

NOTAT

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstider på kræftområdet for 3. kvartal 2013

29. november 2013

Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til offentliggørelse af data for den nationale monitorering af kræftområdet for 3. kvartal 2013. Offentliggørelse af monitorering på kræftområdet sætter fokus på hele pakkeforløb fra henvisning modtaget til start på behandling, således at det er muligt at sammenligne mellem de enkelte pakkeforløb og de enkelte 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 alle pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører som udgangspunkt resultater fra 3. kvartal 2013. Til sammenligning angives i [kantede parenteser] data fra 2. 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 3. 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 25.318 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 3. kvartal 2013. Det er et fald på 407 patientforløb i forhold til 2. kvartal 2013. Der ses at den nationale andel af forløb der på opgørelsestidspunktet var gennemført inden for standardforløbstiden er steget til 79 % i 3. kvartal 2013, fra 73 % i 2. 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 lav.

For 3. kvartal 2013 var den nationale 1. kvartil på 60 %. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 60 % af tilfældene for den fjerdedel af

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Denmark

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 60 % (forløb med mere end 10 patienter):

Tabel 1.			
Pakkeforløb	Modalitet	Region	Andel af forløb gennemført inden for standardforløbstid
Brystkræft	Kirurgi	Region Hovedstaden	50 %
Hoved- og halskræft	Kirurgi	Region Midtjylland	50 %
	Stråleterapi	Region Hovedstaden	41 %
Tarmkræft-metastaser i leveren	Kirurgi	Region Hovedstaden	21 %
Kræft i tyk- og endetarm	Kemoterapi	Region Midtjylland	57 %
	Kemoterapi	Region Sjælland	47 %
Kræft i blæren	Kemoterapi	Region Hovedstaden	53 %
Kræft i nyreren	Kirurgi	Region Midtjylland	50 %
Kræft i prostata	Kirurgi	Region Syddanmark	43 %
		Region Hovedstaden	52 %
Livmoderkræft	Kirurgi	Region Nordjylland	60 %
		Region Midtjylland	59 %
		Region Sjælland	40 %
Livmoderhalskræft	Stråleterapi	Region Hovedstaden	36 %
	Kirurgi	Region Hovedstaden	42 %
Lungekræft	Stråleterapi	Region Hovedstaden	59 %
	Kirurgi	Region Sjælland	45 %

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.

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.

Vedledning 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 patienten 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 3. kvartal 2013. Til sammenligning angives i [kantede parenteser] data fra 2. kvartal 2013, hvor disse er tilgængelige. Det skal bemærkes, at der anvendes låste data fra offentliggørelsestidspunktet fra 2. 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 2. kvartal 2013.

Sundhedsstyrelsens kommentarer

Nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var i 3. kvartal 2013 steget til 79 %. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende.

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

Tabel 2.	4. kvartal 2012	1. kvartal 2013	2. kvartal 2013	3. kvartal 2013
Antal patientforløb	21.830	20.140	25.722	25.318

I 3. kvartal 2013 var der i alt 6.932 forløb (6.400 i 2. kvartal 2013), hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet eller at der fortsat var begrundet mistanke om kræft.

Ovenstående tal – antal patientforløb i pakkeforløb og antal diagnose bekræftet mv. – kan sammenlignes med, at der årligt diagnosticeres ca. 36.000 nye tilfælde af kræft (ca. 9.000 per kvartal). Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der er sket et lille fald fra 2. kvartal i forhold til antal forløb i pakkeforløb uanset om diagnosen er be- eller afkræftet, men at antallet i øvrigt er på niveau med 2. kvartal 2013, hvor man fra 1. kvartal havde set en stigning på ca. 25 % i antallet af henvisninger til pakkeforløb for kræft. Dette kan formodentlig tilskrives bedre registreringspraksis samt øget henvisning til pakkeforløb for kræft.

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

Tabel 3.	4. kvartal 2012 (%)	1. kvartal 2013 (%)	2. kvartal 2013 (%)	3. kvartal 2013 (%)
3. kvartil	94	100	99	100
Median	77	81	78	80
1. kvartil	45	50	50	60

For den halvdel (median) af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2013 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder således, at denne blev overholdt i mindst 80 % af tilfældene. Tilsvarende for den fjerdedel af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2013 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 60 % af tilfældene, hvilket er en stigning på 10 procentpoint i forhold til 2. 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 71 % [2. kvartal 2013: 56 %], hvilket betyder, at der er sket en stigning på 15 procentpoint siden 2. kvartal 2013. Der ses en regional variation på mellem 50 % (Region Hovedstaden) [2. kvartal 2013: 27 %, Region Hovedstaden] og 92 % (Region Midtjylland) [2. kvartal 2013: 94 %, Region Midtjylland]. Det bemærkes, at Region Hovedstaden har gennemført 50 % af forløbene inden for standardforløbstiden, hvilket er under den nationale 1. kvartil.

Sundhedsstyrelsen bemærker også, at der er sket en stigning i andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i de to regioner, der lå under den nationale 1. kvartil i 2. kvartal 2013.

Der har på landsplan været i alt 709 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft i 3. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, 120 der fik kemoterapi, 1 patient der fik stråleterapi. I 3.799 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.

Sundhedsstyrelsen vil på baggrund af ovenstående anmode Region Hovedstaden om en opfølgende redegørelse vedr. forløb med kirurgi som initial behandling med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. 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 77 %, hvilket er en stigning på 5 procentpoint fra 2. kvartal 2013 [2. kvartal 2013: 72 %]. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden har alle haft mere end 10 patienter, hvorfor der er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid (28 kalenderdage) for disse regioner. Andelen for 3. kvartal 2013 ligger på hhv. 83 % [2. kvartal 2013: < 10 patienter], 50 % [2. kvartal 2013: 83 %] og 98 % [2. kvartal 2013: 100 %] og 73 % [2. kvartal 2013: 50 %] for de nævnte regioner. Dvs. at Region Midtjylland er faldet med 33 procentpoint fra 2. kvartal 2013, og ligger dermed under den nationale 1. kvartil.

For stråleterapi er andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid (32 kalenderdage) for hele landet på 68 % [2. kvartal 2013: 37 %]. Der ses en regional variation på mellem 41 (Region Hovedstaden [2. kvartal 2013: 10 %]) og 95 % (Region Syddanmark [2. kvartal 2013: 77 %]). Region Hovedstaden ligger dermed under den nationale 1. kvartil af forløbene inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at der er sket væsentlige forbedringer ift. andele gennemført inden for standardforløbstiden i Region Hovedstaden og Region Sjælland på hhv. 31 og 59 procentpoint i forhold til 2. kvartal 2013 for så vidt angår stråleterapi.

Der har på landsplan været i alt 132 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft i 3. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, 8 der fik kemoterapi, 170 der fik stråleterapi. I 1.738 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

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

Der gøres opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen tidligere har justeret dette pakkeforløb, således at tid fra første fremmøde på udredning afdeling til afslutning på udredninger 15 kalenderdage (hvor det tidligere var 11 – 15 kalenderdage), idet det fra faglige miljøer blev anført at man hovedsageligt anvendte histologi frem for cytologi i diagnostikken. Dette har været gældende i hele den eksisterende monitorering.

B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført indenfor standardforløbstid (31 kalenderdage) for hele landet for kemoterapi for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi er på 92 % [2. kvartal 2013: 96 %]. For de respektive regioner gælder, at de alle ligger over den nationale 1. kvartil og

varierer mellem 82 og 97 % [2. kvartal 2013: 95 - 100 %] af forløbene gennemført inden for standardforløbstiden.

Der har på landsplan været i alt 1 registreret forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi i 3. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, 178 der fik kemoterapi, 9 der fik stråleterapi. I 367 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 49 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose i 3. kvartal 2013, der gennemgik kemoterapi, som initial behandling, mens 2 fik stråleterapi. I 120 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 73 % [2. kvartal 2013: 81 %]. Kun Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse regioner, på hhv. 80 %, 73 % og 69 % [2. kvartal 2013: 89 %, Region Midtjylland, 67 % i Region Midtjylland]. Alle tre regioner ligger over den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan været i alt 62 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi/MDS i 3. kvartal 2013, der fik kemoterapi som initial behandling. I 101 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.

Der har på landsplan været i alt 1 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme i 3. kvartal 2013, der fik kirurgi som initial behandling, 32 fik kemoterapi som initial behandling. I 95 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

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 94 % [2. 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 92 % [2. kvartal 2013: 95 %] 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 90 %

[2. kvartal 2013: 77 %], 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 62 registrerede forløb i pakkeforløb for bugspytkirtelkræft i 3. kvartal 2013, der fik kirurgi som initial behandling, 21 forløb fik kemoterapi, som initial behandling. I 277 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 85 %. Der har i 3. 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 13 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang i 3. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 1 fik kemoterapi. I 53 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 86 % [2. kvartal 2013: 83 %]. 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 85 % [2. kvartal 2013: 80 %]. 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. 92 %, 93 % og 85 % [2. kvartal 2013: 79 (Region Hovedstaden), 80 % (Region Midtjylland)]. Alle regioner ligger over den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan været i alt 22 registrerede forløb i pakkeforløb for spiserør/mavemund/mavesæk, der gennemgik kirurgi som initial behandling, 62 fik kemoterapi, mens 22 fik stråleterapi som initial behandling. I 934 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 80 %. Der har i 3. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden på regionsniveau fsva. kirurgi.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kemoterapi (48 kalenderdage) for hele landet er 95 %. 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 15 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens 20 fik kemoterapi. I 110 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 38 % [2. kvartal 2013: 94 %], hvilket er et fald på 56 procentpoint siden 2. 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 21 % [2. kvartal 2013: < 10 patienter], og dermed under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der på landsplan er tale om en lille patientgruppe med et kompliceret forløb, og vil på baggrund af ovenstående anmode alle regioner om en redegørelse herfor med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der på landsplan været i alt 47 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens to fik kemoterapi som initial behandling. I 73 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

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 93 % [2. kvartal 2013: 89 %]. 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 85 og 96 % [2. kvartal 2013: 78 – 98 %]. På landsplan gennemgik i alt 473 forløb kirurgi som initial behandling i 3. 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 64 % [2. kvartal 2013: 61 %]. Kun Region Nordjylland har haft færre end 10 patienter, og er derfor ikke inkluderet. For de øvrige regioner gælder, at de ligger mellem 47 - 73 % [2. kvartal 2013: 52 – 67 %] andele forløb gennemført inden for standardforløbstid. Sundhedsstyrelsen konstaterer, at Region Midtjylland og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil på hhv. 57 og 47 % [2. kvartal 2013: 67 %, Region Sjælland]. Sundhedsstyrelsen vil på den baggrund, anmode Region Midtjylland og Region Sjælland om en redegørelse herfor med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. På landsplan havde i alt 80 forløb fået kemoterapi som initial behandling i 3. 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 77 % [2. kvartal 2013: 71 %]. Kun Region Syddanmark 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. 71 % [2. kvartal 2013: 88 %, Region Syddanmark] og 89 %. På landsplan gennemgik i alt 64 forløb stråleterapi som initial behandling i 3. kvartal 2013.

I 5.178 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 i 2.638 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 82 % [2. kvartal 2013: 67 %]. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for denne region på 85 % [2. kvartal 2013: 70 %], hvilket er en stigning på 15 procentpoint i forhold til 2. kvartal.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kemoterapi (38 kalenderdage) for hele landet er 44 % [2. kvartal 2013: 23 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil, men en stigning på 21 procentpoint i forhold til 2. kvartal. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 53 %. Sundhedsstyrelsen vil bede alle regioner om at redegøre for den lave andel med henblik på drøftelse på førstkommande møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet og vil samtidig følge udviklingen tæt.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for stråleterapi (42 kalenderdage) for hele landet er 31 % [2. kvartal 2013: < 10 patienter]. Der har i 3. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden på regionsniveau. Sundhedsstyrelsen vil bede alle regionerne redegøre for den lave andel med henblik på drøftelse på førstkommande møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet og vil samtidig følge udviklingen tæt.

Der har på landsplan været i alt 126 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens 32 fik kemoterapi som initial behandling, og 13 forløb fik stråleterapi som initial behandling.

Sundhedsstyrelsen har siden sidste opgørelse præciseret følgende vedr. registreringspraksis for patienter i pakkeforløb for kræft i blæren: Såfremt patienten har fået foretaget en TUR-B og indgår i kontrolforløb uden initial behandling registreres 'AFB14C2 – initial behandling ikke relevant'.

B15 Kræft i nyre

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (41 kalenderdage) for hele landet er 71 % [2. kvartal 2013: 64 %]. Region Midtjylland, Region Syddanmark, og Region Hovedstaden havde tilstrækkeligt datagrundlag til opgørelse af andele forløb gennemført inden for standardforløbstid, på hhv. 50 %, 96 % og 64 % [2. kvartal 2013: hhv. 80, 67 og 56 %]. For Region Midtjylland er det en ændring med et fald på 30 procentpoint i forhold til 2. kvartal 2013, mens for Region Syddanmark er der sket en ændring med en stigning på 30 procentpoint i forhold til 2. kvartal 2013. Data fra Region Midtjylland 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 Hjerterområdet.

Der på landsplan været i alt 92 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 57 % [2. kvartal 2013: 47 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. Der ses en regional variation på mellem 43 og 72 % af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, hvor Region Hovedstaden har 52 % [2. kvartal 2013: 38 %] af sine forløb gennemført inden for standardforløbstiden, mens Region Syddanmark med 43 % [2. kvartal 2013: 50 %]. 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 76 % [2. kvartal 2013: 45 %], hvilket er en stigning på 31 procentpoint i forhold til 2. kvartal. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 72 %.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der fortsat er udfordringer på området. Sundhedsstyrelsen vil med baggrund i monitoreringsdata bede Region Hovedstaden og Region Syddanmark om opfølgende redegørelser for udfordringer og påtænkte tiltag specielt hvad angår kirurgisk behandling med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet.

Der har på landsplan (3. kvartal 2013) været i alt 121 registrerede forløb i pakkeforløb for prostata, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 202 forløb fik medicinsk behandling som initial behandling, og 33 forløb fik stråleterapi. I 1.828 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

Derudover skal noteres, at Sundhedsstyrelsen på baggrund af drøftelser med faglige miljøer, vil justere dette pakkeforløb, således at det bliver muligt at re-

gistrere forskellige forløb afhængig af, om der skal foretages operation med nervebesparende kirurgi med fagligt begrundet længere forløbstid fra bioptering til operation. Forløbstiden for operation med nervebesparende kirurgi er på 42 kalenderdage, hvilket betyder, der bliver en samlet forløbstid på 82 kalenderdage for denne patientgruppe. Der vil blive oprettet en separat registreringskode til denne behandling.

B17 Kræft i penis

Der har i 3. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Syv patienter har fået kirurgi som initial behandling, mens den begrundede mistanke blev afkræftet i 35 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 3. kvartal 2013 har været i alt 40 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i testikel, der gennemgik kirurgi som initial behandling, og én der fik kemoterapi. I 365 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 88 % [2. kvartal 2013: 93 %]. Kun Region Hovedstaden har haft mere end 10 patienter, hvorfor der kun er udregnet en andel gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 93 % [2. kvartal 2013: 92 %].

Der har på landsplan (3. kvartal 2013) været i alt 24 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 67 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 65 % [2. kvartal 2013: 72 %]. For de respektive regioner gælder, at andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden varierer mellem 40 og 80 % [2. kvartal 2013: 74 – 94 %]. Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil med hhv. 60 %, 59 % og 40 % andele gennemført inden for standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen vil på den baggrund bede disse tre regioner om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommande møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet.

Der har på landsplan (3. kvartal 2013) været i alt 150 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens fire forløb fik kemoterapi som initial behandling og to forløb fik stråleterapi. I 960 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B21 Kræft i æggestok

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført indenfor standardforløbstid for kirurgi (24 kalenderdage) for hele landet for kræft i æggestok er 76 % [2. kvartal 2013: 68 %]. 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 70 – 95 % [2. kvartal 2013: 60 – 89 %]. Dvs. at alle andele ligger over den nationale 1. kvartil

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført indenfor standardforløbstid for kemoterapi (27 kalenderdage) for hele landet for kræft i æggestok er 33 % [2. kvartal 2013: 39 %]. Det ikke er muligt med regionale opgørelser på grund af utilstrækkeligt datagrundlag, men det bemærkes, at det nationale niveau ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen vil bede regionerne om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der har på landsplan (3. kvartal 2013) været i alt 120 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i æggestokkene, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 21 forløb fik kemoterapi som initial behandling. I 485 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 52 % [2. kvartal 2013: 50 %]. Kun Region Hovedstaden har tilstrækkeligt datagrundlag for opgørelse af andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden, som er 42 % [2. kvartal 2013: 47 %], hvilket betyder, at andelen både på landsplan og for Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen vil bede alle regioner om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der har i 2. 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 57 % [2. kvartal 2013: < 10 patienter]. Kun Region Hovedstaden har tilstrækkeligt datagrundlag for opgørelse af andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden, som er 36 % [2. kvartal 2013: < 10 patienter], hvilket betyder andelen både på landsplan og for Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen vil bede alle regioner om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der har på landsplan (3. kvartal 2013) været i alt 29 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft, der gennemgik kirurgi, som initial behandling,

mens tre forløb fik kemoterapi som initial behandling og 21 fik stråleterapi. I 166 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

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 84 % [2. kvartal 2013: 94 %]. Kun Region Syddanmark og Region Hovedstaden har haft tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden på hhv. 93 og 80 % [2. kvartal 2013: 100 og 95 %].

Der har på landsplan (3. kvartal 2013) været i alt 38 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik kirurgi, som initial behandling. I 538 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

Sundhedsstyrelsen gør desuden opmærksom på, at man efter drøftelser med de faglige miljøer vil justere pakkeforløbsbeskrivelsen, således at perioden fra første fremmøde på udredende afdeling til afslutning på udredning ændres fra 13 til 9 kalenderdage, mens perioden fra afslutning på udredning til start på initial behandling udvides fra 3 til 7 kalenderdage. Dvs. at den samlede forløbstid på 22 kalenderdage forbliver uændret.

B24 Kræft i øjne og orbita

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

Der har på landsplan været i alt syv registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i øjne og orbita, der gennemgik kirurgi som initial behandling, og to forløb fik stråleterapi som initial behandling. I 50 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

B25 Modermærkekræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (31 kalenderdage) for hele landet for modermærke er 97 % [2. kvartal 2013: 97 %], med regional variation mellem 93 og 100 % [2. kvartal 2013: 93 – 100 %].

Der har på landsplan været i alt 445 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft, der gennemgik kirurgi, som initial behandling. I 1444 forløb blev den begrundede mistanke afkræftet.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at data afspejler det forhold at størstedelen af patienterne i dette pakkeforløb vil være færdigbehandlet ved afslutning af udredningsforløbet.

B26 Lungekræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for kirurgi (44 kalenderdage) for hele landet for lungekræft er 72 % [2. kvartal 2013: 72 %] med regional variation på mellem 45 og 84 % [2. kvartal 2013: 56 – 88 %]. Det bemærkes, at Region Sjælland har en andel gen-

nemført inden for standardforløbstiden på 45 %, hvilket er under den nationale 1. kvartil. Sundhedsstyrelsen vil derfor anmode regionen om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. I alt har 112 forløb i 3. kvartal 2013 gennemgået kirurgi som initial behandling i pakkeforløbet.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kemoterapi (41 kalenderdage) for hele landet er 85 % [2. kvartal 2013: 77 %] med regional variation mellem 68 og 92 % [2. kvartal 2013: 25 – 89 %]. Sundhedsstyrelsen bemærker ændringen med den markante stigning (43 procentpoint) for andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kemoterapi i Region Nordjylland. I alt har 328 forløb i 3. 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 % [2. kvartal 2013: 68 %]. I Region Nordjylland ligger andelen på 67 %, Region Midtjylland er 82 % [2. kvartal 2013: 90 %], Region Syddanmark 82 % [2. kvartal 2013: 68 %] og Region Hovedstaden 59 % [2. kvartal 2013: 56 %], mens Region Sjælland ligger på 67 % [2. kvartal 2013: 44 %], hvilket er en stigning på 23 procentpoint. I alt har 129 forløb i 3. kvartal 2013 gennemgået stråleterapi som initial behandling.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil og vil derfor anmode regionen om en redegørelse med henblik på drøftelse på førstkommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der har på landsplan været i alt 3.141 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, hvor den begrundede mistanke blev afkræftet.

B27 Sarkom i knogle

Der har i 3. kvartal 2013 ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen har derfor ingen kommentarer til dette pakkeforløb.

Der har på landsplan været i alt seks registrerede forløb i pakkeforløb for sarkomer i knogle, der gennemgik kirurgi som initial behandling, mens én fik kemoterapi som initial behandling. I 46 tilfælde blev begrundet mistanke afkræftet.

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 94 % [2. kvartal 2013: 77 %]. Kun Region Midtjylland har haft tilstrækkeligt datagrundlag, hvorfor der kun er anført andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for denne region, som er på 100 % [2. kvartal 2013: 94 %].

Der har på landsplan været i alt 32 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkomer i bløddele, der gennemgik kirurgi, som initial behandling. I 120 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 seks registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn i 3. kvartal 2013, der gennemgik kirurgi, som initial behandling, mens 20 fik kemoterapi som initial behandling. I 51 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 99 % [2. kvartal 2013: 96 %] for hele landet med en regional variation mellem 94 og 100 % [2. kvartal 2013: 70 – 100 %]. Sundhedsstyrelsen bemærker, der er sket en stigning på 24 procentpoint i Region Sjælland. I 3. kvartal 2013 var der på landsplan i alt 243 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 95 % [2. kvartal 2013: 90 %] på nationalt niveau. Kun Region Nordjylland har haft tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele forløb gennemført inden for standardforløbstid på 100 % [2. kvartal 2013: 88 %]. I 3. kvartal 2013 var der på landsplan i alt 20 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 84 % [2. kvartal 2013: 83 %] på nationalt niveau med en regional variation mellem 71 og 97 % [2. kvartal 2013: 62 – 97 %]. I 3. kvartal 2013 var der på landsplan 181 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 % [2. kvartal 2013:

81 %], med en regional variation mellem 76 og 91 % [2. kvartal 2013: 73 – 93 %].

Der har på landsplan været i alt 1333 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 3. kvartal 2013 med en væsentlig regional variation på mellem 54 forløb i Region Sjælland og 520 i Region Hovedstaden.