

## Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstider på kræftområdet – 3. kvartal 2014

### Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 3. kvartal 2014. Offentliggørelsen af monitorering på kræftområdet sætter fokus på hele pakkeforløbet fra ”henvisning er modtaget til start på behandling”, hvilket gør det muligt at sammenligne mellem de enkelte pakkeforløb og regioner.

Opgørelsen 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 vil afvige fra standardforløbstiden. Det kan derfor ikke forventes, at en monitorering vil vise overholdelse af standardforløbstiderne for alle patienter i samtlige pakkeforløb.

Opgørelsen for 3. kvartal 2014 medtager data fra registrerede forløb, hvor ”henvisning til pakkeforløb start” er registreret i perioden 1. juli 2014 til 30. september 2014, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. juli 2014 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 11. november 2014. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet d. 11. november 2014, medtages ikke i opgørelsen.

Der henvises i øvrigt til ”Statens Serum Instituts kvartalsopgørelse for 3. kvartal 2014 for kræftområdet” hvor oversigtstabellen på side 18-21 viser alle pakkeforløb og behandlingsformer samt deres andel forløb gennemført inden for standardforløbstid for samlet tid til behandling, fordelt på sygehusregion og hele landet (tabel 1h).

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 være lange forløb, forventer Sundhedsstyrelsen først at kommentere på disse fra og med årsopgørelsen for 2014.

Der er registreret i alt 28.895 patienter, der blev henvist til udredning i et pakkeforløb for kræft i 3. kvartal 2014. For 7.103 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. I det foregående 2. kvartal 2014 blev der registreret i alt 28.660 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft, hvor af 6.728 fik bekræftet diagnosen eller fortsat har begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning

blev der i 3. kvartal 2013 registreret i alt 25.318 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft, hvor af 6.932 fik bekræftet diagnosen eller fortsat har begrundet mistanke om kræft.

I 3. kvartal 2014 blev 83 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende. Styrelsen skal samtidig gøre opmærksom på, at der er pakkeforløb for hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er relativt lav.

Sundhedsstyrelsen har valgt at fokusere sine kommentarer på monitoreringsdata 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 standardforløbstiderne.

Den nationale 1. kvartil lå for 3. kvartal 2014 på 64 %. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i optil 64 % af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

For følgende pakkeforløb falder andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden på eller under den nationale 1. kvartil på 64 %. Der opgøres kun forløb med mere end 10 patienter:

**Tabel 1: Forløb på nationalt og regionalt plan (med mere end 10 patienter), der ligger under eller lig med nedre nationale 1. kvartil på 64 % - 3. kvartal 2014. Stationære data opgjort 11. november 2014.**

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Region	Behandlingsform	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb
B02	Hoved- og halskræft	Sjælland	Strålebehandling	60	25
B07	Kræft i bugspytkirtlen	Sjælland	Medicinsk behandling	62	13
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	33	18
B12	Kræft i tyk og endetarm	Nordjylland	Strålebehandling	55	11
B12	Kræft i tyk og endetarm	Sjælland	Medicinsk behandling	63	32
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Medicinsk behandling	27	11
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	43	14
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	Kirurgisk behandling	45	11
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	Kirurgisk behandling	43	23
B16	Kræft i prostata	Syddanmark	Kirurgisk behandling	47	15
B16	Kræft i prostata	Sjælland	Kirurgisk behandling	50	14
B20	Livmoderkræft	Nordjylland	Kirurgisk behandling	56	16
B20	Livmoderkræft	Midtjylland	Kirurgisk behandling	50	20
B20	Livmoderkræft	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	60	42
B21	Kræft i æggestok	Hovedstaden	Kirurgisk behandling	40	20
B26	Lungekræft	Nordjylland	Kirurgisk behandling	41	32
B26	Lungekræft	Nordjylland	Strålebehandling	64	14

Styrelsen er løbende i dialog med regionerne bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet, og vil med henblik på drøftelse i Task Force bede regionerne om redegørelser for udfordringerne i forhold til forløbstider på kræftområdet med det formål at drøfte tiltag til forbedringer.

## **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 årligt. Ved offentliggørelsen kommenterer Sundhedsstyrelsen systematisk på udvalgte monitoreringsdata, herunder udviklingen over tid.

## **Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer**

Opgørelsen viser hvor stor en andel (procentdel) af patientforløbene, der er gennemført inden for de standardforløbstider, der er angivet i Sundhedsstyrelsens beskrivelser af de enkelte pakkeforløb. Sundhedsstyrelsen kan herved kun kommentere på forløb, for hvilke der er angivet en standardforløbstid, hvilket betyder, at der for nogle kræftformer kun kommenteres på forløbstiden for kirurgisk behandling, men ikke for fx medicinsk behandling eller strålebehandling. Derudover noterer Sundhedsstyrelsen det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for 3. kvartal 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 indeholder 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 opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som fx anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt komplicerede forløb 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 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 den 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 mere end 10 patienter, idet der ikke er udregnet en andel for gennemførte forløb inden for standardforløbstiden for pakkeforløb med 10 eller færre patienter.

Sundhedsstyrelsens kommentarer angår alene andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden.

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

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 3. kvartal 2014 på nationalt og regionalt niveau. Dertil har Sundhedsstyrelsen valgt på enkelte områder at inddrage generelle betragtninger omkring den kvartalsvise udvikling i det omfang, at dette har vist sig interessant. Kommenteringen af den kvartalsmæssige udvikling tager sit udgangspunkt i statistiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 3. kvartal 2014, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger. Sammenligningen med 2. kvartal 2014 angives i [kantede parenteser].

Pakkeforløb, som regionerne tidligere har redegjort for i forbindelse med de kvartalsvise opgørelser, har Sundhedsstyrelsen generelt ikke anmodet om nye redegørelser for fra regionerne.

## Sundhedsstyrelsens kommentarer

### Nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 83 % for hele 3. kvartal 2014. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende.

**Tabel 2. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet 2– 3. kvartal 2014. Stationære data opgjort 11. november 2014.**

	2. kvartal 2014	3. kvartal 2014
Antal patientforløb i alt	28.660	28.895

Sammenlignes den samlede andel af forløb inden for standardforløbstiden for samlet tid til behandling på tværs af regionerne ses der hovedsageligt en positiv udvikling i de opdaterede dynamiske data.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der har været en lille stigning på 235 i antallet af forløb der er startet udredning i pakkeforløb fra 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014 uanset om diagnosen er be- eller afkræftet efterfølgende.

Dertil kan det konstateres, at der i 3. kvartal 2014 har været i alt 7.103 forløb [6.728 i 2. kvartal 2014], hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet eller at der fortsat var begrundet mistanke om kræft. Der er således også her forekommet en lille stigning fra 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014.

For den fjerdedel (over 3. kvartil) af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2014 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i alle dvs. 100 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2014 havde den næsthøjeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at denne blev overholdt i mindst 83 % af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (under 1. kvartil), der i 3. kvartal 2014 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 64 % af tilfældene.

**Tabel 3. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i de enkelte pakkeforløb. Stationære data fra opgørelsestidspunktet for hvert kvartal.**

	3. kvartal 2013 (%)	4. kvartal 2013 (%)	1. kvartal 2014 (%)	2. kvartal 2014 (%)	3. kvartal 2014 (%)
3. kvartil	99	100	100	97	100
Median	78	80	83	75	83
1. kvartil	50	60	63	54	64

Sundhedsstyrelsen noterer en stigning fra 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014, og særligt bemærkes det, at 1. kvartil er steget fra 54 % til 64 %.

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 3. kvartal 2014 har 10 patienter eller færre registreret. Der udregnes ikke andele forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse, men de indgår i beregningen af kvartilerne.

I forlængelse heraf bemærker Sundhedsstyrelsen, at der kan observeres en varierende stor difference mellem antallet af forløb registreret med initial behandling i pakkeforløb og antallet af forløb, som er registreret med henvisning til pakkeforløb og samlet tid til behandling. Dette kan skyldes forskellige elementer, herunder eksempelvis at henvisningen til et pakkeforløb er registreret i forrige kvartal, hvorfor registreringen af dette ikke fremgår i nærværende kvartals opgørelse. Differencen kan imidlertid også være et resultat af manglende registrering eller fejlregistrering. Udfordringerne i forbindelse med registreringspraksis blev drøftet i Task Force d. 14. november, og det forventes, at regionerne fremadrettet sætter større fokus på dette område.

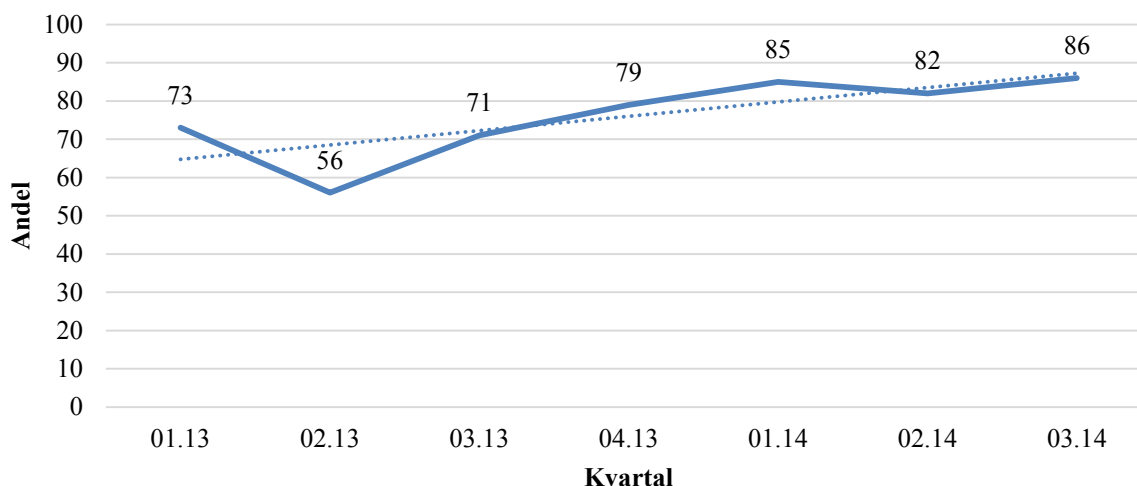
Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at der har været nogle udfordringer for regionerne med at tilgå monitoreringsdata i tiden op til offentliggørelsestidspunktet i forbindelse med nogle tekniske problemer hos Statens Serum Institut. Det har derfor for nogle af regionerne ikke været muligt i ugerne op til skæringsdatoen for datatrækket, at tilgå opdaterede fejllister mv. og derfor har regionerne ikke haft optimale vilkår for at sikre en retvisende registrering, herunder at følge op på datakompletheden og registreringskvaliteten for data for 3. kvartal.

## **Organspecifikke pakkeforløb**

### **B01 Brystkræft**

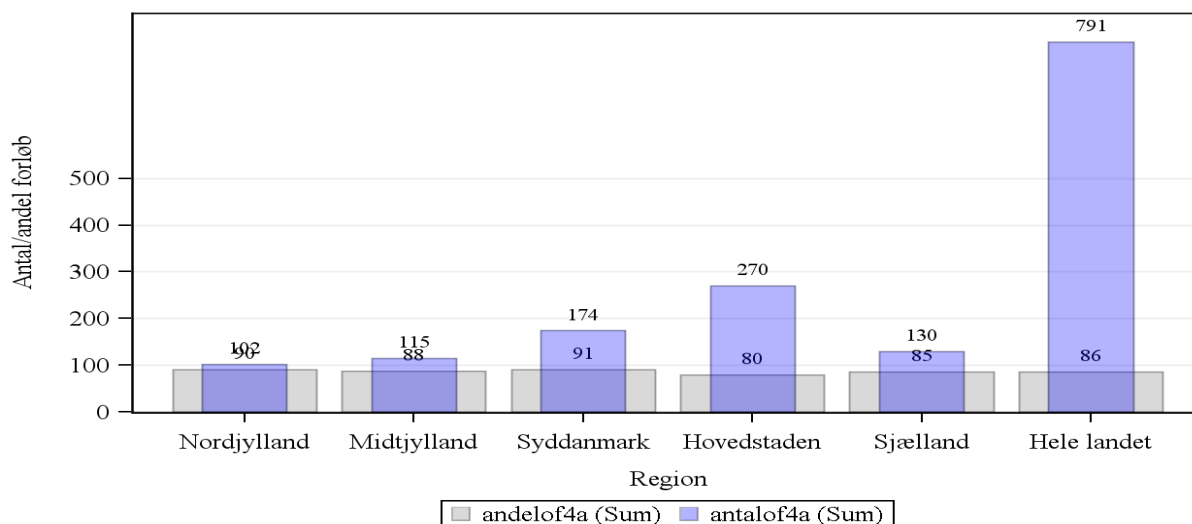
Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for brystkræft i hele landet var på 86 % i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 82%].

**Figur 1. Andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



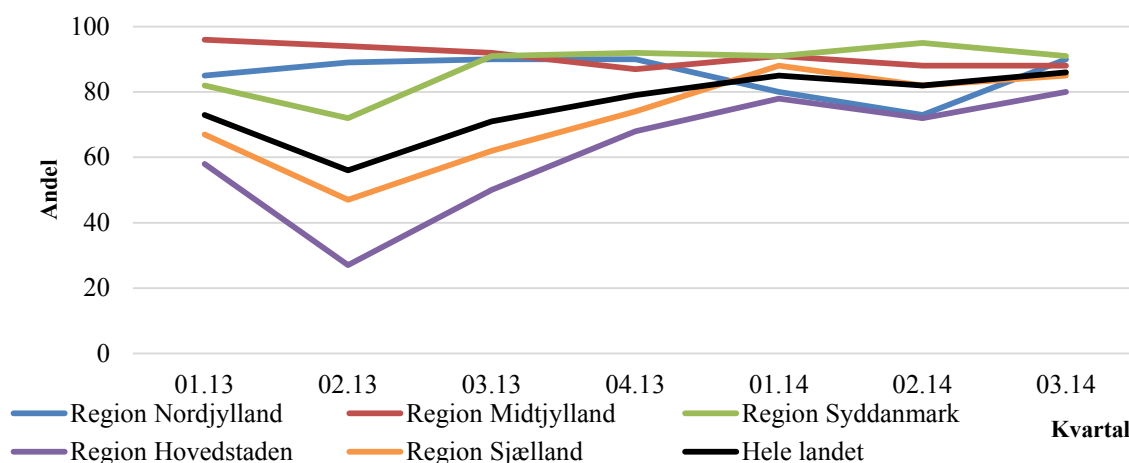
Der ses en regional variation på mellem 80% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 72%] og 91% i Syddanmark [2. kvartal 2014: 95%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft.

**Figur 2. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.**



Grafen nedenfor viser den regionale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2014.

**Figur 3. Andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hver sygehusregion samt hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 791 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for brystkræft, 143 i medicinske behandlingsforløb og 2 registrerede strålebehandlingsforløb. I 70 % af forløbene blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet.

### **B02 Hoved- og halskræft**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft i hele landet var på 89 % i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 82%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 7 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft i hele landet var på 81 % i 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 69%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 12 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt niveau ses der i forhold til kirurgisk behandling en regional variation på mellem 81% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 75%] og 100% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: 95%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft. I forhold til strålebehandling ses der en regional variation på mellem 60% i Region Sjælland [2. kvartal 2014: 54%] og 90% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 67%]. Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.



Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 130 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, 10 medicinske behandlingsforløb og 165 strålebehandlingsforløb. I 71% af forløbene blev den begrundede mistanke om hoved- og halskræft afkræftet.

### **B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi i hele landet var på 93% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 95%].

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 80% i Region Nordjylland [2. kvartal 2014: 100%] og 100% i Region Sjælland [2. kvartal 2014:100%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 166 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, 93 kirurgiske behandlingsforløb og 17 strålebehandlingsforløb. I 15% af forløbene blev den begrundede mistanke om lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi afkræftet.

### **B04 Myelomatose**

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2014 været i alt 43 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for myelomatose. I 32% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

### **B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom MDS**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom i hele landet var på 77% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 65%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 13 procentpoint siden 2. kvartal 2014 (13 i stedet for 12 pga. afrunding).

Kun Region Syddanmark havde mere end 10 patienter i 3. kvartal 2014, og hvorfor den regionale variation ikke er nævnt. Andelen af patientforløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid var 81% og ligger derved over den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 35 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom. I 24% af forløbene blev den begrundede mistanke om akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom afkræftet.

### **B06 Kronisk myeloide sygdomme**

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2014 været i alt 2 kirurgiske og 47 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme. I 42% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

### **B07 Kræft i bugspytkirtlen**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 86% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 93%], hvilket betyder, at der har været et fald på 6 procentpoint siden 2. kvartal 2014 (6 i stedet for 7 pga. afrunding). Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 77% i 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 84%], hvilket betyder at der har været et fald på 7 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i bugspytkirtlen, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet. Inden for medicinsk behandling er det kun Region Syddanmark (74%)[2. kvartal 2014: 84%] og Region Sjælland (62%)[2. kvartal 2014: n.a.], der har registreret mere end 10 forløb. Region Sjællands andel af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden ligger under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 22 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen og 47 i medicinske behandlingsforløb. I 42% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i bugspytkirtlen afkræftet.

### **B08 Kræft i galdegang**

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2014 været i alt 7 kirurgiske og 8 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i galdegang. I 29% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet.

### **B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 73% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 67%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 7 procentpoint siden 2. kvartal 2014 (7 i stedet for 6 pga. afrunding).

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 91% i 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 88%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet. Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 75% i Region Sjælland [2. kvartal 2014: n.a.] og 95% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: 96%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 15 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken, 57 i medicinske behandlingsforløb og 22 i strålebehandlingsforløb. I 77% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken afkræftet.

### **B10 Primær leverkræft**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft i hele landet var på 73% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: n.a.].

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

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 11 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 10 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for primær leverkræft. I 41% af forløbene blev den begrundede mistanke om primær leverkræft afkræftet.

### **B11 Tarmkræftmetastaser i leveren**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren i hele landet var på 52% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 60%], hvilket betyder, at der har været et fald på 8 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 33% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: ikke beregnet] og 92% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: ikke beregnet]. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil for kirurgisk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

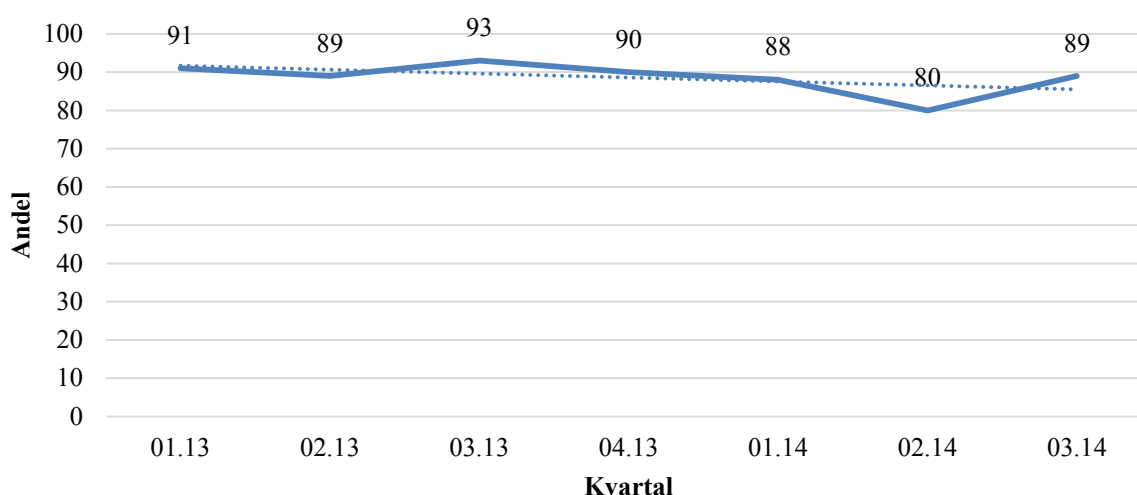
Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 30 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren. I 16% af forløbene blev den begrundede mistanke om tarmkræftmetastaser i leveren afkræftet.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne på området, herunder vedr. registreringspraksis, og styrelsen er i dialog med regionerne herom med henblik på en eventuel justering af pakkeforløbet og registreringsvejledningen.

### B12 Kræft i tyk- og endetarm

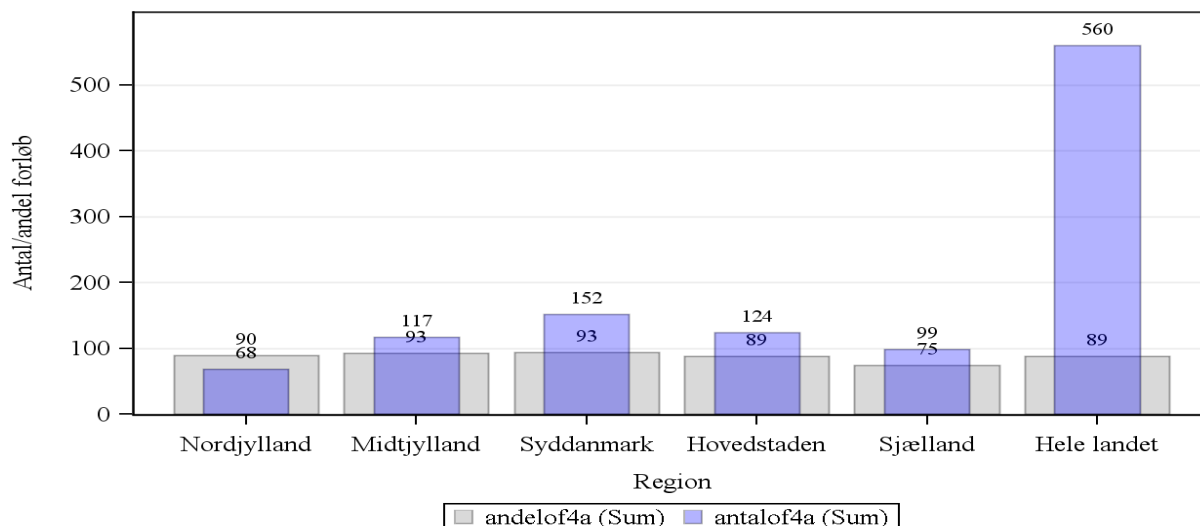
Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 89% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 80%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 9 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

Figur 4. Andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.



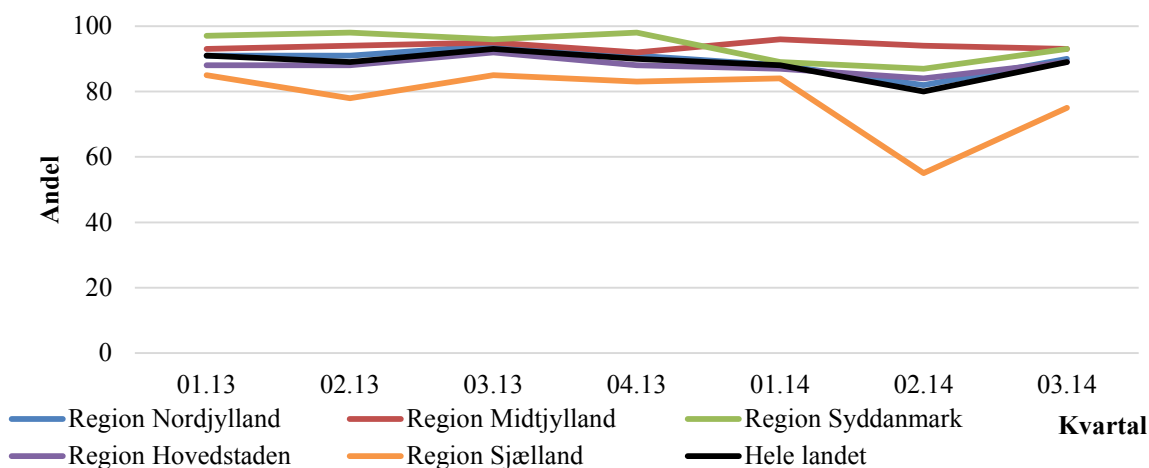
På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 75% i Region Sjælland [2. kvartal 2014: 55%] og 93% i hhv. Region Midtjylland og Region Syddanmark [2. kvartal 2014: hhv. 94% og 87%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm.

**Figur 5. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.**



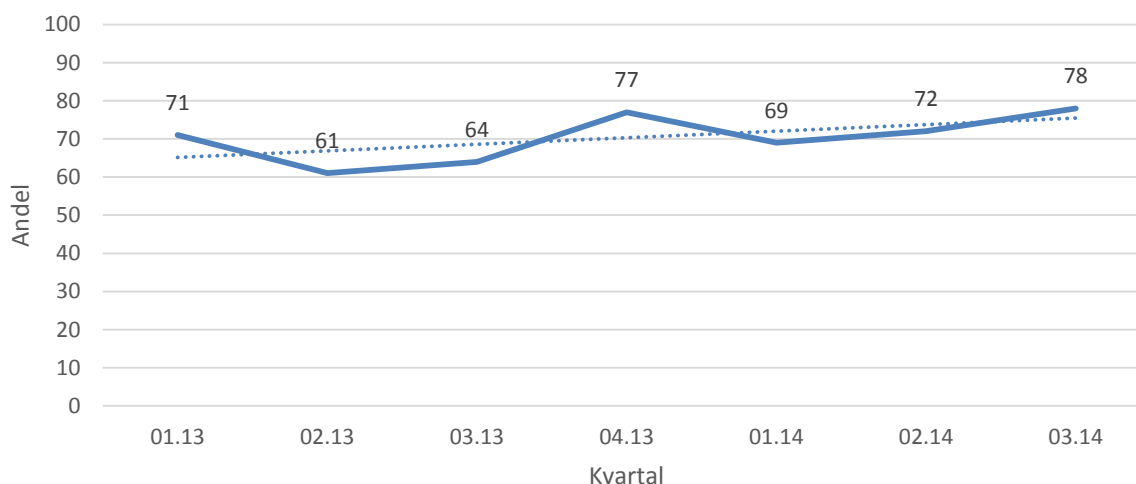
Grafen nedenfor viser den regionale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2014.

**Figur 6. Andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hver sygehusregion samt hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



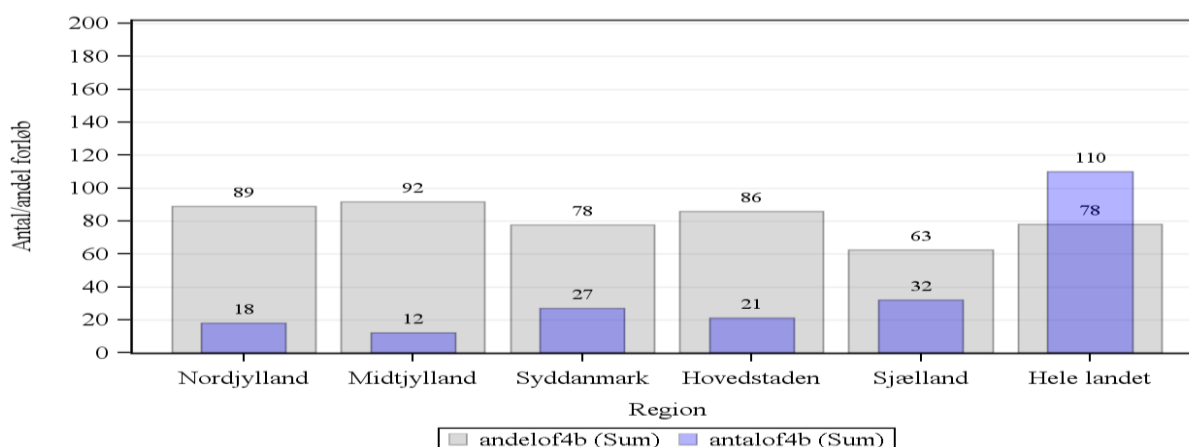
Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 78% i 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 72%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 6 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

**Figur 7. Andel forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



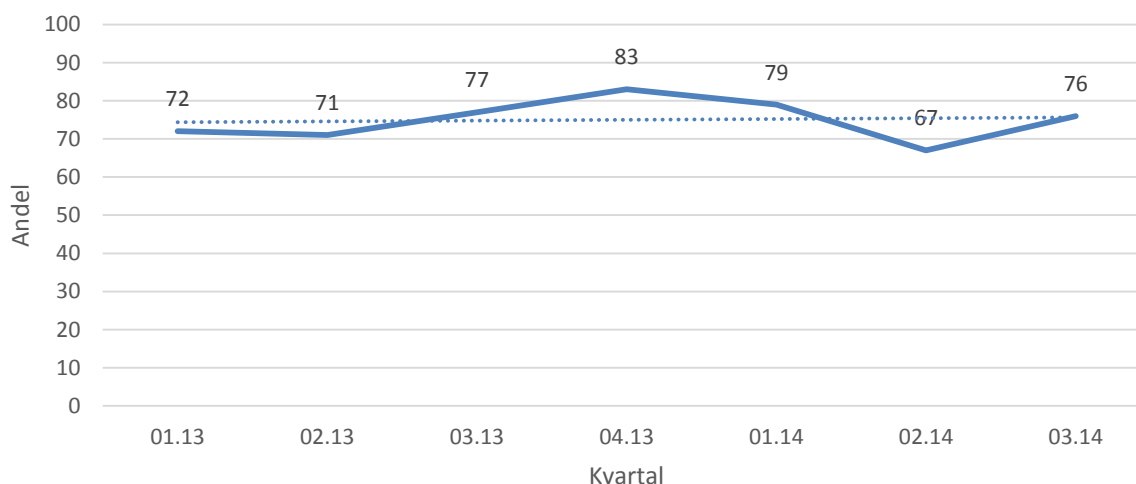
Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 63% i Region Sjælland [2. kvartal 2014: 77%] og 92% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: 79%]. Region Sjælland ligger således lige under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm.

**Figur 8. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator.**



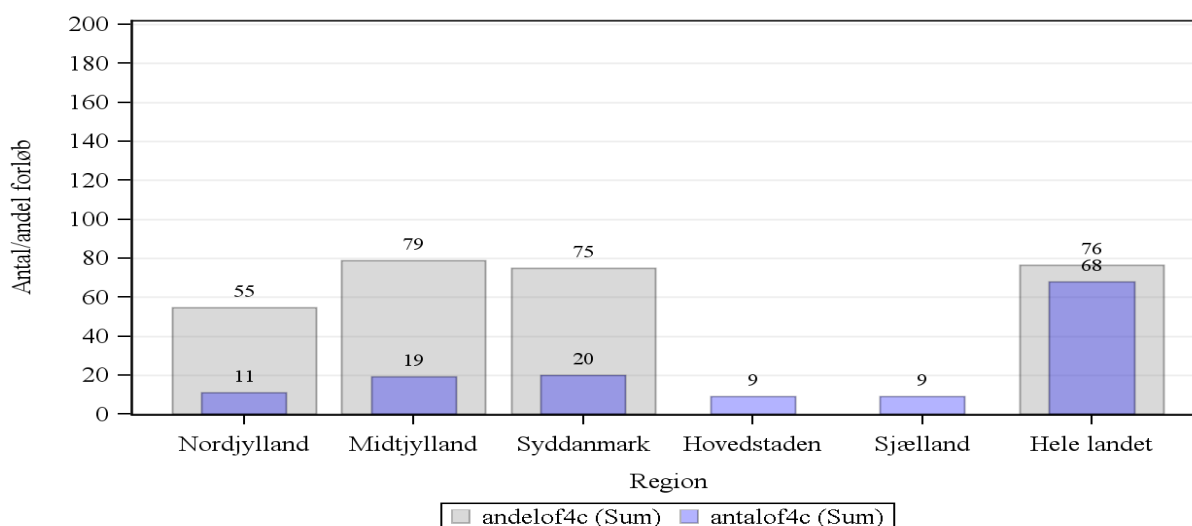
For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 76% for 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 67%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 10 procentpoint siden 2. kvartal 2014 (10 i stedet for 9 pga. afrunding).

**Figur 9. Andel forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



Inden for strålebehandling ses der en regional variation på mellem 55% i Region Nordjylland [2. kvartal 2014: n.a.] og 79% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: 71%]. Region Nordjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm.

**Figur 10. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.**



Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 560 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, 110 i medicinske behandlingsforløb og 68 i strålebehandlingsforløb. I 84% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i tyk- og endetarm afkræftet.

### **B13 Kræft i blæren og nyre**

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

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 130 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i blære og nyre, 40 i medicinske behandlingsforløb og 20 i strålebehandlingsforløb. I 79% af forløbene blev den begrundede mistanke afkræftet. Vedrørende kommentarer for behandlingsforløb for 'kræft i blære' og 'kræft i nyre' se nedenfor i hhv. 'B14 Kræft i blæren' og 'B15 Kræft i nyre'.

### **B14 Kræft i blæren**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i blæren i hele landet var på 34% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 48%], hvilket betyder, at der har været et fald på 14 procentpoint siden 2. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 28% i 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 19%], hvilket betyder, at der har været stigning på 9 procentpoint siden 2. kvartal 2014. For strålebehandling af kræft i blæren i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 26% for 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 36%], hvilket betyder, at der har været et fald på 10 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

Sundhedsstyrelsen konstaterer at andelen af forløb, der på nationalt niveau er gennemført inden for standardforløbstiden for alle tre slags behandlinger af kræft i blæren, ligger under den nationale 1. kvartil, og styrelsen vil derfor drøfte de generelle udfordringer på området med regionerne på det førstekommande møde i Task Force.

På regionalt niveau er det alene Region Hovedstaden (43%) [2. kvartal 2014: 44%], der har haft mere end 10 patienter i kirurgisk behandling for kræft i blæren. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren. Region Midtjylland (27%) [2. kvartal 2014: n.a.] er den eneste region, der har haft mere end 10 patienter i medicinsk behandling for kræft i blæren. Region Midtjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren.

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

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 32 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i blæren, 32 i medicinske behandlingsforløb og 19 i strålebehandlingsforløb.

### **B15 Kræft i nyre**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre i hele landet var på 80% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 67%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 13 procentpoint siden 2. kvartal



2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i nyre i hele landet er ikke beregnet, da ingen af regionerne havde mere end 10 forløb.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 73% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 52%] og 94% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: 83%]. Regionerne ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i nyre. Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med medicinsk behandling af kræft i nyre, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 98 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i nyre og 9 i medicinske behandlingsforløb.

### **B16 Kræft i prostata**

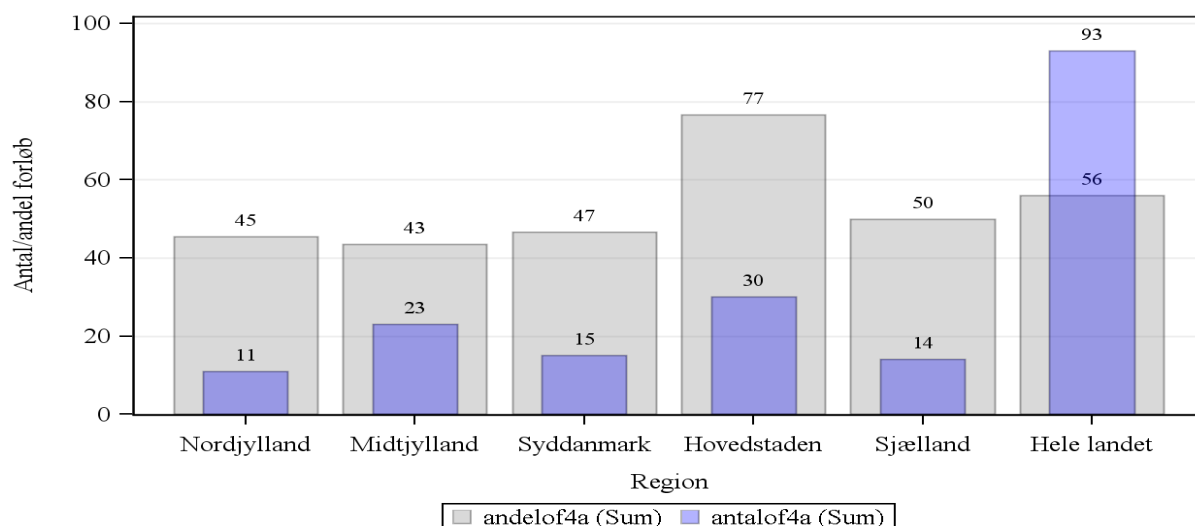
Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i prostata i hele landet var på 56% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 51%], svarende til en stigning på 5 procentpoint. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata i hele landet var på 77% i 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 70%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 7 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der for kirurgisk behandling en regional variation mellem 43% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: 54%] og 77% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 52%]. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata, og styrelsen vil derfor drøfte de generelle udfordringer på området med regionerne på det førstekommande møde i Task Force.

Inden for strålebehandling er det alene Region Midtjylland (80%) [2. kvartal 2014: 73%], der har haft mere end 10 patienter i forløb for kræft i prostata. Region Midtjylland ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at andelen af forløb, der i Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland er gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, ligger under den nationale 1. kvartil.

**Figur 11. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i prostata samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator**



Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 93 registrerede kirurgiske behandlingsforløb (eksklusiv nervebesparende kirurgi) i pakkeforløb for kræft i prostata, 243 i medicinske behandlingsforløb og 39 i strålebehandlingsforløb. I 45% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i prostata afkræftet.

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 nervebesparende kirurgisk behandling med implementeringsfrist 1. april 2014 for regionerne. Da patientforløb med nervebesparende kirurgisk behandling vil være lange forløb kan brugbare monitoreringsdata for disse forløb tidligst forventes sv.t. årsopgørelsen for 2014.

### **B17 Kræft i penis**

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

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 51 registrerede behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i penis. I 61% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i penis afkræftet.

### **B18 Kræft i testikel**

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb, men konstaterer at der på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 31 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testikel. I 82% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i testikel afkræftet.

### **B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer i hele landet var på 77% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 82%], hvilket betyder, at der har været et fald på 5 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

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

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 13 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i ydre kvindelige kønsorganer og 5 strålebehandlingsforløb. I 61% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i ydre kvindelige kønsorganer afkræftet.

### **B20 Livmoderkræft**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderkræft i hele landet var på 70% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 73%], hvilket betyder, at der har været et fald på 3 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 50% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: 52%] og 96% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: 88%]. Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 122 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderkræft. I 79% af forløbene blev den begrundede mistanke om livmoderkræft afkræftet.

### **B21 Kræft i æggestok**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok i hele landet var på 69% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 79%], hvilket betyder, at der har været et fald på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2014 (4 i stedet for 3 pga. afrunding). Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i æggestok i hele landet var på 81% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 50%], hvilket betyder, at der har været en stor stigning på 31 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 40% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 50%] og 83% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: 84%]. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i æggestok. Inden for medicinsk behandling er det alene Region Syddanmark (86%) [2. kvartal 2014: n.a.], der har haft mere end 10 patienter i forløb for kræft i æggestok. Region

Syddanmark ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i æggestok.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 106 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i æggestok og 26 medicinske behandlingsforløb. I 56% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i æggestok afkræftet.

### **B22 Livmoderhalskræft**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft i hele landet var på 75% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 71%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft i hele landet var på 82% i 22. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 80%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 2 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation inden for de kirurgiske behandlingsforløb på mellem 67% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: n.a.] og 85% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: n.a.]. Regionerne ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderhalskræft. Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling eller strålebehandling af livmoderhalskræft, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 44 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft og 17 i strålebehandlingsforløb. I 60% af forløbene blev den begrundede mistanke om livmoderhalskræft afkræftet.

### **B23 Kræft i hjernen**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i hjernen i hele landet var på 96% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 92%], hvilket betyder, at der har været et fald på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt ligger Region Midtjylland (100%) [2. kvartal 2014: 92%] og Region Syddanmark (100%) [2. kvartal 2014: 96%] over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i hjernen.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 54 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i hjernen og 4 medicinske behandlingsforløb. I 77% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft i hjernen afkræftet.

### 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 3. kvartal af 2014 har været i alt 6 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 8 strålebehandlingsforløb for kræft i øjne og orbita. I 64% af tilfældene blev mistanken om kræft i øjne og orbita afkræftet.

### B25 Modermærkekræft i hud

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i hud i hele landet var på 97% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 98%], hvilket betyder, at andelen har ligget stabil siden 2. kvartal 2014.

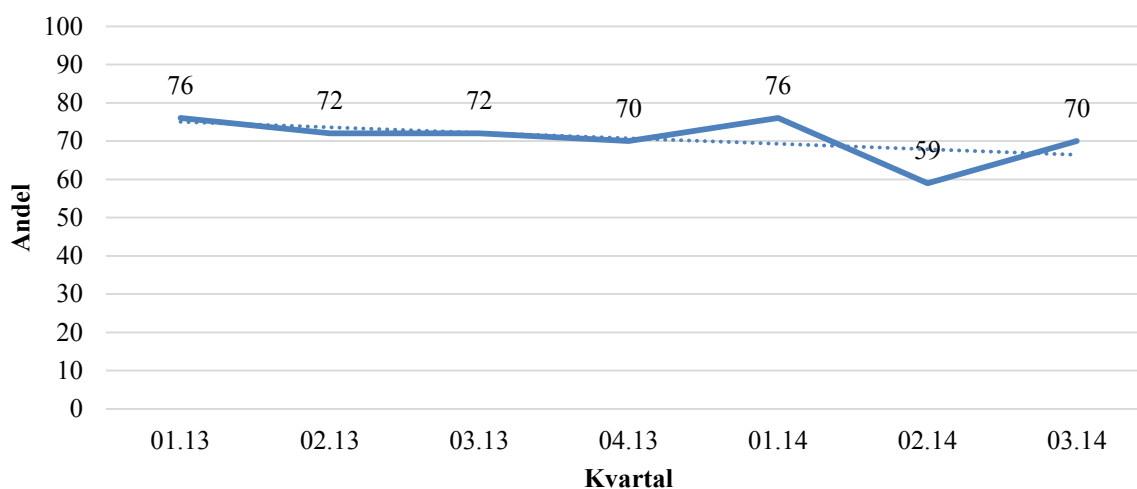
På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 94% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 99%] og 100% i Region Nordjylland [2. kvartal 2014: 99%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af modermærkekræft i hud.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 545 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud. I 53% af forløbene blev den begrundede mistanke om modermærkekræft i hud afkræftet.

### B26 Lungekræft

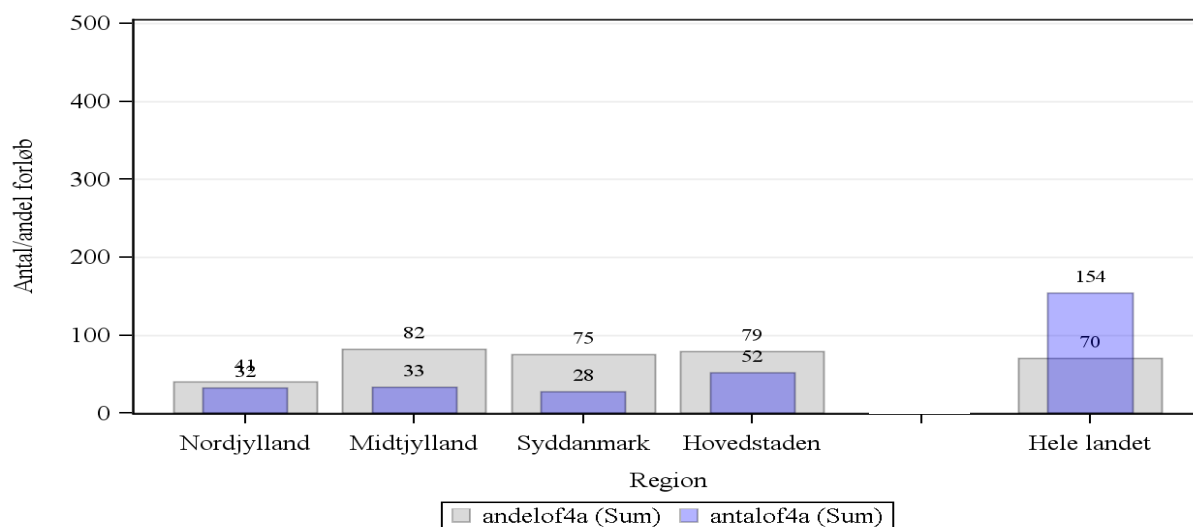
Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungekræft i hele landet var på 70% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 59%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 12 procentpoint siden 2. kvartal 2014 (12 og ikke 11 pga. afrunding).

Figur 12. Andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.



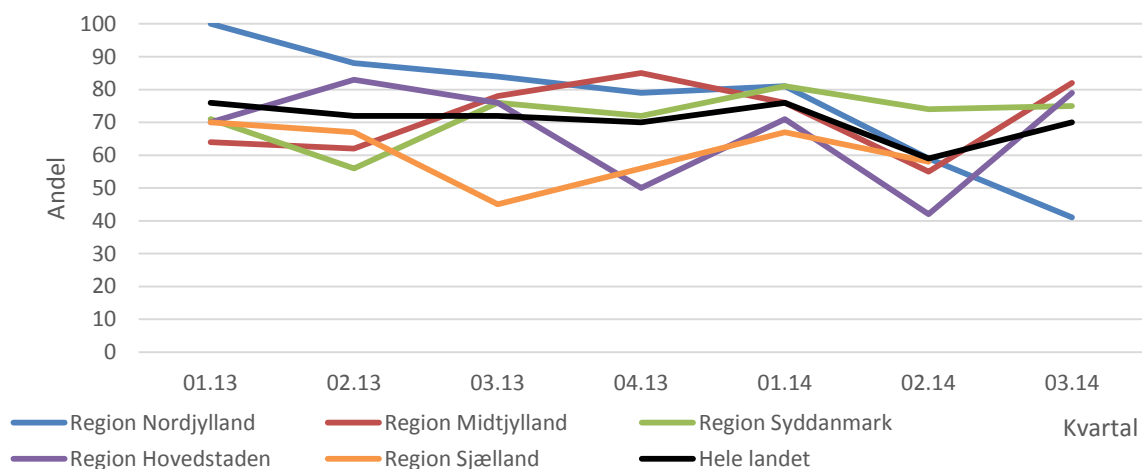
På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 42% i Region Nordjylland [2. kvartal 2014: 59%] og 82% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: 55%]. Region Nordjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

**Figur 13. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.**



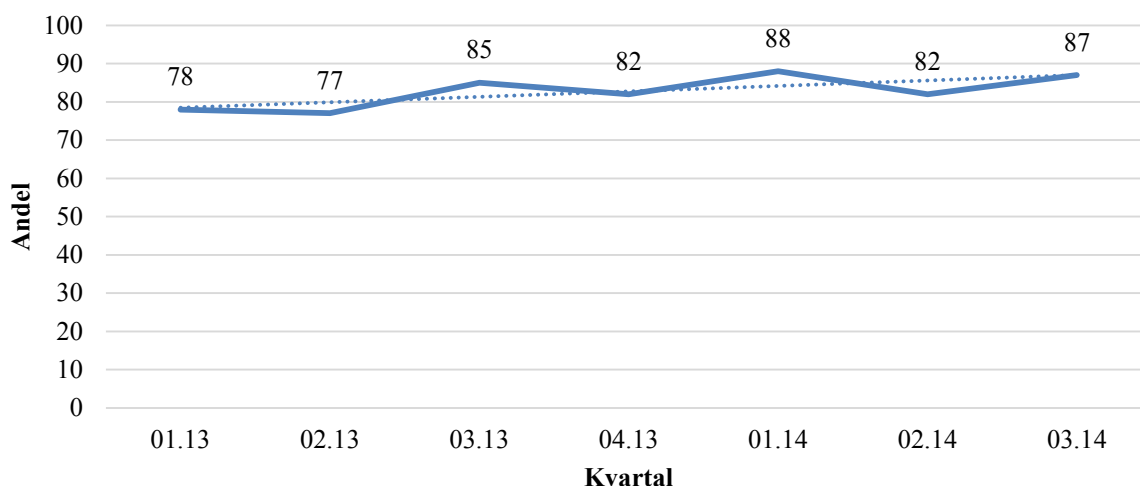
Grafen nedenfor viser den regionale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2014.

**Figur 14. Andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hver sygehusregion samt hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



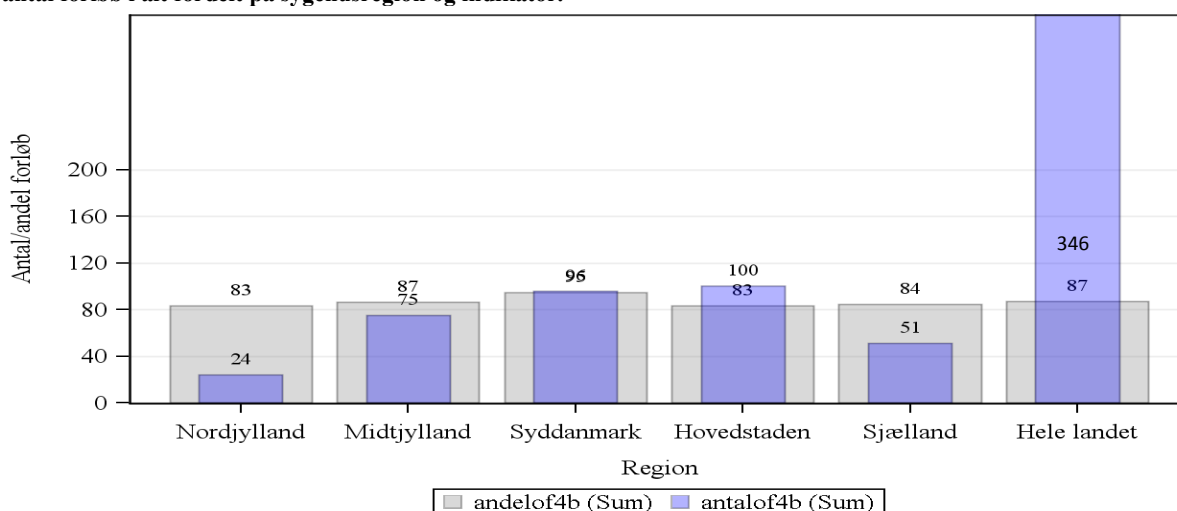
Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 87% i 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 82%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 5 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

**Figur 15. Andel forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



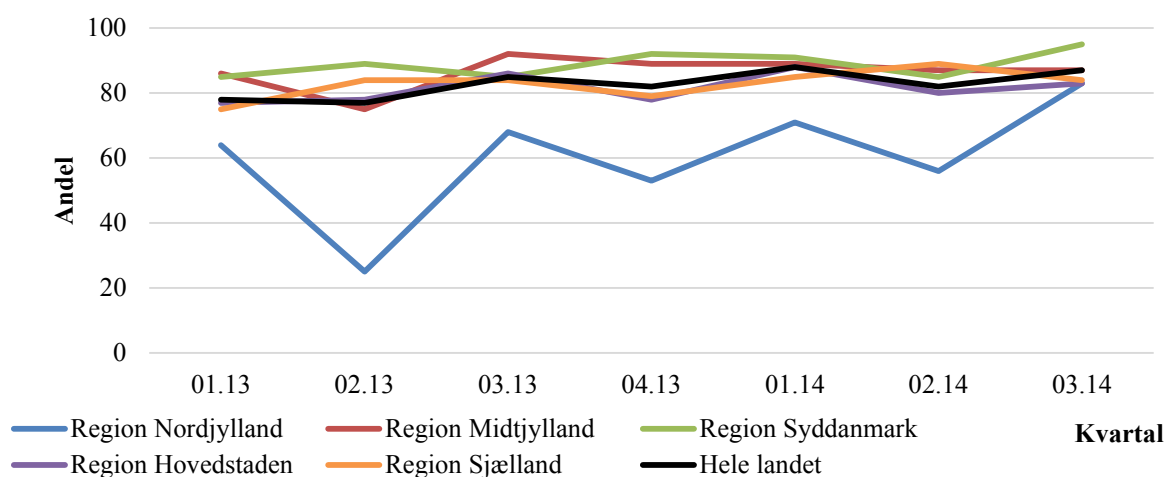
Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 83% i Region Nordjylland og Hovedstaden [2. kvartal 2014: hhv. 56% og 80] og 95% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: 85%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

**Figur 16. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.**



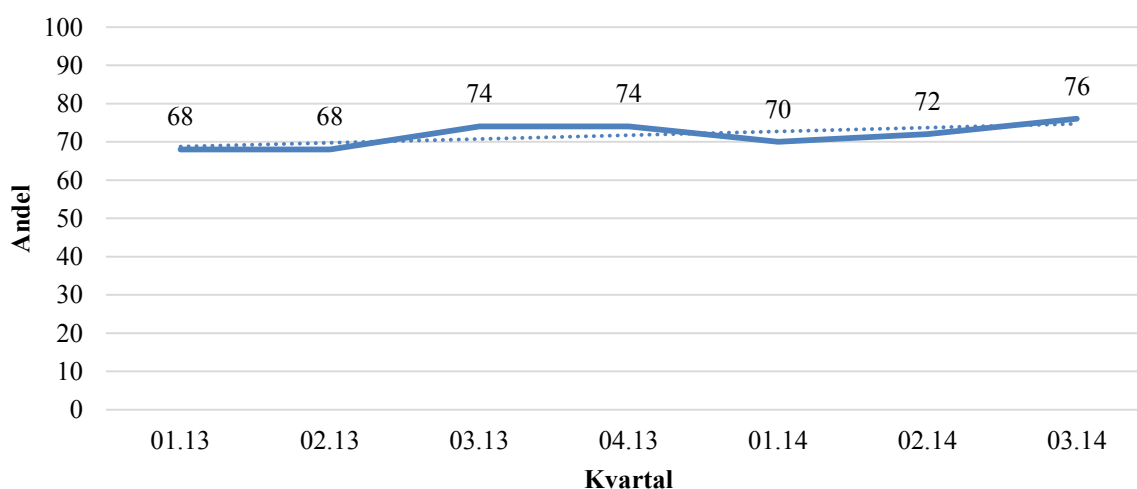
Grafen nedenfor viser den regionale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2014.

**Figur 17. Andel forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hver sygehusregion samt hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**



Inden for strålebehandling ses der en regional variation på mellem 64% i Region Nordjylland [2. kvartal 2014: n.a.] og 83% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 68%]. Region Nordjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

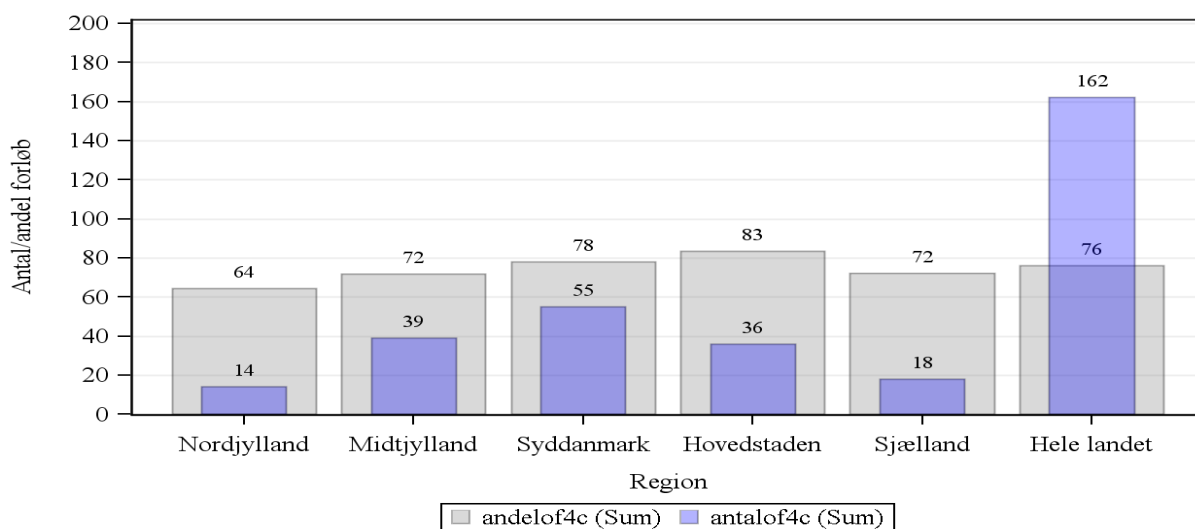
**Figur 18. Andel forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.**





For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 76% for 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 72%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

**Figur 19. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.**



Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 154 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for lungekræft, 346 i medicinske behandlingsforløb og 162 i strålebehandlingsforløb. I 64% af forløbene blev den begrundede mistanke om lungekræft afkræftet.

### **B27 Sarkom i knogle**

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

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 4 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 1 strålebehandlingsforløb for sarkom i knogle. I 68% af tilfældene blev mistanken om sarkom i knogle afkræftet.

### **B28 - Udgået**

### **B29 Sarkom i bløddel**

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddel i hele landet var på 88% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 97%], hvilket betyder, at der har været et fald på 9 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland (85%) [4. kvartal 2013: 100%], der har haft mere end ti patienter i kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele. Region Midtjylland ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af sarkom i bløddele.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 32 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 1 medicinsk forløb for sarkom i bløddele. I 55% af forløbene blev den begrundede mistanke om sarkom i bløddele afkræftet.

### **B30 Kræft hos børn**

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til dette forløb, men konstaterer at der på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 6 registrerede kirurgiske behandlingsforløb, 23 medicinske og 1 forløb med strålebehandling i pakkeforløb for kræft for børn. I 44% af forløbene blev den begrundede mistanke om kræft hos børn 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, der var gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode var 91% [2. kvartal 2014: 85%] for hele landet med en regional variation mellem 74% i Region Sjælland [2. kvartal 2014: 71%] og 100% i Region Syddanmark [2. kvartal 2014: 97%]. I 3. kvartal af 2014 var der på landsplan i alt 255 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Derudover konstaterer Sundhedsstyrelsen, at andelen af forløb i den primære udredningsperiode (hvor patienterne fortsætter til sekundær udredning), der var gennemført inden for standardforløbstiden var 87% [2. kvartal 2014: 78%] på nationalt niveau. Da kun Region Syddanmark har haft mere end 10 patienter i forløb, der blev henvist til sekundær udredning, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet. I 3. kvartal af 2014 var der på landsplan i alt 54 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 de var gennemført inden for standardforløbstiden i 85% [2. kvartal 2014: 66%] af tilfældene på nationalt niveau med en regional variation mellem 80% i Region Sjælland [2. kvartal 2014: 65%] og 92% i Region Nordjylland [2. kvartal 2014: 76%]. I 2. kvartal 2014 var der på landsplan 178 forløb, der blev afsluttet efter primær 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 88% [2. kvartal 2014: 82%] med en regional variation på mellem 80% i Region Nordjylland [2. kvartal 2014: 69%], og 96% i Region Hovedstaden [2. kvartal 2014: 89%].

Der har på landsplan været i alt 1.753 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 3. kvartal af 2014. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 59 forløb i Region Sjælland og 615 i Region Midtjylland.

## Opsummering

Ses der på andelen af forløb inden for standardforløbstiden for de tre behandlingsformer kan de konstateres, at det primært er de kirurgiske specialer, der har den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

**Tabel 4. Oversigt over andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk/nervebesparende kirurgisk behandling fordelt på sygehusregioner og hele. Områder med færre end 11 registrerede forløb er angivet med en streg i tabellen.**

NR	Sygdomsområder / region	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
B01	Brystkræft (kirurgisk)	90	88	91	80	85	86
B02	Hoved- og halskræft (kirurgisk)	86	93	100	81	-	89
B07	Kræft i bugspytkirtlen (kirurgisk)	-	-	-	-	-	86
B08	Kræft i galdegang (kirurgisk)	-	-	-	-	-	-
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (kirurgisk)	-	-	-	-	-	73
B10	Primær leverkræft (kirurgisk)	-	-	-	-	-	73
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (kirurgisk)	-	-	-	33	-	52
B12	Kræft i tyk- og endetarm (kirurgisk)	90	93	93	89	75	89
B14	Kræft i blæren (kirurgisk)	-	-	-	43	-	34
B15	Kræft i nyre (kirurgisk)	-	89	94	73	-	80
B16	Kræft i prostata (kirurgisk)	45	43	47	77	50	56
B16	Kræft i prostata (nervebesparende kirurgi)	-	92	-	100	-	96
B17	Kræft i penis (kirurgisk)	-	-	-	-	-	-

B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (kirurgisk)	.	-	-	-	.	77
B20	Livmoderkraft (kirurgisk)	56	50	96	60	88	70
B21	Kræft i æggestok (kirurgisk)	80	69	83	40	-	69
B22	Livmoderhalskræft (kirurgisk)	-	-	85	67	.	75
B23	Kræft i hjernen (kirurgisk)	.	100	100	-	-	96
B25	Modermærkekræft i hud (kirurgisk)	100	98	99	94	95	97
B26	Lungekræft (kirurgisk)	41	82	75	79	-	70
B27	Sarkom i knogle (kirurgisk)	.	-	.	-	.	-
B29	Sarkom i bløddede (kirurgisk)	-	85	.	-	.	88

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren i hele landet var på 52% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 60%], hvilket er under den nationale 1. kvartil for kirurgisk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren. Region Hovedstaden, der som den eneste region har haft flere end ti forløb, ligger under den nationale 1. kvartil for kirurgisk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne på området og forventer at der snarest udkommer en revideret version af pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren.

Sundhedsstyrelsen konstaterer endvidere, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i blæren i hele landet var på 34% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 48%], hvilket ligeledes er under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren. Region Hovedstaden, der som den eneste region har haft flere end ti forløb, ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne vedrørende behandling af blærekræft. Igangsatte og påtænkte initiativer og løsningstiltag blev drøftet i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet d. 14. november 2014.

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i prostata i hele landet var på 56% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 51%], hvilket er under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i

forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne vedrørende behandling af prostatakæft. Igangsatte og påtænkte initiativer og løsnings tiltag blev drøftet i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet d. 14. november 2014.

Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft. Sundhedsstyrelsen vil udbede sig en redegørelse fra Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Hovedstaden vedrørende udfordringerne på området med henblik på drøftelse til næste møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i æggestok. Sundhedsstyrelsen vil udbede sig en redegørelse fra Region Hovedstaden vedrørende udfordringerne på området med henblik på drøftelse til næste møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at Region Nordjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft. Sundhedsstyrelsen vil udbede sig en redegørelse fra Region Nordjylland vedrørende udfordringerne på området med henblik på drøftelse til næste møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

**Tabel 5. Oversigt over andel forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling fordelt på sygehusregioner og hele landet. Områder med færre end 11 registrerede forløb er angivet med en streg i tabellen.**

NR	Sygdomsområder / region	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
B02	Hoved- og halskræft (kemoterapi)	-	-	-	-	-	-
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (kemoterapi)	80	97	93	89	100	93
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) (kemoterapi)	.	-	81	-	-	77
B07	Kræft i bugspytkirtlen (kemoterapi)	-	-	74	-	62	77
B08	Kræft i galdegang (kemoterapi)	.	-	-	-	-	-
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (kemoterapi)	-	-	95	91	75	91

B10	Primær leverkræft (kemoterapi)	-	-	-	-	-	-
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (kemoterapi)	.	.	-	.	.	-
B12	Kræft i tyk- og endetarm (kemoterapi)	89	92	78	86	63	78
B14	Kræft i blæren (kemoterapi)	-	27	-	-	.	28
B15	Kræft i nyre (kemoterapi)	.	-	-	-	.	-
B17	Kræft i penis (kemoterapi)	.	-	.	.	.	-
B21	Kræft i æggestok (kemoterapi)	-	-	86	-	.	81
B26	Lungekræft (kemoterapi)	83	87	95	83	84	87
B29	Sarkom i bløddele (kemoterapi)	.	.	-	.	.	-

Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i bugspytkirtlen og kræft i tyk- og endetarm. Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionen omkring udfordringerne på området.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 28% i 3. kvartal 2014 [2. kvartal 2014: 19%], hvilket ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren. Region Midtjylland, der som den eneste region har haft flere end ti forløb, ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne vedrørende behandling af blærekræft. Igangsatte og påtænkte initiativer og løsningstiltag blev drøftet i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet d. 14. november 2014.

**Tabel 6. Oversigt over andel forløb inden for standardforløbstid for strålebehandling fordelt på sygehusregioner og hele. Områder med færre end 11 registrerede forløb er angivet med en streg i tabellen.**

NR	Sygdomsområder / region	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
B02	Hoved- og halskræft (strålebehandling)	79	82	84	90	60	81
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (strålebehandling)	-	-	-	-	-	82
B08	Kræft i bugspytkirtlen (strålebehandling)	.	.	.	.	.	.

B12	Kræft i tyk- og endetarm (strålebehandling)	55	79	75	-	-	76
B14	Kræft i blæren (strålebehandling)	-	-	-	-	-	26
B16	Kræft i prostata (strålebehandling)	-	80	-	-	-	77
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (strålebehandling)	.	-	.	-	.	-
B22	Livmoderhalskræft (strålebehandling)	-	-	-	-	.	82
B26	Lungekræft (strålebehandling)	64	72	78	83	72	76
B27	Sarkom i knogle (strålebehandling)	.	-	.	.	.	-
B29	Sarkom i bløddele (strålebehandling)	.	-	.	.	.	-

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft. Sundhedsstyrelsen er opmærksom på, at der er særlige udfordringer med forløbstiden i pakkeforløbet for patienter med behov for tandekstraktion, og styrelsen er i dialog med regionerne herom med henblik på en eventuel justering af pakkeforløbet.

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at Region Nordjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm. Sundhedsstyrelsen vil udbede sig en redegørelse fra Region Nordjylland vedrørende udfordringerne på området med henblik på drøftelse til næste møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

For strålebehandling af kræft i blæren i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 26% for 3. kvartal 2014, [2. kvartal 2014: 36%], Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i blæren. Sundhedsstyrelsen konstaterer således at andelen af forløb, der på nationalt niveau er gennemført inden for standardforløbstiden for alle tre slags behandlinger af kræft i blæren, ligger under den nationale 1. kvartil.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne vedrørende behandling af blærekræft. Igangsatte og påtænkte initiativer og løsnings tiltag blev drøftet i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet d. 14. november 2014.