

NOVEMBER, 2015

MONITORERING AF FORLØBSTIDER PÅ KRÆFTOMRÅDET

Opgørelse for 3. kvartal 2015

MONITORERING AF FORLØBSTIDER PÅ KRÆFTOMRÅDET

Opgørelse for 3. kvartal 2015

© Sundhedsstyrelsen, 2015

Du kan frit referere teksten i publikationen, hvis du tydeligt gør opmærksom på, at teksten kommer fra Sundhedsstyrelsen. Det er ikke tilladt at genbruge billeder fra publikationen.

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
sundhedsstyrelsen.dk

Emneord

Monitorering af forløbstider på kræftområdet

Sprog

Dansk

Version

1.0

Versionsdato

November 2015

Udgivet af

Sundhedsstyrelsen 30. november 2015

ISBN Elektronisk

978-87-7104-718-9

INDHOLD

1	Resumé	4
2	Baggrund	9
3	Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer	10
4	Sundhedsstyrelsens kommentarer	13
	4.1 Nationalt niveau	13
5	Organspecifikke pakkeforløb	16
	5.1 B01 Brystkræft	16
	5.2 B02 Hoved- og halskræft	18
	5.3 B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi	18
	5.4 B04 Myelomatose	19
	5.5 B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom MDS Myelomatose	19
	5.6 B06 Kronisk myeloide sygdomme	20
	5.7 B07 Kræft i bugspytkirtlen	20
	5.8 B08 Kræft i galdegang	21
	5.9 B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken	21
	5.10 B10 Primær leverkræft	22
	5.11 B11 Tarmkræftmetastaser i leveren	22
	5.12 B12 Kræft i tyk- og endetarm	23
	5.13 B13 Kræft i blæren og nyre	29
	5.14 B14 Kræft i blæren	30

5.15 B15 Kræft i nyre	31
5.16 B16 Kræft i prostata	32
5.17 B17 Kræft i penis	34
5.18 B18 Kræft i testikel	35
5.19 B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)	35
5.20 B20 Livmoderkræft	35
5.21 B21 Kræft i æggestok	36
5.22 B22 Livmoderhalskræft	37
5.23 B23 Kræft i hjernen	37
5.24 B24 Kræft i øjne og orbita	38
5.25 B25 Modermærkekræft i hud	38
5.26 B26 Lungekræft	38
5.27 B27 Sarkom i knogle	44
5.28 B28 - Udgået	45
5.29 B29 Sarkom i bløddele	45
5.30 B30 Kræft hos børn	45
5.31 B31 Analkræft	45
6 Metastaser uden organspecifik kræfttype	46
7 Diagnostisk pakkeforløb	48

RESUMÉ

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 3. kvartal 2015 fokuserer på forløbstider fra "henvisning er modtaget til start på behandling" inden for det organspecifikke kræftområde, med sammenligning mellem de enkelte pakkeforløb og regioner.

I 3. kvartal 2015 blev 85% af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen finder overordnet dette tilfredsstillende, men er opmærksom på, at der er pakkeforløb for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er relativt lav.

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

Den nationale 1. kvartil lå for 3. kvartal 2015 på 70%, hvilket betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 70% af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

I Tabel 1 vises de pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden falder på eller under den nationale 1. kvartil på 70%. Der opgøres kun forløb med mere end 10 patienter.

TABEL 1. ANDEL FORLØB PÅ NATIONALT OG REGIONALT PLAN, DER ER GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARDFORLØBSTIDER, DER LIGGER UNDER ELLER LIG MED NEDRE KVARTIL SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ PAKKEFORLØBSNUMMER, SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.

Pakke-forløbs-nummer	Pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype	Nationalt/Regionalt niveau	Samlet tid til behandling	Andel forløb inden for standard-forløbstid	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft	Region Nordjylland	Kirurgisk behandling	68%	105
B02	Hoved- og halskræft	Region Nordjylland	Strålebehandling	63 %	19
B02	Hoved- og halskræft	Region Sjælland	Strålebehandling	58 %	19
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)	Nationalt	Medicinsk behandling	67 %	39
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)	Region Hovedstaden	Medicinsk behandling	61 %	18
B9	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Nationalt	Kirurgisk behandling	61%	18
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Nationalt	Kirurgisk behandling	36%	45
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Region Hovedstaden	Kirurgisk behandling	3 %	29
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Region Syddanmark	Medicinsk behandling	65 %	23
B14	Kræft i blære	Nationalt	Kirurgisk behandling	33%	42

B14	Kræft i blære	Nationalt	Medicinsk behandling	48%	23
B14	Kræft i blære	Nationalt	Strålebehandling	29%	17
B14	Kræft i blære	Region Midtjylland	Kirurgisk behandling	0 %	13
B14	Kræft i blære	Region Hovedstaden	Kirurgisk behandling	47 %	15
B16	Kræft i prostata	Nationalt	Kirurgisk behandling	63%	57
B16	Kræft i prostata	Region Midtjylland	Strålebehandling	69 %	13
B20	Livmoderkræft	Region Midtjylland	Kirurgisk behandling	69 %	32
B21	Kræft i æggestok	Nationalt	Medicinsk behandling	62%	29
B26	Lungekræft	Region Sjælland	Kirurgisk behandling	58 %	24

Kilde: 1. Landpatientregisteret per 9.november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen er særligt opmærksom på områder hvor forløbstiderne falder under den nationale 1. kvartil. Styrelsen er i løbende dialog med regionerne om udfordringerne bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Som grundlag for drøftelse i Task Force beder styrelsen regionerne om redegørelser for udfordringer og tiltag til forbedring på området. Forbedring af registreringspraksis og behov for justering af pakkeforløbsbeskrivelser bliver ligeledes drøftet løbende i Task Force.

For nogle pakkeforløb ligger andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på nationalt niveau under 1. kvartil i 3. kvartal 2015. Da enkelte af disse forløb har under 11 patienter registreret udregnes den regionale andel forløb, som er gennemført inden for standardforløbstiden, ikke for disse forløb. Sundhedsstyrelsen har ved denne opgørelse valgt at anmode alle regionerne om supplerende redegørelser inden for nogle af disse pakkeforløb, selvom den regionale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiderne ikke er opgjort, og det dermed ikke fremgår, om den enkelte regions målopfyldelse ligger under nedre kvartil.

På baggrund af opgørelserne for 3. kvartal 2015 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Sjælland vedr. kirurgisk, medicinsk og strålebehandling af kræft i blære og kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV).
- Region Syddanmark vedr. kirurgisk, medicinsk og strålebehandling af kræft i blære; medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm og kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV).
- Region Hovedstaden vedr. kirurgisk, medicinsk og strålebehandling af kræft i blære; medicinsk behandling af akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) og kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV).
- Region Midtjylland vedr. kirurgisk, medicinsk og strålebehandling af kræft i blære; strålebehandling af kræft i prostata og kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV).

- Region Nordjylland vedr. kirurgisk, medicinsk og strålebehandling af kræft i blære og kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV).

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

Der er registreret i alt 29.911 patienter, der blev henvist til udredning i et pakkeforløb for kræft i 3. kvartal 2015. For 7.045 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i det foregående kvartal registreret i alt 30.641 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft, hvor af 7.150 fik bekræftet diagnosen eller fortsat har begrundet mistanke om kræft.

Kvartalsopgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstiderne for de forskellige pakkeforløb. Forløbstiderne i pakkeforløbene er opstillet som faglige rettesnore for standardpatientforløb. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient afviger fra standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke en forventning om, at standardforløbstiderne kan overholdes for alle patienter i samtlige pakkeforløb. Det kan være fagligt relevant og nødvendigt at forløbstiden er længere for nogle patienter, ligesom patientens egne præferencer kan betyde at standardforløbstiden afviges.

Opgørelsen for 3. kvartal 2015 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1.juli 2015 til 30. september 2015, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. juli 2015 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 9. november 2015. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet d. 9. november 2015, medtages ikke i opgørelsen.

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 Hjerteområdet om at sikre en robust monitorering af pakkeforløb på både kræft- og hjerteområdet.

Efterfølgende har Statens Serum Institut (nu: Sundhedsdatastyrelsen) i samarbejde med regionerne og Sundhedsstyrelsen udviklet en national model til monitorering af forløbstider i pakkeforløb for kræft. Modellen er efterfølgende blevet udrullet for pakkeforløb for hjertesygdomme.

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

VEJLEDNING TIL SUNDHEDSSTYRELSENS KOMMENTARER

Opgørelsen viser, hvor stor en andel (procentdel) af patientforløbene der er gennemført inden for de standardforløbstider, der er angivet i Sundhedsstyrelsens beskrivelser af de enkelte pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsen kan herved kun kommentere på forløb, for hvilke der er angivet en standardforløbstid, hvilket betyder, at der for nogle kræftformer kun kommenteres på forløbstiden for kirurgisk behandling, men ikke for fx medicinsk behandling eller strålebehandling. Derudover nævnes det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for 3. kvartal 2015 samt andelen af forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes. Dette gøres med henblik på at illustrere forskelle i patientvolumen i de enkelte pakkeforløb.

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

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

Endelig skal standardforløbstiderne i pakkeforløb for kræft ikke forveksles med de lovbundne maksimale ventetider for livstruende sygdom, som

forpligter regionerne til at tilbyde behandling inden for bestemte tidsgrænser. Sundhedsstyrelsen overvåger overholdelsen af de maksimale ventetider ved at modtage månedlige indberetninger fra regionerne.

Der er ikke fastlagt en national tærskelværdi, for hvilken andel af patientforløbene der bør være gennemført inden for standardforløbstiderne. Det må samtidig antages, at en opgørelse af andelen for de forskellige pakkeforløb ikke vil være normalfordelt (symmetrisk fordelt omkring en middelværdi). Sundhedsstyrelsen har derfor fundet det hensigtsmæssigt at basere sin systematiske kommentering på en opgørelse af data i kvartiler, hvorved datasættet deles i fire lige store mængder.

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

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

Sundhedsstyrelsens kommentarer angår alene andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden. For alle opgørelserne vedrørende de organspecifikke forløb gælder, at der ses på forløbstiden fra henvisning modtaget til start på initial behandling.

For en række af de hyppige sygdomme er der indsat ekstra grafiske fremstillinger af målopfylelsen. Graferne viser blandt andet udviklingen i andelen af forløb gennemført inden for pakkeforløbets standardforløbstid

på landsplan, andelen af forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 3. kvartal 2015 på nationalt og regionalt niveau. Dertil har Sundhedsstyrelsen valgt på enkelte områder at inddrage generelle betragtninger omkring den kvartalsvise udvikling i det omfang, at dette har vist sig interessant. Kommenteringen af den kvartalsmæssige udvikling tager sit udgangspunkt i statiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 3. kvartal 2015, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger. Sammenligningen med 2.kvartal 2015 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. Pakkeforløb, som regionerne tidligere har redegjort for i forbindelse med de kvartalsvise opgørelser, har Sundhedsstyrelsen generelt ikke anmodet om nye redegørelser for fra regionerne.

SUNDHEDSSTYRELSENS KOMMENTARER

4.1 NATIONALT NIVEAU

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 85% for hele 3. kvartal 2015. Andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden er således på samme niveau som 2.kvartal 2015, hvor andelen lå på 83%. Overordnet vurderes dette tilfredsstillende.

TABEL 2. ANTAL PATIENTFORLØB UDREDT I PAKKEFORLØB, UANSET OM DIAGNOSEN ER AF- ELLER BEKRÆFTET, 2. KVARTAL 2015 TIL 3. KVARTAL 2015.

	2. kvartal 2015	3. kvartal 2015
Antal	30.641	29.911

Kilde: 2 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har været 730 færre forløb, der er registreret med start på udredning i pakkeforløb fra 2. kvartal 2015 til 3. kvartal 2015.

Derudover har der i 3. kvartal 2015 været i alt 7.045 forløb [7.150 i 2. kvartal 2015], hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var begrundet mistanke om kræft. Altså færre forløb fra 2. kvartal 2015 til 3. kvartal 2015.

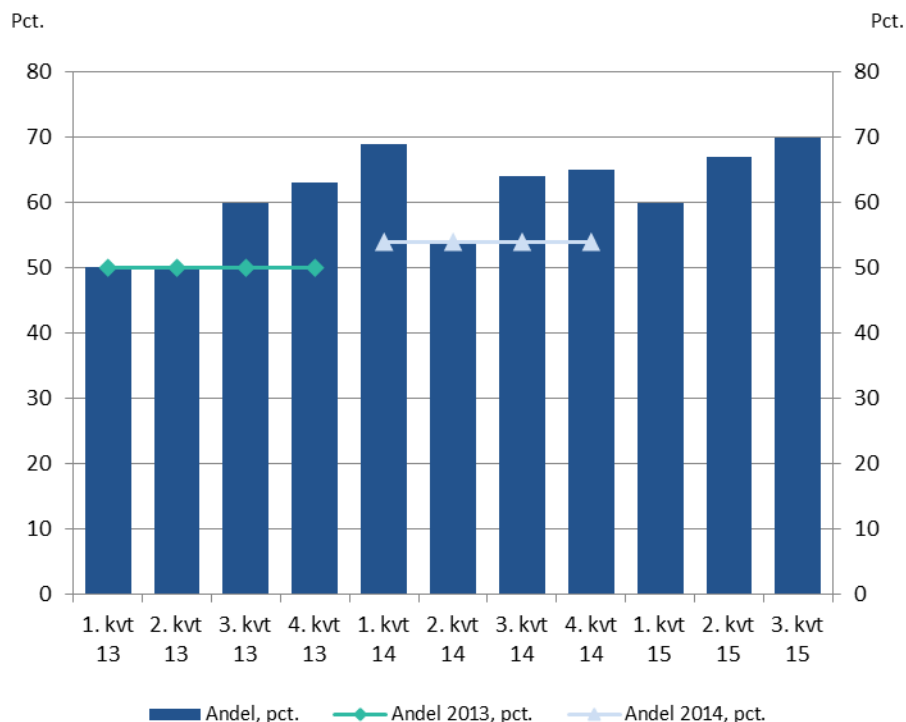
TABEL 3 KVARTILFORDELING FOR ANDELE AF PATIENTFORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR STANDARDFORLØBSTIDEN I PERIODEN 1. KVARTAL 2014- 3. KVARTAL 2015

	1. kvartal 2014 (%)	2. kvartal 2014 (%)	3. kvartal 2014 (%)	4. kvartal 2014 (%)	1. kvartal 2015 (%)	2. kvartal 2015 (%)	3. kvartal 2015 (%)
3. kvartil	100	97	100	100	100	100	100
Median	83	75	83	83	83	86	87
1. kvartil	63	54	64	65	60	67	70

Kilde: 3 landspatientregistret per 11. maj 2014, 11. august 2014, 11. november 2014, 9. februar 2015, 11. maj 2015, 10. august 2015 og 9. november 2015 Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For den fjerdedel (3. kvartil) af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2015 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i 100% af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2015 havde den næst højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i mindst 87% af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (1. kvartil), der i 3. kvartal 2015 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 70% af tilfældene. Det bemærkes, at 1.kvartil er steget fra 67% i 2. kvartal 2015 til 70% i 3.kvartal 2015.

FIGUR 1. UDVIKLINGEN I 1. KVARTIL FOR ANDELE AF PATIENTFORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR STANDARDFORLØBSTIDEN I PERIODEN 1. KVARTAL 2013- 3. KVARTAL 2015



Kilde: 4 landspatientregistret per 11. maj 2014, 11. august 2014, 11. november 2014, 9. februar 2015, 11. maj 2015, 10. august 2015 og 9. november 2015 Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 3. kvartal 2015 har 10 patienter eller færre registreret. Der udregnes ikke andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse, men de indgår i beregningen af kvartilerne.

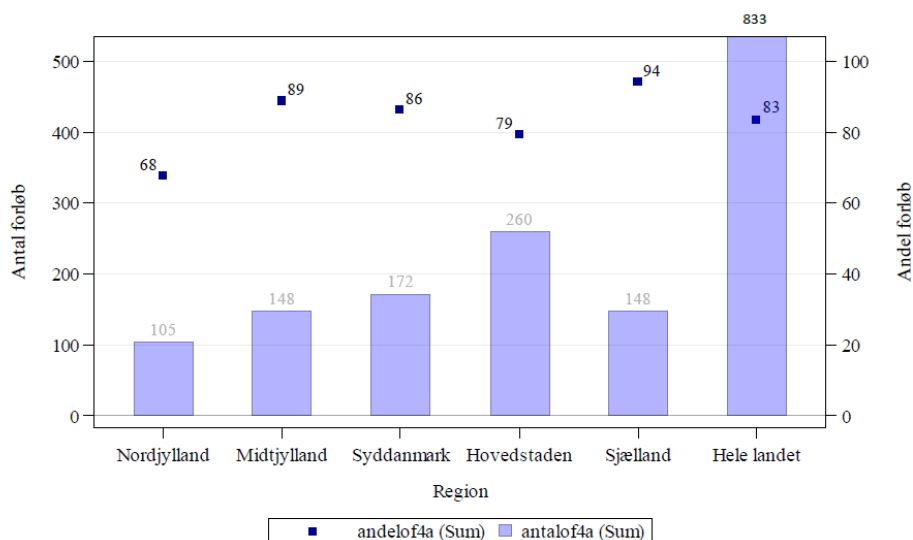
5

ORGANSPECIFIKKE PAKKEFORLØB

5.1 B01 BRYSTKRÆFT

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for brystkræft i hele landet var på 83% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 78%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 5 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

FIGUR 2. ANDEL FORLØB Gennemført inden for den angivne standard-forløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 3. kvartal 2015.



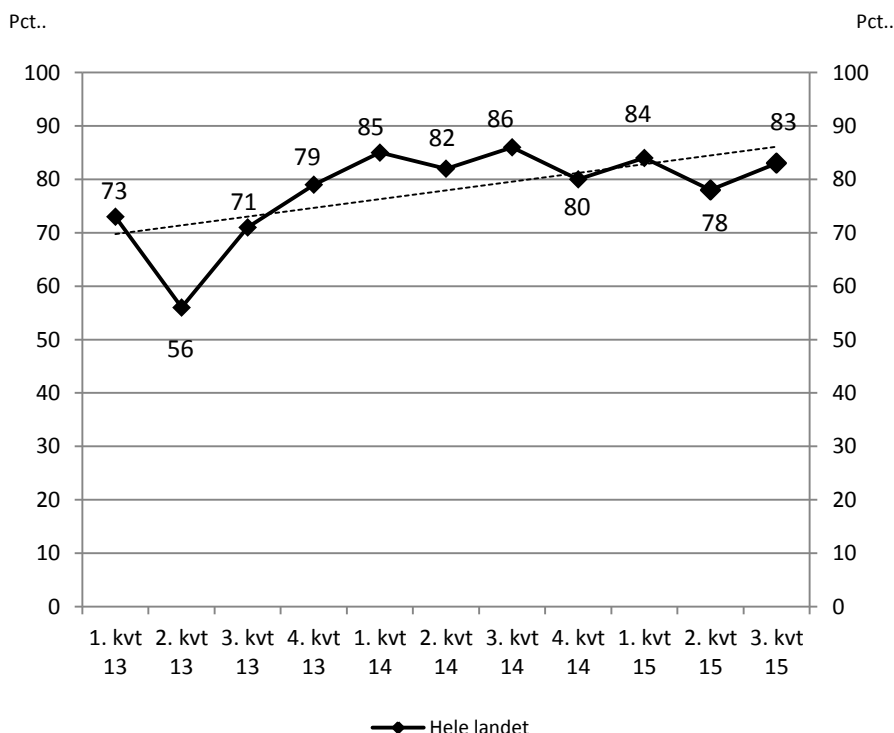
Kilde: 5 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der ses en regional variation på mellem hhv. 68% i Region Nordjylland [2. kvartal 2015: 77%] og 94% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 89%].

Region Nordjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 3. UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF BRYSTKRÆFT MED ANGIVET STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013 TIL 3. KVARTAL 2015.



Der har på landsplan i 3. kvartal af 2015 været i alt 833 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for brystkræft. I 69% af forløbene blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet.

5.2 B02 HOVED- OG HALSKRÆFT

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft i hele landet var på 92% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 93%], hvilket betyder, at der har været et fald på 1 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft i hele landet var på 79% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 65%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 14 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

På regionalt niveau ses der i forhold til kirurgisk behandling en regional variation på mellem 96% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 100%] og 77% i Region Midtjylland [2. kvartal 2015: 87%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

I forhold til strålebehandling ses der en regional variation på mellem 92% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 71%] og 58% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 62%]. Region Sjælland og Region Nordjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2015 været i alt 239 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft og 144 strålebehandlingsforløb. I 73% af forløbene blev den begrundede mistanke om hoved- og halskræft afkræftet.

5.3 B03 LYMFESKJULDEKRÆFT OG KRONISK LYMFATISK LEUKÆMI

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi i hele landet var på 96% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 92%], hvilket

betyder at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 100% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 100%.] og 92% i Region Midtjylland [2. kvartal 2015: 93%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2015 været i alt 156 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft. I 19% af forløbene blev den begrundede mistanke om lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi afkræftet.

5.4 B04 MYELOMATOSE

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 42 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for myelomatose. I 31% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.5 B05 AKUT LEUKÆMI/FREMSKREDEN MYELOYDYSPLASTISK SYNDROM MDS MYELOMATOSE

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom i hele landet var på 67% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 80%], hvilket betyder, at der har været et fald på 13 procentpoint siden 2. kvartal 2015. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden på nationalt niveau ligger således under den nationale 1. kvartil ved behandling af akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 75% i Region Midtjylland [2. kvartal 2015: n.a.] og 61% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2015: n.a.]. Det er alene disse to regioner, der har haft mere end 10 medicinsk behandlede patienter. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2015 været i alt 39 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom. I 29% af forløbene blev den begrundede mistanke om akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom afkræftet.

5.6 B06 KRONISK MYELOIDE SYGDOMME

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 52 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme. I 42% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.7 B07 KRÆFT I BUGSPYTKIRTLEN

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 83% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 78%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 5 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 77% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 68%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 9 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

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

Inden for medicinsk behandling er det kun Region Syddanmark, der har registreret mere end 10 forløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen for Region Syddanmark er på 78% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 71].

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2015 været i alt 30 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen og 44 i medicinske behandlingsforløb. I 47% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i bugspytkirtlen afkræftet.

5.8 B08 KRÆFT I GALDEGANG

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

5.9 B09 KRÆFT I SPISERØRET/MAVEMUNDEN/MAVESÆKKEN

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 61% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 75%], hvilket betyder, at der har været et fald på 14 procentpoint siden 2. kvartal 2015. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden på nationalt niveau ligger således under den nationale 1. kvartil ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 95% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 91%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet

Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 100% i hhv. Region Hovedstaden og Region Syddanmark [2. kvartal 2015: hhv. 91% og 100%] og 85% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 62].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 18 registrerede kirurgiske behandlingsforløb, 83 medicinske og 24 strålebehandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken. I 80% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i spiserøret/ mavemunden/mavesækken afkræftet.

5.10 B10 PRIMÆR LEVERKRÆFT

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft i hele landet var på 92% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 77%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 15 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland, der har registreret mere end 10 forløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen for Region Midtjylland er på 93% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: n.a.].

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2015 været i alt 24 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for primær leverkræft. I 39% af forløbene blev den begrundede mistanke om primær leverkræft afkræftet.

5.11 B11 TARMKRÆFTMETASTASER I LEVEREN

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren i hele landet var på

36% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 50%], hvilket betyder, at der har været et fald på 14 procentpoint siden 2. kvartal 2015. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden på nationalt niveau ligger således under den nationale 1. kvartil ved behandling af primære tarmkræftmetastaser i leveren.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret mere end 10 forløb. Andelen for Region Midtjylland er på 91% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: n.a.] mens andelen for Region Hovedstaden er på 3% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 33%]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgisk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Inden for medicinsk behandling er det kun Region Syddanmark, der har registreret mere end 10 forløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen for Region Syddanmark er på 93% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: n.a.].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 45 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren og 16 medicinske. I 9% af forløbene blev den begrundede mistanke om tarmkræftmetastaser i leveren afkræftet.

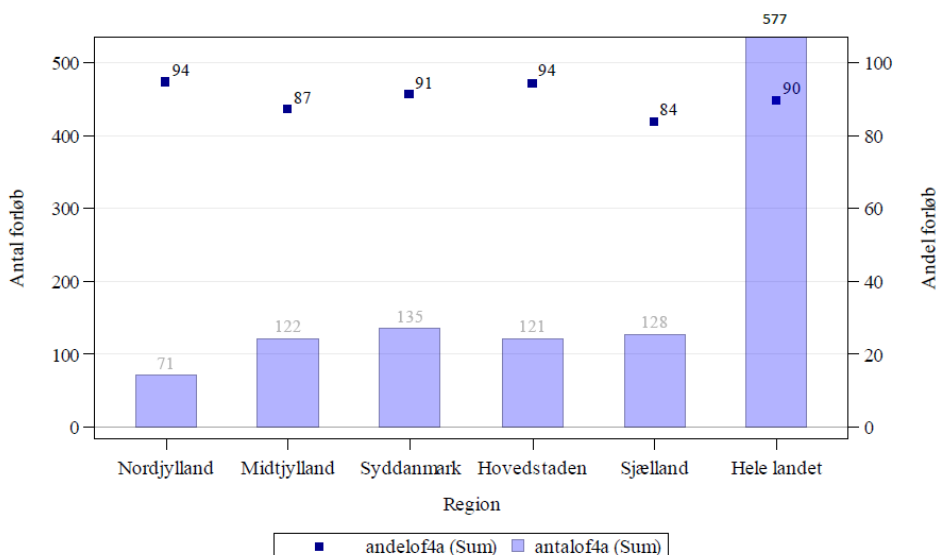
Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at der har været nogle udfordringer i forhold til registreringen i dette pakkeforløb bl.a. i forhold til overgangen mellem pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft samt pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i lever. Sundhedsstyrelsen forventer at udsende en revideret version af pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren i 2016.

5.12 B12 KRÆFT I TYK- OG ENDETARM

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 90% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 89%].

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 94% i hhv. Region Nordjylland og Region Hovedstaden [2. kvartal 2015: hhv. 93% og 88%] og 84% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 84%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm.

FIGUR 4. ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR DEN ANGIVNE STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF KRÆFT I TYK- OG ENDETARM SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.

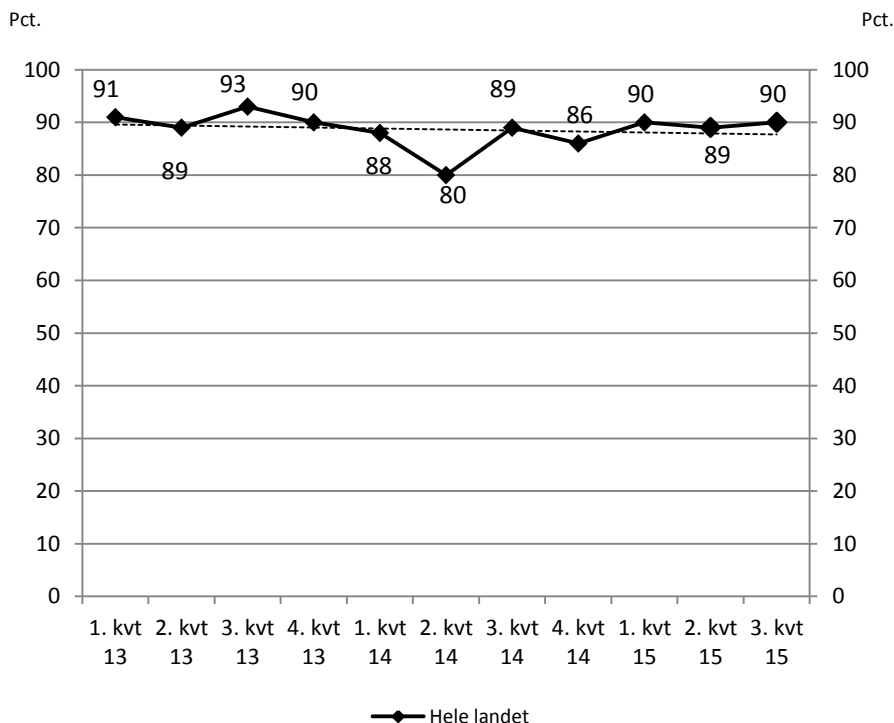


Kilde: 6 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 5. UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF KRÆFT I TYK- OG ENDETARM MED ANGIVET

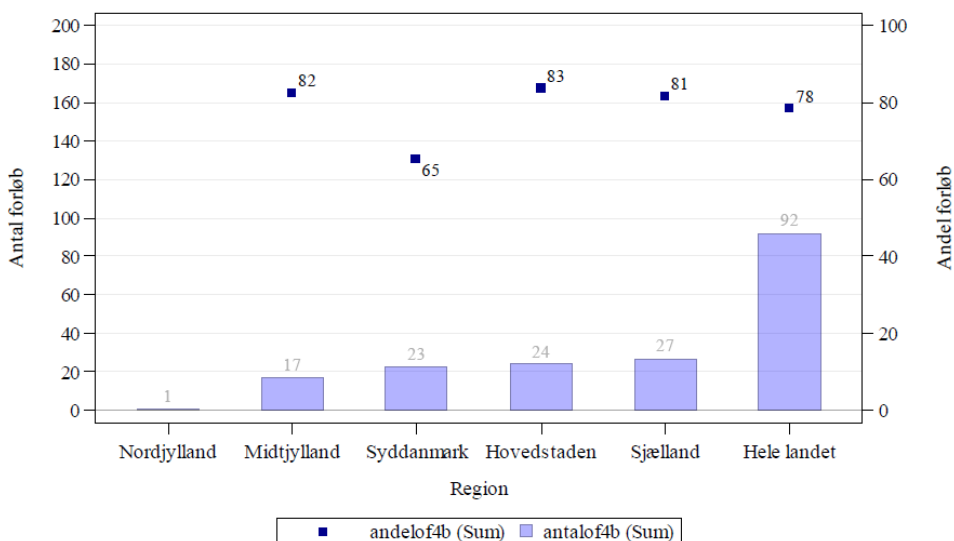
**STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013
TIL 3. KVARTAL 2015.**



Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 78% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 74%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 83% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2015: 64%] og 65% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 68%]. Region Syddanmark ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm.

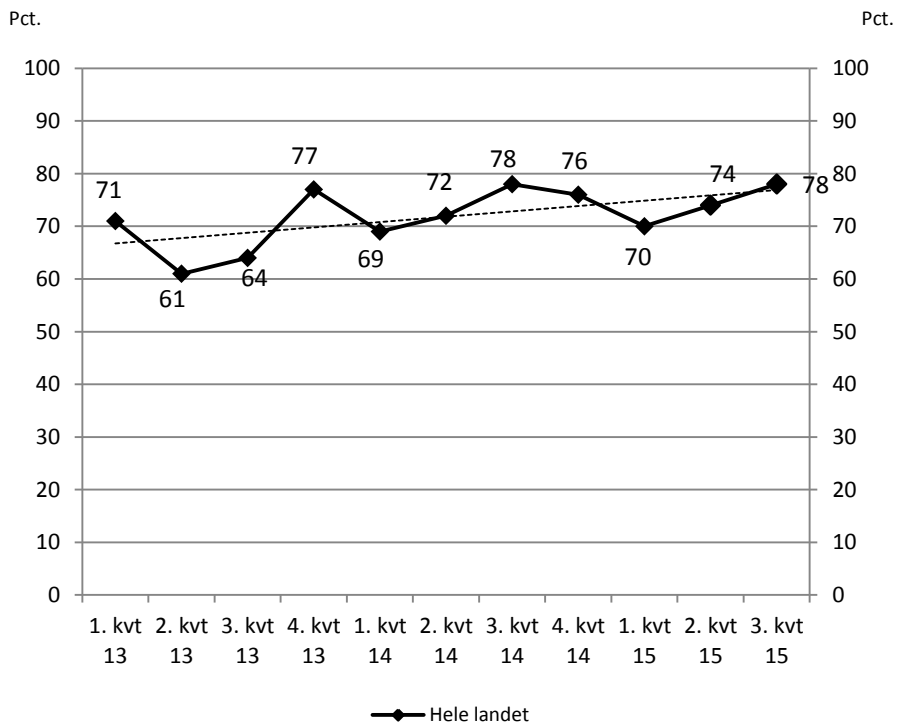
FIGUR 6. ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARD-FORLØBSTID FOR MEDICINSK BEHANDLING AF TYK- OG ENDETARMSKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 7 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 7. UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR MEDICINSK BEHANDLING AF KRÆFT I TYK- OG ENDETARM MED ANGIVET STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013 TIL 3. KVARTAL 2015.

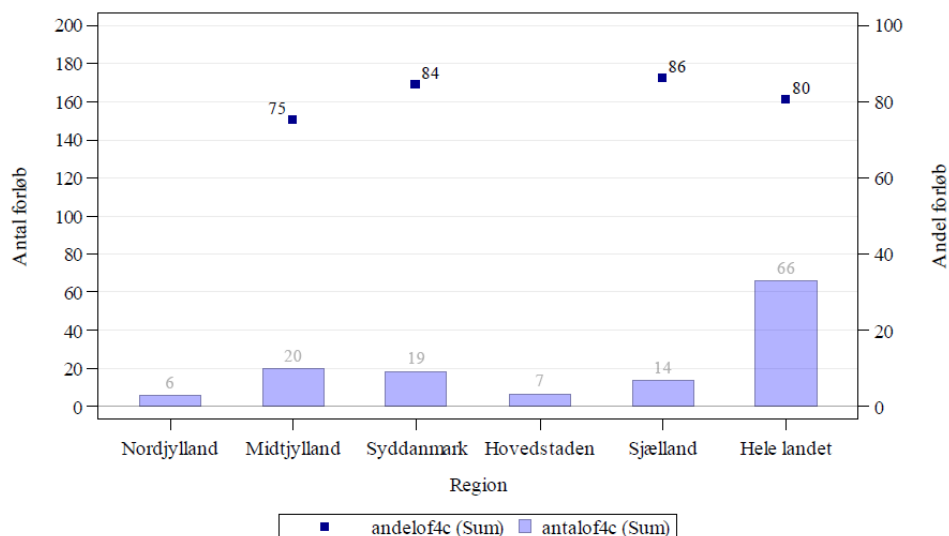


Kilde: 8 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 80% for 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 82%], hvilket betyder, at der har været et fald på 2 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Inden for strålebehandling ses der en regional variation på mellem 75% i Region Midtjylland [2. kvartal 2015: 91%] og 86% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 64%].

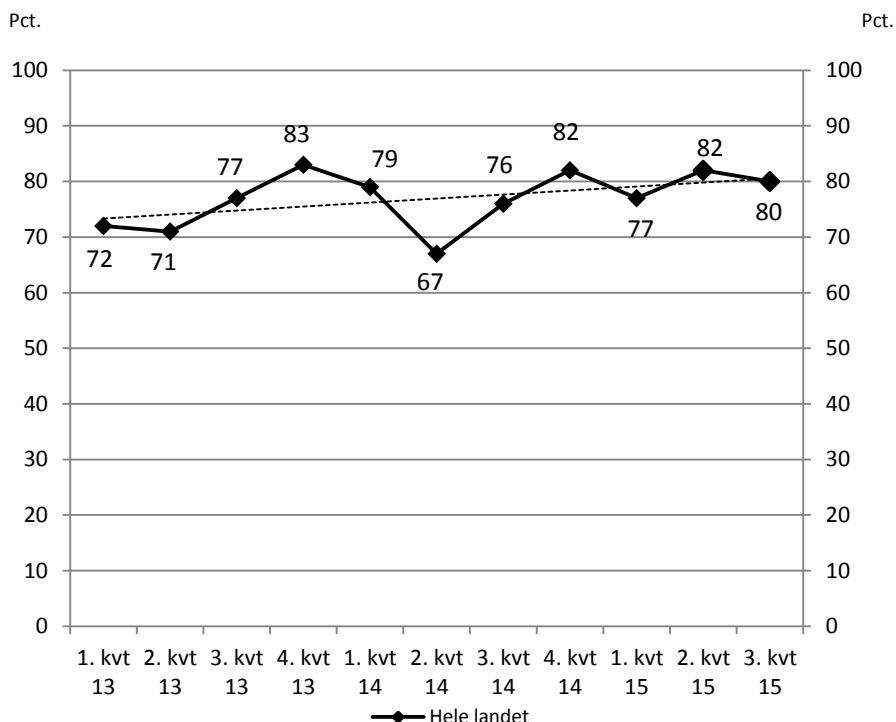
FIGUR 8. ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARD-FORLØBSTID FOR STRÅLEBEHANDLING AF TYK- OG ENDETARMSKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 9: Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 9. UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR STRÅLEBEHANDLING AF KRÆFT I TYK- OG ENDETARM MED ANGIVET STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013 TIL 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 10 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 577 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, 92 i medicinske behandlingsforløb og 66 i strålebehandlingsforløb. I 85% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i tyk- og endetarm afkræftet.

5.13 B13 KRÆFT I BLÆREN OG NYRE

Der er ikke kommenteret på det fælles primære udredningsforløb for kræft i blære og nyre, da der ikke foreligger en standardforløbstid for dette forløb.

Der har på landsplan i 1. kvartal af 2015 været i alt 169 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i blære og nyre, 37 i medicinske behandlingsforløb og 18 i strålebehandlingsforløb. I 84% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

Vedrørende kommentarer for behandlingsforløb for 'kræft i blære' og 'kræft i nyre' se nedenfor i hhv. 'B14 Kræft i blæren' og 'B15 Kræft i nyre'.

5.14 B14 KRÆFT I BLÆREN

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af forløb, der på nationalt niveau er gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk, medicinsk og stålebehandling af kræft i blæren, ligger under den nationale 1. kvartil.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 33% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 59%], hvilket betyder, at der har været et fald på 26 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 48% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 31%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 17 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i blæren i hele landet var på 29% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: n.a.].

På regionalt niveau, er det kun Region Hovedstaden og Region Midtjylland, der har haft mere end 10 kirurgisk behandlede patienter. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for Region Hovedstaden er på 47% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 73%]. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for Region Midtjylland

er på 0% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: n.a.]. Målopfyldelsen vedrører 13 patientforløb. Region Hovedstaden og Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil.

Ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med medicinsk behandling eller strålebehandling for blærekræft. De regionale andele for disse forløb er derfor ikke gengivet.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 42 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i blæren, 23 medicinske behandlingsforløb og 17 strålebehandlingsforløb.

Pakkeforløbet for kræft i urinvejene er under revision, med særligt fokus på indgangen til pakkeforløbet og de fagligt begrundede forløbstider.

5.15 B15 KRÆFT I NYRE

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre i hele landet var på 77% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015:73%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2015. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre i hele landet var på 71% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015:n.a.].

På regionalt niveau, ses der en variation på mellem 100% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 68%] og 71% i Region Midtjylland [2. kvartal 2015: 52%].

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

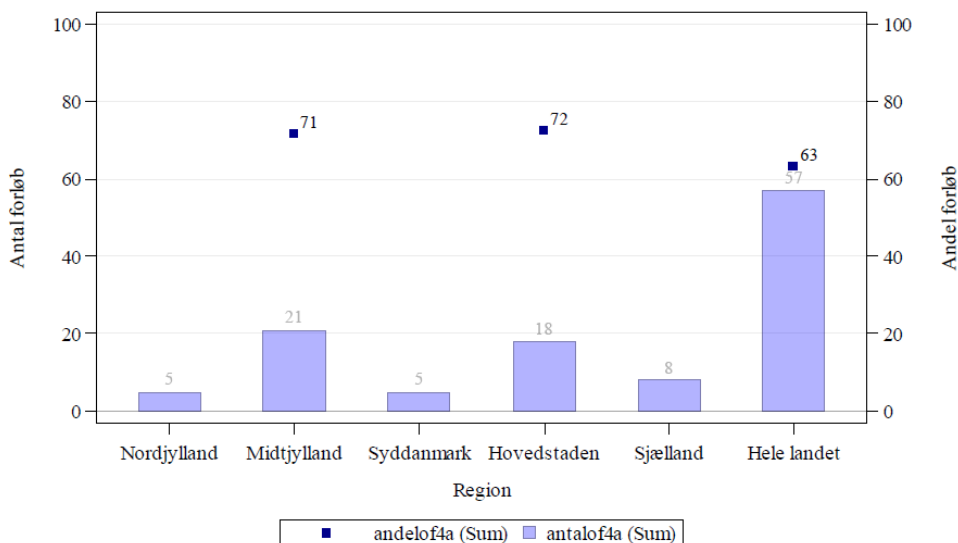
Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 127 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i nyre og 14 medicinske behandlingsforløb.

5.16 B16 KRÆFT I PROSTATA

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i hele landet var på 63% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 53%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 10 procentpoint siden 2. kvartal 2015, samt at andelen på nationalt niveau ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på at der er udfordringer omkring den kirurgiske behandling af kræft i prostata, men kan konstatere en positiv udvikling. Sundhedsstyrelsen følger udviklingen.

På regionalt niveau, er det kun Region Hovedstaden og Region Midtjylland, der har haft mere end 10 kirurgisk behandlede patienter. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i Region Hovedstaden var på 72% i [2. kvartal 2015: 71%] og 71% i Region Midtjylland [2. kvartal 2015: 33%].

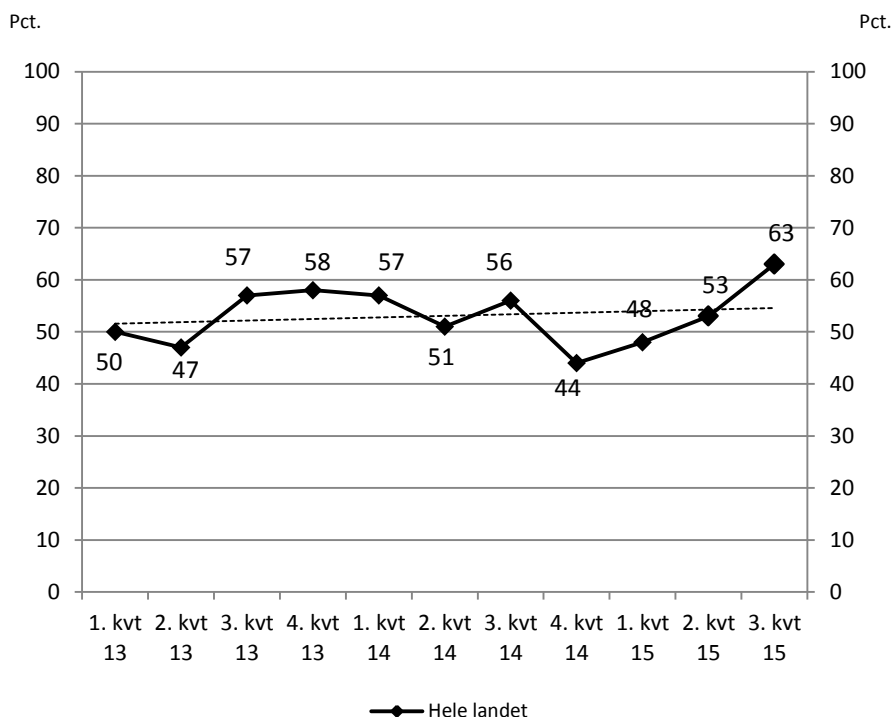
FIGUR 10. ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF PROSTATAKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 11 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af prostata i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 11. UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF PROSTATAKRÆFT MED ANGIVET STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013 TIL 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 12 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata i hele landet var

på 94% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 97%], hvilket betyder, at der har været et fald på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Inden for nervebesparende kirurgisk behandling er det kun Region Hovedstaden, der har haft mere end 10 patienter behandlet med nervebesparende kirurgi, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 100% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 100%].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata i hele landet var på 63% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 68%], hvilket betyder, at der har været et fald på 6 procentpoint siden 2. kvartal 2015, samt at andelen på nationalt niveau ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata.

Det er kun Region Midtjylland, der har haft mere end 10 strålebehandlede patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 69% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 70%]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved strålebehandling af kræft i prostata.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 57 registrerede kirurgiske behandlingsforløb (eksklusiv nervebesparende kirurgi) i pakkeforløb for kræft i prostata, 47 behandlingsforløb med nervebesparende kirurgi, 266 medicinske behandlingsforløb og 24 i strålebehandlingsforløb. I 45% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i prostata afkræftet.

5.17 B17 KRÆFT I PENIS

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 17 registrerede behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft penis. I 64% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i penis afkræftet.

5.18 B18 KRÆFT I TESTIKEL

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb men konstaterer, at der på landsplan i 3. kvartal 2015 i alt har været 27 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testikel. I 86% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i testikel afkræftet.

5.19 B19 KRÆFT I YDRE KVINDELIGE KØNSORGANER (VULVA)

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 9 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i ydre kvindelige kønsorganer og 7 strålebehandlingsforløb. I 49% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i ydre kvindelige kønsorganer afkræftet.

5.20 B20 LIVMODERKRÆFT

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderkræft i hele landet var på 78% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 72%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 7 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 92% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 72%] og 69% i Region Midtjylland [2. kvartal 2015: 86%]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 125 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for. I 83% af forløbene blev den begrundede mistanke om livmoderkræft afkræftet.

5.21 B21 KRÆFT I ÆGGESTOK

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok i hele landet var på 82% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 84%], hvilket betyder, at der har været et fald på 2 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

På regionalt niveau ses der i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden en regional variation mellem 94% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 84%] og 71% i Region Nordjylland [2. kvartal 2015: 75%].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i æggestok i hele landet var på 62% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 52%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 11 procentpoint siden 2. kvartal 2015 samt at andelen på nationalt niveau ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinsk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft.

Det kun Region Syddanmark, der har haft mere end 10 medicinsk behandlede patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 83% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 54%].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 101 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i æggestok og 29 medicinske behandlingsforløb. I 60% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i æggestok afkræftet.

5.22 B22 LIVMODERHALSKRÆFT

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft i hele landet var på 76% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 77%], hvilket betyder, at der har været et fald på 1 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Andelen af forløb med stråleterapi gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft i hele landet var på 80% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 83%]

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 29 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft og 15 strålebehandlingsforløb. I 57% af forløbene blev den begrundede mistanke om livmoderhalskræft afkræftet.

5.23 B23 KRÆFT I HJERNEN

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i hjernen i hele landet var på 92% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 95%], hvilket betyder, at der har været et fald på 3 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

På regionalt niveau er der en regional varians mellem 95% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2015: 89%] og 73% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 100%].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 98 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i hjernen. I 74% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i hjernen afkræftet.

5.24 B24 KRÆFT I ØJNE OG ORBITA

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

5.25 B25 MODERMÆRKEKRÆFT I HUD

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i hud i hele landet var på 97% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 97%].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 100% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 97%] og 91% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 95%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af modermærkekræft i hud.

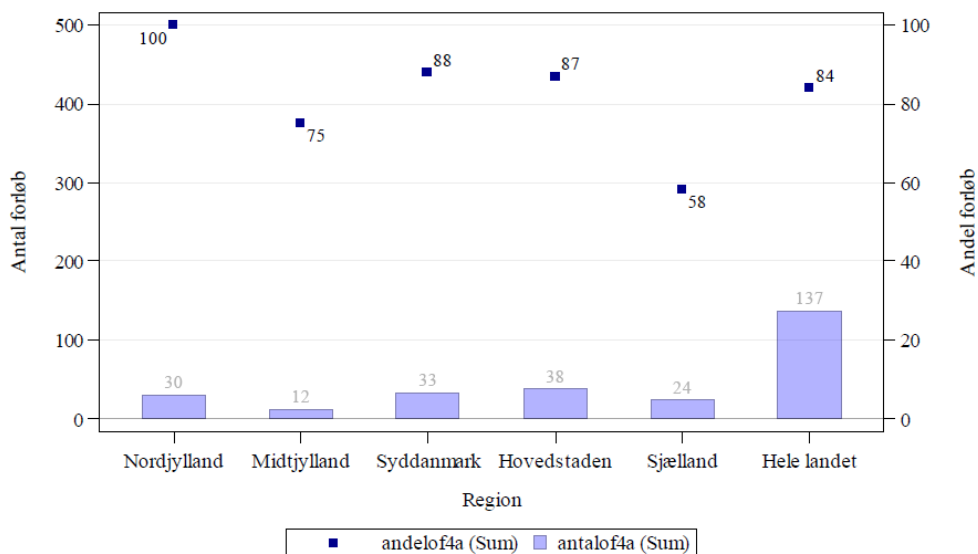
Der har på landsplan i 1. kvartal af 2015 været i alt 539 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud. I 56% af forløbene blev den begrundede mistanke om modermærkekræft i hud afkræftet.

5.26 B26 LUNGEKRÆFT

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungekræft i hele landet var på 84% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 72%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 12 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 100% i Region Nordjylland [2. kvartal 2015: 81%] og 58% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 75%]. Region Sjælland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

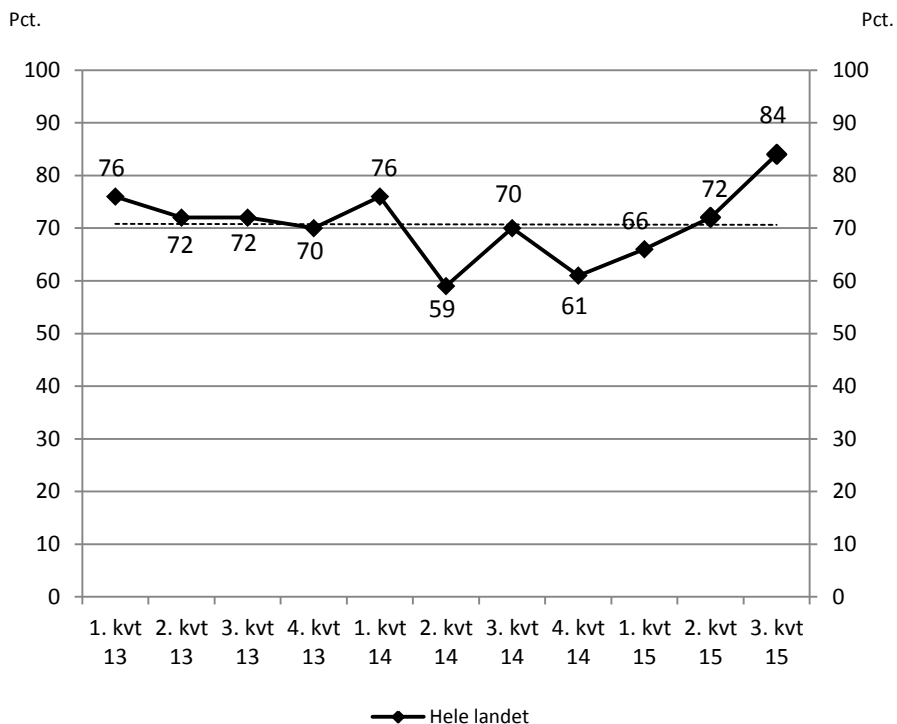
FIGUR 12. ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF LUNGEKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 13 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 13. UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF LUNGEKRÆFT MED ANGIVET STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013 TIL 3. KVARTAL 2015.

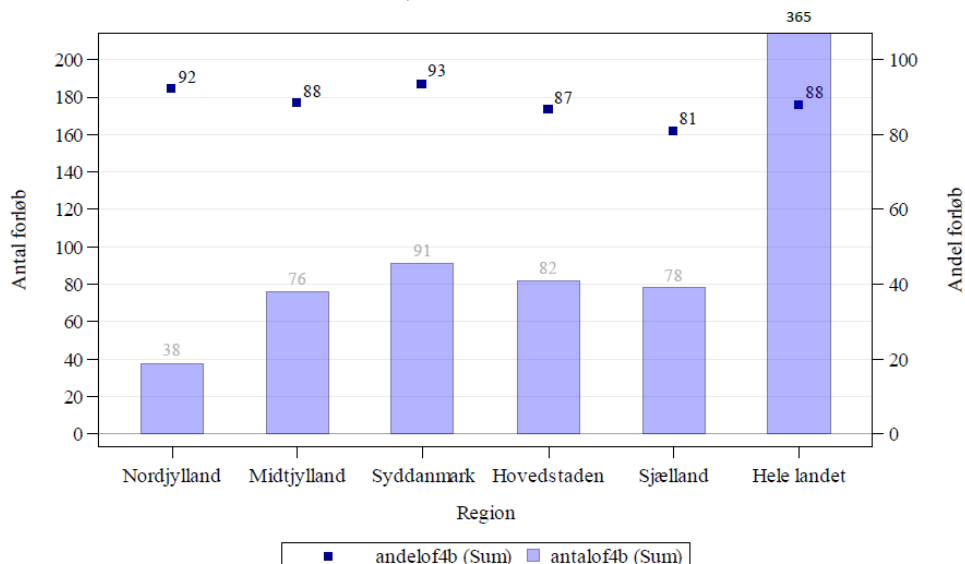


Kilde: 14 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 88% i 3. kvartal 2015, [2. kvartal 2015: 88%].

Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 93% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 88%] og 81% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: hhv. 84%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

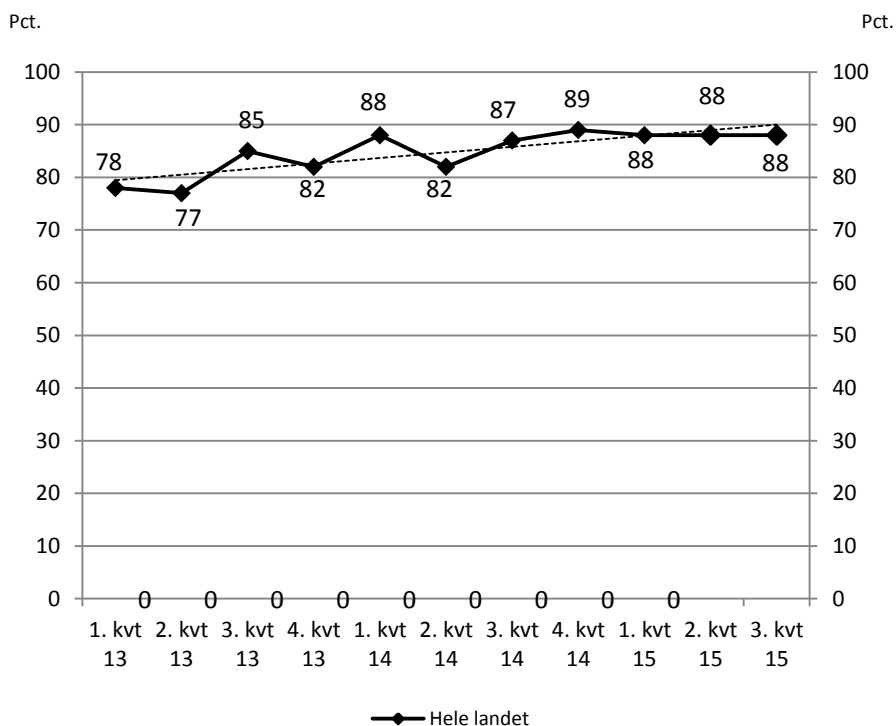
FIGUR 14 ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARDFORLØBSTID FOR MEDICINSK BEHANDLING AF LUNGEKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 15 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 15 UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR MEDICINSK BEHANDLING AF LUNGEKRÆFT MED ANGIVET STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013 TIL 3. KVARTAL 2015.

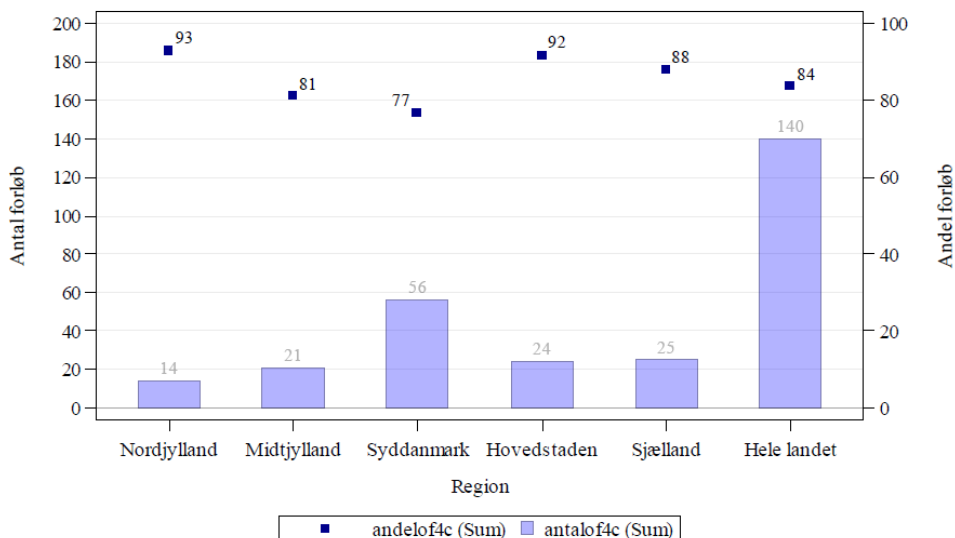


Kilde: 16 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 84% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 75%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 9 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

Inden for strålebehandling ses der en regional variation på mellem 93% i Region Nordjylland [2. kvartal 2015: 75%] og 77% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 78%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

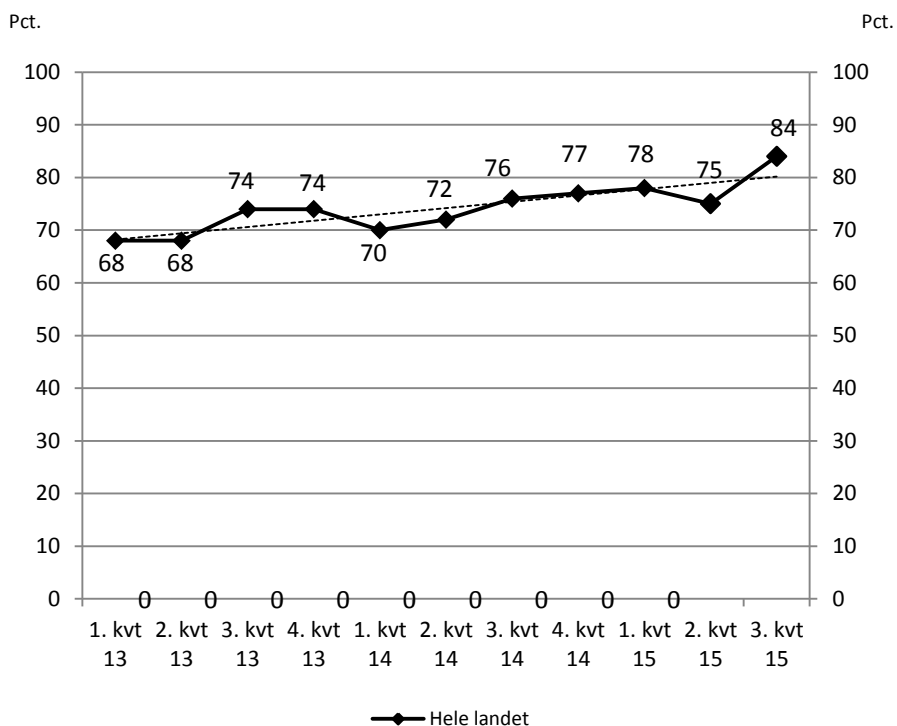
FIGUR 16. ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARDFORLØBSTID FOR STRÅLEBEHANDLING AF LUNGEKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 17 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Grafen nedenfor viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2015.

FIGUR 17 UDVIKLINGEN I ANDEL FORLØB INDEN FOR STANDARDFORLØBSTID FOR STRÅLEBEHANDLING AF LUNGEKRÆFT MED ANGIVET STANDARDFORLØBSTID OVER TID. DATA VISES FOR HELE LANDET, 1. KVARTAL 2013 TIL 3. KVARTAL 2015.



Kilde: 18 Landpatientregisteret per 9. november 2015, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 137 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for lungekræft, 365 i medicinske behandlingsforløb og 140 i strålebehandlingsforløb. I 66% af forløbene blev den begrundede mistanke om lungekræft afkræftet.

5.27 B27 SARKOM I KNOGLE

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

5.28 B28 - UDGÅET

5.29 B29 SARKOM I BLØDDELE

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele i hele landet var på 97% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 88%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 9 procentpoint siden 2. kvartal 2015.

På regionalt niveau er det alene Region Nordjylland, der har haft mere end 10 patienter i kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 96% i 3. kvartal 2015 [2. kvartal 2015: 88%].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2015 været i alt 31 registrerede kirurgiske behandlingsforløb for sarkom i bløddele. I 48% af forløbene blev den begrundede mistanke om sarkom i bløddele afkræftet.

5.30 B30 KRÆFT HOS BØRN

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

5.31 B31 ANALKRÆFT

Efter en revision af pakkeforløbet angives der rettelig ikke en forløbstid for initial kirurgisk behandling af analkræft. Sundhedsstyrelsen kommenterer derfor ikke på dette forløb.

METASTASER UDEN ORGANSPECIFIK KRÆFTTYPE

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

For pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype bemærkes det, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode var på 96% [2. kvartal 2015: 94%] for hele landet. Der var en regional variation på mellem 100% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 95%] og 93% i hhv. Region Nordjylland og Region Sjælland [2. kvartal 2015: hhv. 100% og 85%]. I 3. kvartal 2015 var der på landsplan i alt 241 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den sekundære udredningsperiode, lå på 90% [2. kvartal 2015: 98%] på nationalt niveau. På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland, der har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele for denne region på 97% [3. kvartal 2015: 98%]. I 3. kvartal 2015 var der på landsplan i alt 78 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

Af pakkeforløb der afsluttes efter den primære udredning er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 83% [2. kvartal 2015: 70%] på nationalt niveau. Der var en regional variation mellem 87% i Region Nordjylland [2. kvartal 2015: 84%] og 81% i Region Sjælland [2. kvartal 2015: 67%]. I 3. kvartal 2015 var der på landsplan 151 forløb, der blev afsluttet efter primær udredning.

I pakkeforløb med henvisning til og start på sekundær udredning var andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 84%, [2. kvartal 2015: 65%] på nationalt niveau. På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland, der har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele for denne region på 85% [2. kvartal 2015: 64%]. I 3. kvartal 2015 var der på landsplan 58 forløb, der blev afsluttet efter sekundær udredning.

DIAGNOSTISK PAKKEFORLØB

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

For diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom bemærker Sundhedsstyrelsen, at andelen af diagnostiske forløbsperioder, inden for standardforløbstid i sygehusregi i hele landet, lå på 89% [2. kvartal 2015: 86%] med en regional variation på mellem 72% i Region Nordjylland [2. kvartal 2015: 70%] og 94% i Region Syddanmark [2. kvartal 2015: 90%].

Der har på landsplan været i alt 2057 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 3. kvartal 2015. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 71 forløb i Region Sjælland og 713 i Region Midtjylland.

sundhedsstyrelsen.dk