

Opgørelse over udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af reglerne om de maksimale ventetider - 2. kvartal 2026

1. Formål og baggrund for overvågning

Formål

I denne opgørelse præsenteres data for udrednings- og behandlingsforløb¹ på kræftområdet omfattet af reglerne om maksimale ventetider, hvor udredning eller behandling er opstartet på et offentligt sygehus i Danmark², i 2. kvartal 2026. Formålet med en national overvågning af overholdelsen af reglerne om de maksimale ventetider, herunder viden om årsager til overskridelse af de maksimale ventetider, er, at kunne følge op med den enkelte region eller tvær-regionalt ved tegn på potentielle systematiske udfordringer med overholdelsen af maksimale ventetider fx pga. kapacitetsudfordringer.

Opgørelsen er lavet på baggrund af regionernes indberetninger af aggregerede data til Sundhedsdatastyrelsen, som udarbejder dataopgørelser til Sundhedsstyrelsen, regionerne m.fl. Indberetningerne er baseret på de enkelte regionale elektroniske patientjournalssystemer.

Opgørelsen giver et nationalt overblik over udrednings- og behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider på kræftområdet. Behandlingsforløb omfatter både initial behandling og efterbehandling³. I Bilag 2-6 fremgår opgørelserne over udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet i hver af de fem regioner med flere detaljer.

I opgørelsen bliver overholdelsen af reglerne om de maksimale ventetider opdelt i følgende tre kategorier (for nærmere uddybning af nedenstående kategorier henvises til Bilag 1):

- *Udrednings- og behandlingsforløb inden for de maksimale ventetider:*
Forløb, hvor reglerne om de maksimale ventetider er overholdt, og patienterne fik en tid til opstart af udredning eller behandling inden for de maksimale ventetider.
- *Udrednings- og behandlingsforløb, hvor reglerne om de maksimale ventetider er overholdt, men de maksimale ventetider er overskredet:*
Forløb, hvor patienterne fik en tid til opstart af udredning eller behandling, som lå senere end de maksimale ventetider grundet patientens eget ønske, af hensyn til patientens helbredstilstand eller grundet manglende kapacitet, hvor den regionale handlepligt (uddybes under *Baggrund for overvågning*) er overholdt, og reglerne om de maksimale ventetider derfor er overholdt.

¹ Opgørelsen vedrører antal forløb og ikke antal unikke patienter. Dermed kan den samme patient både have udrednings- og et eller flere behandlingsforløb registreret i opgørelsen.

² Forløb, hvor der er viderehenvist til udredning eller behandling i udlandet indgår på nuværende tidspunkt ikke i opgørelsen.

³ For behandlingsforløb fremgår i denne opgørelse samlet antallet af behandlingsforløb vedrørende initial behandling (kirurgisk, medicinsk og stråleterapi) samt efterbehandling (kirurgisk, medicinsk og stråleterapi).

- *Udrednings- og behandlingsforløb, hvor reglerne ikke er overholdt:*
Forløb, hvor reglerne om de maksimale ventetider ikke er overholdt, da patienten fik en tid til opstart af udredning eller behandling senere end de maksimale ventetider, og regionen ikke har overholdt sin handlepligt ved at tilbyde henvisning til andet sygehus, der kan starte udredning eller behandling inden for de maksimale ventetider. Typisk er der tale om menneskelige fejl, fx i forbindelse med booking af undersøgelse eller operation eller en uforudset situation i forbindelse med planlægning.

Sundhedsstyrelsen offentliggør årligt fire kvartalsopgørelser over indberetninger af udrednings- og behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider på kræftområdet og desuden en årsrapport, som ser på tværs af de fire kvartalsopgørelser og viser udviklingstendenser mv.

Denne kvartalsopgørelse er udarbejdet på baggrund af indberetninger med afsæt i gældende vejledning om maksimale ventetider⁴. Formatet for opgørelserne vil blive tilpasset efter behov.

Baggrund for overvågning

Reglerne om maksimale ventetider er patienters rettigheder til hurtig udredning og behandling uden unødigt ventetid⁵. Reglerne beskriver, hvor længe patienter maksimalt må vente, fra de er hhv. henvist til udredning ved mistanke om kræft, til udredningens opstart og undersøgelser og henvist til behandling for kræft, indtil behandling opstartes.

Det er den enkelte region, som er ansvarlig for at tilbyde patienter med bopæl i regionen start på udredning eller behandling inden for den maksimale ventetid. Hvis regionen ikke selv kan tilbyde start på udredning eller behandling, har regionen en handlepligt, som indebærer, at regionen aktivt skal tilbyde patienten henvisning til et andet sygehus i Danmark eller udlandet, som kan starte udredning eller behandling inden for den maksimale ventetid. Der skal være tale om et realistisk tilbud til patienten om at blive henvist⁶.

Daværende Sundhedsministerium indførte fra januar 2012 krav til regionerne om indberetning af overholdelsen af reglerne om de maksimale ventetider. Kravene indebærer, at regionerne månedligt skulle indberette antal og oplysninger om de forløb, hvor reglerne om de maksimale ventetider ikke havde været overholdt til Sundhedsstyrelsen. På Sundhedsstyrelsens hjemmeside⁷ fremgår opgørelser af overskridelser af reglerne om de maksimale ventetider samt notater for hver måned, der beskriver overskridelserne.

Som følge af initiativet *Forstærket indberetning til myndighederne* fra Indenrigs- og Sundhedsministerens genopretningsplan fra marts 2023 udarbejdede Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen og regionerne en forstærket overvågningsmodel der omhandler alle udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af reglerne om de

⁴ Den gældende vejledning for opgørelsen for 2. kvartal 2026 er VEJ nr 9185 af 10/04/2024.

⁵ Reglerne om de maksimale ventetider er fastsat ved bekendtgørelse nr 584 af 28. april 2015, som er udstedt i medfør af sundhedslovens § 88, stk. 6 og § 89, stk. 5.

⁶ Hvis regionen ikke kan tilvejebringe et tilbud om start på udredning eller behandling inden for den maksimale ventetid kan handlepligten overdrages til Sundhedsstyrelsen, såfremt patienten samtykker til det, og visse krav er opfyldt. Læs mere på Sundhedsstyrelsen hjemmeside: [Maksimale ventetider ved kræft og bestemte hjertesygdomme](#) | [Borger](#) | [Sundhedsstyrelsen](#).

⁷ [Regionernes overholdelse af reglerne om maksimale ventetider på kræft- og hjerteområdet](#) | [Fagperson](#) | [Sundhedsstyrelsen](#)

maksimale ventetider. Den forstærkede nationale overvågning blev konkretiseret i Sundhedsstyrelsens anbefalinger til *Forstærket overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet*⁸ af 12. december 2023, og blev påbegyndt fra januar 2024.

For yderligere information om reglerne om de maksimale ventetider se:

- Bekendtgørelse om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme⁹
- Vejledning om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme¹⁰
- Sundhedsstyrelsens hjemmeside¹¹

2. Nationalt overblik

På landsplan blev der i 2. kvartal 2026 registreret i alt 64.725 udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet, som er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider. I 99,94 % af det samlede antal udrednings- og behandlingsforløb var reglerne om maksimale ventetider overholdt.

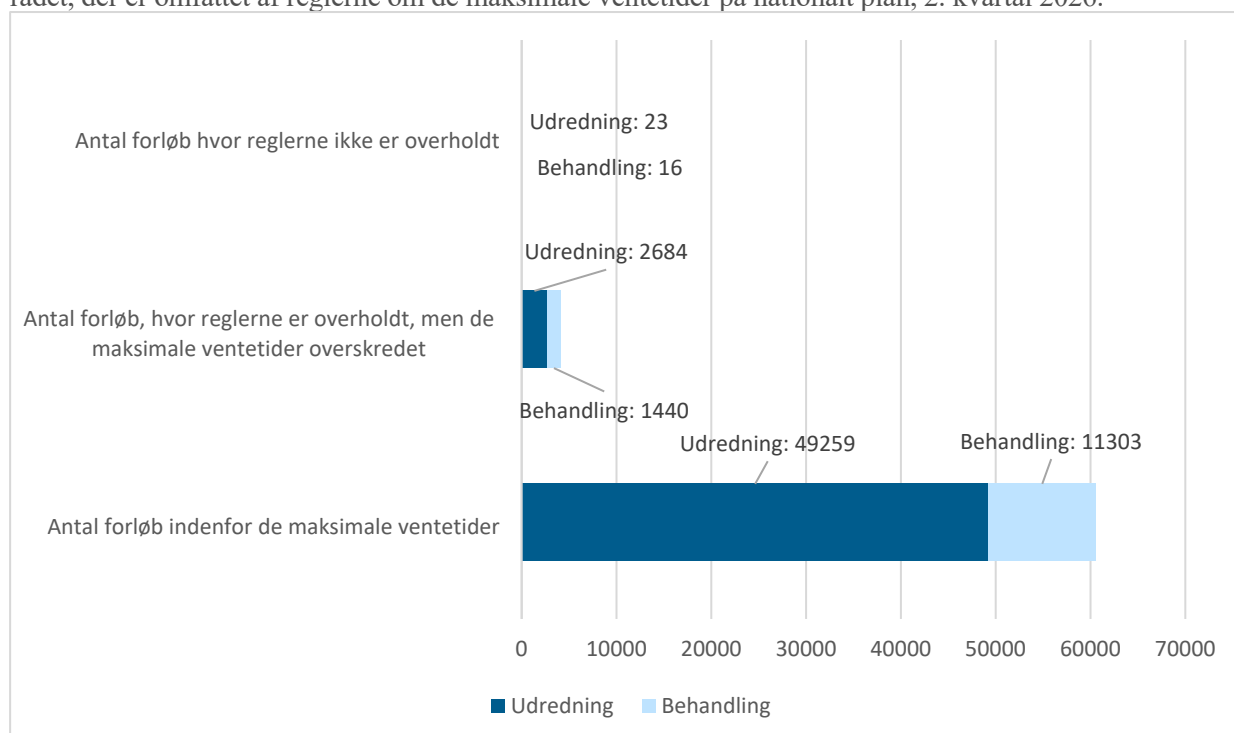
⁸ [Forstærket-indberetning-og-overvaagning-af-ventetider-paa-kræftområdet.ashx \(sst.dk\)](https://www.sst.dk/da/forstærket-indberetning-og-overvaagning-af-ventetider-paa-kræftområdet)

⁹ BEK nr 584 af 28/04/2015

¹⁰ VEJ nr 9185 af 10/04/2024.

¹¹ [Maksimale ventetider ved kræft og hjertesygdom | Borger | Sundhedsstyrelsen](#)

Figur 1: Antal udrednings- og behandlingsforløb (initial behandling samt efterbehandling) på kræftområdet, der er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider på nationalt plan, 2. kvartal 2026.



Den nationale andel af udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet der blev påbegyndt inden for de maksimale ventetider var i denne periode 93,56 %. I disse forløb fik patienterne tid til start på udredning eller behandling inden for de maksimale ventetider.

I 6,37 % af alle udrednings- og behandlingsforløb var reglerne om de maksimale ventetider overholdt, men de maksimale ventetidens frister overskredet. Blandt disse forløb var årsagen i 70,61 % af udrednings- og behandlingsforløbene (4,49 % af alle udrednings- og behandlingsforløbene omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) patientens eget ønske, 27,35 % (1,74 % af alle udrednings- og behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) grundet hensyn til patientens helbred, mens 2,02 % (0,12 % af alle udrednings- og behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) skyldtes manglende kapacitet, hvor regionen dog har opfyldt handlepligten.

I 0,06 % af alle udrednings- og behandlingsforløb var reglerne om de maksimale ventetider ikke overholdt. Det vil sige, at patienterne ventede længere end den maksimale ventetid på en tid til start på udredning eller behandling, og den regionale handlepligt i form af at tilbyde henvisning til andet sygehus, der kunne starte udredning eller behandling inden for de maksimale ventetider har ikke været overholdt.

Udredningsforløb

Andelen af udredningsforløb påbegyndt inden for de maksimale ventetider var i 2. kvartal 2026 94,79 %. I 5,16 % af udredningsforløbene var reglerne om de maksimale ventetider overholdt, men de maksimale ventetidens frister overskredet. Blandt disse forløb var årsagen i 93,51 % af udredningsforløbene (4,83 % af alle udredningsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) patientens eget ønske, 5,55 % (0,28 % af alle udredningsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) var grundet hensyn til patientens helbred, mens

0,93 % (0,04 % af alle udredningsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) skyldtes manglende kapacitet.

I 0,04 % af alle udredningsforløb var reglerne om de maksimale ventetider ikke overholdt. Det vil sige, at patienterne ventede længere end den maksimale ventetid på en tid til start på udredning, og den regionale handlepligt i form af at tilbyde henvisning til andet sygehus, der kunne starte udredning inden for de maksimale ventetider har ikke været overholdt.

Behandlingsforløb

Andelen af behandlingsforløb påbegyndt inden for de maksimale ventetider var i 2. kvartal 2026 88,58 %. I 11,28 % af behandlingsforløbene var reglerne om de maksimale ventetider overholdt, men de maksimale ventetidens frister overskredet. Blandt disse forløb var årsagen i 27,91 % af behandlingsforløbene (3,15 % af alle behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) patientens eget ønske, 67,98 % (7,67 % af alle behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) var grundet hensyn til patientens helbred, mens 4,09 % (0,46 % af alle behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider) skyldtes manglende kapacitet.

I 0,12 % af alle behandlingsforløb var reglerne om de maksimale ventetider ikke overholdt. Det vil sige, at patienterne ventede længere end den maksimale ventetid på en tid til start på behandling, og den regionale handlepligt i form af at tilbyde henvisning til andet sygehus, der kunne starte behandling inden for de maksimale ventetider har ikke været overholdt.

I Tabel 1 ses andelen af udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af reglerne om de maksimale ventetider i 2. kvartal 2026 fordelt på regioner. I de efterfølgende to tabeller, fremgår data for henholdsvis udredningsforløb (Tabel 1a) og behandlingsforløb (Tabel 1b).

Tabel 1. Antal udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet (omtales som kræftforløb i tabellen), der er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider på nationalt plan, 2. kvartal 2026.

Alle kræftforløb		Region Hovedstaden	Region Sjælland	Region Syddanmark	Region Midtjylland	Region Nordjylland	Total (%)
Antal kræftforløb inden for de maksimale ventetider		18.276	9.302	14.607	14.771	3.606	60.562 (93,56)
Antal kræftforløb, hvor reglerne er overholdt, men de maksimale ventetider overskredet	Patientens ønske	943	347	705	708	209	2.912 (4,49)
	Patientens helbredstilstand	319	201	285	267	56	1.128 (1,74)
	Kapacitet	44	14	14	9	3	84 (0,12)
	<i>Total</i>	<i>1306</i>	<i>562</i>	<i>1004</i>	<i>984</i>	<i>268</i>	<i>4124 (6,37)</i>
Antal kræftforløb hvor reglerne ikke er overholdt		11	4	9	9	6	39 (0,06)

Total	19.593	9.868	15.620	15.764	3.880	64.725 (100)
--------------	---------------	--------------	---------------	---------------	--------------	-------------------------

Tabel 1a. Antal udredningsforløb, der er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider på nationalt plan, 2. kvartal 2026.

Udredningsforløb		Region Hovedsta- den	Region Sjælland	Region Syddan- mark	Region Midtjyl- land	Region Nordjyl- land	Total (%)
Antal udredningsforløb inden for de maksimale ventetider		14.435	7.821	11.858	12.006	3.139	49.259 (94,79)
Antal udredningsforløb, hvor reglerne er overholdt, men de maksimale ventetider overskredet	Patientens ønske	775	290	608	636	201	2.510 (4,83)
	Patientens helbredstilstand	34	36	29	39	11	149 (0,28)
	Kapacitet	13	10	0	1	1	25 (0,04)
	<i>Total</i>	<i>822</i>	<i>336</i>	<i>637</i>	<i>676</i>	<i>213</i>	2.684 (5,16)
Antal udredningsforløb hvor reglerne ikke er overholdt		6	1	3	7	6	23 (0,04)
Total		15.263	8.158	12.498	12.689	3.358	51.966 (100)

Tabel 1b. Antal behandlingsforløb, der er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider på nationalt plan, 2. kvartal 2026.

Behandlingsforløb		Region Hoved- staden	Region Sjælland	Region Syddan- mark	Region Midtjyl- land	Region Nordjyl- land	Total (%)
Antal behandlingsforløb inden for de maksimale ventetider		3.841	1.481	2.749	2.765	467	11.303 (88,58)
Antal behandlingsforløb, hvor reglerne er overholdt, men de maksimale ventetider overskredet	Patientens ønske	168	57	97	72	8	402 (3,15)
	Patientens helbredstilstand	285	165	256	228	45	979 (7,67)
	Kapacitet	31	4	14	8	2	59 (0,46)
	<i>Total</i>	<i>484</i>	<i>226</i>	<i>367</i>	<i>308</i>	<i>55</i>	1.440 (11,28)
Antal behandlingsforløb hvor reglerne ikke er overholdt		5	3	6	2	0	16 (0,12)
Total		4.330	1.710	3.122	3.075	522	12.759 (100)

Såfremt et forløb, omfattet af reglerne om maksimale ventetider, afbrydes inden start af udredning eller behandling, indberettes dette forløb, særskilt fra de øvrige forløb, som værende afbrudt. I 2. kvartal 2026 er ingen forløb blevet afbrudt, hvor de maksimale ventetider samtidig var overskredet. Et forløb kan f.eks. afbrydes, fordi en henvist patient alligevel ikke ønsker udredning eller behandling.

3. Regionalt overblik

I Bilag 2-6 præsenteres data på regionsniveau. For alle regioner præsenteres fire tabeller, der fremstiller:

- Antal udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af reglerne om de maksimale ventetider fordelt på 1) forløb inden for de maksimale ventetider, 2) forløb hvor reglerne er overholdt, men de maksimale ventetider overskredet og 3) forløb hvor reglerne ikke er overholdt.
- Antal udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet inden for de maksimale ventetider fordelt på kræftform.
- Antal udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet, hvor reglerne er overholdt, men de maksimale ventetider overskredet fordelt på årsag samt varigheden af overskridelsen af den maksimale ventetid.
- Antal udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet, hvor reglerne om de maksimale ventetider ikke er overholdt samt varigheden af overskridelsen af den maksimale ventetid.

Informationer om årsager til, at reglerne om de maksimale ventetider ikke overholdes indgår ikke som en del af regionernes indberetning og fremgår ikke af denne opgørelse. Overskridelser, herunder årsager samt forebyggende tiltag drøftes i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Sundhedsstyrelsen kan anmode regionerne at redegøre nærmere for årsager til overskridelser samt iværksatte forebyggende tiltag.