

Maj 2015

MONITORERING AF FORLØBSTIDER PÅ KRÆFTOMRÅDET

Årsopgørelse for 2014

MONITORERING AF FORLØBSTIDER PÅ KRÆFTOMRÅDET

Årsopgørelse for 2014

© Sundhedsstyrelsen, 2014

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 eller senere]

Versionsdato

Maj 2015

Udgivet af

Sundhedsstyrelsen 12.05.15

ISBN Elektronisk

[123456789 123456]

ISBN Trykt

[123456789 123456]

ISSN

[123456789 123456]

INDHOLD

1	Resumé	4
2	Baggrund	9
3	Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer	10
4	Sundhedsstyrelsens kommentarer	13
	4.1 Nationalt niveau	13
	Organspecifikke pakkeforløb	15
	5.1 B01 Brystkræft	15
	5.2 B02 Hoved- og halskræft	16
	5.3 B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi	16
	5.4 B04 Myelomatose	17
	5.5 B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom MDS	17
	5.6 B06 Kronisk myeloide sygdomme	18
	5.7 B07 Kræft i bugspytkirtlen	18
	5.8 B08 Kræft i galdegang	18
	5.9 B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken	19
	5.10 B10 Primær leverkræft	19
	5.11 B11 Tarmkræftmetastaser i leveren	20
	5.12 B12 Kræft i tyk- og endetarm	21
	5.13 B13 Kræft i blæren og nyre	23
	5.14 B14 Kræft i blæren	24
	5.15 B15 Kræft i nyre	25
	5.16 B16 Kræft i prostata	25
	5.17 B17 Kræft i penis	26
	5.18 B18 Kræft i testikel	27
	5.19 B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)	27
	5.20 B20 Livmoderkræft	27
	5.21 B21 Kræft i æggestok	28

5.22 B22 Livmoderhalskræft	28
5.23 B23 Kræft i hjernen	29
5.24 B24 Kræft i øjne og orbita	29
5.25 B25 Modermærkekræft i hud	30
5.26 B26 Lungekræft	30
5.27 B27 Sarkom i knogle	33
5.28 B28 - Udgået	34
5.29 B29 Sarkom i bløddele	34
5.30 B30 Kræft hos børn	34
5 Metastaser uden organspecifik kræfttype	35
6 Diagnostisk pakkeforløb	37

1

RESUMÉ

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for året 2014 fokuserer på forløbstider fra ”henvisning er modtaget til start på behandling”, med sammenligning mellem de enkelte pakkeforløb og regioner.

I 2014 blev 77% af de registrerede forløb gennemført indenfor standardforløbstiden hvilket er en stigning fra 72% i 2013. Sundhedsstyrelsen finder denne udvikling meget tilfredsstillende, særligt i betragtning af at regionerne har haft en øget aktivitet i 2014.

TABEL 1. ANDEL FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR DE ANGIVNE STANDARDFORLØBSTIDER FOR SAMLET TID TIL BEHANDLING UANSET BEHANDLINGSFORM OG ORGANSPECIFIK KRÆFTTYPE. DYNAMISKE DATA OPGJORT 11. APRIL 2015 OG 12. APRIL 2014.

Tidsperiode	1. kvartal 2014	2. kvartal 2014	3. kvartal 2014	4. kvartal 2014	Hele 2014
Andel forløb (%)	78	73	79	77	77
Antal forløb i alt	5.878	5.546	5.235	5.435	22.097
Tidsperiode	1. kvartal 2013	2. kvartal 2013	3. kvartal 2013	4. kvartal 2013	Hele 2013
Andel forløb (%)	70	68	75	76	72
Antal forløb i alt	4.965	5.675	5.229	5.047	20.916

Flere regioner har i perioden opnået væsentlige forbedringer i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, men samtidig er der stadig udfordringer med kræftpakker hvor andelen af gennemførte forløb indenfor standardforløbstiden er relativ 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 året 2014 på 54% [50% i 2013]. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 54% af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

I tabel 2 vises de pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden falder på eller under den nationale 1. kvartil på 54%. Der opgøres kun forløb med mere end 10 patienter.

TABEL 2: FORLØB PÅ NATIONALT OG REGIONALT PLAN (MED MERE END 10 PATIENTER), DER LIGGER UNDER ELLER LIG MED NEDRE NATIONALE 1. KVARTIL PÅ 54% FOR ÅRET 2014

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype	Region	Samlet tid til behandling	Andel forløb inden for standardforløbstid	Antal forløb i alt
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	39	80
B14	Kræft i blæren	Nordjylland	Medicinsk behandling	20	15
B14	Kræft i blæren	Nordjylland	Kirurgisk behandling	44	43
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Kirurgisk behandling	6	68
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Strålebehandling	15	27
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Medicinsk behandling	30	44
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	Strålebehandling	13	24
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	Kirurgisk behandling	19	37
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	Medicinsk behandling	22	55
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Medicinsk behandling	40	60
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	45	95
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Strålebehandling	45	33

B14	Kræft i blæren	Sjælland	Kirurgisk behandling	6	32
B14	Kræft i blæren	Sjælland	Medicinsk behandling	27	15
B15	Kræft i nyre	Nordjylland	Kirurgisk behandling	31	61
B15	Kræft i nyre	Hovedstaden	Medicinsk behandling	53	15
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	Kirurgisk behandling	13	87
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	Kirurgisk behandling	40	15
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	Strålebehandling	46	13
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	Kirurgisk behandling	26	115
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	Strålebehandling	53	107
B16	Kræft i prostata	Syddanmark	Strålebehandling	31	26
B16	Kræft i prostata	Syddanmark	Kirurgisk behandling	45	84
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Strålebehandling	48	42
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	54	181
B16	Kræft i prostata	Sjælland	Kirurgisk behandling	24	95
B21	Kræft i æggestok	Midtjylland	Medicinsk behandling	47	15
B21	Kræft i æggestok	Hovedstaden	Medicinsk behandling	54	26
B21	Kræft i æggestok	Sjælland	Medicinsk behandling	42	24
B26	Lungekræft	Nordjylland	Kirurgisk behandling	49	196
B26	Lungekræft	Nordjylland	Strålebehandling	54	71
B26	Lungekræft	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	51	216

Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4* 'samlet tid til behandling' angiver perioden fra henvisning modtaget til pakkeforløb start til initiale behandling start med angivelse af behandlingsform.

Sundhedsstyrelsen er særligt opmærksom på udfordringerne ift. forløbstiderne for patienter med hoved- og halskræft, lungekræft, kræft i urinveje og kræft i æggestok. Styrelsen har løbende været i dialog med regionerne 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.

Der er registreret i alt 121.763 patienter, der påbegyndte udredning i et pakkeforløb for kræft i 2014. For 30.524 forløb viser registreringen at diagnosen, blev bekræftet eller at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i det foregående år registreret i alt 105.566 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft, hvor af 28.715 fik bekræftet diagnosen eller fortsat har begrundet mistanke om kræft.

Årsopgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstiderne for de forskellige kræftpakkeforløb. Forløbstiderne i kræftpakkeforløbene er opstillet som faglige rettesnore for standardpatientforløbet. 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.

Årsopgørelsen for 2014 medtager data fra fuldt registrerede forløb, hvor 'henvisning til pakkeforløb start' er registreret i perioden 1. januar til 31. december 2014, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. januar 2014 og frem til opgørelsestidspunktet 11. april 2015. I den løbende kvartalsvise monitorering af forløbstider på kræftområdet tages udgangspunkt i stationære data, dvs. data låst på opgørelsestidspunktet, hvilket muliggør en sammenligning af udvikling over tid.

Med årsopgørelsen 2014 er alle kvartalsvise opgørelser opdateret med dynamiske data, som medtager senere tilkomne registreringer eller relevante ændringer af tidligere registreringer. Årsopgørelsen giver således et mere retvisende billede for hele året fsv. angår lange forløb, der er uafsluttede ved den kvartalsvise stationære opgørelse.

Inden opgørelsestidspunktet 11. april 2015 er der registreret start på initial behandling for 22.097 forløb påbegyndt i 2014, og der kan for disse forløb opgøres samlet tid til behandling. Til sammenligning var der tilsvarende registreret 20.916 påbegyndte forløb i 2013, hvilket svarer til en stigning på 5,6 procent i 2014.

Samlet set viser de dynamiske data en højere målopfyldelse sammenlignet med årsopgørelsen for 2013.

De dynamiske data viser imidlertid en lidt lavere målopfyldelse sammenlignet med tidligere opgjorte stationære kvartalsdata, hvilket må formodes at skyldes efterregistrering af lange forløb.

Grundet ændring i behandlingsstrategi for kræft i prostata, har Sundhedsstyrelsen foretaget en revision af pakkeforløbet for kræft i prostata. I den forbindelse er der per 1. januar 2014 blevet indført en ekstra registrering for forløb med nervebesparende kirurgisk. Da patientforløb med nervebesparende kirurgisk behandling vil have en længere forløbstid, har Sundhedsstyrelsen først medtaget kommentarer på disse forløb fra og med nærværende årsopgørelse for 2014.

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

Efterfølgende har Statens Serum Institut 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 Statens Serum Institut og data offentliggøres kvartalsvis, samt med en årlig opgørelse af dynamiske data. 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 noterer Sundhedsstyrelsen det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for 2014 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. Monitoreringsmodellen beskriver målepunkter, der gør det muligt at monitorere, om pakkeforløbene fungerer efter hensigten.

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 kan derfor ikke 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 forpligter regionerne til at tilbyde behandling inden for bestemte tidsgrænser. Sundhedsstyrelsen overvåger overholdelsen af de

maksimalle 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.

For en række af de hyppige sygdomme er der indsat ekstra grafiske fremstillinger af målopfyldelsen. Graferne viser andelen af forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion.

De løbende kvartalsopgørelser udarbejdes på baggrund af stationære dataopgørelser, der alene medtager alene de patientforløb, som har registreret både "henvisning til pakkeforløb start" og "initial behandling start" i det opgjorte kvartal. Brug af stationære opgørelser muliggør tidstro sammenligning fra kvartal til kvartal, men kan undervurdere målopfyldelsen da nogle lange forløb ikke medtages.

Årsopgørelserne udarbejdes derimod på baggrund af dynamiske dataopgørelser, der medtager alle fuldt registrerede forløb for 2014, hvor den initiale behandling er registreret fra den 1. januar 2014 og frem til

opgørelsestidspunktet den 11. april 2015. Sammenligninger med årsopgørelsen 2013 angives i [kantede parenteser].

Årsopgørelsen baseres således på data der er mere komplette, bl.a. fordi flere lange patientforløb er medtaget i årsopgørelsen. Der skal dog tages forbehold for, at årsopgørelsen ikke medtager lange patientforløb, der er påbegyndt i 2014 men endnu ikke afsluttet på opgørelsestidspunktet 11. april 2015.

For alle opgørelserne vedrørende de organspecifikke forløb gælder, at der ses på forløbstiden fra henvisning modtaget til start på initial behandling.

SUNDHEDSSTYRELSENS KOMMENTARER

4.1 NATIONALT NIVEAU

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 77% for hele året 2014. Andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden er således steget sammenlignet med 2013, hvor andelen lå på 72%. Dette finder Sundhedsstyrelsen meget tilfredsstillende.

TABEL 3. KVARTILFORDELING FOR ANDELE AF PATIENTFORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR STANDARDFORLØBSTIDEN I DE ENKELTE PAKKEFORLØB (DYNAMISKE DATA) I ÅR 2013

	1. kvartal 2013 (%)	2. kvartal 2013 (%)	3. kvartal 2013 (%)	4. kvartal 2013 (%)	2013 samlet (%)
3. kvartil	86	89	94	96	86
Median	67	67	75	75	70
1. kvartil	41	38	50	56	50

TABEL 4. KVARTILFORDELING FOR ANDELE AF PATIENTFORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR STANDARDFORLØBSTIDEN I DE ENKELTE PAKKEFORLØB (DYNAMISKE DATA) I ÅR 2014

	1. kvartal 2014 (%)	2. kvartal 2014 (%)	3. kvartal 2014 (%)	4. kvartal 2014 (%)	2014 samlet (%)
3. kvartil	94	86	93	96	87
Median	75	67	77	78	73
1. kvartil	57	48	58	54	54

For den fjerdedel (3. kvartil) af pakkeforløbene, der i 2014 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i mindst 87% af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 2014 havde den næst højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i mindst 73% af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den

fjerdedel af pakkeforløbene (1. kvartil), der i 2014 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 54% af tilfældene.

Sundhedsstyrelsen noterer, at der samlet set er opnået en generel forbedring sammenlignet med 2013. Det bemærkes, at 1.kvartil har forbedret sig fra 50% til 54%.

Statens Serum Institutets samkøring af data fra Cancerregisteret med data fra monitoreringen af pakkeforløb for kræft viser, at der er 2.731 registrerede gennemførte pakkeforløb for kræft for organspecifikke kræfttyper, hvilket vil sige 11%, hvor patienterne ikke er registreret i Cancerregisteret med den samme diagnose (patienter med muligt recidiv er fraregnet). Cancerregisteret har for i 2014 registreret i alt 3.974 patienter med nydiagnosticeret kræft, svarende til 13% af alle registrerede tilfælde inden for de medtagne kræftområder ikke er registreret i monitoreringen for pakkeforløb for 2014.

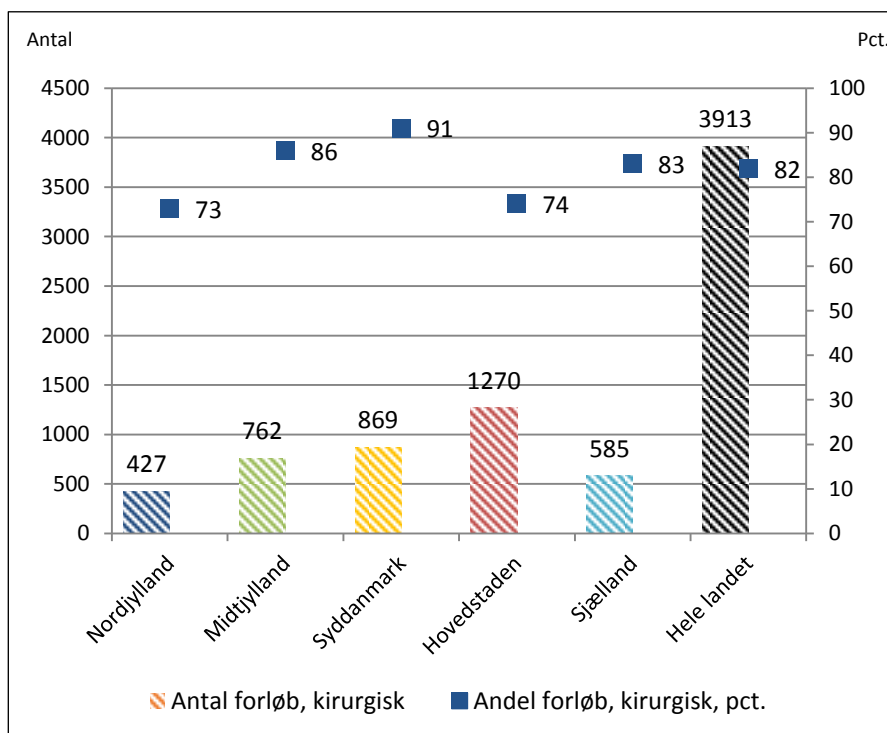
Der er således en vis usikkerhed ved monitoreringen som følge af registreringspraksis. Dog skal der tages forbehold for foreløbige tal og mulig manglende opdatering og validering af data i Cancerregisteret. Sundhedsstyrelsen forventer, at regionerne i samarbejde med Statens Serum Institut overvejer tiltag til forbedring af registreringspraksis.

ORGANSPECIFIKKE PAKKEFORLØB

5.1 B01 BRYSTKRÆFT

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for brystkræft i hele landet var på 82% i 2014 [70% i 2013]. På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 73% [84% i 2013] i Region Nordjylland og 91% i Region Syddanmark [86% i 2013].

FIGUR 1. ANDEL FORLØB (OF4A) GENNEMFØRT INDEN FOR ANGVNE STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF BRYSTKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 2014.



Kilde: Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4A 'samlet tid til behandling, kirurgisk' angiver perioden fra henvisning til pakkeforløb start til initiale kirurgiske behandling.

Der har på landsplan i 2014 været i alt 3.913 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for brystkræft, 690 i medicinske behandlingsforløb og 21 i strålebehandlingsforløb. I 71% forløbene blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet.

5.2 B02 HOVED- OG HALSKRÆFT

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgi for hoved- og halskræft i hele landet var på 86% i 2014 [68% i 2013]. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af hoved- og halskræft i hele landet var på 71% i 2014 [36% i 2013]. For strålebehandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 70% for hele landet i 2014 [47% i 2013]. Der er således på nationalt niveau opnået væsentlige forbedringer i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for alle tre behandlingsformer sammenlignet med 2013.

Inden for kirurgisk behandling har der været en regional variation på mellem 73% i Region Sjælland [49% i 2013] og 96% i Region Syddanmark [92% i 2013].

Da det alene er Region Syddanmark, der har haft over 10 patienter i forløb med medicinsk behandling af hoved- og halskræft, er andelen for disse forløb ikke givet.

På strålebehandlingsområdet har der været en regional variation på mellem 61% i Region Sjælland [31% i 2013] og 80% i Region Syddanmark [74% i 2013].

Der har i 2014 på landsplan været i alt 703 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, 35 medicinske behandlingsforløb og 731 strålebehandlingsforløb. I 72% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.3 B03 LYMFENUDEKRÆFT OG KRONISK LYMFATISK LEUKÆMI

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for

lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi var på 91% for hele landet i 2014 [91% i 2013].

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 61% [67% i 2013].

For de respektive regioner gælder det ligeledes, at de alle i 2014 ligger over den nationale 1. kvartil i forbindelse med både medicinsk behandling og strålebehandling. Inden for de medicinske pakkeforløb har mellem 83% i Region Nordjylland [87% i 2013] og 99% Region Sjælland [91% i 2013] af forløbene i 2014 gennemført inden for standardforløbstiden. Region Hovedstaden er den eneste region med over 10 forløb med strålebehandling af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, hvorfor der ikke er kommenteret yderligere på denne behandlingsform.

Der har på landsplan i 2014 været i alt 6 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, 786 medicinske behandlingsforløb og 61 strålebehandlingsforløb. I 17% af forløbene blev den begrundede mistanke 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 2014 været i alt 200 registrerede medicinske behandlingsforløb pakkeforløb for myelomatose og 12 i strålebehandlingsforløb. I 32% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.5 B05 AKUT LEUKÆMI/FREMSKREDEN MYELOYDYSPLASTISK SYNDROM MDS

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/MDS på var på 68% for hele landet i 2014 [71% i 2013]. For de respektive regioner var der en variation på mellem 55% i Region Hovedstaden og 92% i Region Sjælland. Sundhedsstyrelsen bemærker, at Region Sjælland med en andel på 92% i 2014 [39% i 2013] har opnået en

forbedring på 53 procent point i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ved medicinsk behandling af akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom.

Der har på landsplan i 2014 været i alt 169 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi/MDS, der fik medicinsk behandling som initial behandling. I 31% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.6 B06 KRONISK MYELOIDE SYGDOMME

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

5.7 B07 KRÆFT I BUGSPYTKIRTLEN

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen var på 81% for hele landet i 2014 [81% i 2013]. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen for hele landet var på 74% [74% i 2013]. Der har ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden, hvorfor andelen for dette forløb ikke er gengivet.

Alle regioner ligger med de kirurgiske behandlingsforløb for kræft i bugspytkirtlen over den nationale 1. kvartil med en variation mellem 92% i Region Midtjylland [88% i 2013] og 67% i Region Hovedstaden [81% i 2013]. Det samme er tilfældet med de medicinske forløb med en regional variation på mellem 61% i Region Sjælland [70% i 2013] og 90% i Region Nordjylland [84% i 2013].

Der har på landsplan i 2014 været i alt 195 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for bugspytkirtelkræft og 222 medicinske behandlingsforløb. I 43% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.8 B08 KRÆFT I GALDEGANG

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling for hele landet for kræft i galdegang var på 94% i 2014 [84% i

2013]. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i galdegang var på 60% [53% i 2013]. Da ingen regioner har haft over 10 patienter i forløb med strålebehandling af kræft i galdegangen, er der ikke udregnet andele gennemført inden for standardforløbstiden for dette forløb.

Da ingen af regioner har haft over 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i galdegang, er andelen for disse forløb ikke gengivet. I forbindelse med de medicinske behandlingsforløb er det alene Region Syddanmark med en andel på 55%, som har haft flere end 10 patienter.

Der har på landsplan i 2014 været i alt 31 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i galdegang og 43 medicinske behandlingsforløb. I 34% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.9 B09 KRÆFT I SPISERØRET/MAVEMUNDEN/MAVESÆKKEN

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var på 80% for hele landet i 2014 [68% i 2013], hvilket betyder at der har været en stigning på 12 procentpoint siden 2013. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var på 86% [81% i 2013], hvilket betyder at der har været en stigning på 5 procentpoint siden 2013.

Alle regioner ligger i 2014 over den nationale 1. kvartil for begge forløbstyper. Variationen ligger på mellem 72% i Region Midtjylland [77% i 2013] og 93% i Region Nordjylland [75% i 2013] for kirurgisk behandling, og mellem 62% i Region Sjælland [62% i 2013] og 95% i Region Nordjylland [92% i 2013] for medicinsk behandling.

Der har på landsplan været i alt 114 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for spiserør/mavemund/mavesæk, 327 medicinske behandlingsforløb og 131 strålebehandlingsforløb. I 77% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.10 B10 PRIMÆR LEVERKRÆFT

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb for primær

leverkræft var på 82% for hele landet i 2014 [80% i 2013]. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft var på 84% for hele landet i 2014 [94% i 2013].

På regionalt niveau, er det kun Region Hovedstaden, der har haft mere end 10 kirurgisk behandlede patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region på 84% i 2014 [80% i 2013]. Kun Region Midtjylland og Region Syddanmark har haft mere end 10 medicinske patienter, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for disse regioner på hhv. 95% [100% i 2013] og 81%.

Der har på landsplan været i alt 78 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for primær leverkræft og 55 medicinske behandlingsforløb. I 38% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.11 B11 TARMKRÆFTMETASTASER I LEVEREN

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren var på 62% for hele landet i 2014 [53% i 2013].

På regionalt niveau observeres der en variation på mellem 39% i Region Hovedstaden [26% i 2013] og 85% i Region Midtjylland [80% i 2013], og dermed ligger Region Hovedstaden under den nationale 1. kvartil for kirurgiske behandlingsforløb ved behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Da ingen af regioner har haft over 10 patienter i forløb med medicinsk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren som initial behandling, er andelen for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan været i alt 189 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 14 fik medicinsk behandling som initial behandling. I 10% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

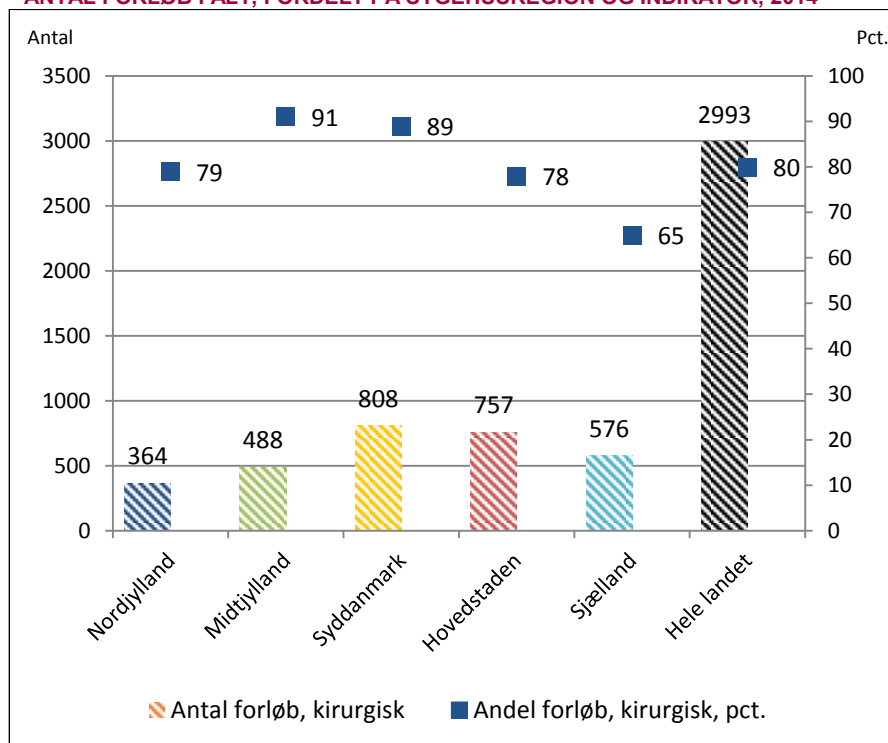
Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at der har været nogle udfordringer i forhold til registreringen i dette pakkeforløb bl.a. i forhold til overgangen mellem pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft samt pakkeforløb for

tarmkræftmetastaser i lever. Sundhedsstyrelsen forventer at udsende en revideret version af pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren i 2015.

5.12 B12 KRÆFT I TYK- OG ENDETARM

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm var på 80% for hele landet i 2014 [87% i 2013]. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm var på 70% for hele landet i 2014 [66% i 2013], og andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm var på 73% [72% i 2013].

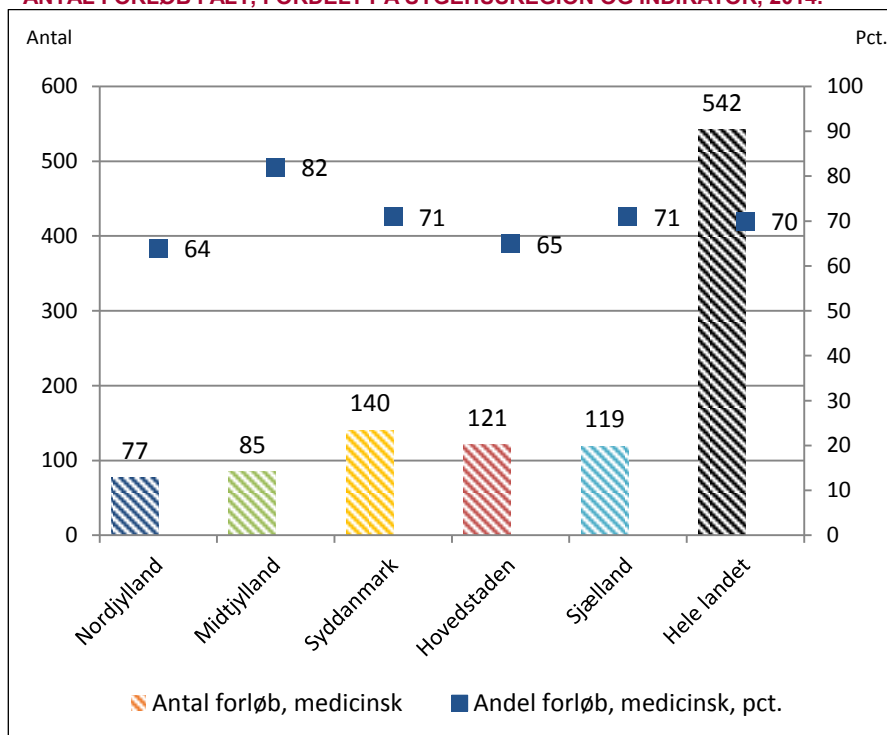
FIGUR 2. ANDEL FORLØB (OF4A) GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARD-FORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF KRÆFT I TYK- OG ENDETARM SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 2014



Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4A 'samlet tid til behandling, kirurgisk' angiver perioden fra henvisning til pakkeforløb start til initiale kirurgiske behandling.

For de respektive regioner gælder, at de i 2014 alle ligger over den nationale 1. kvartil ved kirurgiske behandlingsforløb, og at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden varierede mellem 65% i Region Sjælland [79% i 2013] og 91% i Region Midtjylland [90% i 2013].

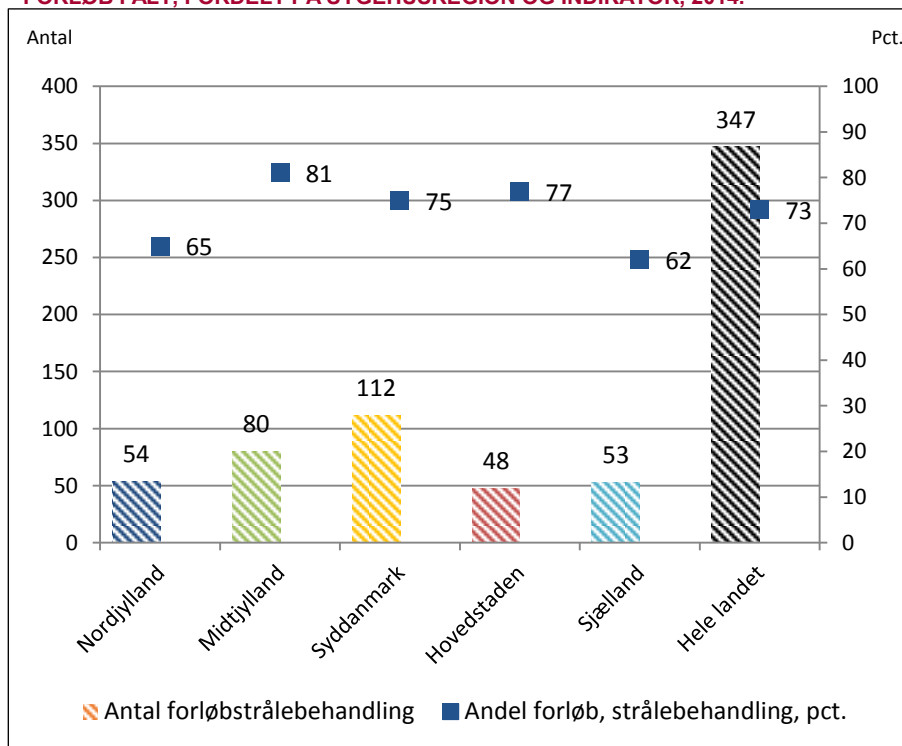
FIGUR 3. ANDEL FORLØB (OF4B) GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARD-FORLØBSTID FOR MEDICINSK BEHANDLING AF TYK- OG ENDETARMSKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 2014.



Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4B 'samlet tid til behandling, medicinsk' angiver perioden fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinske behandling.

Ligeledes ved de medicinske forløb ligger alle regionerne over den nationale 1. kvartil med en variation mellem 64% i Region Nordjylland [80% i 2013] og 82% i Region Nordjylland [80% i 2013].

FIGUR 4. ANDEL FORLØB (OF4C) GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARD-FORLØBSTID FOR STRÅLEBEHANDLING AF TYK- OG ENDETARMSKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGHEUSREGION OG INDIKATOR, 2014.



Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4C 'samlet tid til behandling, strålebehandling' angiver perioden fra henvisning til pakkeforløb start til initiale strålebehandling.

I relation til strålebehandlingsforløbene ligger alle regionerne ligeledes over den nationale 1. kvartil med en variation på mellem 62% i Region Sjælland [56% i 2013] og 81% i Region Midtjylland [79% i 2013].

På landsplan gennemgik i alt 2.993 forløb med kirurgisk behandling som initial behandling 2014, mens 542 indgik i medicinske behandlingsforløb og 347 i strålebehandlingsforløb som initial behandling. I 84% af forløbene blev den begrundede mistanke 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. Sundhedsstyrelsen konstaterer, at i 82 af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet. Vedrørende kommentarer for

behandlingsforløb for 'kræft i blære' og 'kræft i nyre' se nedenfor i afsnit 5.14 *B14 Kræft i blæren* og afsnit 5.15 *B15 Kræft i nyre*.

5.14 B14 KRÆFT I BLÆREN

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i blæren var på 27% for hele landet i 2014 [57% i 2013], hvilket betyder at der har været et fald på 29 procentpoint siden 2013. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i blæren var på 30% [23% i 2013] og andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i blæren var på 25% for hele landet i 2014 [24% i 2013].

Sundhedsstyrelsen konstaterer at andelen af forløb, der på nationalt niveau er gennemført inden for standardforløbstiden ligger under den nationale 1. kvartil for alle tre behandlingsmodaliteter for kræft i blæren.

Regionerne har haft en variation på mellem 6% i hhv. Region Midtjylland [12% i 2013] og Region 45% i Region Hovedstaden [68% i 2013]. Alle regioner ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren.

I forhold til medicinsk behandling af kræft i blæren har regionerne haft en variation på mellem 20% i Region Nordjylland [8% i 2013] og 40% i Region Hovedstaden [30% i 2013]. Alle regioner ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for medicinsk behandling.

Region Nordjylland og Region Sjælland har haft færre end 10 patienter, i et strålebehandlingsforløb for kræft i blæren, hvorfor andelen for disse regioner ikke er gengivet. De resterende regioner har haft en variation på mellem 13% i Region Syddanmark [7% i 2013] og 45% i Region Hovedstaden [36% i 2013]. Alle regioner ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for strålebehandling.

Der har på landsplan været i alt 275 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling,

mens 189 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 92 forløb fik strålebehandling som initial behandling.

5.15 B15 KRÆFT I NYRE

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre var på 61% for hele landet i 2014 [59% i 2013]. Andelen af medicinske forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre var på 55% for hele landet i 2014 [54% i 2013].

Den regionale variation for de kirurgiske behandlingsforløb i 2014 har ligget mellem 31% i Region Nordjylland [55% i 2013] og 67% i hhv. Region Midtjylland [67% i 2013], Region Syddanmark [66% i 2013] og Region Sjælland. Region Nordjylland ligger således i 2014 under den nationale 1. kvartil i forbindelse med de kirurgiske behandlingsforløb for kræft i nyre.

Region Nordjylland og Region Sjælland har haft færre end 10 patienter, i et medicinsk handlingsforløb for kræft i nyren, hvorfor andelen for disse regioner ikke er gengivet. De resterende regioner har haft en variation på mellem 53% i Region Hovedstaden [44% i 2013] og 82% i Region Midtjylland [79% i 2013]. Region Hovedstaden ligger således i 2014 under den nationale 1. kvartil i forbindelse med de kirurgiske behandlingsforløb for kræft i nyre.

Der har i 2014 på landsplan været i alt 675 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyre, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 58 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 13 forløb fik strålebehandling som initial behandling.

5.16 B16 KRÆFT I PROSTATA

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andele af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i prostata var på 35% for hele landet i 2014 [36% i 2013], hvilket er under den nationale 1. kvartil. I forhold til de kirurgiske behandlingsforløb var der en regional variation på mellem 13% i Region Nordjylland [15% i 2013] og 54% i Region Hovedstaden [35% i 2013]. Alle regioner ligger således under den nationale 1. kvartil i de kirurgiske behandlingsforløb for kræft i prostata.

Andelen af forløb med nervebesparende kirurgi gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i prostata var på 71% for hele landet i 2014. Den regionale variation for behandlingsforløb med nervebesparende kirurgi var på mellem 40 % i Region Nordjylland og 75% i Region Hovedstaden. Region Nordjylland ligger således under den nationale 1. kvartil ved behandlingsforløb for nervebesparende kirurgi for kræft i prostata.

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i prostata var på 50% [37% i 2013], hvilket er under den nationale 1. kvartil.

Alle regioner med undtagelse af Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil ved strålebehandlingsforløb for kræft i prostata. Regionerne har haft en variation på mellem 31% i Region Syddanmark [40% i 2013] og 64% i Region Sjælland [28% i 2013].

Sundhedsstyrelsen bemærker, at Region Sjælland har opnået en forbedring på 36 procent point i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ved strålebehandling af kræft i prostata og at Region Hovedstaden har opnået en forbedring på 19 inden for kirurgisk behandling af prostatakræft.

Der har på landsplan været i alt 562 registrerede forløb i pakkeforløb for prostata, der gennemgik kirurgisk behandling, som initial behandling og 444 fik nervebesparende kirurgisk behandling, som initial behandling. 1.309 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 210 forløb fik strålebehandling. I 45% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.17 B17 KRÆFT I PENIS

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i penis var på 70% for hele landet i 2014 [66% i 2013]. Det er kun Region Midtjylland med en andel på 77% [78% i 2013], der har haft flere end 10 patienter, hvorfor andelen for de øvrige regioner ikke er gengivet.

Der har på landsplan været i alt 56 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i penis, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. I 65% af forløbene blev den begrundede mistanke 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 i 2014 har været i alt 148 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testikel. I 83% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.19 B19 KRÆFT I YDRE KVINDelige KØNSORGANER (VULVA)

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer var på 88% for hele landet i 2014 [88% i 2013].

Region Nordjylland og Region Sjælland har haft færre end 10 patienter i et kirurgisk behandlingsforløb, hvorfor andelen for disse regioner ikke er gengivet. For de øvrige regioner var der en variation på mellem 73% i Region Syddanmark [86% i 2013] og 100% i Region Midtjylland [89% i 2013]. Alle ligger således over den 1. nationale kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for kirurgisk behandling af Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva).

Der har på landsplan været i alt 81 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i ydre kvindelige kønsorganer og 12 strålebehandlingsforløb. I 53% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.20 B20 LIVMODERKRÆFT

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderkræft var på 70% for hele landet i 2014 [67% i 2013]. For de respektive regioner gælder, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden har varieret mellem 64% i hhv. Region Nordjylland [61% i 2013] og Region Midtjylland [64% i 2013] og 86% i Region Syddanmark [73% i 2013]. Alle regionerne ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for kirurgisk behandling af livmoderkræft.

Der har på landsplan været i alt 726 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderkræft, 18 medicinske forløb og

10 forløb fik strålebehandling. I 79% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.21 B21 KRÆFT I ÆGGESTOK

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført indenfor standardforløbstiden for kræft i æggestok var på 73% for hele landet i 2014 [72% i 2013]. Andelen af medicinske forløb gennemført indenfor standardforløbstiden for kræft i æggestok var på 42%, hvilket er under den nationale 1. kvartil.

For de respektive regioner gælder, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden har ligget mellem 56% i Region Sjælland [43% i 2013] og 80% i Region Nordjylland [91% i 2013].

Region Nordjylland har haft færre end 10 patienter i et medicinsk forløb, hvorfor andelen for denne region ikke er gengivet. For de øvrige regioner var variationen mellem de medicinske behandlingsforløb på mellem 42% i Region Sjælland [31% i 2013] og 64% i Region Syddanmark [36% i 2013]. Region Midtjylland og Region Sjælland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for medicinsk behandling af kræft i æggestok.

Der har på landsplan været i alt 556 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i æggestokkene og 119 medicinske forløb. I 57% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.22 B22 LIVMODERHALSKRÆFT

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft var på 73% for hele landet i 2014 [62% i 2013]. Da ingen regioner har haft over 10 patienter i forløb med medicinsk behandling af livmoderhalskræft, er der ikke udregnet andele gennemført inden for standardforløbstiden for dette forløb. Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft for var på 85% for hele landet i 2014 [67% i 2013].

Den regionale variation inden for de kirurgiske behandlingsforløb har ligget på mellem 58% i Region Hovedstaden [59% i 2013] og 86% i Region Midtjylland [71% i 2013]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft.

Region Nordjylland og Region Sjælland har haft færre end 10 patienter i et strålebehandlingsforløb, hvorfor andelen for disse regioner ikke er gengivet. For de øvrige regioner var der en variation på mellem 83% i Region Syddanmark og 90% i Region Midtjylland [71% i 2013].

Der har på landsplan været i alt 169 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft og 91 strålebehandlingsforløb. I 55% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.23 B23 KRÆFT I HJERNEN

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i hjernen var på 94% for hele landet i 2014 [90% i 2013].

Region Nordjylland har haft færre end 10 patienter i et kirurgisk behandlingsforløb, hvorfor andelen for denne region ikke er gengivet. For de øvrige regioner var der en variation på mellem 98% i Region Syddanmark [91% i 2013] og 85% i Region Hovedstaden [89% i 2013].

Alle regioner ligger således i 2014 over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for kirurgisk behandling af kræft i hjernen.

Der har på landsplan været i alt 323 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik kirurgisk behandling, som initial behandling. I 75% af forløbene blev den begrundede mistanke 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, men konstaterer at der i 2014 har været i alt 21 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i øje og orbita og 35 strålebehandlingsforløb. I 70% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.25 B25 MODERMÆRKEKRÆFT I HUD

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i huden var på 97% for hele landet i 2014 [96% i 2013].

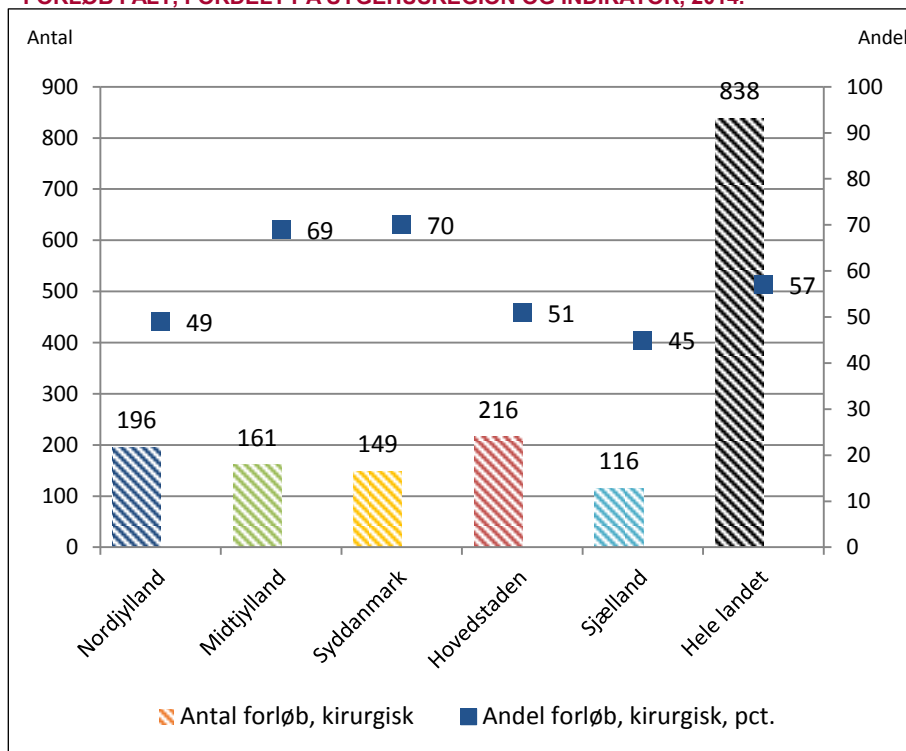
Den regionale variation har ligget på mellem 100% i Region Nordjylland [100% i 2013] og 95% i Region Sjælland [95% i 2013].

Der har på landsplan været i alt 2.404 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft, der gennemgik kirurgisk behandling, som initial behandling og 12, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling. I 55% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.26 B26 LUNGEKRÆFT

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungekræft var på 57% for hele landet i 2014 [66% i 2013]. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling var på 82% [76% i 2013] og andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling for hele landet var på 67% [66% i 2013].

FIGUR 5. ANDEL FORLØB (OF4A) GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARDFORLØBSTID FOR KIRURGISK BEHANDLING AF LUNGEKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 2014.

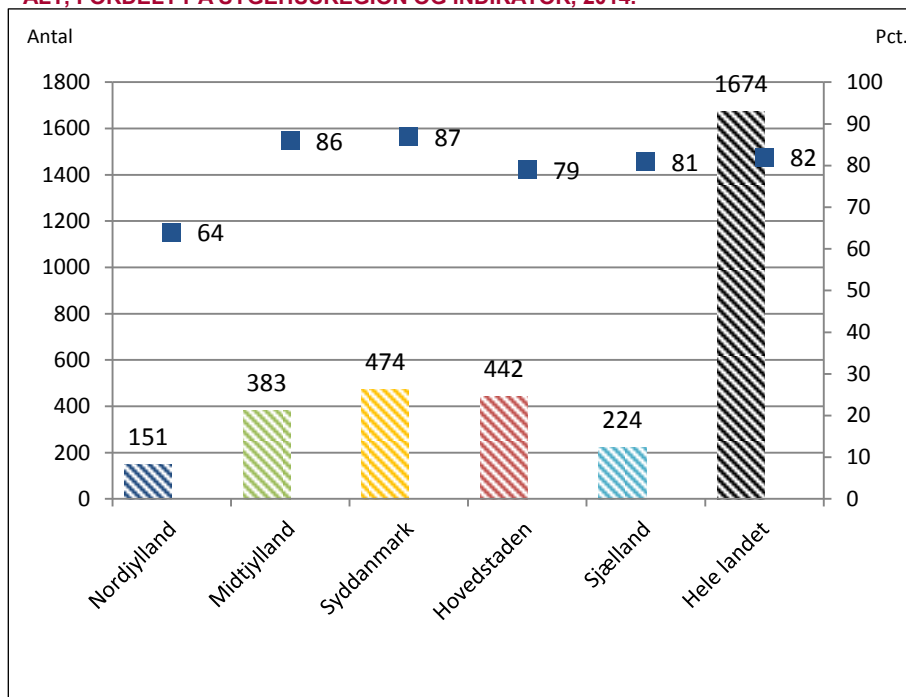


Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4A 'samlet tid til behandling, kirurgisk' angiver perioden fra henvisning til pakkeforløb start til initiale kirurgiske behandling.

I forhold til de kirurgiske behandlingsforløb bemærkes det, at den regionale variation har ligget på mellem 45% i Region Sjælland [54% i 2013] og 70% i Region Syddanmark [64% i 2013]. Region Nordjylland og Region Sjælland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden inden for kirurgisk behandling af lungekræft.

Den regionale variation ved de medicinske forløb har ligget på mellem 64% i Region Nordjylland [54% i 2013] og 87% i Region Syddanmark [83% i 2013].

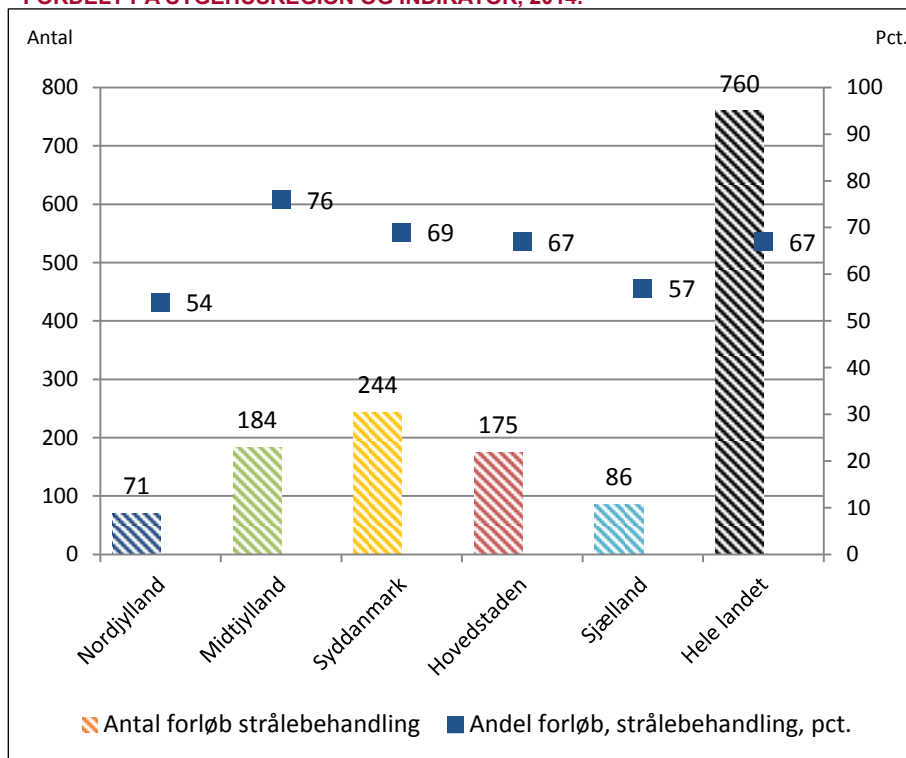
FIGUR 6. ANDEL FORLØB (OF4B) GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARD-FORLØBSTID FOR MEDICINSK BEHANDLING AF LUNGEKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 2014.



Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4B 'samlet tid til behandling, medicinsk' angiver perioden fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinske behandling.

Den regionale variation inden for strålebehandling har været på mellem 54% i Region Nordjylland [53% i 2013] og 76% i Region Midtjylland [77% i 2013].

FIGUR 7. ANDEL FORLØB (OF4C) GENNEMFØRT INDEN FOR ANGIVNE STANDARD-FORLØBSTID FOR STRÅLEBEHANDLING AF LUNGEKRÆFT SAMT ANTAL FORLØB I ALT, FORDELT PÅ SYGEHUSREGION OG INDIKATOR, 2014.



Kilde: Landpatientregisteret per 11. april 2015, Statens Serum Institut. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4C 'samlet tid til behandling, strålebehandling' angiver perioden fra henvisning til pakkeforløb start til initiale strålebehandling.

Der har på landsplan været i alt 838 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for lungekræft, 1.674 medicinske forløb og 760 strålebehandlingsforløb. I 67% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.27 B27 SARKOM I KNOGLE

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i knogle var på 90% for hele landet i 2014.

Region Nordjylland har som den eneste region haft mere end 10 patienter i et kirurgisk behandlingsforløb, hvorfor alene andelen for denne region gengives med en andel på 89% [89% i 2013] .

Der har ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andele af medicinske forløb samt strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløbene med sarkom i knogle, hvorfor andelen for disse ikke er gengivet.

Der har på landsplan været i alt 21 registrerede kirurgiske behandlingsforløb for sarkom i knogle. I 69% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.28 B28 - UDGÅET

5.29 B29 SARKOM I BLØDDELE

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddede var på 90% for hele landet i 2014 [83% i 2013]. Region Midtjylland med en andel på 92% [95% i 2013] og Region Hovedstaden med en andel på 78% [65% i 2013] har som de eneste regioner haft mere end 10 patienter i et kirurgisk behandlingsforløb, hvorfor andelen for de øvrige regioner ikke er gengivet.

Der har på landsplan været i alt 156 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkomer i bløddede, der gennemgik kirurgisk behandling, som initial behandling. I 53% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

5.30 B30 KRÆFT HOS BØRN

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

Sundhedsstyrelsen konstaterer dog, at der på landsplan har været i alt 40 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft hos børn og 103 medicinske forløb. I 48% af forløbene 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 andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode var på 90% [96% i 2013] for hele landet. Der var en regional variation på mellem 76% i Region Sjælland [83% i 2013] og 99% i Region Syddanmark [95% i 2013]. I 2014 var der på landsplan i alt 897 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Sundhedsstyrelsen konstaterer endvidere, at andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den primære udredningsperiode, hvor patienterne fortsætter til sekundær udredning, lå på 85% [85% i 2013] på nationalt niveau. Der var en regional variation på mellem 66% i Region Syddanmark [69% i 2013] og 94% i Region Midtjylland [88% i 2013]. I 2014 var der på landsplan i alt 186 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

For pakkeforløb, hvor andelen af forløb i den primære udredningsperiode afsluttes efter den primære udredning, konstaterer Sundhedsstyrelsen, at andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden lå på 76% [84% i 2013] på nationalt niveau. Der var en regional variation mellem 69% i Region Sjælland [65% i 2013] og 80% i hhv. Region Nordjylland [93% i 2013] og Region Midtjylland [96% i 2013]. I 2014 var der på landsplan 655 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 79%, [72% i 2013] på nationalt niveau. Der var en regional variation mellem

70% i Region Nordjylland [65% i 2013] og 82% i hhv. Region Syddanmark. I 2014 var der på landsplan 132 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 85% [82% i 2013] med en regional variation på mellem 74% i Region Nordjylland [75% i 2013] og 92% i Region Hovedstaden [79% i 2013].

Der har på landsplan været i alt 7.701 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 2014. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 257 forløb i Region Sjælland og 2.920 i Region Midtjylland.

sundhedsstyrelsen.dk