



Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Opgørelse for 4. kvartal 2023

Monitorering af forløbstider på kræftområdet
Opgørelse for 4. kvartal 2023

© Sundhedsstyrelsen, 2024.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-595-4

Sprog: Dansk
Version: 1
Versionsdato: 29.02.2024
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Februar 2024

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|-----------|
| Resumé | 4 |
| 1. Baggrund | 9 |
| 1.1. Implementering af nyt landspatientregister LPR3 i 2019 | 9 |
| 2. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer | 10 |
| 3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau | 12 |
| 4. Organspecifikke pakkeforløb | 19 |
| 4.1 Brystkræft (B01)..... | 19 |
| 4.2 Hoved- og halskræft (B02) | 21 |
| 4.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03)..... | 21 |
| 4.4 Myelomatose (B04)..... | 22 |
| 4.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05) | 23 |
| 4.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06) | 23 |
| 4.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)..... | 23 |
| 4.8 Kræft i galdegang (B08) | 24 |
| 4.9 Kræft i spiserør og mavesæk (B09) | 25 |
| 4.10 Primær leverkræft (B10)..... | 25 |
| 4.11 Kræft i tyk- og endetarm (B12)..... | 26 |
| 4.12 Kræft i urinveje (B13)..... | 29 |
| 4.13 Kræft i blæren (B14) | 30 |
| 4.14 Kræft i nyre (B15) | 31 |
| 4.15 Kræft i prostata (B16) | 31 |
| 4.16 Kræft i penis (B17)..... | 33 |
| 4.17 Kræft i testikel (B18) | 33 |
| 4.18 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19) | 34 |
| 4.19 Livmoderkræft (B20)..... | 34 |
| 4.20 Kræft i æggestok (B21) | 35 |
| 4.21 Livmoderhalskræft (B22) | 36 |
| 4.22 Kræft i hjernen (B23) | 37 |
| 4.23 Kræft i øjne og orbita (B24) | 38 |
| 4.24 Modermærkekræft i hud (B25)..... | 38 |
| 4.25 Lungekræft (B26)..... | 39 |
| 4.26 Sarkom i knogle (B27) | 41 |
| 4.27 Sarkom i bløddele (B29)..... | 41 |
| 4.28 Kræft hos børn (B30)..... | 42 |
| 4.29 Analkræft (B31)..... | 42 |
| 4.30 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)..... | 43 |
| 4.31 Lungehindekræft (B33)..... | 43 |
| 5. Diagnostisk pakkeforløb | 44 |

Resumé

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 4. kvartal 2023 fokuserer på forløbstider fra "henvisning er modtaget til start på behandling" inden for det organspecifikke kræftområde med sammenligning mellem de enkelte pakkeforløb samt regioner.

På landsplan blev i alt 81 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. På det regionale niveau er andelen af registrerede forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, 85 % i Region Nordjylland, 83 % i Region Syddanmark, 81 % i Region Hovedstaden, 82 % i Region Midtjylland og 69 % i Region Sjælland.

Regionale forskelle kan skyldes forskelle i demografi, organisering mv. på tværs af regionerne. Derudover vil regionale udfordringer i specifikke kræftpakkeforløb, særligt pakkeforløb med et stort patientvolumen, influere på det regionale gennemsnit.

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 gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiderne. Den nationale 1. kvartil for 4. kvartal 2023 er 67 %, hvilket betyder, at standardforløbstiden blev fulgt i op til 67 % af forløbene 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 67 %. Der vises kun pakkeforløb med flere end 10 forløb.

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 2023.

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|--|--------------------|---|---|--------------------|
| B01 | Brystkræft | Sjælland | Kirurgisk | 47 % | 129 |
| B01 | Brystkræft | Midtjylland | Kirurgi med plastikkirurgisk assistance | 63 % | 16 |
| B01 | Brystkræft | Hele landet | Kirurgi med plastikkirurgisk assistance | 63 % | 55 |

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|---|--------------------|------------------|---|--------------------|
| B02 | Hoved- og halskræft | Hele landet | Medicinsk | 56 % | 20 |
| B02 | Hoved- og halskræft | Midtjylland | Strålebehandling | 62 % | 34 |
| B05 | Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) | Syddanmark | Medicinsk | 62 % | 21 |
| B05 | Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) | Hovedstaden | Medicinsk | 64 % | 25 |
| B05 | Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) | Hele landet | Medicinsk | 63 % | 65 |
| B09 | Kræft i spiserør og mavesæk | Sjælland | Medicinsk | 57 % | 14 |
| B12 | Kræft i tyk- og endetarm | Sjælland | Medicinsk | 54 % | 35 |
| B14 | Kræft i blæren | Nordjylland | Kirurgisk | 57 % | 14 |
| B14 | Kræft i blæren | Midtjylland | Medicinsk | 67 % | 12 |
| B14 | Kræft i blæren | Syddanmark | Medicinsk | 55 % | 11 |
| B14 | Kræft i blæren | Hovedstaden | Medicinsk | 56 % | 16 |
| B14 | Kræft i blæren | Hele landet | Medicinsk | 62 % | 45 |
| B14 | Kræft i blæren | Hele landet | Strålebehandling | 58 % | 25 |
| B15 | Kræft i nyre | Nordjylland | Kirurgisk | 56 % | 17 |
| B15 | Kræft i nyre | Midtjylland | Medicinsk | 62 % | 13 |
| B16 | Kræft i prostata | Nordjylland | Kirurgisk | 29 % | 14 |
| B16 | Kræft i prostata | Midtjylland | Kirurgisk | 53 % | 17 |
| B16 | Kræft i prostata | Syddanmark | Kirurgisk | 42 % | 19 |

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|--|--------------------|------------------|---|--------------------|
| B16 | Kræft i prostata | Hele landet | Kirurgisk | 48 % | 65 |
| B16 | Kræft i prostata | Hele landet | Strålebehandling | 63 % | 25 |
| B17 | Kræft i penis | Hele landet | Kirurgisk | 63 % | 20 |
| B20 | Livmoderkræft | Midtjylland | Kirurgisk | 19 % | 31 |
| B20 | Livmoderkræft | Sjælland | Kirurgisk | 49 % | 37 |
| B20 | Livmoderkræft | Hele landet | Kirurgisk | 64 % | 174 |
| B21 | Kræft i æggestok | Hele landet | Medicinsk | 56 % | 50 |
| B22 | Livmoderhalskræft | Midtjylland | Kirurgisk | 64 % | 11 |
| B22 | Livmoderhalskræft | Hovedstaden | Kirurgisk | 35 % | 20 |
| B22 | Livmoderhalskræft | Hele landet | Kirurgisk | 46 % | 35 |
| B22 | Livmoderhalskræft | Hele landet | Medicinsk | 56 % | 15 |
| B22 | Livmoderhalskræft | Hele landet | Strålebehandling | 67 % | 20 |
| B26 | Lungekræft | Sjælland | Kirurgisk | 54 % | 48 |
| B26 | Lungekræft | Sjælland | Strålebehandling | 57 % | 42 |
| B29 | Sarkom i bløddele | Hele landet | Medicinsk | 45 % | 10 |
| B32 | Kræft i nyrebækken og urinleder | Hovedstaden | Kirurgisk | 64 % | 11 |
| B32 | Kræft i nyrebækken og urinleder | Hele landet | Kirurgisk | 59 % | 25 |

Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.
 Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen er løbende i dialog med regionerne om udfordringer på kræftområdet bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Som grundlag for drøftelser i Task Force beder styrelsen regionerne om redegørelser for de pakkeforløb,

der er udfordrede i forhold til at gennemføre patientforløb inden for standardforløbstiderne 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 2023 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Sjælland, kirurgisk behandling af brystkræft
- Region Syddanmark, kirurgisk behandling af brystkræft
- Region Sjælland, medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm
- Region Nordjylland, kirurgisk behandling af kræft i prostata
- Region Midtjylland, kirurgisk behandling af kræft i prostata
- Region Syddanmark, kirurgisk behandling af kræft i prostata
- Region Midtjylland, kirurgisk behandling af livmoderkræft
- Region Sjælland, kirurgisk behandling af livmoderkræft
- Region Hovedstaden, kirurgisk behandling af livmoderhalskræft

Sundhedsstyrelsen har udvalgt ovenstående redegørelser bl.a. med baggrund i den nationale 1. kvartil, lav andel af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden 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 monitoreringen af forløbstider med regionerne på et kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der er registreret i alt 40.804 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 4. kvartal 2023. For 9.646 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i 3. kvartal 2023 registreret i alt 39.936 forløb til udredning i et pakkeforløb for kræft. For 9.251 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 868 patientforløb med udredning i pakkeforløb samt en stigning i antallet af bekræftede diagnoser på 395 forløb i 4. kvartal 2023 sammenlignet med 3. kvartal 2023.

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 forløb 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 mulige årsager til længere forløbstid for nogle af de organspecifikke pakkeforløb blive beskrevet.

Opgørelsen for 4. kvartal 2023 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. oktober 2023 til 31. december 2023 og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. oktober 2023 og frem til opgørelsetidspunktet for datagrundlaget den 10. februar 2024. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsetidspunktet, den 10. februar 2024, medtages ikke i opgørelsen.

1. Baggrund

På baggrund af problemer med udvalgte forløb for patienter med kræft 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 hjerteom-rådet. 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 og 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 regi-onernes egne indberetninger til Landspatientregisteret (LPR). På baggrund af en omfat-tende og tiltrængt omlægning af registeret blev det tidligere LPR2 i starten af 2019 erstat-tet 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 forligger kvartals- eller årsrapport for 2019. Derudover opstod der i foråret 2019 væsentlige performanceproblemer, hvorfor der i en længere periode er blevet arbej-det på at sikre, at LPR3 kom i stabil drift samt at sikre tilstrækkelig datakvalitet.

Monitoreringen af forløbstider på kræftområdet har i 2019 og 2020 fulgt en interim moni-toreringsmodel, hvor regionerne løbende har indberettet data for antal og andel patient-forløb gennemført inden for standardforløbstiden for udvalgte pakkeforløb og behandlin-ger 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.

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 kræftpakkeforløb.

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 2023 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 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. Sundhedsstyrelsen har valgt alene at kommentere på pakkeforløb med flere end 10 forløb, idet der ikke er udregnet en andel for gennemførte forløb inden for standardforløbstiden for pakkeforløb med færre end 10 forløb. 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 udvalgte kræftformer og 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.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 4. kvartal 2023 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 relevant. Kommenteringen af den kvartalsmæssige udvikling tager sit udgangspunkt i statistiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 4. kvartal 2023, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger.

Sammenligningen med 3. kvartal 2023 angives i [kantede parenteser].

3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 81 % for hele 4. kvartal 2023, hvilket er 1 procentpoint lavere end 3. kvartal 2023.

Opgørelserne for årrækken 2014-2018 vises adskilt fra 2020-2023 i hhv. tabel 2a og 2b. Data i årene 2014-2018 er opgjort med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning, hvorimod opgørelsestidspunktet for året 2020 samt 1. kvartal 2021 er senere end normalt. Data for 2. kvartal 2021 - 4. kvartal 2023 er opgjort på vanligt tidspunkt med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning.

I tabel 2a ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet i perioden 1. kvartal 2014 til 4. kvartal 2018.

I tabel 2b ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet i perioden 1.-4. kvartal 2020 samt 1. kvartal 2021-4. kvartal 2023.

Det skal bemærkes, at data for 1.-4. kvartal 2020 er opgjort den 10. juni 2021 og dermed betydeligt senere end det vanlige opgørelsestidspunkt for kvartalsopgørelser. Tallene fra 1.-4. kvartal 2020 kan genfindes i årsrapporten 2020.¹

¹ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Monitorering-af-forloebstider-paa-kræftområdet--aarsopgørelse-for-2020>

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.

| 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 |
| 4.kvt2018 | 82 | 620 | 78 | 1072 | 86 | 1283 | 76 | 1696 | 78 | 836 | 80 | 5507 |

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Data for 2014-2018 vises med anvendelse af stationære data.

Bemærk at data fra 1.-4. kvartal 2019 ikke er medtaget grundet databrud ved overgangen fra LPR2 til LPR3.

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 2023.

| | Nordjylland | | Midtjylland | | Syddanmark | | Hovedstaden | | Sjælland | | Hele landet | |
|-----------|-------------|-----|-------------|------|------------|------|-------------|------|----------|-----|-------------|-------|
| 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 |
| 1.kvt2021 | 84 | 793 | 80 | 1414 | 82 | 1375 | 82 | 1885 | 76 | 869 | 81 | 6336 |
| 2.kvt2021 | 85 | 818 | 78 | 1326 | 85 | 1293 | 77 | 1727 | 65 | 894 | 78 | 6058 |
| 3.kvt2021 | 81 | 746 | 83 | 1364 | 86 | 1253 | 78 | 1666 | 64 | 866 | 79 | 5895 |
| 4.kvt2021 | 83 | 832 | 79 | 1413 | 81 | 1260 | 78 | 1796 | 63 | 881 | 77 | 6182 |
| 1.kvt2022 | 87 | 604 | 80 | 1335 | 82 | 1211 | 80 | 1802 | 76 | 851 | 81 | 5803 |
| 2.kvt2022 | 88 | 576 | 77 | 1425 | 76 | 1111 | 72 | 1792 | 64 | 871 | 74 | 5775 |
| 3.kvt2022 | 88 | 673 | 81 | 1446 | 79 | 1168 | 74 | 1888 | 68 | 869 | 77 | 6044 |
| 4.kvt2022 | 86 | 765 | 77 | 1471 | 81 | 1295 | 79 | 1992 | 70 | 868 | 79 | 6391 |
| 1.kvt2023 | 87 | 759 | 77 | 1448 | 82 | 1303 | 79 | 2084 | 72 | 875 | 79 | 6469 |
| 2.kvt2023 | 87 | 781 | 80 | 1491 | 79 | 1316 | 74 | 2033 | 66 | 941 | 77 | 6562 |
| 3.kvt2023 | 86 | 783 | 82 | 1434 | 87 | 1238 | 80 | 1841 | 73 | 883 | 82 | 6179 |
| 4.kvt2023 | 85 | 803 | 82 | 1447 | 83 | 1336 | 81 | 2015 | 69 | 885 | 81 | 6.486 |

Kilde: Landspatientregisteret 1.-4. kvartal 2020 per 10. juni 2021, 1. kvartal 2021 per 10. juni 2021, 2. kvartal 2021 per 10. august 2021, 3. kvartal 2021 per 10. november 2021, 4. kvartal 2021 per 10. februar 2022, 1. kvartal 2022 per 10. maj 2022, 2. kvartal 2022 pr. 10. august 2022, 3. kvartal pr. 10. november 2022, 4. kvartal 2022 pr. 10. februar 2023, 1. kvartal 2023 pr. 10. maj 2023, 2. kvartal 2023 pr. 10. august 2023, 3. kvartal 2023 pr. 10. november 2023, 4. kvartal pr. 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Bemærk at tallene for 1.-4. kvartal 2020 er taget fra årsrapporten 2020, da 1.-4. kvartalsrapporten er trukket tilbage grundet fejl i data. Tallene for 1.-4. kvartal 2020 er derfor opgjort senere end det vanlige opgørelsesstidspunkt for kvartalsopgørelser.

Af tabel 2b fremgår det, at andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er steget i Region Hovedstaden med 1 procentpoint sammenlignet med 3. kvartal 2023. I Region Nordjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland er andelen faldet med hhv. 1, 4 og 4 procentpoint sammenlignet med 3. kvartal 2023. I Region Midtjylland er andelen på samme niveau sammenlignet med 3. kvartal 2023.

Tabel 3. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) i alt, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet og antal bekræftede diagnoser, 3. kvartal 2023 og 4. kvartal 2023.

| | 3. kvartal 2023 | 4. kvartal 2023 |
|---|--------------------|--------------------|
| Antal patientforløb i alt | 39.936 | 40.804 |
| Antal udredningsforløb, der førte til bekræftet diagnose eller forsat mistanke | 9.251 | 9.646 |

Kilde: Landspatientregisteret, 3. kvartal 2023 pr. 10. november 2023, 4. kvartal 2023 pr. 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Tabel 3 viser den kvartalsvise opgørelse for hhv. 3. kvartal 2023 og 4. kvartal 2023 af antallet af patientforløb udredt i et organspecifikt kræftpakkeforløb samt antallet af udredningsforløb, hvor en kræftdiagnose blev bekræftet, eller der fortsat var en begrundet mistanke om kræft.

Data for 4. kvartal 2023 viser, at der var 40.804 registrerede forløb i pakkeforløb for organspecifik kræft, hvilket er 868 flere forløb i forhold til 3. kvartal 2023. Derudover var der i 4. kvartal 2023 9.646 forløb, hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft. I 3. kvartal 2023 var dette antal 9.251 forløb, og der har således været en stigning i antal bekræftede diagnoser på 395 forløb i 4. kvartal 2023 sammenlignet med 3. kvartal 2023.

Herunder ses kvartilfordelingen for andele patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden for årene 2014-2018 samt 2020-2023. Opgørelserne for årrækken 2014-2018 vises adskilt fra 2020-2023 i hhv. tabel 4a og 4b. Data i årene 2014-2018 er opgjort med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning, hvorimod opgørelsestidspunktet for året 2020 samt 1. kvartal 2021 er senere end normalt. Data for 2. kvartal 2021- 4. kvartal 2023 er opgjort på vanligt tidspunkt med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning.

Data for 1.-4. kvartal 2020 samt 1. kvartal 2021 er opgjort den 10. juni 2021. Dette indebærer, at der potentielt tages flere forløb med i 1.-4. kvartal 2020 samt 1. kvartal 2021.

Tabel 4a viser kvartilfordelingen for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden fra 1. kvartal 2014 til 4. kvartal 2018.

Tabel 4b viser kvartilfordelingen for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden for 1. kvartal 2020 til 4. kvartal 2023.

Table 4a. 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 |
| 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 |
| 4. kvartal 2018 | 63 | 83 | 100 |

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.

Bemærk at data fra 1.-4. kvartal 2019 ikke er medtaget grundet databrud ved overgangen fra LPR2 til LPR3.

Table 4b. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2020 til 4. kvartal 2023.

| Kvartal | 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 |
| 1. kvartal 2021 | 60 | 77 | 92 |
| 2. kvartal 2021 | 58 | 80 | 97 |
| 3. kvartal 2021 | 67 | 82 | 100 |
| 4. kvartal 2021 | 62 | 80 | 99 |
| 1. kvartal 2022 | 63 | 80 | 99 |
| 2. kvartal 2022 | 56 | 79 | 93 |
| 3. kvartal 2022 | 57 | 80 | 93 |
| 4. kvartal 2022 | 61 | 80 | 94 |
| 1. kvartal 2023 | 67 | 80 | 96 |
| 2. kvartal 2023 | 60 | 79 | 94 |
| 3. kvartal 2023 | 69 | 83 | 96 |
| 4. kvartal 2023 | 67 | 82 | 96 |

Kilde: Landspatientregistret 1.-4. kvartal 2020 per 10. juni 2021, 1. kvartal 2021 per 10. juni 2021, 2. kvartal 2021 per 10. august 2021, 3. kvartal 2021 per 10. november 2021, 4. kvartal 2021 per 10. februar 2022, 1. kvartal 2022 per 10. maj 2022, 2. kvartal 2022 per 10. august 2022, 3. kvartal 2022 pr. 10. november 2022, 4. kvartal 2022 pr. 10. februar 2023, 1. kvartal 2023 pr. 10. maj 2023, 2. kvartal 2023 pr. 10. august 2023, 3. kvartal 2023 pr. 10. november 2023, 4. kvartal 2023 pr. 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Bemærk at tallene for 1.-4. kvartal 2020 er taget fra årsrapporten 2020, da 1.-4. kvartalsrapporten er trukket tilbage grundet fejl i data. Tallene for 1.-4. kvartal 2020 er derfor opgjort senere end det vanlige opgørelsesstidspunkt for kvartalsopgørelser.

For den fjerdedel (øvre kvartil) af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2023 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i 96 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2023 havde den næsthøjeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i mindst 82 % af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (nedre kvartil/1. kvartil), der i 4. kvartal 2023 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev disse fulgt i op til 67 % af tilfældene.

4. Organspecifikke pakkeforløb

4.1 Brystkræft (B01)

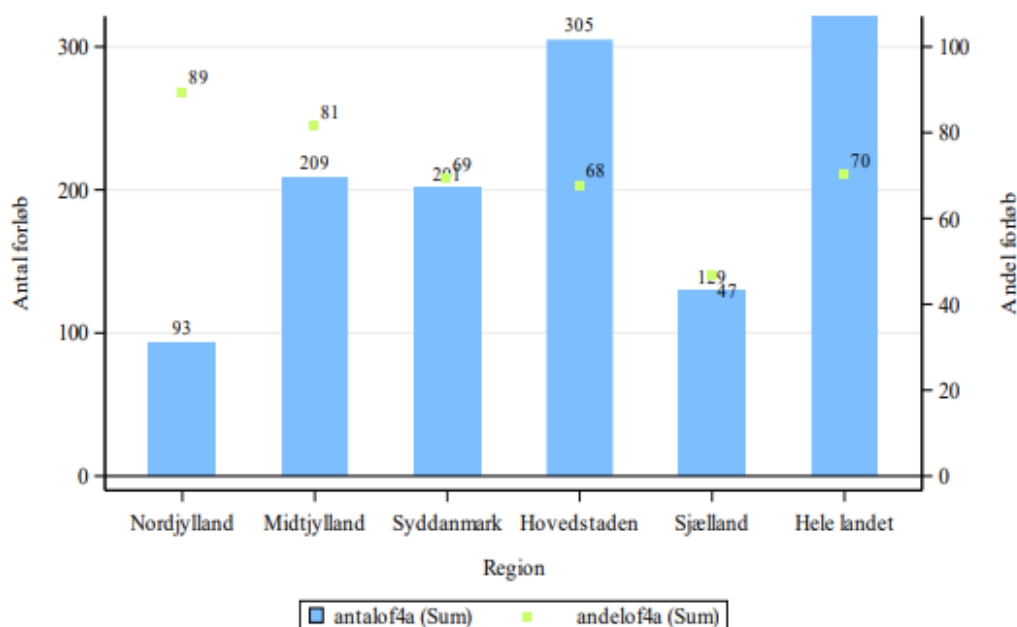
For brystkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 70 % i 4. kvartal 2023, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2023: 65 %].

Der ses en regional variation i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 47 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 54 %], 68 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 43 %], 69 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 83 %], 81 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 80 %], og 89 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 90 %].

Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft. Der er en stigning på 24 procentpoint i Region Hovedstaden og et fald på 14 procentpoint i Region Syddanmark sammenlignet med 3. kvartal 2023.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling ses i figur 1.

Figur 1. 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 2023



Kilde: Landpatientregisteret 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen

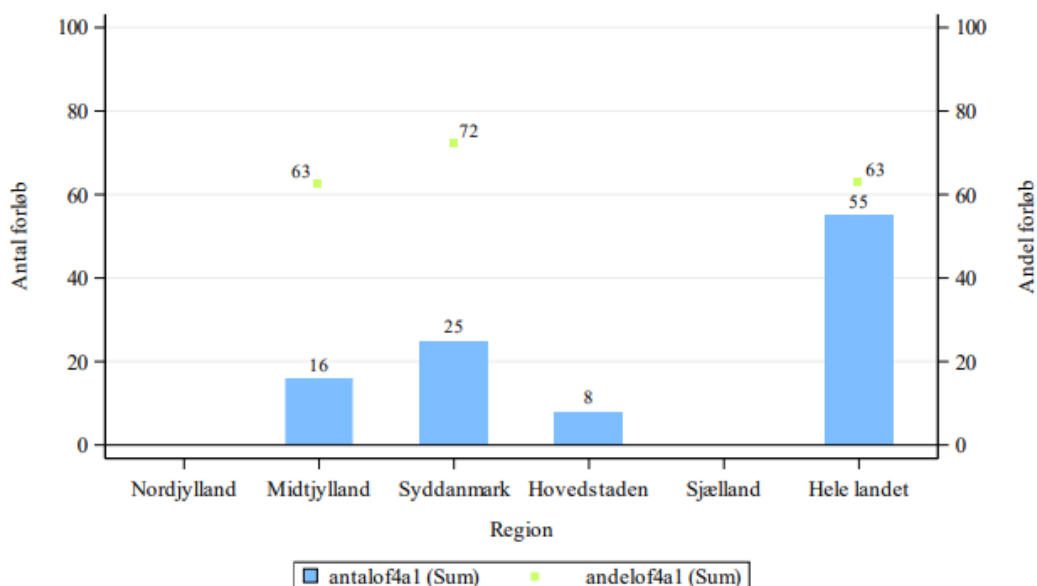
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb med plastikkirurgisk assistance, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, var 63 % i 4. kvartal 2023, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2023: 73 %], hvilket er et fald på 10 procentpoint og under den nationale 1. kvartil.

Det er alene Region Midtjylland og Region Syddanmark, der har registreret flere end 10 forløb med kirurgi med plastikkirurgisk assistance, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for disse regioner. Andelen af gennemførte forløb er på 63 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 95 %], hvilket er et fald på 33 procentpoint og under den nationale 1. kvartil. I Region Syddanmark er andelen forløb gennemført inden for standardforløbstiden 72% [3. kvartal 2023: n.a.].

Den regionale fordeling i forhold til kirurgi med plastikkirurgisk assistance ses i figur 2.

Figur 2. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft med plastikkirurgisk assistance samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2023



Kilde: Landpatientregisteret 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a1 angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 937 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 55 forløb med kirurgi med plastikkirurgisk assistance som initial behandling, 333 forløb med medicinsk behandling og 15 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 78 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for brystkræft blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet i udredningsperioden.

4.2 Hoved- og halskræft (B02)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på landsplan 89 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 92 %].

Der ses en regional variation i andelen af kirurgiske forløb gennemført inden for standardforløbstiden på mellem 75 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 84 %] og 96 % i både Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 87 %] og Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 100 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på 56 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 70%], hvilket er et fald på 14 procentpoint, og under den nationale 1. kvartil. Der er ikke beregnet regionale andele, da ingen regioner har mere end 10 registrerede forløb.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft var på landsplan 71 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 71 %]. Andelen var på 62 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 53 %], 69 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 89 %], 71 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 72 %], 77 % i både Region Sjælland [3. kvartal 2023: 58 %] og Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 92 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil på 67 %. I Region Sjælland er andelen steget med 19 procentpoint og i Region Nordjylland og Region Syddanmark er andelen faldet med hhv. 14 og 20 procentpoint sammenlignet med 3. kvartal 2023.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er ikke beregnet for behandlingsforløb med partikelterapi, da der ikke var mere end 10 forløb på både regionalt og nationalt niveau.

På landsplan var der i 4. kvartal 2023 i alt 320 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 20 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, 180 forløb med strålebehandling som initial behandling, og 10 forløb med partikelterapi som initial behandling.

I 71 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for hoved- og halskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03)

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi var 91 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3.

kvartal 2023: 92 %]. Den regionale variation ligger på mellem 79 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 79 %] og 98 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 96 %].

Andelen af behandlingsforløb med strålebehandling gennemført inden for standardforløbstiden var 80 % på nationalt plan [3. kvartal 2023: 85 %]. I Region Hovedstaden var andelen 91 % [3. kvartal 2023: n.a.]. De andre regionale andele er ikke beregnet, da der var færre end 10 registrerede forløb med strålebehandling.

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 203 registrerede forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 25 forløb der gennemgik strålebehandling som initial behandling. Der var ikke registreret nogle forløb, hvor kirurgisk behandling var den initiale behandling.

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

4.4 Myelomatose (B04)

I 4. kvartal 2023 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for myelomatose 97 % [3. kvartal 2023: 94 %].

Region Syddanmark, Region Midtjylland, Region Sjælland og Region Hovedstaden havde registreret flere end 10 forløb, hvorfor andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden kun er beregnet for disse regioner. Den regionale variation er på mellem 94 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 100%] og 100 % i både Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 94 %], Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 96 %] og Region Sjælland [3. kvartal 2023: 93 %]. Alle 4 regioner ligger således over den nationale 1. kvartil.

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for kirurgisk behandling og strålebehandling af myelomatose, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 70 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede forløb, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og 5 forløb der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

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

4.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)

I 4. kvartal 2023 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom 63 % på landsplan [3. kvartal 2023: 71 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil.

Der ses en regional variation på 62 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 58 %] og 64 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 77 %]. Begge regioner ligger under den nationale 1. kvartil efter et fald på 13 procentpoint for Region Hovedstaden. Region Nordjylland, Region Sjælland, og Region Midtjylland havde 10 eller færre registrerede forløb i pakkeforløb for medicinsk behandling af akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom, hvorfor andelen ikke er beregnet for disse regioner.

Der er ikke en standardforløbstid for kirurgisk behandling samt strålebehandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

På landsplan var der i 4. kvartal 2023 i alt 65 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og ingen der gennemgik kirurgisk behandling og strålebehandling som initial behandling.

I 29 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.6 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 2023 været 65 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede forløb der gennemgik kirurgisk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

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

4.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen var på landsplan 85 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 91 %]. Alle regioner med undtagelse af Region Hovedstaden havde registreret 10 eller færre forløb. Andelen var på 73 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 100%], hvilket er et fald på 27 procentpoint.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var på landsplan 88 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 78 %], hvilket er en stigning på 10 procentpoint.

Den regionale variation ligger på mellem 73 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 81 %], 75 % i Region Nordjylland [3. kvartal i 2023: n.a.], 87 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 74 %], 94 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 83 %] og 100 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 79 %]. Andelen i Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Midtjylland er steget med hhv. 11, 13 og 21 procentpoint sammenlignet med 3. kvartal 2023.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 61 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 81 forløb med medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede forløb med strålebehandling som initialbehandling.

I 40 % 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.

4.8 Kræft i galdegang (B08)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegang var på landsplan 81 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 100 %], hvilket er et fald på 19 procentpoint. Ingen regioner havde flere end 10 registrerede forløb der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, hvorfor der ikke er beregnet regionale andele.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegang var på landsplan 83 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 86 %]. Ingen regioner har registreret flere end 10 forløb.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 20 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og 25 registrerede forløb, hvor medicinsk behandling var den initiale behandling. Der var ingen registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 44 % 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 galdegange har behov for aflastning af galdeveje forud for medicinsk eller kirurgisk behandling. Derudover skønnes det,

at cirka halvdelen af patienter med kræft i galdegang 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.

4.9 Kræft i spiserør og mavesæk (B09)

Hverken på nationalt eller regionalt niveau var der registreret flere end 10 forløb i pakkeforløb for kræft i spiserør og mavesæk, der gennemgik kirurgisk behandling. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, er derfor ikke beregnet herfor.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden var på landsplan 84 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 92 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på mellem 57 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 69 %], 84 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 100 %], 85 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 94 %], 88 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 90 %] og 91 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 95 %]. Den regionale andel er faldet med 12 procentpoint i Region Sjælland som således ligger under den nationale 1. kvartil og med 16 procentpoint i Region Syddanmark.

For strålebehandling af kræft i spiserør og mavesæk var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 72 % for 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: n.a. %]. Det er kun Region Hovedstaden og Region Midtjylland der har registreret flere end 10 forløb, hvorfor den regionale variation alene er beregnet for disse to regioner. Andelen var på 78 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: n.a.], og 91 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: n.a.]. Der blev indført en standardforløbstid for strålebehandling af kræft i spiserør og mavesæk med implementeringsfrist 1. august 2023. Data er derfor først medtaget fra 4. kvartal 2023, hvorfor der ikke er data fra 3. kvartal 2023 at sammenligne med.

I 4. kvartal 2023 var der i alt 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserør/mavemunden/mavesækken der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 123 forløb der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 60 forløb der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 89 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i spiserør/mavemunden/mavesækken blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.10 Primær leverkræft (B10)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft var på landsplan 94 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 84 %], den nationale andel er således steget med 10 procentpoint.

Det er kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 forløb med kirurgisk behandling som initial behandling, hvorfor den regionale andel alene

er beregnet for disse to regioner. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var på 93 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 86 %] og 94 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 76 %]. I Region Hovedstaden er andelen steget med 18 procentpoint.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft var på landsplan 82 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 57 %]. Dette er således en stigning på 25 procentpoint og andelen ligger over den 1. kvartil. Ingen regioner har registreret flere end 10 medicinske behandlingsforløb, hvorfor den regionale variation ikke er beregnet.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 45 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft med kirurgisk behandling som initial behandling, mens 15 forløb er registreret med medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede forløb med strålebehandling som initialbehandling.

I 41 % 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.

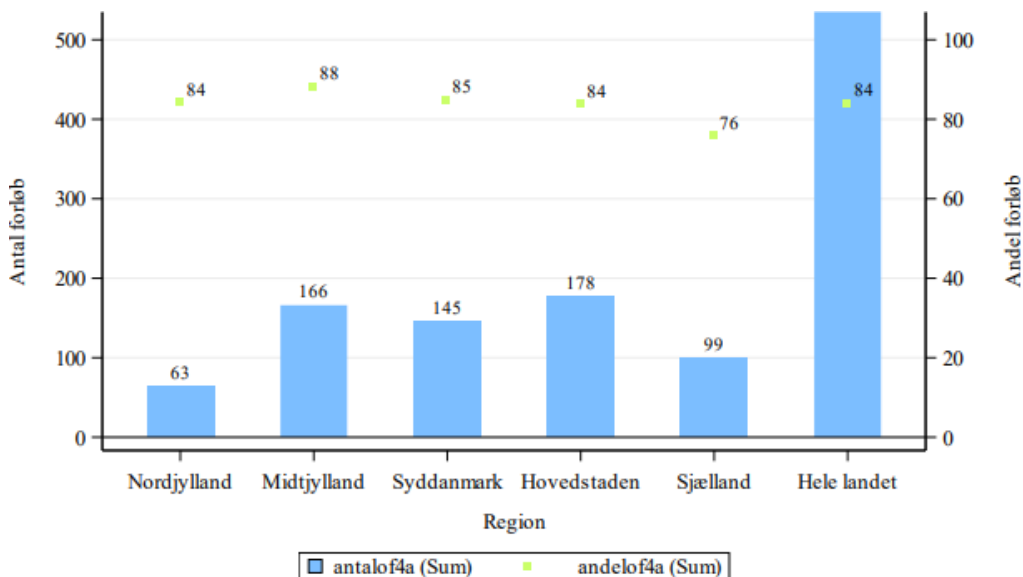
4.11 Kræft i tyk- og endetarm (B12)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 84 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 80 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på mellem 76 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 72 %] og 88 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 81 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling af tyk- og endetarm ses i figur 3.

Figur 3. 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 2023



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

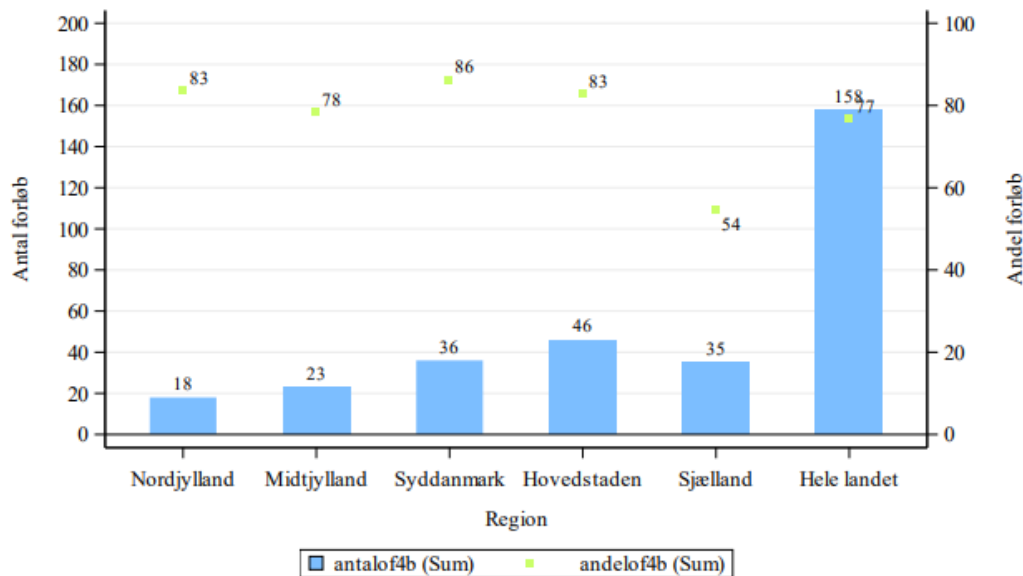
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 77 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 73 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 54 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 74 %], 78 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 69 %], 83 % i både Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 68 %] og Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 79 %], og 86 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 73 %]. Der ses et fald på 19 procentpoint i Region Sjælland og andelen ligger således under den nationale 1. kvartil. Der ses en stigning på 13 og 15 procentpoint i hhv. Region Syddanmark og Region Nordjylland.

Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling ses i figur 4.

Figur 4. 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 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

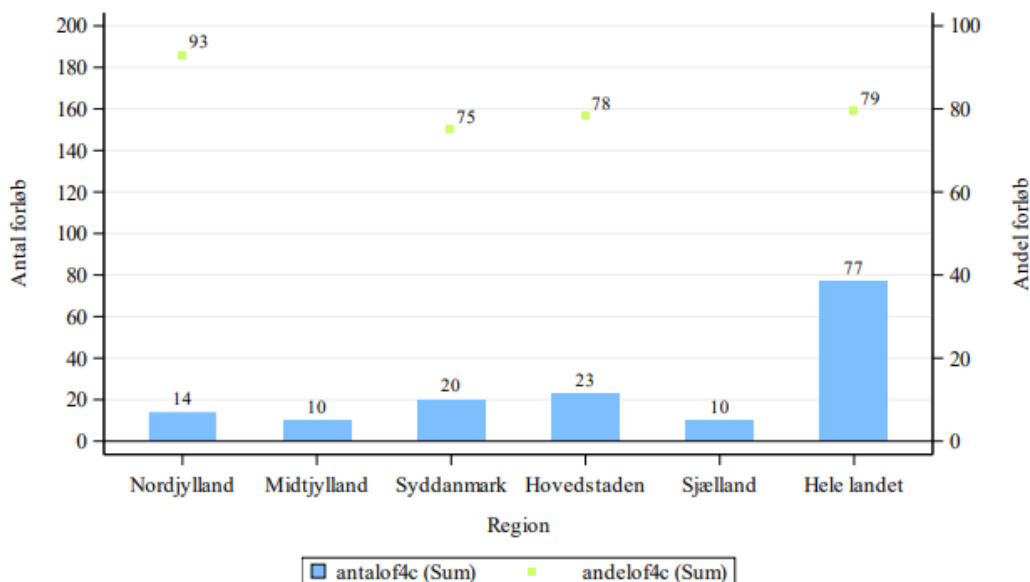
OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 79 % for 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 79 %].

I 4. kvartal 2023 var der på regionalt niveau en variation på mellem 75 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 88 %], 78 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 92 %] og 93 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 73 %]. Region Sjælland og Region Midtjylland har begge registreret færre end 10 forløb, hvorfor de regionale andele ikke er beregnet herfor. Sammenlignet med 3. kvartal 2023 ses der en stigning på 20 procentpoint i Region Nordjylland, og et fald på 13 procentpoint i både Region Syddanmark og Region Hovedstaden.

Den regionale fordeling i forhold til strålebehandling ses i figur 5.

Figur 5. 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, 4. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, 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 4. kvartal 2023 været i alt 651 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm med kirurgisk behandling som initial behandling, 158 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 77 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 88 % 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.

4.12 Kræft i urinveje (B13)

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

På landsplan i 4. kvartal 2023 var der i alt 288 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje med kirurgisk behandling som initial behandling, 74 forløb med medicinsk behandling som initial behandling og 30 forløb med strålebehandling som initial behandling.

Andelen af forløb, hvor den begrundede mistanke om kræft i urinveje blev afkræftet, er 80 %.

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)'.

4.13 Kræft i blæren (B14)

På landsplan var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren 75 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 74 %].

For kirurgisk behandling af kræft i blæren var det kun Region Nordjylland, Region Sjælland, Region Syddanmark og Region Midtjylland der har registreret flere end 10 patientforløb. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 57 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 77 %], 69 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: n.a.], 87 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: n.a.] og 93 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 75 %]. Der ses et fald på 20 procentpoint i Region Nordjylland, og andelen således under den nationale 1. kvartil. Andelen i Region Midtjylland er steget med 18 procentpoint.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 62 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 67 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil.

På regionalt niveau var det kun Region Syddanmark, Region Midtjylland, og Region Hovedstaden der har registreret flere end 10 medicinske behandlingsforløb, hvorfor der alene er angivet andele for disse regioner. Andelen var på 55 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 83 %], 56 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 83 %] og 67 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 35 %]. Region Syddanmark og Region Hovedstaden ligger begge under den nationale 1. kvartil for behandling inden for standardforløbstiden med et fald på hhv. 29 og 26 procentpoint. Andelen er steget med 32 procentpoint i Region Midtjylland og ligger således lig med den nationale 1. kvartil.

Ved strålebehandling af blærekræft var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 58 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 55 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. Region Hovedstaden var den eneste region, der havde registreret flere end 10 forløb, hvorfor den regionale andel alene er beregnet herfor. Andelen lå på 83 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: n.a.].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 64 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren med kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 45 forløb med medicinsk behandling som initial behandling og 25 forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

4.14 Kræft i nyre (B15)

Ved kræft i nyrene var den nationale andel af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 79 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 83 %].

På regionalt niveau var der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre på 56 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 71 %], 82 % i både Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 77 %]; Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 86 %] og Region Sjælland [3. kvartal 2023: 94 %], og 84 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 88 %]. I Region Sjælland og Region Nordjylland er andelen faldet med hhv. 12 og 15 procentpoint, og andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden ligger således under den nationale 1. kvartil i Region Nordjylland.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre var 74 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 88 %]. Alene Region Midtjylland havde registreret flere end 10 forløb, hvorfor der kun er beregnet andele for denne region. I Region Midtjylland ligger andelen på 62 % [3. kvartal 2023: n.a.], hvilket er under den nationale 1. kvartil.

Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling af kræft i nyre, hvorfor dette ikke kommenteres.

På landsplan i 4. kvartal 2023 var der i alt 200 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren med kirurgisk behandling som initial behandling, 25 forløb hvor medicinsk behandling var de initiale behandling, og 10 eller færre registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

4.15 Kræft i prostata (B16)

I 4. kvartal 2023 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata på 48 % [3. kvartal 2023: 77 %]. Dette er et fald på 30 procentpoint, og andelen ligger således under den nationale 1. kvartil af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden.

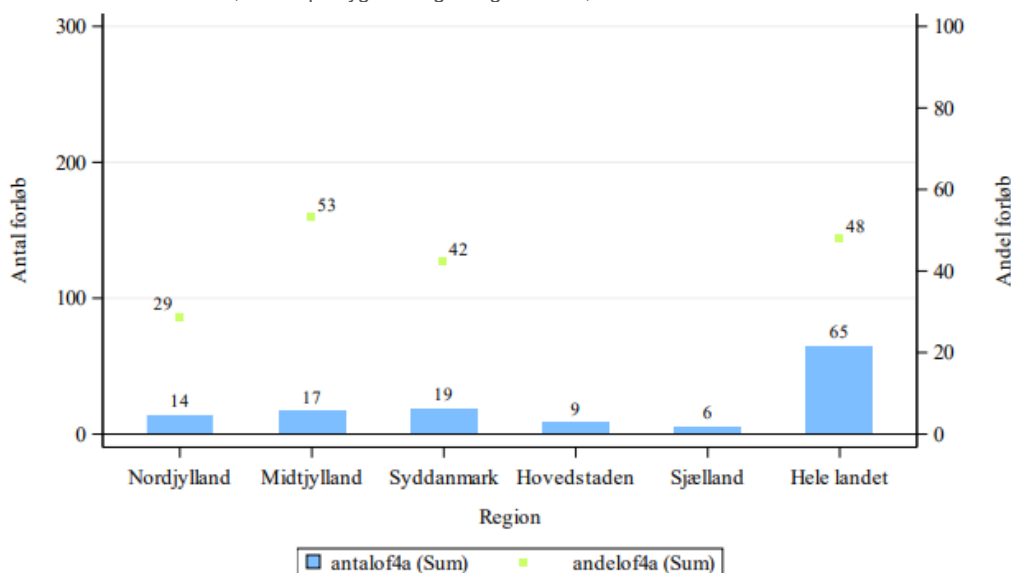
Der er registreret flere end 10 forløb med kirurgisk behandling i Region Nordjylland, Region Syddanmark og Region Midtjylland, hvorfor der kun er beregnet andele herfor. Andelen var på 29 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: n.a.], 42 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 57 %] og 53 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 88 %]. Således ligger alle tre regioner under den nationale 1. kvartil for gennemførte forløb inden for

standardforløbstiden. Der ses et fald på 15 og 35 procentpoint i hhv. Region Syddanmark og Region Midtjylland sammenlignet med 3. kvartal.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata var 96 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 95 %]. Der er alene registreret flere end 10 forløb i Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden. Der ses en regional variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata i 4. kvartal 2023 på 89 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 94 %] og 100 % i både Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 92 %] og Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 95 %].

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling af kræft i prostata ses i figur 6.

Figur 6. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i prostata samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, 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.

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

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2023 var 63 % på nationalt niveau [3. kvartal 2023: 79 %], hvilket er et fald på 16 procentpoint og under den nationale 1. kvartil. Alene Region Hovedstaden havde registreret flere end 10 strålebehandlingsforløb, hvorfor den regionale andel kun er beregnet herfor. Andelen ligger på 79 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: n.a.]

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 65 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i prostata med kirurgisk behandling (eksklusiv nervebesparende kirurgi) som initial behandling, mens 71 forløb var med nervebesparende kirurgi som initial behandling, 524 forløb var med medicinsk behandling som initial behandling og 25 forløb var med strålebehandling som initial behandling.

I 44 % 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.

4.16 Kræft i penis (B17)

I 4. kvartal 2023 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i penis på 63 % [3. kvartal 2023: 47 %], hvilket er en stigning på 16 procentpoint og under den nationale 1. kvartil. Alle regioner havde registreret 10 eller færre forløb med kirurgisk behandling, hvorfor der ikke er beregnet andele herfor.

Da der hverken på nationalt eller regionalt niveau er registreret nogle forløb med medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling af kræft i penis, er andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ikke beregnet.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 20 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i penis, der gennemgik kirurgisk behandling. Der er ingen registrerede forløb med medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

I 79 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i penis blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.17 Kræft i testikel (B18)

Idet der ikke er standardforløbstider for behandlingsmuligheder for testikelkræft, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til disse forløb, men konstaterer, at der på landsplan i 4. kvartal 2023 i alt har været 10 kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testiklerne, 15 registrerede forløb, hvor medicinsk behandling var den initiale behandling og ingen registrerede forløb, hvor strålebehandling var den initiale behandling.

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

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

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer var 85 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 77 %]. Region Hovedstaden og Region Midtjylland havde registreret flere end 10 forløb i pakkeforløb for kirurgisk behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 75 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 67 %] og 89 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 93 %].

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres. Der var 10 eller færre registrerede forløb der gennemgik strålebehandling, hvorfor andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ikke er beregnet.

I 4. kvartal 2023 var der i alt på landsplan 35 registrerede forløb, med kirurgisk behandling som initial behandling, ingen forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 10 forløb hvor strålebehandling var den initiale behandling.

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

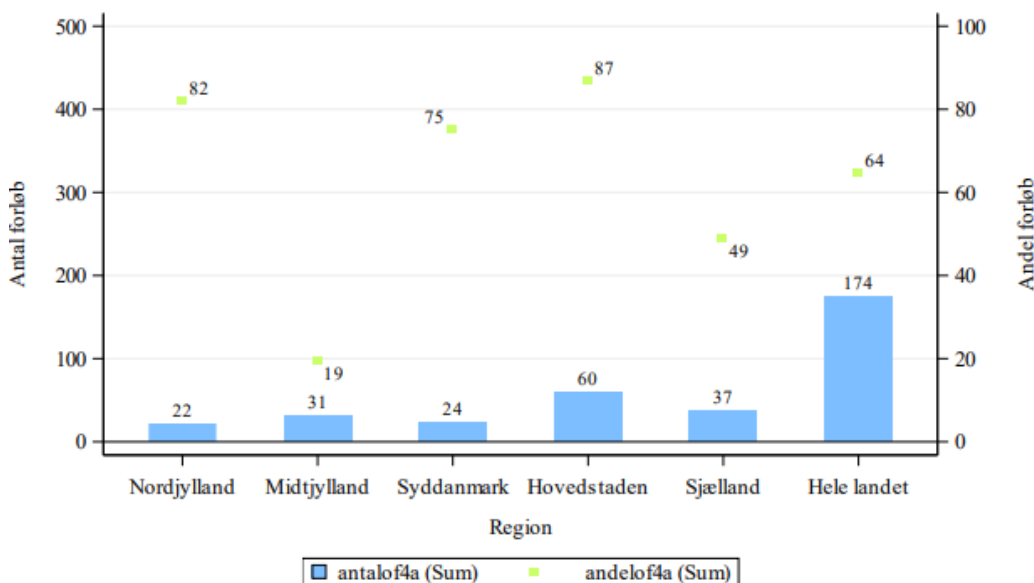
4.19 Livmoderkræft (B20)

Ved livmoderkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 64 % i 4. kvartal 2023, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2023: 76 %]. Sammenlignet med 3. kvartal 2023 ses der er fald på 11 procentpoint og andelen er således under den nationale 1. kvartil.

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 19 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 46 %], 49 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 83 %], 75 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 76 %], 82 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 78 %] og 87 % Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 91 %]. Region Midtjylland og Region Sjælland ligger således under den nationale 1. kvartil. Andelene for begge regioner er faldet med hhv. 26 og 35 procentpoint sammenlignet med 3. kvartal 2023.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling af livmoderkræft ses i figur 7.

Figur 7. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af livmoderkræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, 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.

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling og strålebehandling af livmoderkræft, hvorfor disse ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 174 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft med kirurgisk behandling som initial behandling, 20 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 89 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet efter udredningen.

4.20 Kræft i æggestok (B21)

På landsplan var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok 86 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 90 %].

Der ses en regional variation på mellem 78 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 85 %], 80 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 95 %], 85 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 82 %] og 96 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 100]. Der ses et fald på 15 procentpoint i Region Sjælland. I Region Nordjylland var der registreret 10 eller færre forløb med kirurgi som initial behandling, hvorfor den regionale andel ikke er beregnet herfor.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 56 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 69 %]. Der ses et fald på 13 procentpoint, og den nationale andel ligger således under den nationale 1. kvartil.

Alene Region Hovedstaden havde registreret flere end 10 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, hvorfor den regionale andel kun er beregnet herfor. Den regionale andel ligger på 74 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 78 %].

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

På landsplan i 4. kvartal 2023 var der i alt 119 registrerede patientforløb i pakkeforløb for kræft i æggestok der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 50 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 39 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i æggestok blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

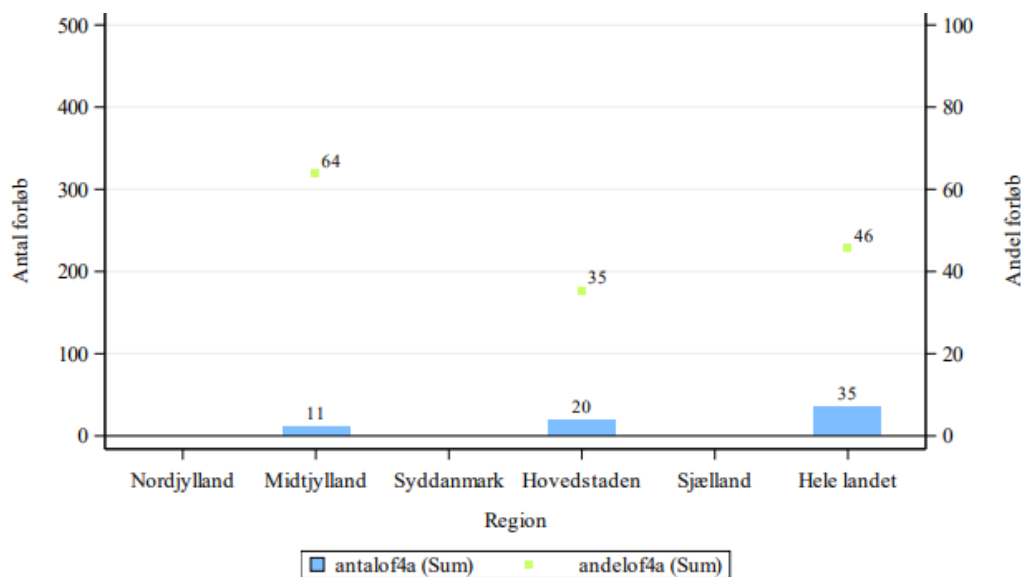
4.21 Livmoderhalskræft (B22)

I 4. kvartal 2023 var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft 46 % på landsplan [3. kvartal 2023: 58 %]. Der ses et fald på 12 procentpoint og den nationale andel ligger således under den nationale 1. kvartil.

På regionalt niveau var der alene registreret over 10 forløb i Region Hovedstaden med en andel på 35 % [3. kvartal 2023: n.a.] og Region Midtjylland med en andel på 64 % [3. kvartal 2023: 70 %]. Andelen for begge regioner ligger under den nationale 1. kvartil.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling af livmoderkræft ses i figur 8.

Figur 8. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, 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

På nationalt niveau var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden på 56 % i 4. kvartal [3. kvartal 2023: n.a.], hvilket er under den nationale 1. kvartil. På regionalt niveau, er der registreret 10 eller færre forløb med medicinsk behandling af livmoderhalskræft i alle regioner. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er derfor ikke beregnet.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var 67 % på nationalt niveau i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 83 %], hvilket er et fald på 16 procentpoint sammenlignet med 3. kvartal 2023, og lig den nationale 1. kvartil. Ingen regioner havde registreret flere end 10 patientforløb med strålebehandling af livmoderhalskræft som initial behandling.

På landsplan i 4. kvartal 2023 var der i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft med kirurgisk behandling som initial behandling, 15 registrerede forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 20 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 37 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderhalskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.22 Kræft i hjernen (B23)

Der er ikke standardforløbstider for kirurgisk behandling af kræft i hjernen, hvorfor disse forløb ikke kommenteres. Hverken nationalt og regionalt var der registreret flere end 10

forløb med medicinsk behandling eller partikelterapi, hvorfor andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ikke er beregnet herfor.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i hjernen var på landsplan 95 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 96 %].

Kun Region Sjælland, Region Midtjylland og Region Hovedstaden havde flere end 10 registrerede patientforløb for strålebehandling af kræft i hjernen, hvorfor andelen kun er udregnet for disse regioner. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 94 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: n.a.] og 100 % i både Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 92 %] og Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 94 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 65 registrerede pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik strålebehandling som initial behandling, mens ingen gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. Der var 5 forløb der gennemgik hhv. medicinsk behandling eller partikelterapi som initial behandling.

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

4.23 Kræft i øjne og orbita (B24)

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

På landsplan var der i 4. kvartal 2023 registreret 5 forløb i pakkeforløb for kræft i øjne og orbita med kirurgisk behandling og strålebehandling som initial behandling, samt ingen registrerede forløb med medicinsk behandling som initial behandling.

I 54 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for om kræft i øjne og orbita blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.24 Modermærkekræft i hud (B25)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i huden var på landsplan 93 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 95 %].

På regionalt niveau ses en variation på mellem 85 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 83 %] og 100 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 99 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kirurgisk behandling af modermærkekræft i hud.

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling og strålebehandling for modermærkekræft i huden, hvorfor disse ikke kommenteres.

I 4. kvartal 2023 var der på landsplan i alt 899 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud med kirurgisk behandling som initial behandling, der var 10 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

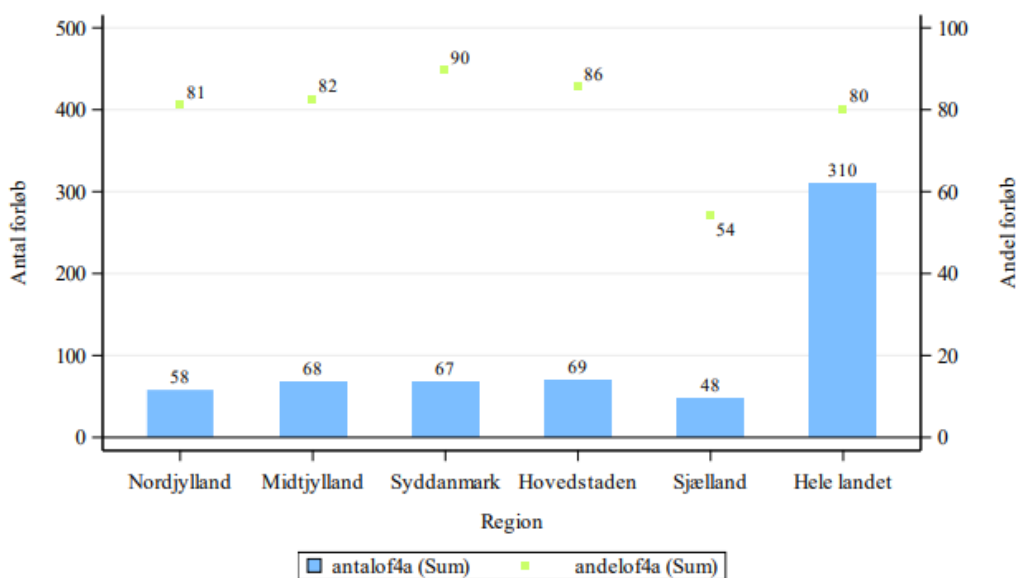
4.25 Lungekræft (B26)

Ved kirurgisk behandling af lungekræft var der på landsplan 80 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 86 %].

På regionalt niveau ses en variation på mellem 54 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 59 %], 81 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 84 %], 82 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 94 %], 86 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 87 %] og 90 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 94 %]. Region Sjælland ligger dermed under den nationale 1. kvartil for forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Der ses desuden et fald på 12 procentpoint i Region Midtjylland.

Den regionale fordeling ses i figur 9.

Figur 9. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

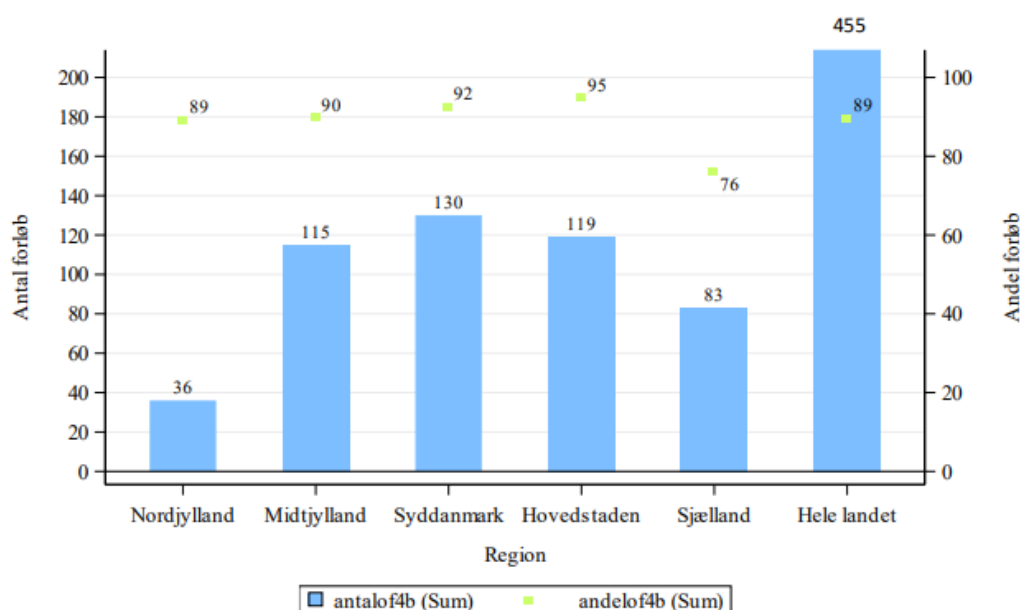
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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 af lungekræft var der på landsplan 89 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 89 %]. Der ses en regional variation på mellem 76 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 76 %], 89 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 78 %], 90 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 91 %], 92 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 96 %] og 95 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 93 %]. Der ses en stigning på 11 procentpoint i Region Nordjylland.

Den regionale fordeling ses i figur 10.

Figur 10. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

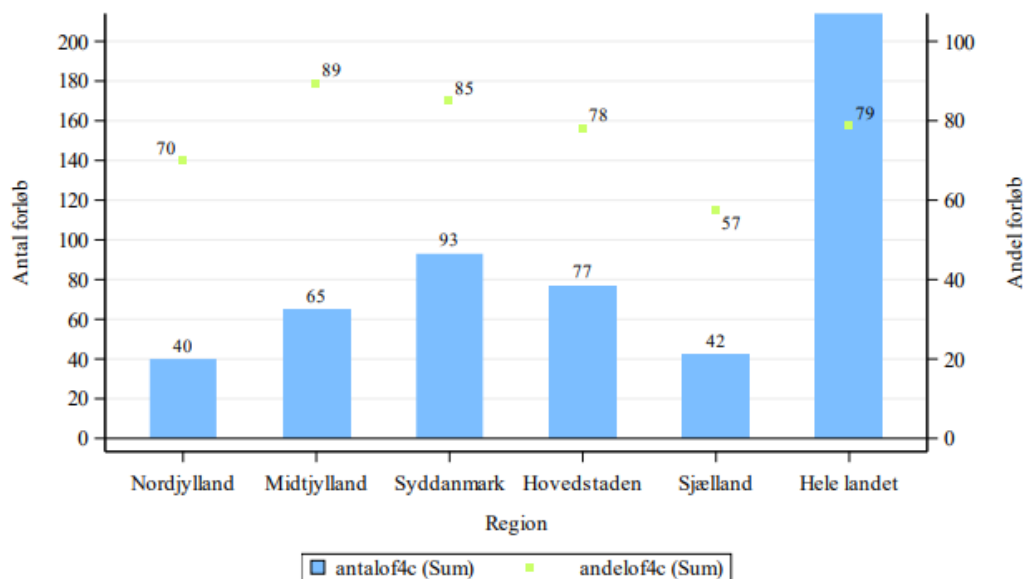
OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til medicinsk behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinsk behandling.

For strålebehandling af lungekræft var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 79 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 79 %].

Der ses en regional variation på 57 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 54 %], 70 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 75 %], 78 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 84 %], 85 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2023: 85 %] og 89 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 83 %]. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i Region Sjælland ligger dermed under den nationale 1. kvartil.

Den regionale fordeling ses i figur 11.

Figur 11. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. februar 2024, 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 2023 i alt 310 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 483 forløb der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 317 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 59 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.26 Sarkom i knogle (B27)

Der har ikke været et tilstrækkeligt antal registrerede forløb til at opgøre andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af sarkom i knoglerne.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været 5 forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle, hvor den initiale behandling var kirurgisk eller medicinsk, mens der var ingen registrerede forløb hvor den initiale behandling var strålebehandling.

I 60 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i knogle blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.27 Sarkom i bløddele (B29)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb for sarkom i bløddele gennemført inden for standardforløbstiden var 78 % på landsplan i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 82 %].

På regionalt niveau er det kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 patientforløb i et kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var på 74 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 85%] og 82 % i Region Hovedstaden i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 79 %]. I Region Midtjylland ses et fald på 12 procentpoint.

Andelen af medicinske behandlingsforløb og strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele er ikke beregnet, da der ikke har været et tilstrækkeligt antal registrerede forløb til at opgøre andelen.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været 75 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele med kirurgisk behandling som initial behandling, samt 10 forløb med medicinsk behandling som initial behandling og 5 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 57 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i bløddele blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.28 Kræft hos børn (B30)

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

På landsplan var der i 4. kvartal 2023 5 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, og 25 forløb med medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede behandlingsforløb med strålebehandling som initial behandling.

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

4.29 Analkræft (B31)

Der er ikke en standardforløbstid for kirurgisk behandling af analkræft, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer på disse forløb. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for analkræft er ikke beregnet, da der på landsplan er færre end 10 registrerede forløb.

Andelen af strålebehandlingsforløb der er gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2023 var på landsplan 76 % [3. kvartal 2023: 78 %].

På regionalt niveau er det kun Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 patientforløb med strålebehandling som initial behandling for analkræft. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var på 74 % i Region Hovedstaden i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 78 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været 5 eller registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft med kirurgisk behandling og medicinsk behandling som initial behandling, og 40 registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

4.30 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

For kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 59 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 50 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. Alene Region Hovedstaden har registreret flere end 10 forløb, hvorfor den regionale andel kun er beregnet her. I Region Hovedstaden var andelen på 64 % [3. kvartal 2023: n.a.].

Der var ikke over 10 registrerede forløb med medicinsk behandling som initial behandling for kræft i nyrebækken eller urinleder, hvorfor der ikke er beregnet andele på hverken nationalt eller regionalt plan. Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling som initial behandling for kræft i nyrebækken eller urinleder, hvorfor disse ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været 25 forløb i pakkeforløb for kræft i nyrebækken eller urinleder med kirurgisk behandling som initial behandling, 5 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initialbehandling.

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

4.31 Lungehindekræft (B33)

Der er ikke standardforløbstider for hverken kirurgisk behandling eller strålebehandling for lungehindekræft, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

For medicinsk behandling af lungehindekræft var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2023 på 85 % på landsplan [3. kvartal 2023: 85 %]. Den regionale variation er ikke opgjort, da ingen regioner har registreret mere end 10 forløb.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2023 været i alt 20 registrerede forløb i pakkeforløb for lungehindekræft med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen registrerede forløb med hverken kirurgisk behandling eller strålebehandling.

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

5. Diagnostisk pakkeforløb

Diagnostisk pakkeforløb adskiller sig fra de organspecifikke pakkeforløb. Hvor de organspecifikke pakkeforløb er udviklet til patienter, der præsenterer sig med alarmsymptomer, der giver mistanke om kræft, er Diagnostisk pakkeforløb udviklet til udredning af patienter med uspecifikke symptomer, der giver mistanke om alvorlig sygdom, der kan være kræft. Opgørelsen for Diagnostisk pakkeforløb kommenteres separat.

Pakkeforløbet 'Diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft' og pakkeforløb 'Metastaser uden organspecifik kræfttype' er blevet revideret og samlet i 'Diagnostisk Pakkeforløb' med implementering den 1. juli 2022. Pakkeforløbet har fortsat adskilte modeller for indberetning af de to patientgrupper. De to patientgrupper der er omfattet af Diagnostisk Pakkeforløb, er defineret således:

- Patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft (MAS)
- Patienter med metastasesuspekterede forandringer (erkendt ved klinisk eller billeddiagnostisk undersøgelse) uden kendt primær tumor og patienter med biopsi-/vævsverificerede metastase uden kendt primær tumor (MUP)

For patientgruppen med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft, lå andelen af diagnostiske forløbsperioder gennemført inden for standardforløbstiden i sygehusregi i hele landet på 86 % i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 86 %]. Der var i 4. kvartal 2023 en regional variation på mellem 76 % i Region Sjælland [3. kvartal 2023: 81 %] og 90 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2023: 90 %].

På landsplan var der i alt 2.414 registrerede forløb for denne patientgruppe i diagnostisk pakkeforløb i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 2.535]. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 161 forløb i Region Nordjylland til 1.223 forløb i Region Hovedstaden.

For patientgruppen med metasuspekterede forandringer uden kendt primær tumor og med biopsi-/vævsverificerede metastase uden kendt primær tumor, lå andelen af diagnostiske forløbsperioder inden for standardforløbstiden i sygehusregi i hele landet på 80 % [3. kvartal 2023: 85 %]. Der var i 4. kvartal 2023 en regional variation på mellem 75 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2023: 91 %] og 95 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2023: 100 %].

På landsplan var der i alt 214 registrerede forløb for denne patientgruppe i diagnostisk pakkeforløb i 4. kvartal 2023 [3. kvartal 2023: 240]. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 21 forløb i Region Hovedstaden til 81 forløb i Region Sjælland.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●