvartil. Der ses et fald på 15 procentpoint i Region Hovedstaden og 17 procentpoint i Region Sjælland sammenlignet med 2020.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var i hele landet på 75 % i 2021 [2020: 77 %]. Inden for medicinsk behandling ses en regional variation på 73 % både i Region Sjælland [2020: 65 %], Region Hovedstaden [2020: 80 %] og Region Syddanmark [2020: 71 %], 74 % i Region Nordjylland [2020: 71 %] og 81 % i Region Midtjylland [2020: 94 %]. Alle regioner ligger dermed over den nationale 1. kvartil på 55 %. Sammenlignet med 2020 ses et fald på 13 procentpoint i Region Midtjylland.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 273 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen med kirurgisk behandling som initial behandling, mens 325 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling. Under 10 patienter gennemgik strålebehandling som initial behandling for kræft i bugspytkirtlen.

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

Det skønnes, at omkring 25 % af patienter med bugspytkirtelkræft har behov for aflastning af galdeveje forud for medicinsk behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid for disse patientforløb.

1.8 Kræft i galdegang (B08)

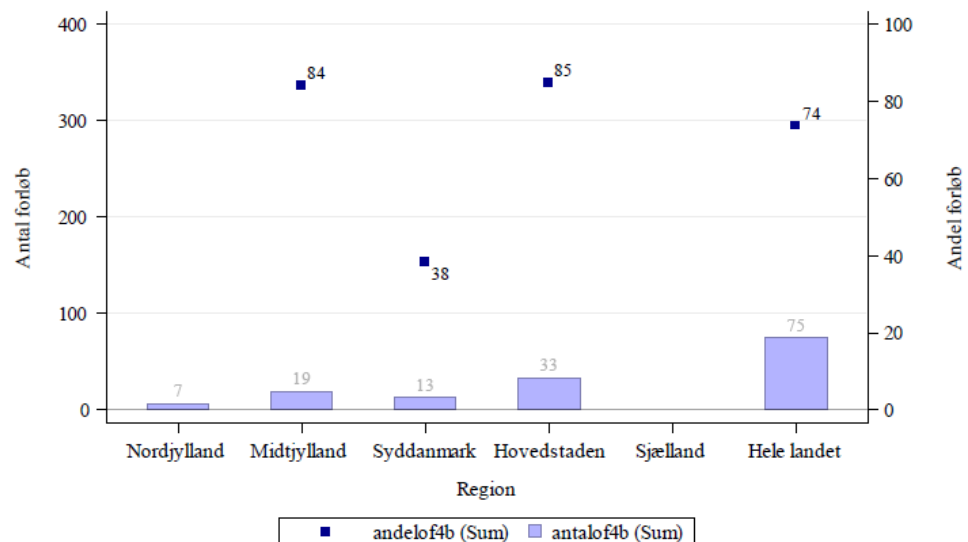
Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegangen i hele landet var på 69 % i 2021 [2020: 80 %].

Der ses en regional variation i 2021 på 56 % i Region Hovedstaden [2020: 75 %], 83 % i Region Syddanmark [2020: 100 %] og 91 % i Region Midtjylland [2020: 95 %]. Dermed ligger alle regioner således over den nationale 1. kvartil, og der ses et fald i Region Hovedstaden på 19 procentpoint sammenlignet med 2020.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegangen i hele landet var på 74 % [2020: 72 %]. Der ses en regional variation i 2021 på mellem 38 % i Syddanmark [2020: 84 %], 84 % i både Region Midtjylland [2020: 83 %] og 85 % i Region Hovedstaden [2020: 50 %]. Sammenlignet med 2020 ses en stigning på 35 procentpoint i Region Hovedstaden. Desuden ses et fald på 46 procentpoint i Region Syddanmark. Alle regioner ligger over den nationale 1. kvartil.

De regionale andele er afbilledet i figur 3.

Figur 3. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i galdegang samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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

Der har på landsplan i 2021 været i alt 95 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang med kirurgisk behandling som initial behandling og 75 forløb med medicinsk behandling som initial behandling.

I 35 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i galdegang blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

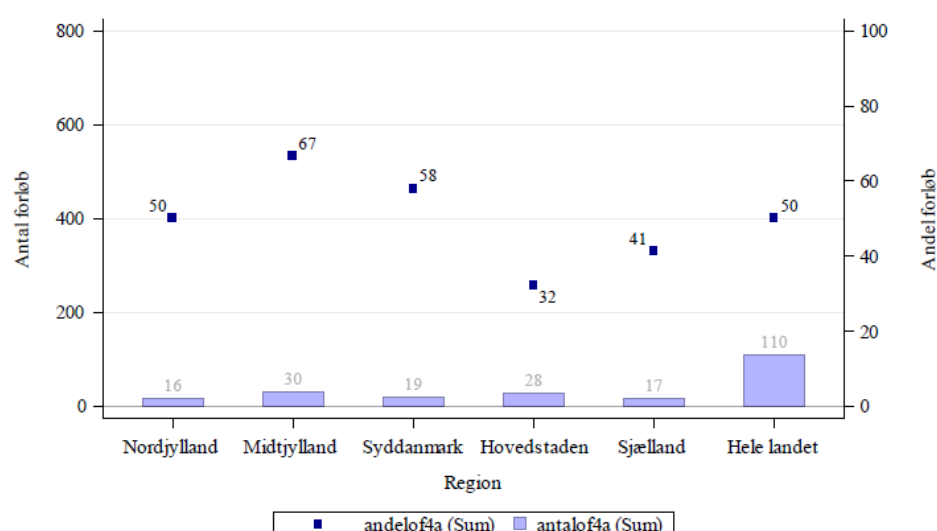
Det skønnes at hovedparten af patienter med kræft i galdegeange har behov for aflastning af galdeveje forud for medicinsk eller kirurgisk behandling. Derudover skønnes det, at cirka halvdelen af patienter med galdegangskræft endvidere har behov for portal embolisering med en efterfølgende aflastningsperiode på 4 uger inden kirurgisk behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid for disse patientforløb.

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

For kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var andelen af kirurgiske behandlingsforløb inden for standardforløbstiden 50 % på landsplan i 2021 [2020: 58 %].

Der ses en regional variation ved kirurgisk behandling på 32 % i Region Hovedstaden [2020: 45 %], 41 % i Region Sjælland [2020: n a.], 50 % i Region Nordjylland [2020: 44 %], 58 % i Region Syddanmark [2020: 77 %] samt 67 % i Region Midtjylland [2020: 73 %]. Både Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Nordjylland ligger under den nationale 1. kvartil. Der ses et fald i Region Syddanmark og Region Hovedstaden på henholdsvis 19 og 13 procentpoint sammenlignet med 2020. De regionale variationer er afbilledet i figur 4.

Figur 4. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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 medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb ved kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var på landsplan 78 % i 2021 [2020: 87 %].

Der ses en regional variation i 2021 på mellem 58 % i Region Sjælland [2020: 72 %] og 90 % i Region Midtjylland [2020: 89 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil. Der ses et fald på 11 procentpoint i Region Hovedstaden, 14 procentpoint i Region Sjælland og 17 procentpoint i Region Syddanmark.

I 2021 var der i alt 110 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken med kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 455 forløb med medicinsk behandling og 242 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 87 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

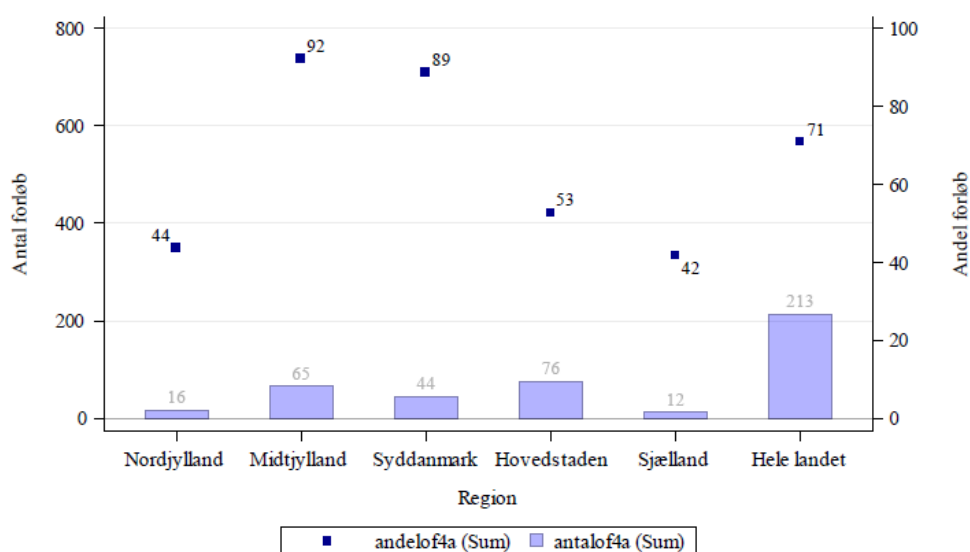
1.10 Primær leverkræft (B10)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft i hele landet var på 71 % i 2021 [2020: 83 %], hvilket er et fald på 12 procentpoint.

Der ses en regional variation ved kirurgisk behandling på 42 % i Region Sjælland [2020: n a], 44 % i Region Nordjylland [2020: 64 %], 53 % i Region Hovedstaden [2020: 73 %], 89 i Region Syddanmark [2020: 97 %] samt 92 % i Region Midtjylland [2020: 92 %]. Både Region Sjælland, Region Nordjylland og Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil. Der ses et fald i Region Hovedstaden og Region Nordjylland på 20 procentpoint sammenlignet med 2020.

De regionale variationer fremgår af figur 5.

Figur 5. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk af primær leverkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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 primær leverkræft i hele landet i 2021 er på 74 % [2020: 72%]. Det er kun Region Syddanmark og Region Hovedstaden der havde mere end 10 registrerede forløb i 2021. Andelen der gennemførte inden for standardforløbstiden var på 57 % i Region Syddanmark

[2020: 74%] og 83 % i Region Hovedstaden [2020: 65 %]. Der ses en stigning på 18 procentpoint i Region Hovedstaden, og et fald på 17 procentpoint i Region Syddanmark.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 213 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft med kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 77 forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandlingen. Der var færre end 10 registrerede behandlingsforløb med strålebehandling for primær leverkræft.

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

Det skønnes at en mindre del af patienter med primær leverkræft har behov aflastning af galdeveje forud for medicinsk behandling. Omkring 5-10 % af patienter med primær leverkræft vurderes at have behov for aflastning af galdeveje samt portal embolisering med en efterfølgende aflastningsperiode på 4 uger inden kirurgisk behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid for disse patientforløb.

1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)

Kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren var på landsplan 61 % i 2021 [2020: 69 %].

Inden for kirurgisk behandling ses der i 2021 en regional variation på mellem 14 % i Region Hovedstaden [2020: 38 %], 58 % i Region Nordjylland [2020: 64 %], 87 % i Region Syddanmark [2020: 79 %], og Region Midtjylland [2020: 86 %]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil. Der ses et fald på 24 procentpoint i Region Hovedstaden.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren i hele landet var på 71 % i 2021 [2020: 82%].

Inden for medicinsk behandling er det kun Region Midtjylland og Region Syddanmark, der i 2021 har registeret flere end 10 patientforløb. Andelen var på 68 % i Region Midtjylland [2020: 85 %] og 76 % i Region Syddanmark [2020: 82 %].

Der har på landsplan i 2021 været i alt 155 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren med kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 85 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 15 forløb med strålebehandling som initial behandling.

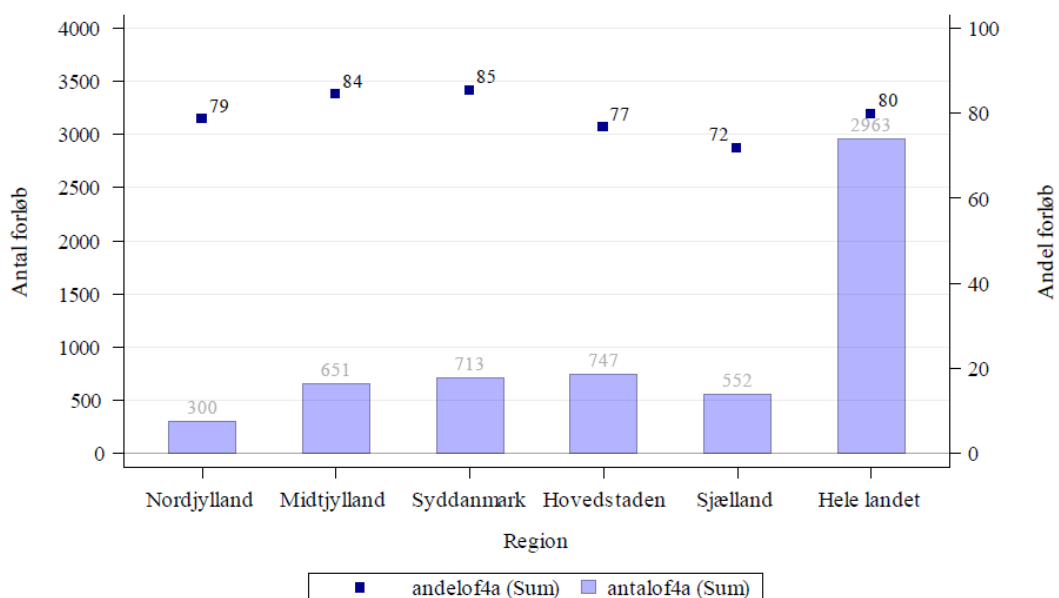
I 3 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

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 80 % i 2021 [2020: 84 %].

På regionalt niveau ses der en variation i 2021 på mellem 72 % i Region Sjælland [2020: 84 %] og 85 % i Region Syddanmark [2020: 84 %]. Der ses et fald på 12 procentpoint i Region Sjælland. Alle regioner ligger således i 2021 over den nationale 1. kvartil. Den regionale variation fremgår af figur 6.

Figur 6. 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, 2021.

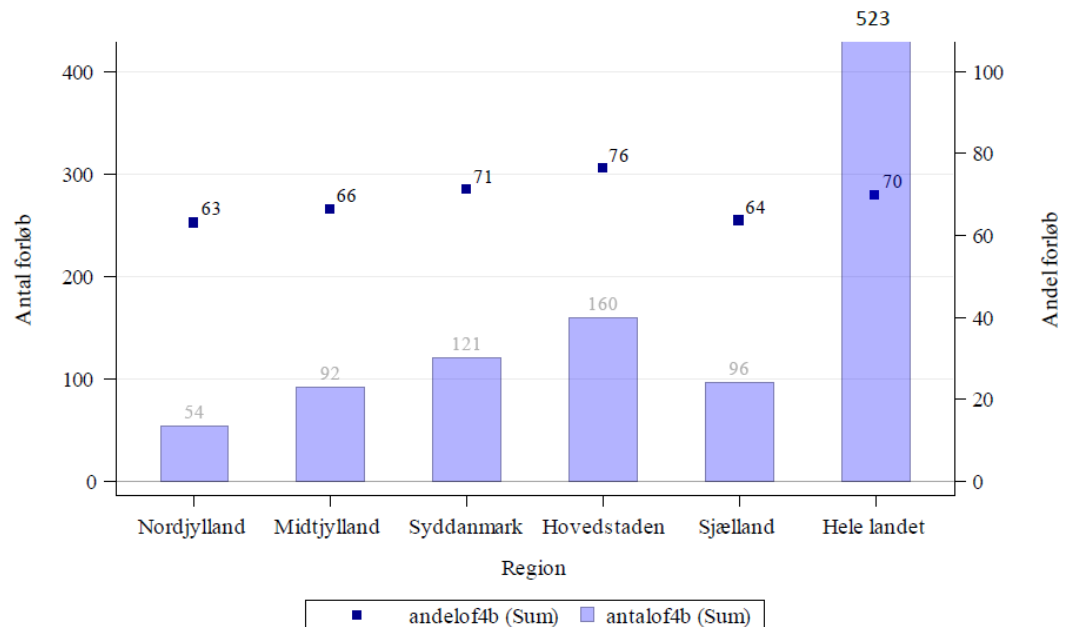


Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 70 % i 2021 [2020: 73 %].

På regionalt niveau ses et spænd på mellem 63 % i Region Nordjylland [2020: 57 %] og 76 % i Region Hovedstaden [2020: 83 %]. Alle regioner ligger således i 2021 over den nationale 1. kvartil. Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling ses i figur 7.

Figur 7. 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, 2021.



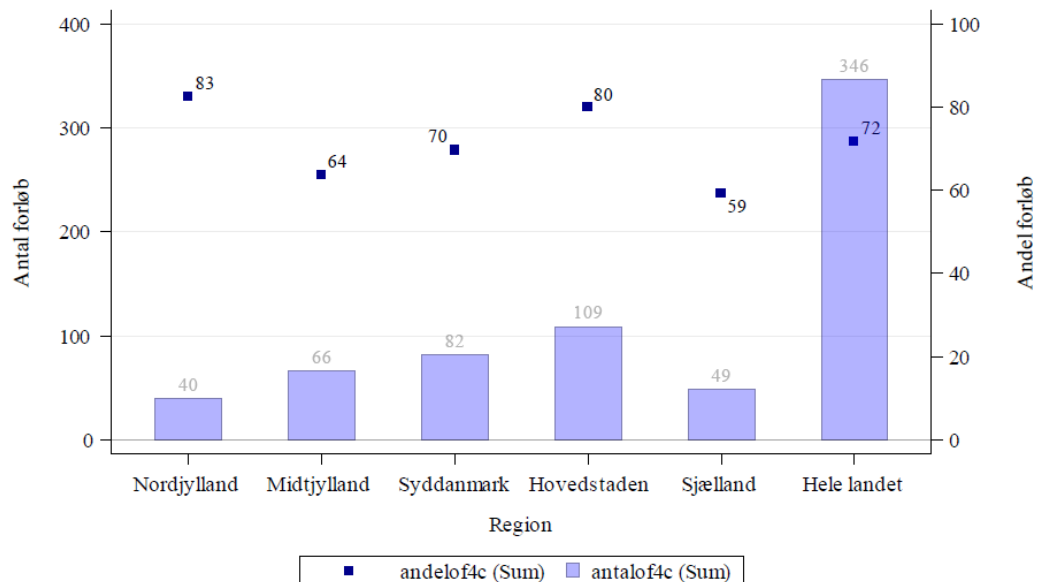
Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 72 % for 2021 [2021: 68 %].

Den regionale variation for behandlingsforløb med strålebehandling har ligget mellem 59 % i Region Sjælland [2020: 55 %], 64 % i Region Midtjylland [2020: 60 %], 70 % i Region Syddanmark [2020: 76 %], 80 % i Region Hovedstaden [2020: 82 %] og 83 % i Region Nordjylland [2020: 69 %]. Der ses en stigning på 14 procentpoint i Region Nordjylland. gennemført Således ligger alle regioner i 2021 over den nationale 1. kvartil.

De regionale variationer er afbilledet i figur 8.

Figur 8. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 2.963 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 523 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 346 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 87 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i tyk- og endetarm blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

Nogle patienter i pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft vurderes at have gavn af et 4 ugers præhabiliteringsforløb forud for behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid for disse patientforløb.

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 2021 var der i alt 1.196 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 394 der gennemgik medicinsk kræft i urinveje som initial behandling, og 154 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 79 % 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)'.

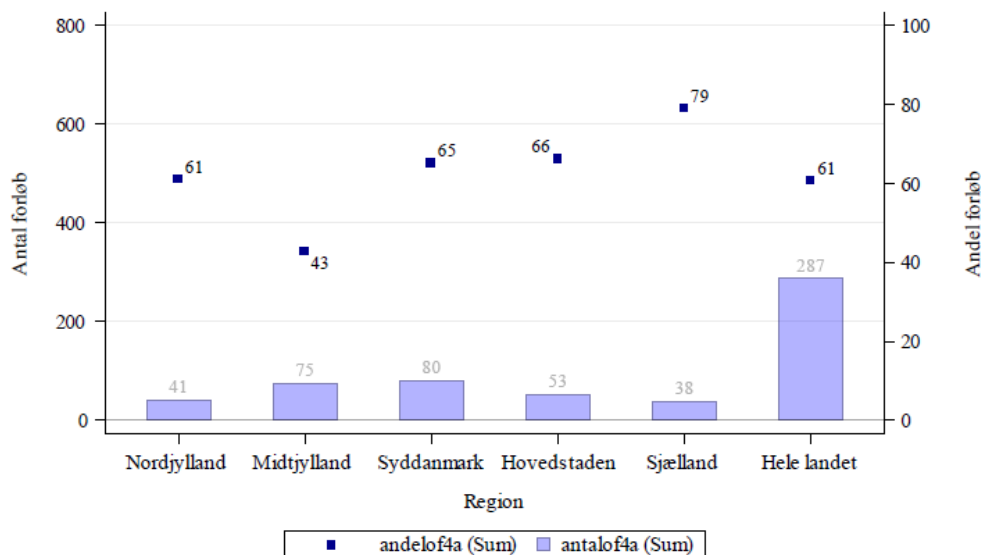
1.14 Kræft i blæren (B14)

På landsplan var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren 61 % i 2021 [2020: 70 %].

For kirurgisk behandling af kræft i blæren ses der for 2021 en regional variation på 43 % i Region Midtjylland [2020: 55 %], 61 % i Region Nordjylland [2020: 71 %], 65 % i Region Syddanmark [2020: 80 %], 66 % i Region Hovedstaden [2020: 72 %], og 79 % i Region Sjælland [2020: 70 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil, hvad angår kirurgisk behandling af kræft i blæren. Der ses et fald på 10, 12 og 15 procentpoint for henholdsvis Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Syddanmark.

De regionale variationer fremgår af figur 9.

Figur 9. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i blæren samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.

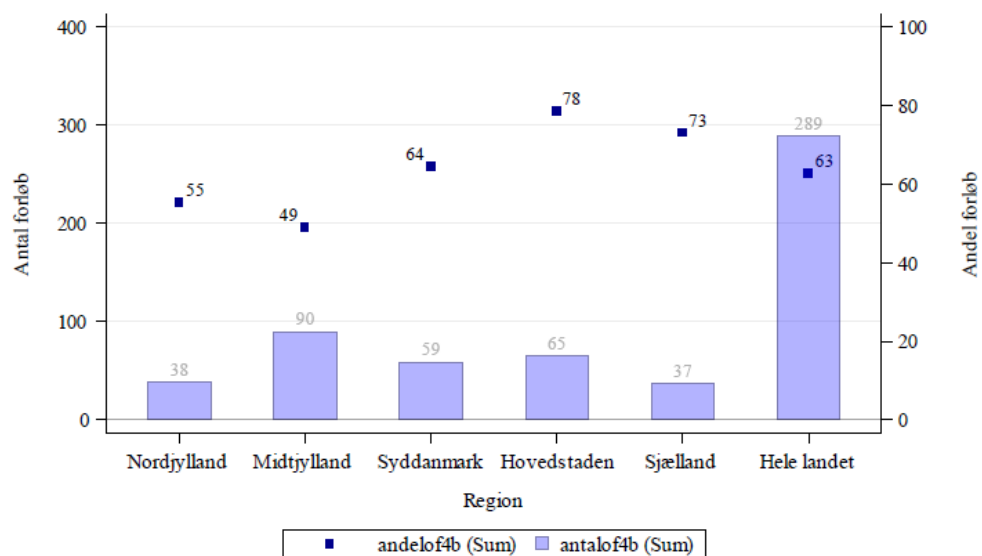


Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 63 % i 2021, når tallene opgøres på landsplan [2020: 67 %].

Den regionale variation for de medicinske behandlingsforløb i 2021 ligger på mellem 49 % i Region Midtjylland [2020: 53 %], 55 % i Region Nordjylland [2020: 67 %], 64 % i Region Syddanmark [2020: 63 %], 73 % i Region Sjælland [2020: 77 %] og 78 % i Region Hovedstaden [2020: 78 %]. Der ses et fald på 12 procentpoint i Region Nordjylland. Region Midtjylland og Region Nordjylland ligger således under den nationale 1 kvartil, hvad angår medicinsk kræft i blæren. De regionale variationer fremgår af figur 10.

Figur 10. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i blæren samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.

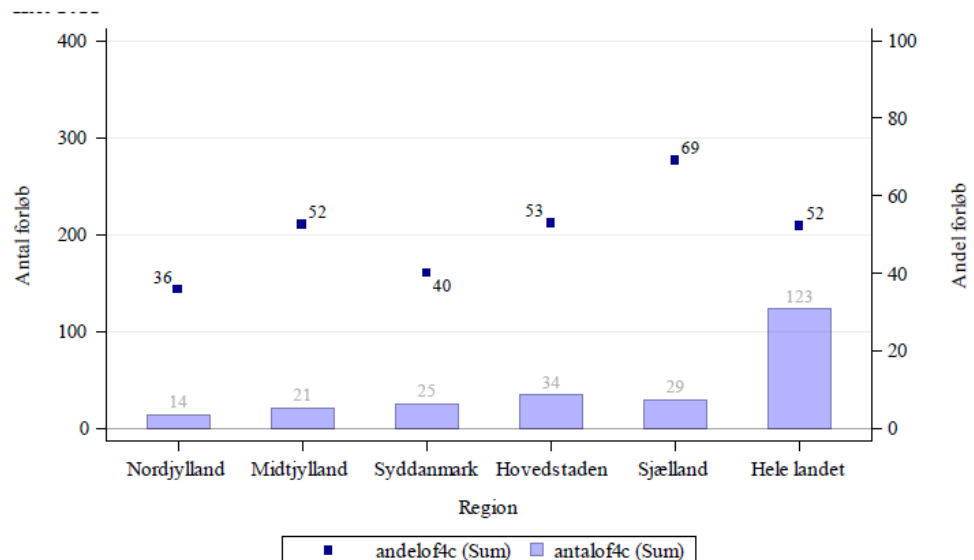


Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Ved strålebehandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 52 % i 2021, når tallene opgøres på landsplan [2020: 42 %], hvilket er en stigning på 10 procentpoint sammenlignet med 2020. På nationalt plan ligger andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden således under den nationale 1. kvartil.

Den regionale variation for strålebehandlingsforløb ligger på 36 % i Region Nordjylland [2020: n.a.], 40 % i Region Syddanmark [2020: 13 %], 52 % i Region Midtjylland [2020: 38 %], 53 % i Region Hovedstaden [2020: 60 %] og 69 % i Region Sjælland [2020: 46 %]. Det er dermed kun Region Sjælland, der ligger over den nationale 1. kvartil. Der ses en stigning på mellem 14 og 27 procentpoint i Region Sjælland, Region Midtjylland og Region Syddanmark. De regionale variationer fremgår af figur 11.

Figur 11. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for strålebehandling af kræft i blæren samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 287 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 289 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 123 forløb med 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 nyren var den nationale andel af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 70 % i 2021 [2020: 75 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyren på mellem 57 % i Region Nordjylland [2020: 65 %] og 82 % i Region Hovedstaden [2020: 85 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1.kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i nyren.

Ved medicinsk behandling var andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyren i hele landet på 77 % i 2021 [2020: 82 %].

Den regionale variation for de medicinske behandlingsforløb i 2021 ligger på mellem 69 % i Region Nordjylland [2020: 92 %] og 94 % i Region Hovedstaden [2020: 85 %]. Der ses et fald på 13 og 23 procentpoint i henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland.

På landsplan i 2021 var der i alt 814 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og 84 forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling, mens 30 forløb, hvor strålebehandling var initial behandling.

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

1.16 Kræft i prostata (B16)

I 2021 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata på 51 % [2020: 55 %], hvilket er et fald på 4 procentpoint siden 2020 og under den nationale 1. kvartil på 55 %.

Der ses en regional variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i 2021 på 31 % i Region Hovedstaden [2020: 50 %], 40 % i Region Sjælland [2020: 36 %], 47 % i Region Midtjylland [2020: 68 %], 58 % Region Syddanmark [2020: 54 %] samt 59 % i Region Nordjylland [2020: 53 %]. Alle regioner med undtagelse af Region Syddanmark og Region Nordjylland ligger under den nationale 1. kvartil. Der ses et fald på henholdsvis 21 procentpoint og 20 procentpoint i Region Midtjylland og Region Hovedstaden sammenlignet med 2020.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata var nationalt på 80 % i 2021 [2020: 82 %].

Den regionale variation for andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling i 2021 er på mellem 74 % i Region Hovedstaden [2020: 79 %] og 96 % i Region Nordjylland [2020: 83 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata var nationalt 54 % i 2021 [2020: 59 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil.

Den regionale variation for andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling i 2021 er på mellem 21 % i Region Syddanmark [2020: 14 %], 51 % i Region Midtjylland [2020: 59 %], 64 % i Region Hovedstaden [2020: 79 %] og 68 % i Region Nordjylland [2020: 85 %]. Region Syddanmark og Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 526 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i prostata, der gennemgik kirurgisk behandling (eksklusiv nervebesparende kirurgi) som initial behandling, mens der var 510 forløb med nervebesparende kirurgi, som initial behandling, 2.036 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 131 forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

Regionerne er i gang med at implementere en ny diagnostisk strategi i udredningen af prostatakæft med øget brug af MR-skanning. Denne implementering forløber over de næste par år (2022-2023), hvor kapaciteten af MR-skanninger forventes at blive øget. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden kan være påvirket af dette i denne periode.

1.17 Kræft i penis (B17)

Ved kræft i penis var andelen af forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling på landsplan 65 % i 2021 [2020: 66 %].

Det var kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden der i 2021 havde flere end 10 registrerede forløb, hvorfor de regionale andele af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i penis kun er gengivet for disse regioner. I Region Midtjylland gennemførte 64 % [2020: 67 %] forløbet inden for standardforløbstiden, mens andelen var 69 % i Region Hovedstaden [2020: 82 %].

Der har på landsplan i 2021 været i alt 55 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i penis, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, og færre end 10 forløb med medicinsk behandling og færre end 10 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 87 % 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 for testikkelkræft, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til disse forløb, men konstaterer, at der på landsplan i 2021 i alt har været 95 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testiklerne og under 10 registrerede medicinske behandlingsforløb.

I 85 % 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 2021 på 86 % på landsplan [2020: 87 %].

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer er kun beregnet for Region Hovedstaden og for Region Midtjylland, da ingen af de andre regioner har registreret flere 10 forløb. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for den standardforløbstid er for Region Hovedstaden 87 % [2020: 92 %] og for Region Midtjylland 91 % [2020: 86 %].

Der har på landsplan i 2021 været i alt 105 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i ydre kvindelige kønsorganer, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, færre end 10 forløb med medicinsk behandling, mens der var 20 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 46 % 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 76 % i 2021, når tallene opgøres på landsplan [2020: 81 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 61 % i Region Sjælland [2020: 78 %] og 89 % i Region Nordjylland [2020: 82 %]. 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 2021 været i alt 733 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. Der er 60 registrerede forløb med medicinsk behandling som initial behandling, mens der var 20 forløb med strålebehandling som initial behandling i 2021.

I 88 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet efter udredningen.

1.21 Kræft i æggestok (B21)

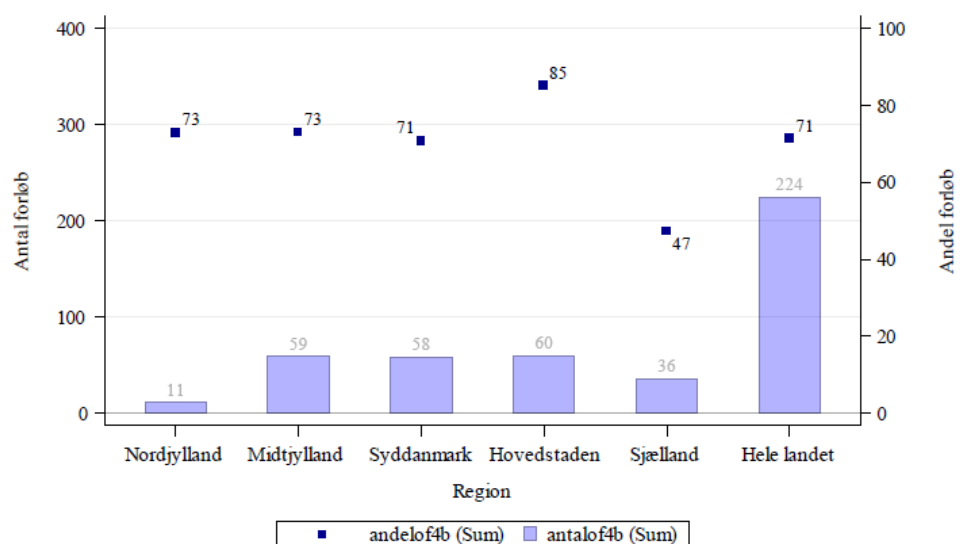
På landsplan var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok 93 % i 2021 [2020: 94 %]. På landsplan ligger fordelingen således over den nationale 1. kvartil på 55 %.

Inden for kirurgisk behandling ses i 2021 en regional variation på mellem 88 % i Region Sjælland [2020: 92 %] og 100 % i Region Nordjylland [2020: 95 %]. Alle regioner ligger

således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af gennemførte standardforløbstider ved kirurgisk behandling for kræft i æggestok.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 71 % på landsplan i 2021 [2020: 70 %]. Den regionale variation ligger på et spænd mellem 47 % i Region Sjælland [2020: 61 %] og 85 % i Region Hovedstaden [2020: 79 %]. Der ses en stigning på 14 procentpoint for Region Midtjylland og et fald på 14 procentpoint for Region Sjælland sammenlignet med 2020. Region Sjælland ligger således under den nationale 1. kvartil. De regionale variationer fremgår af figur 12.

Figur 12. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i æggestok samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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.

På landsplan i 2021 var der i alt 570 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i æggestok, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 224 patienter med medicinsk behandling som initial behandling.

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

1.22 Livmoderhalskræft (B22)

I 2021 var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft 83 % når tallene opgøres på landsplan [2020: 65 %], hvilket er en stigning på 18 procentpoint.

Den regionale variation for andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling i 2021 har ligget mellem 76 % i Region Hovedstaden [2020: 59 %], 80 % i Region Syddanmark [2020: 58 %] og 94 % i Region Midtjylland [2020: 91 %]. Der ses en stigning i Region Hovedstaden og Region Syddanmark på henholdsvis 17 og 22 procentpoint sammenlignet med 2020.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af livmoderhalskræft var i hele landet på 71 % i 2021 [2020: 69 %]. Det er kun Region Syddanmark, som havde flere end 10 registrerede medicinske behandlingsforløb, og andelen der gennemførte inden for standardforløbstiden var 68 % [2020: 68 %].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var i hele landet på 83 % i 2021 [2020: 91 %].

Den regionale variation for andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling i 2021 har ligget på mellem 73 % i Region Syddanmark [2020: 93 %] og 93 % i Region Hovedstaden [2020: 93 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil. Der ses et fald i Region Midtjylland og Region Syddanmark på henholdsvis 17 og 20 procentpoint.

På landsplan i 2021 var der i alt 120 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 35 forløb med medicinsk behandling og 75 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 48 % 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 medicinske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 95 % på landsplan i 2021 [2020: 77 %], hvilket er en stigning på 18 procentpoint.

Ingen regioner havde flere end 10 registrerede medicinske behandlingsforløb, hvorfor andelen der gennemførte inden for standardforløbstiden ikke er beregnet på regionalt niveau.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i hjernen var i hele landet på 92 % i 2021 [2020: 88 %].

Den regionale variation for andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling i 2021 er på mellem 82 % i Region Syddanmark [2020: 50 %] og 97 % i Region Sjælland [2020: 95 %]. De regionale variationer fremgår af figur 8.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 20 registrerede pakkeforløb for kræft i hjernen med medicinsk behandling som initial behandling, 237 forløb med strålebehandling som initial behandling, og 10 forløb med partikelterapi som initial behandling.

I 87 % 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 behandlingsmodaliteter for kræft i øjne og orbita, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer disse forløb.

På landsplan var i 2021 registeret i alt 15 forløb for kræft i øjne og orbita med kirurgisk behandling som initial behandling, og 20 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 47 % 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 2021 [2020: 95 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 85 % i Region Sjælland [2020: 88 %] og 99 % i Region Nordjylland [2020: 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.

I var der på landsplan i alt 3.647 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 40 forløb hvor medicinsk behandling var den initiale behandling, og 10 forløb hvor strålebehandling var den initiale behandling.

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

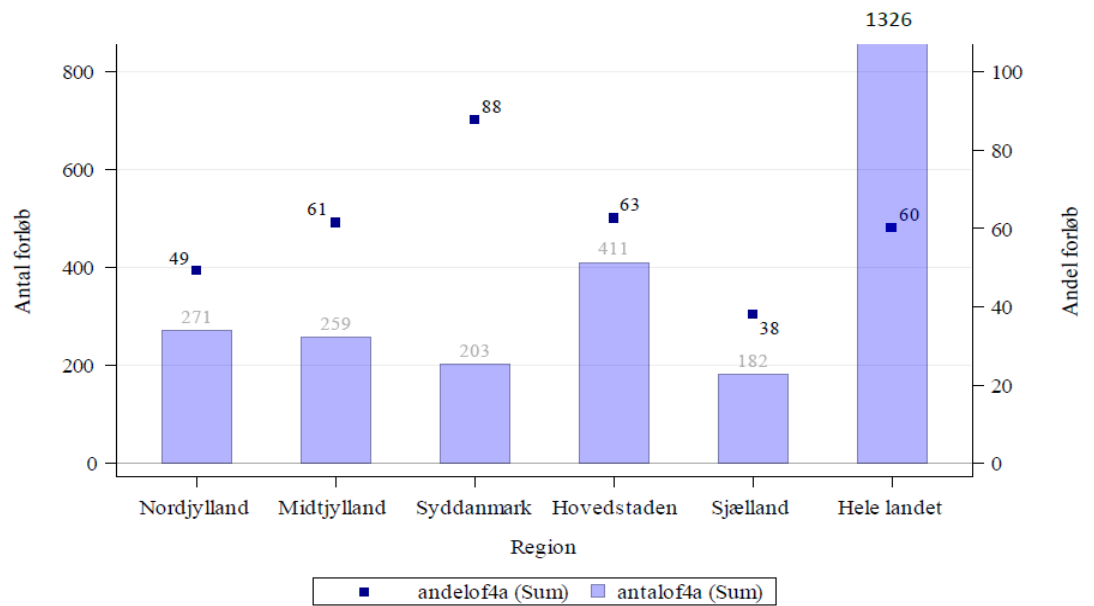
1.26 Lungekræft (B26)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungekræft var på landsplan i 2021 60 % [2020: 71 %], hvilket er et fald på 11 procentpoint siden 2020.

På regionalt niveau ses der en variation på 38 % i Region Sjælland [2020: 60 %], 49 % i Region Nordjylland [2020: 68 %], 61 % i Region Midtjylland [2020: 66 %], 63 % i Region Hovedstaden [2020: 72 %] og 88 % i Region Syddanmark [2020: 90 %]. Region Sjælland

og Region Nordjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft. Der ses et fald på 19 og 22 procentpoint i henholdsvis Region Nordjylland og Region Sjælland sammenlignet med 2020. De regionale variationer fremgår af figur 13.

Figur 13. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.

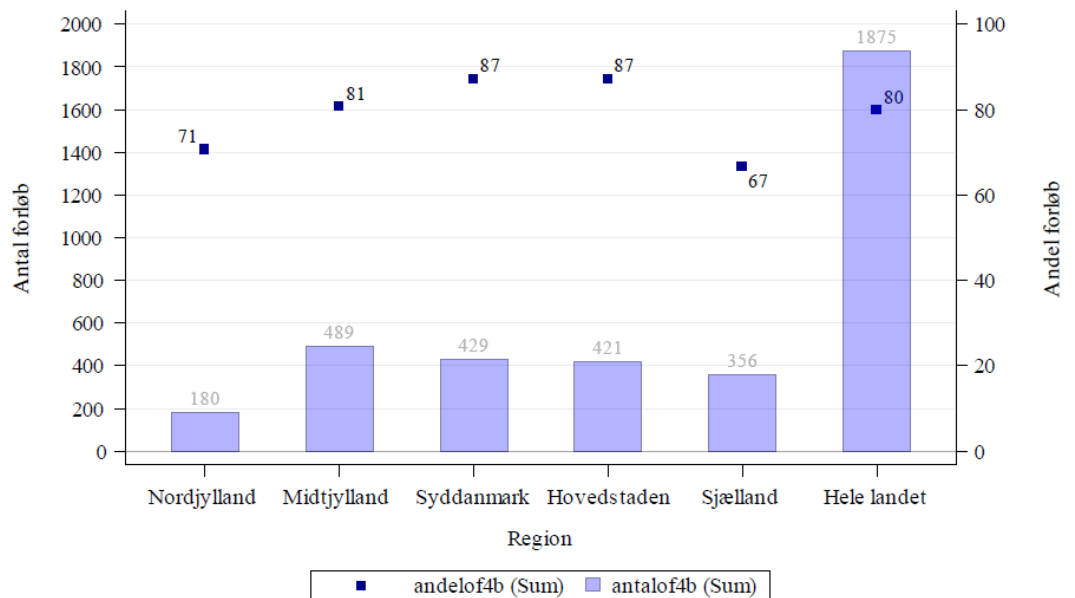


Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 80 % i 2021 [2020: 84 %].

Der ses en regional variation på mellem 67 % i Region Sjælland [2020: 78 %] og 87 % i både Region Syddanmark [2020: 90 %] og Region Hovedstaden [2020: 83 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling lungekræft. De regionale variationer er afbilledet i figur 14.

Figur 14. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.

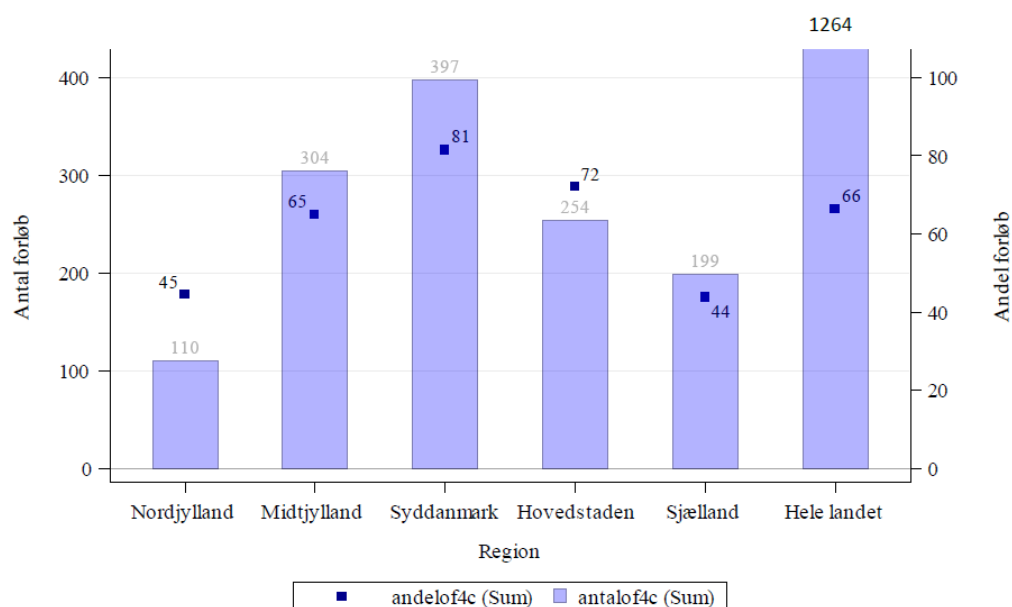


Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4B angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 66 % i 2021 [2020: 69 %].

Inden for strålebehandling ses en regional variation på 44 % i Region Sjælland [2020: 60 %], 45 % i Region Nordjylland [2020: 56 %], 65 % i Region Midtjylland [2020: 64 %], 72 % i Region Hovedstaden [2020: 62 %] og 81 % i Region Syddanmark [2020: 84 %]. Region Nordjylland og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil. Der ses et fald på 11 og 16 procentpoint i henholdsvis Region Nordjylland og Region Sjælland. De regionale variationer fremgår af figur 15.

Figur 15. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

På landsplan var der i 2021 i alt 1.326 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 1.875 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 1.264 forløb med 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)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af sarkom i knogle i hele landet var på 91 % i 2021 [2020: 85 %]. Region Midtjylland og Region Hovedstaden havde som de eneste regioner flere end 10 registrerede forløb, hvorfor den regionale andel kun er gengivet for disse. I 2021 var andelen 95 % Region Midtjylland [2020: 93 %] og 83 % i Region Hovedstaden [2020: 76 %].

Der har på landsplan i 2021 været 35 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, og 10 registrerede forløb, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 60 % 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 72 % på landsplan i 2021 [2020: 80 %].

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 74 % i Region Midtjylland i 2021 [2020: 82 %] og 67 % i Region Hovedstaden [2020: 76 %].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele er 56 % på landsplan i 2021 [2020: 53 %].

Det er kun Region Midtjylland der havde mere end 10 registrerede forløb. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 63 % i Region Midtjylland [2020: 52 %], hvilket er en stigning på 11 procentpoint.

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele er 336 % på landsplan i 2021 [2020: n.a.].

Det er kun Region Midtjylland der havde mere end 10 registrerede forløb. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 43 % i Region Midtjylland [2020: n.a.].

Der har på landsplan i 2021 været i alt 250 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 25 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 20 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 53 % 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 behandlingsmodaliteter ved pakkeforløb for kræft hos børn. Sundhedsstyrelsen kommenterer derfor ikke disse forløb.

På landsplan var der i 2021 i alt 30 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn med kirurgisk behandling som initial behandling, og 100 registrerede forløb med medicinsk behandling som initial behandling.

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

1.31 Analkræft (B31)

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for analkræft var i hele landet i 2021 på 87 % [2020: 80 %]. Det er kun Region Hovedstaden der havde mere end 10 registrerede forløb. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 87 % i Region Hovedstaden [2020: n.a.].

Andelen af strålebehandlingsforløb der er gennemført inden for standardforløbstiden var i 2021 på landsplan 74 % [2020: 82 %].

På regionalt niveau er der en variation på 68 % i Region Midtjylland [2020: 83 %], 76 % i Region Hovedstaden [2020: 78 %] og 80 % i Region Syddanmark [2020: 92 %] af forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Der ses et fald på 12 og 15 procentpoint i henholdsvis Region Syddanmark og Region Midtjylland.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik kirurgisk behandling, mens der var 30 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft med medicinsk behandling som initial behandling, og 130 forløb med strålebehandling som initial behandling.

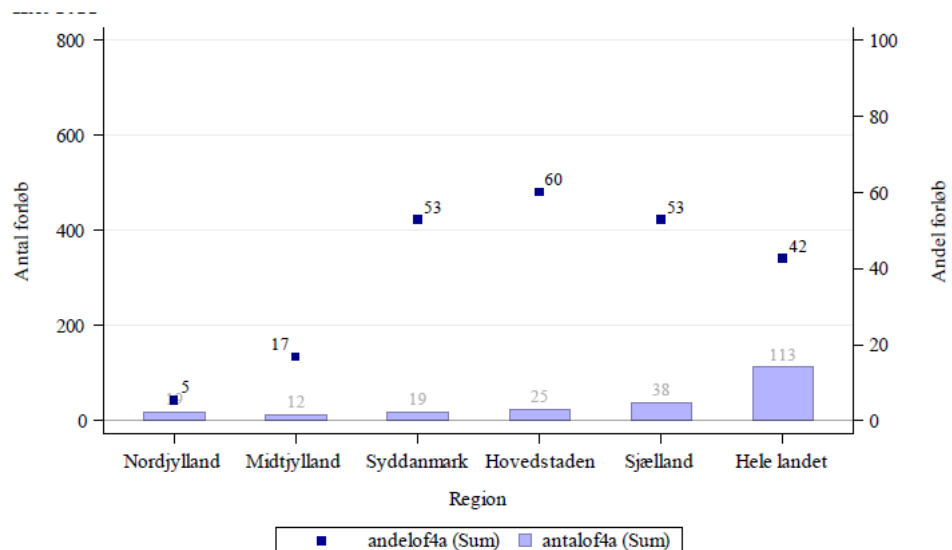
I 25 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for analkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

For kræft i nyrebækken eller urinleder var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 42 % på landsplan i 2021 [2020: 56 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil og 14 procentpoint lavere end 2020.

Inden for kirurgisk behandling ses en regional variation på 5 % i Region Nordjylland [2020: 45 %], 17 % i Region Midtjylland [2020: 38 %], 53 % i både Region Syddanmark [2020: 47 %] og Region Sjælland [2020: 66 %] samt 60 % i Region Hovedstaden [2020: 71 %]. Alle regioner undtagen Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil. Der ses et fald på 11 procentpoint i Hovedstaden, 13 procentpoint i Sjælland, 21 procentpoint i Region Midtjylland og 40 procentpoint i Region Nordjylland. De regionale variationer er afbilledet i figur 16.

Figur 16. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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.

For kræft i nyrebækken eller urinleder var andelen af medicinsk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 60 % på landsplan i 2021 [2020: 60 %].

Region Hovedstaden havde som den eneste over 10 registrerede medicinske behandlingsforløb. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiderne var 55 % [2020: 71 %], hvilket er lige med den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 2021 været i alt 133 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyrebækken eller urinleder, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 35 forløb var med medicinsk behandling som initial behandling, mens under 10 forløb gennemgik strålebehandling som initial behandling.

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

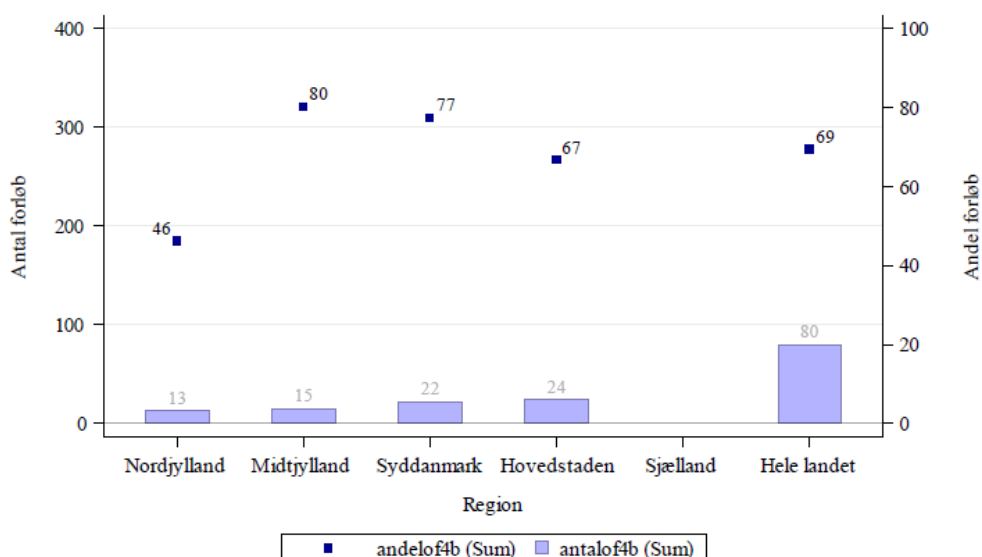
1.33 Lungehindekræft (B33)

For lungehindekræft var andelen af medicinsk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 69 % på landsplan i 2021 [2020: 68 %].

Inden for medicinsk behandling af lungehindekræft ses en regional variation på mellem 46 % i Region Nordjylland [2020: 48 %] og på 80 % i Region Midtjylland [2020: 56 %].

Der ses en stigning på 24 procentpoint i Region Midtjylland. De regionale variationer fremgår af figur 17.

Figur 17. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungehindekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2021.



Kilde: Landpatientregisteret per 10. april 2022, 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

Der har på landsplan i 2021 været i alt 80 registrerede forløb i pakkeforløb for lungehindekræft, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og færre end 10 forløb med henholdsvis kirurgisk behandling og strålebehandling som initial behandling.

I 48 % 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 i 2021 for den primære henvisningsperiode var på 86 % [2020: 88 %] for hele landet.

Der var en regional variation på mellem 75 % i Region Hovedstaden [2020: 82 %] og 92 % i Region Nordjylland [2020: 90 %] og Region Midtjylland [2020: 93 %]. I 2021 var der på landsplan i alt 896 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den sekundære udredningsperiode lå på 86 % i 2021, når tallene opgøres på nationalt niveau [2020: 62 %]. På regionalt niveau var det alene Region Nordjylland, der har flere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele for denne region. Andelen for Region Nordjylland var på 98 % i 2021 [2020: 73 %]. I 2021 var der på landsplan i alt 60 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

Af pakkeforløb, der afsluttes efter den primære udredning, er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 71 % på nationalt niveau i 2021 [2020: 72 %]. Der var en regional variation på mellem 60 % i Region Sjælland [2020: 63 %] og 86 % i Region Nordjylland [2020: 85 %].

På landsplan var der i alt 719 forløb, der gennemgik primær udredning, hvorefter pakkeforløbet blev afsluttet.

I 2021 var det på landsplan 92 % af forløbene, 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 82 % [2020: 82 %]. Der var i 2021 en regional variation på mellem 61 % i Region Sjælland [2020: 72 %] og 87 % i Region Hovedstaden [2020: 86 %].

På landsplan var der i alt 10.565 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 2021. Sundhedsstyrelsen konstaterer som set ved tidligere monitoreringer, at der for 2021 ses en væsentlig regional variation på mellem 634 forløb i Region Sjælland og 4.882 i Region Hovedstaden.

Pakkeforløbet 'Metastaser uden organspecifik kræfttype' og pakkeforløbet 'Diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft' er begge blevet revideret og bliver samlet i 'Diagnostisk Pakkeforløb' med implementeringsfrist den 1. juli 2022. Dette samlede pakkeforløb består af én fælles indgang med forskellige udredningsforløb, men har fortsat to adskilte modeller for indberetning af de to patientgrupper.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●