

NOTAT

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstider på kræftområdet for 4. kvartal 2013

27. februar 2014

Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til offentliggørelse af data for den nationale monitorering af kræftområdet for 4. kvartal 2013. Offentliggørelse af monitorering på kræftområdet sætter fokus på hele pakkeforløb fra henvisning modtaget til start på behandling, hvilket gør det muligt at sammenligne mellem de enkelte pakkeforløb og regioner.

Sagsnr. 4-1612-13/1/

Reference SBRO

T 7222 7400

E syb@sst.dk

Opgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstider. Forløbstiderne i de enkelte pakkeforløb er opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden, og det vil af samme grund heller ikke kunne forventes, at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i samtlige pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører som udgangspunkt resultater fra 4. kvartal 2013. Til sammenligning angives i [kantede parenteser] data fra 3. kvartal 2013 (låst på offentliggørelsestidspunktet), hvor disse er tilgængelige. Historiske data opdateres løbende ved regionernes indberetninger, men der sammenlignes i dette notat med låste data fra offentliggørelsestidspunktet.

Sundhedsstyrelsen har valgt at fokusere sine kommentarer til monitoreringsdata for 4. kvartal 2013 på de forløb, der ligger under den 'nationale 1. kvartil'. Den 'nationale 1. kvartil' afgrænser den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstid.

Der indgik i alt 26.432 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 4. kvartal 2013. Det er en stigning på 1.114 patientforløb i forhold til 3. kvartal 2013. Det ses, at den nationale andel af forløb, der på opgørelsestidspunktet var gennemført inden for standardforløbstiden, er steget til 80 % i 4. kvartal 2013, fra 79 % i 3. kvartal 2013. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende, men skal gøre opmærksom på, at der er pakkeforløb, for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er relativ lav.

For 4. kvartal 2013 var den nationale 1. kvartil på 63 %. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 63 % af tilfældene for den fjerdedel af

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

For følgende pakkeforløb falder andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden under den nationale 1. kvartil på 63 % (forløb med mere end 10 patienter):

Tabel 1: Forløb på regionalt plan, der ligger under eller lig med nedre nationale 1. kvartil

Pakkeforløb	Modalitet	Region	Andel af forløb gennemført inden for standardforløbstid	Antal forløb i alt
Hoved- og halskræft	Kirurgi	Region Sjælland	63%	19
	Stråleterapi	Region Hovedstaden	55%	53
		Region Sjælland	37%	41
Tarmkræftmetastaser i leveren	Kirurgi	Region Hovedstaden	23%	22
Kræft i tyk- og endetarm	Stråleterapi	Region Hovedstaden	59%	17
Kræft i blæren	Kemoterapi	Region Hovedstaden	56%	16
Kræft i nyren	Kirurgi	Region Hovedstaden	59%	37
Kræft i prostata	Kirurgi	Region Midtjylland	54%	28
		Region Sjælland	47%	17
	Stråleterapi	Region Midtjylland	47%	19
Livmoder-kræft	Kirurgi	Region Nordjylland	52%	27
		Region Sjælland	58%	31
Lungekræft	Kemoterapi	Region Nordjylland	53%	30
	Kirurgi	Region Hovedstaden	50%	26
		Region Sjælland	56%	16

Sundhedsstyrelsen er særligt opmærksom på disse forløb, og vil bede regionerne om nærmere redegørelser for forholdene mhp. drøftelse i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet.

For pakkeforløbet 'Tarmkræftmetastaser i leveren' er det endnu kun Region Hovedstaden der opgøres grundet antallet af patienter. Den regionale variation for de andre regioner vil først kunne belyses i den kommende årsrapport, hvilket Sundhedsstyrelsen er opmærksom på.

Baggrund

På baggrund af problemer med udvalgte forløb for kræftpatienter bad Ministeren for Sundhed og Forebyggelse i januar 2012 Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet om at sikre en robust monitorering af pakkeforløb på både kræft- og hjerterområdet. Efterfølgende har Statens Serum Institut (SSI) i samarbejde med regionerne og Sundhedsstyrelsen udviklet en national model til monitorering af forløbstider i pakkeforløb for kræft. Modellen vil efterfølgende blive udrullet for pakkeforløb for hjertesygdomme.

Monitoreringen varetages af Statens Serum Institut og data offentliggøres kvartalsvis. 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 kirurgi, men ikke for f.eks. strålebehandling. Derudover noterer Sundhedsstyrelsen det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for det opgjorte kvartal samt antallet af forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes. Dette gøres med henblik på at illustrere forskelle i patientvolumen i de enkelte pakkeforløb.

Et pakkeforløb er et standard patientforløb, der beskriver de nødvendige undersøgelser og behandlinger i et patientforløb, og angiver for de enkelte dele i forløbet de fagligt begrundede forløbstider for en standardpatient. Pakkeforløbene beskriver desuden, hvor sundhedspersoner undervejs i forløbet skal give information til patienterne. Monitoreringsmodellen beskriver målepunkter, der gør det muligt at monitorere, om pakkeforløbene fungerer efter hensigten.

Forløbstiderne i de enkelte pakkeforløb er således opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt komplicerede forløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden, og det vil af samme grund heller ikke kunne forventes at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i alle pakkeforløb.

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

ten ret til igangsættelse af sit behandlingsforløb 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 skærpe 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 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 gælder, at der ses på forløbstiden fra henvisning modtaget til start på initial behandling.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører resultater fra 4. kvartal 2013. Til sammenligning angives i [kantede parenteser] data fra 3. kvartal 2013, hvor disse er tilgængelige. Det skal bemærkes, at der anvendes låste data fra offentliggørelsestidspunktet fra 3. kvartal 2013, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger.

Sundhedsstyrelsen er desuden opmærksom på, at regionerne fortsat kan arbejde med at implementere de tiltag, som blev iværksat efter offentliggørelsen af data fra 3. kvartal 2013.

Sundhedsstyrelsens kommentarer

Nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var i 4. kvartal 2013 steget til 80 %. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende.

Tabel 2: Antal patientforløb i pakkeforløb, uanset om diagnosen er af – eller bekræftet (låste data fra offentliggørelsestidspunkter):

Tabel 2.	1. kvartal 2013	2. kvartal 2013	3. kvartal 2013	4. kvartal 2013
Antal patientforløb	20.140	25.722	25.318	26.432

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der er sket en mindre stigning fra 3. til 4. kvartal i forhold til antal forløb i pakkeforløb uanset om diagnosen er be- eller afkræftet.

I 4. kvartal 2013 var der i alt 6.082 forløb (6.932 i 3. kvartal 2013), hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet eller at der fortsat var begrundet mistanke om kræft. Der er således sket et mindre fald fra 3. til 4. kvartal 2013.

Ovenstående tal – antal patientforløb i pakkeforløb og antal diagnose bekræftet mv. – kan sammenlignes med, at der årligt diagnosticeres i alt ca. 36.000 nye tilfælde af kræft (ca. 9.000 per kvartal).

Tabel 3: Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i de enkelte pakkeforløb (låste data fra offentliggørelsestidspunkterne)

Tabel 3.	1. kvartal 2013 (%)	2. kvartal 2013 (%)	3. kvartal 2013 (%)	4. kvartal 2013 (%)
3. kvartil	100	99	100	100
Median	81	78	80	83
1. kvartil	50	50	60	63

For den halvdel (median) af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2013 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder således, at denne blev overholdt i mindst 83 % af tilfældene. Tilsvarende for den fjerdedel af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2013 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 63 % af tilfældene, hvilket er en stigning på 3 procentpoint i forhold til 3. kvartal 2013.

Organspecifikke pakkeforløb

B01 Brystkræft:

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for hele landet for kirurgi (27 kalenderdage) for brystkræft er på 79 % [3. kvartal 2013: 71 %], hvilket betyder, at der er sket en stigning på 8 procentpoint siden 3. kvartal 2013. Der ses en regional variation på mellem 68 % (Region Hovedstaden) [3. kvartal 2013: 50 %, Region Hovedstaden] og 92 % (Region Syddanmark) [3. kvartal 2013: 92 %, Region Midtjylland].

Sundhedsstyrelsen bemærker også, at der er sket en væsentlig stigning i andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i Region Hovedstaden, der lå under den nationale 1. kvartil i 3. kvartal 2013.

Der har på landsplan været i alt 880 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft i 4. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, 147 der fik kemoterapi, mens 5 patienter fik stråleterapi. I 4.428 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

Derudover har Sundhedsstyrelsen noteret på baggrund af drøftelser i Task Force for Patientforløb på kræft- og Hjerteområdet, at der er udfordringer i Region Midtjylland vedr. registrering af brystkræftpatienter, der henvises fra mammografiscreening, hvilket kan medvirke til overestimering af målopfyldelse.

Styrelsen vil samtidigt bede Region Midtjylland om at oplyse om der fortsat er udfordringer ift. registreringspraksis på området.

B02 Hoved- og halskræft:

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for hele landet for kirurgi for hoved- og halskræft er på 76 %, hvilket er et fald på ét procentpoint fra 3. kvartal 2013. Samtlige regioner har i 4. kvartal 2013 haft mere end 10 patienter, hvorfor der er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden (28 kalenderdage) for de enkelte regioner. Andelen for 4. kvartal 2013 ligger på 80 % for Region Nordjylland [3. kvartal 2013: 83 %], 65 % for Region Midtjylland [3. kvartal 2013: 50 %], 92 % for Region Syddanmark [3. kvartal 2013: 98 %], 73 % for Region Hovedstaden [3. kvartal 2013: 73 %] og 63 % for Region Sjælland [3. kvartal 2013: < 10 patienter] der ligger på den nationale 1. kvartil.

For stråleterapi er andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid (32 kalenderdage) for hele landet på 62 % [3. kvartal 2013: 68 %]. Der ses en regional variation på mellem 37 (Region Sjælland [3. kvartal 2013: 69 %]) og 85 % (Region Syddanmark [3. kvartal 2013: 95 %]). I Region Hovedstaden var det 55 % af stråleterapiforløbene der lå indenfor standardforløbstiden. Andelen i Region Hovedstaden og Region Sjælland ligger dermed under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan været i alt 165 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft i 4. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, 7 der fik kemoterapi, 169 der fik stråleterapi. I 1.979 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

Sundhedsstyrelsen vil på den baggrund anmode om opfølgende redegørelser fra Region Sjælland vedr. forløb, der har fået kirurgi som initial behandling, og fra Region Hovedstaden og Region Sjælland vedr. forløb, der har fået stråleterapi, som initial behandling, med henblik på drøftelse på førstkommande møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført indenfor standardforløbstid (31 kalenderdage) for hele landet for kemoterapi for lymfeknu-

dekræft og kronisk lymfatisk leukæmi er på 93 % [3. kvartal 2013: 92 %]. For de respektive regioner gælder, at de alle ligger over den nationale 1. kvartil og varierer mellem 88 og 100 % [3. kvartal 2013: 82 - 97 %] af forløbene gennemført inden for standardforløbstiden.

Der har på landsplan været i alt 3 registreret forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi i 4. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, 180 der fik kemoterapi, 14 der fik stråleterapi. I 457 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B04 Myelomatose

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

Der har på landsplan været i alt 55 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose i 4. kvartal 2013, der gennemgik kemoterapi, som initial behandling, mens 3 fik stråleterapi. I 150 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom MDS

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for hele landet for kemoterapi (6 kalenderdage) for akut leukæmi/MDS på er 59 % [3. kvartal 2013: 73 %]. Ingen regioner har haft mere end 10 patienter, hvorfor andelen for de enkelte regioner ikke er gengivet.

Der har på landsplan været i alt 27 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi/MDS i 4. kvartal 2013, der fik kemoterapi som initial behandling. I 65 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B06 Kronisk myeloide sygdomme

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

B07 Kræft i bugspytkirtlen

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (43 kalenderdage) for kræft i bugspytkirtlen for hele landet er 83 % [3. kvartal 2013: 94 %]. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for denne region. Regionen har gennemført 90 % [3. kvartal 2013: 92 %] af forløbene inden for standardforløbstiden, dvs. over den nationale 1. kvartil.

Samtidig ses, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kemoterapi (44 kalenderdage) for kræft i bugspytkirtlen for hele landet er 74 % [3. kvartal 2013: 90 %], dvs. over den nationale 1. kvartil. Ingen regioner har haft over 10 patienter, hvorfor der ikke er udregnet andele gennemført inden for standardforløbstiden.

Der har på landsplan været i alt 52 registrerede forløb i pakkeforløb for bugspytkirtelkræft i 4. kvartal 2013, der fik kirurgi som initial behandling, 35 for-

løb fik kemoterapi, som initial behandling. I 352 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B08 Kræft i galdegang

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgi (43 kalenderdage) for hele landet for kræft i galdegang er 82 %. Der har i 4. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden på regionsniveau. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke yderligere kommentarer til dette pakkeforløb.

Der har på landsplan været i alt 11 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang i 4. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 2 fik kemoterapi. I 61 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (43 kalenderdage) for hele landet for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken er 73 % [2. kvartal 2013: 86 %]. Der er ikke tilstrækkelig data til regionale opgørelser.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kemoterapi (51 kalenderdage) for hele landet for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken er 92 % [3. kvartal 2013: 85 %]. Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Syddanmark har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse regioner på hhv. 83 %, 94 % og 90 % [3. kvartal 2013: 92 (Region Hovedstaden), 80 % (Region Midtjylland) og 90 % (Region Syddanmark)]. Alle regioner ligger over den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for spiserør/mavemund/mavesæk, der gennemgik kirurgi som initial behandling, 72 fik kemoterapi, mens 19 fik stråleterapi som initial behandling. I 1.043 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B10 Primær leverkræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgi (47 kalenderdage) for landet for pakkeforløb for primær leverkræft er 90 %. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 94 %.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kemoterapi (48 kalenderdage) for hele landet er 94 %. Kun Region Midtjylland har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 100 %.

Der har på landsplan været i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens 17 fik kemoterapi. I 119 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B11 Tarmkræftmetastaser i leveren

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (28 kalenderdage) for hele landet for tarmkræftmetastaser i leveren er 44 % [3. kvartal 2013: 38 %], hvilket er en stigning på 6 procentpoint siden 3. kvartal 2013, og dermed under den nationale 1. kvartil. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 23 % [3. kvartal 2013: 21 %], og dermed under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan været i alt 44 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens to fik kemoterapi som initial behandling. I 60 forløb blev den begrundede mistanke 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 vil i samarbejde med Statens Serum Institut se nærmere på denne problematik.

B12 Kræft i tyk- og endetarm

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (37 kalenderdage) for hele landet for kræft i tyk- og endetarm er 90 % [3. kvartal 2013: 93 %]. For de respektive regioner gælder, at de alle ligger over den nationale 1. kvartil og at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden varierer mellem 83 og 98 % [3. kvartal 2013: 85 – 96 %]. På landsplan gennemgik i alt 560 forløb kirurgi som initial behandling i 4. kvartal 2013.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kemoterapi (37 kalenderdage) for hele landet for kræft i tyk- og endetarm er 77 % [3. kvartal 2013: 64 %]. Kun Region Nordjylland har haft færre end 10 patienter, og er derfor ikke inkluderet. For de øvrige regioner gælder, at de ligger mellem 72 - 82 % [3. kvartal 2013: 47 – 73 %] andele forløb gennemført inden for standardforløbstid. For de respektive regioner gælder, at de alle ligger over den nationale 1. kvartil. På landsplan havde i alt 84 forløb fået kemoterapi som initial behandling i 4. kvartal 2013.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for stråleterapi (41 kalenderdage) for hele landet for kræft i tyk- og endetarm er 83 % [3. kvartal 2013: 77 %]. Kun Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Midtjylland har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse regioner på hhv. 95 % [3. kvartal 2013: 71 %, Region Syddanmark], 59 % [3. kvartal 2013: < 10, Region Hovedstaden] og 86 % [3. kvartal 2013: 89 %, Re-

gion Midtjylland]. På landsplan gennemgik i alt 77 forløb stråleterapi som initial behandling i 4. kvartal 2013.

Sundhedsstyrelsen vil med baggrund i monitoreringsdata bede Region Hovedstaden om en redegørelse for udfordringer og påtænkte tiltag med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

I 6.126 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B13 Kræft i blæren og nyre

Der er ikke kommenteret på det fælles primære udredningsforløb for kræft i blære og nyre, men Sundhedsstyrelsen konstaterer, at 3.121 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet. Vedrørende kommentarer for behandlingsforløb for kræft i blære og nyre se nedenfor i hhv. B14 Kræft i blæren og B15 Kræft i nyre.

B14 Kræft i blæren

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (34 kalenderdage) for hele landet er 72 % [3. kvartal 2013: 82 %]. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for denne region på 81 % [3. kvartal 2013: 85 %].

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kemoterapi (38 kalenderdage) for hele landet er 45 % [3. kvartal 2013: 44 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 56 %. Sundhedsstyrelsen vil bede alle regioner om en opfølgende redegørelse for den lave andel med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet og vil samtidig følge udviklingen tæt.

Der har på landsplan været i alt 90 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens 29 fik kemoterapi som initial behandling, og 10 forløb fik stråleterapi som initial behandling.

B15 Kræft i nyre

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (41 kalenderdage) for hele landet er 72 % [3. kvartal 2013: 71 %]. Region Midtjylland, Region Syddanmark, og Region Hovedstaden havde tilstrækkeligt datagrundlag til opgørelse af andele forløb gennemført inden for standardforløbstid, på hhv. 85 %, 73 % og 59 % [3. kvartal 2013: hhv. 50, 96 og 64 %]. For Region Midtjylland er det en ændring ved en stigning på 35 procentpoint i forhold til 3. kvartal 2013, mens for Region Syddanmark er der sket et fald på 26 procentpoint i forhold til 2. kvartal 2013. Data fra Region Hovedstaden er under den nationale 1. kvartil og Sundhedsstyrelsen vil på den baggrund anmode regionen om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der på landsplan været i alt 89 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens ni fik kemoterapi som initial behandling, og fire forløb fik stråleterapi som initial behandling.

B16 Kræft i prostata

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (50 kalenderdage) for hele landet for kræft i prostata er 58 % [3. kvartal 2013: 57 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. Der ses en regional variation på mellem 47 og 82 % af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, hvor Region Sjælland har 47 % [3.kvartal 2013: 67 %] af sine forløb gennemført inden for standardforløbstiden, mens Region Midtjylland med 54 % [3.kvartal 2013: 72 %]. Der er data fra begge regioner under den nationale 1. kvartil.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for stråleterapi (55 kalenderdage) for hele landet for kræft i prostata er 61 % [3. kvartal 2013: 76 %], hvilket er et fald på 15 procentpoint i forhold til 3. kvartal. Kun Region Midtjylland har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 47 %.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der fortsat er udfordringer på området. Sundhedsstyrelsen vil med baggrund i monitoreringsdata bede Region Sjælland for kirurgi og Region Midtjylland for kirurgi og stråleterapi om opfølgende redegørelser for udfordringer og påtænkte tiltag med henblik på drøftelse på først-kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der har på landsplan (4. kvartal 2013) været i alt 113 registrerede forløb i pakkeforløb for prostata, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 258 forløb fik medicinsk behandling som initial behandling, og 44 forløb fik stråleterapi. I 2.088 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

Grundet ændring i behandlingsstrategi for kræft i prostata, har Sundhedsstyrelsen foretaget en revision af pakkeforløb for kræft i prostata. I den forbindelse er der per 1. januar 2014 blevet indført en ekstra registrering for nervebesparende kirurgi med implementeringsfrist 1. april 2014 for regionerne. Monitoreringen forventes tidligst at være på plads for data gående på 2. kvartal 2014.

B17 Kræft i penis

Der har i 4. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden. 18 patienter har fået kirurgi som initial behandling, mens den begrundede mistanke blev afkræftet i 54 forløb. Sundhedsstyrelsen har ingen kommentarer til dette pakkeforløb.

B18 Kræft i testikel

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb, men konstaterer at der i 4. kvartal 2013 har været i alt 34 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i

testikel, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens ingen fik kemo- eller stråleterapi. I 454 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (36 kalenderdage) for hele landet for kræft i ydre kvindelige kønsorganer er 92 % [3. kvartal 2013: 88 %]. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er udregnet en andel gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 85 % [3. kvartal 2013: 93 %].

Der har på landsplan (4. kvartal 2013) været i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i ydre kvindelige kønsorganer, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens to forløb fik stråleterapi som initial behandling. I 93 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B20 Livmoderkræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (29 kalenderdage) for hele landet for livmoderkræft er 71 % [3. kvartal 2013: 65 %]. For de respektive regioner gælder, at andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden varierer mellem 52 og 83 % [3. kvartal 2013: 40 – 80 %]. Region Nordjylland og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil med hhv. 52 % og 58 % andele gennemført inden for standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen vil på den baggrund bede disse to regioner om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommande møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der har på landsplan (4. kvartal 2013) været i alt 178 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens fire forløb fik kemoterapi som initial behandling og ét forløb fik stråleterapi. I 1.135 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B21 Kræft i æggestok

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (24 kalenderdage) for hele landet for kræft i æggestok er 79 % [3. kvartal 2013: 76 %]. Kun Region Sjælland har færre end 10 patienter og har derfor ikke anført andele gennemført inden for standardforløbstiden. For de øvrige regioner gælder, at andele forløb gennemført inden for standardforløbstid ligger mellem 65 – 96 % [3. kvartal 2013: 70 – 95 %]. Dvs. at alle andele ligger over den nationale 1. kvartil

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kemoterapi (27 kalenderdage) for hele landet for kræft i æggestok er 61 % [3. kvartal 2013: 33 %]. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 67 % [3. kvartal 2013: < 10], og dermed over den nationale 1. kvartil, mens det bemærkes, at det nationale niveau ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på dette og vil følge området.

For pakkeforløbet 'Kræft i æggestok' er det endnu kun Region Hovedstaden der opgøres grundet antallet af patienter der modtager medicinsk behandling. Den regionale variation for de andre regioner for samme behandling vil først kunne belyses i den kommende årsrapport, hvilket Sundhedsstyrelsen er opmærksom på.

Der har på landsplan (4. kvartal 2013) været i alt 156 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i æggestokkene, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 36 forløb fik kemoterapi som initial behandling. I 554 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B22 Livmoderhalskræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (28 kalenderdage) for hele landet for livmoderhalskræft er 79 % [3. kvartal 2013: 52 %]. Kun Region Hovedstaden og Region Syddanmark har tilstrækkeligt datagrundlag for opgørelse af andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden, som er 67 og 100 % [3. kvartal 2013: 42 % (Region Hovedstaden)], hvilket betyder, at andelen både på landsplan og for regionerne ligger over den nationale 1. kvartil.

Der har i 4. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag (tre registrerede forløb) til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden for så vidt angår kemoterapi. Sundhedsstyrelsen har derfor ingen kommentarer til dette pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for stråleterapi (35 kalenderdage) for hele landet for livmoderhalskræft er 62 % [3. kvartal 2013: 57 %]. Der foreligger ikke tilstrækkelig data for regionale opgørelser.

Der har på landsplan (4. kvartal 2013) været i alt 42 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens ét forløb fik kemoterapi som initial behandling og 13 fik stråleterapi. I 203 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

For pakkeforløbet 'livmoderhalskræft' er det endnu kun Region Hovedstaden der opgøres grundet antallet af patienter der modtager kirurgisk behandling. Den regionale variation for de andre regioner for samme behandling vil først kunne belyses i den kommende årsrapport, hvilket Sundhedsstyrelsen er opmærksom på.

B23 Kræft i hjernen

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (22 kalenderdage) for hele landet for kræft i hjernen er 96 % [3. kvartal 2013: 84 %]. Kun Region Syddanmark og Region Hovedstaden har haft tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden på hhv. 96 og 93 % [3. kvartal 2013: 93 og 80 %].

Der har på landsplan (4. kvartal 2013) været i alt 53 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik kirurgi, som initial behandling. I 582 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B24 Kræft i øjne og orbita

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

B25 Modermærkekræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (31 kalenderdage) for hele landet for modermærke er 96 % [3. kvartal 2013: 97 %], med regional variation mellem 91 og 100 % [3. kvartal 2013: 93 – 100 %].

Der har på landsplan været i alt 481 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft, der gennemgik kirurgi, som initial behandling. I 1342 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B26 Lungekræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (44 kalenderdage) for hele landet for lungekræft er 70 % [3. kvartal 2013: 72 %] med regional variation på mellem 50 og 85 % [2. kvartal 2013: 50 – 85 %]. Det bemærkes, at Region Sjælland og Region Hovedstaden har en andel gennemført inden for standardforløbstiden på 56 og 50 %, hvilket er under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen vil derfor anmode disse to regioner om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkomende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. I alt har 127 forløb i 4. kvartal 2013 gennemgået kirurgi som initial behandling i pakkeforløbet.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kemoterapi (41 kalenderdage) for hele landet er 82 % [3. kvartal 2013: 85 %] med regional variation mellem 53 og 92 % [3. kvartal 2013: 68 – 92 %]. Det bemærkes, at Region Nordjylland har en andel gennemført inden for standardforløbstiden på 53 %, hvilket er under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen vil derfor anmode Region Nordjylland om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkomende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. I alt har 378 forløb i 4. kvartal 2013 gennemgået kemoterapi som initial behandling i pakkeforløb for lungekræft.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for stråleterapi (45 kalenderdage) for hele landet er 74 % [3. kvartal 2013: 74 %]. I Region Nordjylland ligger andelen på 67 %, Region Midtjylland er 82 %, Region Syddanmark 73 % [3. kvartal 2013: 82 %] og Region Hovedstaden 70 % [3. kvartal 2013: 59 %], mens Region Sjælland ligger på 71 % [3. kvartal 2013: 67 %], hvilket er en stigning på 23 procentpoint. I alt har 129 forløb i 3. kvartal 2013 gennemgået stråleterapi som initial behandling.

Der har på landsplan været i alt 3.555 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, hvor den begrundede mistanke blev afkræftet.

B27 Sarkom i knogle

Der har i 4. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen har derfor ingen kommentarer til dette pakkeforløb.

B28 – Udgået

B29 Sarkom i bløddele

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (35 kalenderdage) for hele landet for sarkom i bløddele er 91 % [3. kvartal 2013: 94 %]. Kun Region Midtjylland har haft tilstrækkeligt datagrundlag, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for denne region, som er på 96 % [3. kvartal 2013: 100 %].

Der har på landsplan været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkomer i bløddele, der gennemgik kirurgi, som initial behandling. I 170 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B30 Kræft hos børn

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

Der har på landsplan været i alt ti registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn i 4. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 24 fik kemoterapi som initial behandling. I 75 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

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 bemærker Sundhedsstyrelsen, at andele af forløb, der er gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode (6 kalenderdage) er 91 % [3. kvartal 2013: 99 %] for hele landet med en regional variation mellem 80 og 100 % [3. kvartal 2013: 94 – 100 %]. I 4. kvartal 2013 var der på landsplan i alt 148 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Derudover konstaterer Sundhedsstyrelsen, at andelen af forløb i den primære udredningsperiode, hvor patienterne fortsætter til sekundær udredning, er gennemført inden for standardforløbstiden (14 kalenderdage) for 84 % [3. kvartal 2013: 95 %] på nationalt niveau. Der er ikke tilstrækkelige data til regionale opgørelser. I 4. kvartal 2013 var der på landsplan i alt 19 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

Andelen af forløb i den primære udredningsperiode, hvor patienterne afsluttes efter den primære udredning, er gennemført inden for standardforløbstiden (14

kalenderdage) for 72 % [3. kvartal 2013: 84 %] på nationalt niveau med en regional variation mellem 69 og 92 % [3. kvartal 2013: 62 – 97 %]. I 3. kvartal 2013 var der på landsplan 129 forløb, der blev afsluttet efter primær udredning.

Diagnostik 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 (22 kalenderdage) i sygehusregi i hele landet ligger på 84 % [3. kvartal 2013: 84 %], med en regional variation mellem 75 og 91 % [3. kvartal 2013: 76 – 91 %].

Der har på landsplan været i alt 1365 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 4. kvartal 2013 med en væsentlig regional variation på mellem 66 forløb i Region Sjælland og 551 i Region Hovedstaden.