

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstider på kræftområdet – 4. kvartal 2014

Resumé

Nærværende notat indeholder Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 4. 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 4. kvartal 2014 medtager data fra registrerede forløb, hvor ”henvisning til pakkeforløb start” er registreret i perioden 1. oktober 2014 til 31. december 2014, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. oktober 2014 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 9. februar 2015. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet d. 9. februar 2015, medtages ikke i opgørelsen.

Der henvises i øvrigt til ”Statens Serum Instituts kvartalsopgørelse for 4. 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 32.993 patienter, der blev henvist til udredning i et pakkeforløb for kræft i 4. kvartal 2014. For 7.750 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. I det foregående 3. kvartal 2014 blev der registreret i alt 28.895 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft, hvor af 7.103 fik bekræftet diagnosen eller fortsat har begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i 4. kvartal 2013 registreret i alt 26.432 patienter til udredning i et pakkeforløb for

kræft, hvor af 6.082 fik bekræftet diagnosen eller fortsat har begrundet mistanke om kræft.

I 4. kvartal 2014 blev 82 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen bemærker, at regionerne trods en øget aktivitet i 4. kvartal 2014 har formået at bibeholde en høj målopfyldelse på 82 procent for 4 kvartal 2014. 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 4. kvartal 2014 på 65 %. Det betyder, at standardforløbstiden blev overholdt i op til 65 % 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 65 %. 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 65 % - 4. kvartal 2014. Stationære data opgjort 9. februar 2015.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Behandlingsform	Region	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb
B02	Hoved- og halskræft	Strålebehandling	Nordjylland	45	20
B02	Hoved- og halskræft	Strålebehandling	Sjælland	61	31
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)	Medicinsk behandling	Hovedstaden	59	22
B07	Kræft i bugspytkirtlen	Medicinsk behandling	Syddanmark	64	14
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Medicinsk behandling	Sjælland	64	11
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Kirurgisk behandling	Hovedstaden	63	24
B14	Kræft i blæren	Medicinsk behandling	Syddanmark	45	11
B14	Kræft i blæren	Kirurgisk behandling	Hovedstaden	47	17
B14	Kræft i blæren	Medicinsk behandling	Hovedstaden	50	14
B16	Kræft i prostata	Kirurgisk behandling	Nordjylland	29	14
B16	Kræft i prostata	Kirurgisk behandling	Midtjylland	33	21
B16	Kræft i prostata	Kirurgisk behandling	Syddanmark	31	13
B16	Kræft i prostata	Kirurgisk behandling	Sjælland	33	12
B20	Livmoderkræft	Kirurgisk behandling	Nordjylland	50	18

B20	Livmoderkræft	Kirurgisk behandling	Midtjylland	54	39
B20	Livmoderkræft	Kirurgisk behandling	Sjælland	63	16
B21	Kræft i æggestok	Medicinsk behandling	Syddanmark	64	14
B26	Lungekræft	Kirurgisk behandling	Nordjylland	60	35
B26	Lungekræft	Kirurgisk behandling	Hovedstaden	51	43
B26	Lungekræft	Kirurgisk behandling	Sjælland	48	29

Styrelsen er løbende i dialog med regionerne bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet, 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 Hjerterområdet om at sikre en robust monitorering af pakkeforløb på både kræft- og hjerterområdet. 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 4. 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.

For en række af de hyppige sygdomme er der indsat ekstra grafiske fremstillinger af målopfylldelsen. Graferne viser blandt andet udviklingen i andelen af forløb gennemført inden for pakkeforløbets standardforløbstid på landsplan, andelen af forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion samt andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden over tid for hver sygehusregion samt på landsplan.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 4. 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 statiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 4. kvartal 2014, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger. Sammenligningen med 3. kvartal 2014 angives i [kantede parenteser].

Sundhedsstyrelsen vil i forbindelse med opgørelserne anmode regionerne om supplerende redegørelser for udviklingen inden for udvalgte indikatorer i det omfang det vurderes relevant.

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 82 % for hele 4. kvartal 2014. Sundhedsstyrelsen bemærker, at regionerne trods en øget aktivitet i 4. kvartal 2014 har formået at bibeholde en høj målopfyldelse. Dette finder Sundhedsstyrelsen tilfredsstillende.

Tabel 2. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet 3– 4. kvartal 2014. Stationære data opgjort 9. februar 2015.

	3. kvartal 2014	4. kvartal 2014
Antal patientforløb i alt	28.895	32.993

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at der har været en større stigning på 4.098 i antallet af forløb der er registreret med start på udredning i pakkeforløb fra 3. kvartal 2014 til 4. kvartal 2014 uanset om diagnosen efterfølgende er be- eller afkræftet.

Dertil kan det konstateres, at der i 4. kvartal 2014 har været i alt 7.750 forløb [7.103 i 3. 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 stigning fra 3. kvartal 2014 til 4. kvartal 2014.

For den fjerdedel (over 3. kvartil) af pakkeforløbene, der i 4. 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 4. 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 4. kvartal 2014 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev denne overholdt i op til 65 % af tilfældene.

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

	4. kvartal 2013 (%)	1. kvartal 2014 (%)	2. kvartal 2014 (%)	3. kvartal 2014 (%)	4. kvartal 2014 (%)
3. kvartil	100	100	97	100	100
Median	80	83	75	83	83
1. kvartil	60	63	54	64	65

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 4. 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.

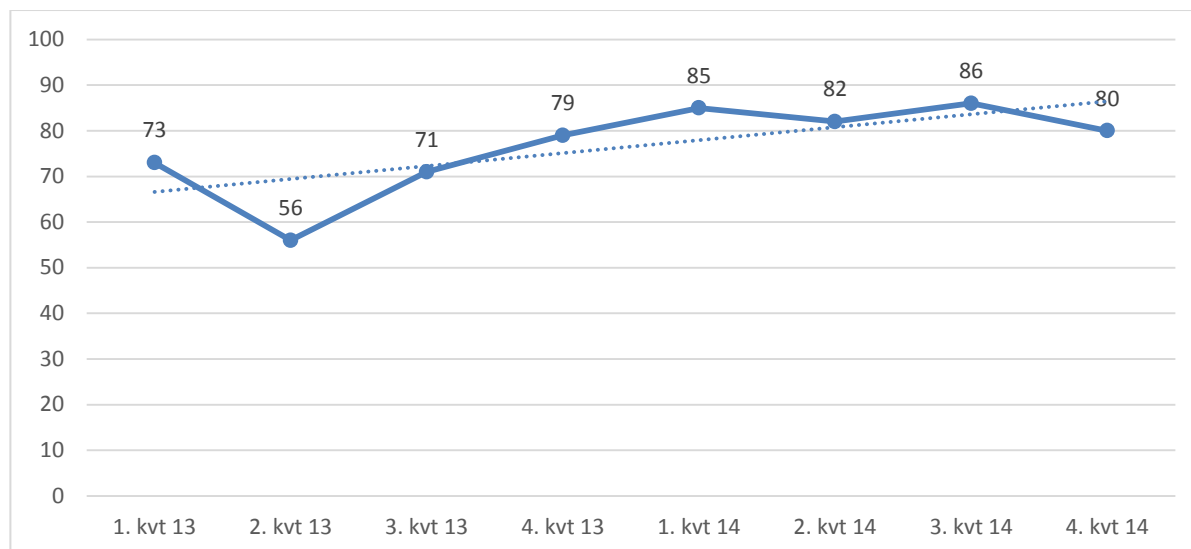
Organspecifikke pakkeforløb

B01 Brystkræft

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for brystkræft i hele landet var på 80 % i 4. kvartal 2014 [3. kvartal

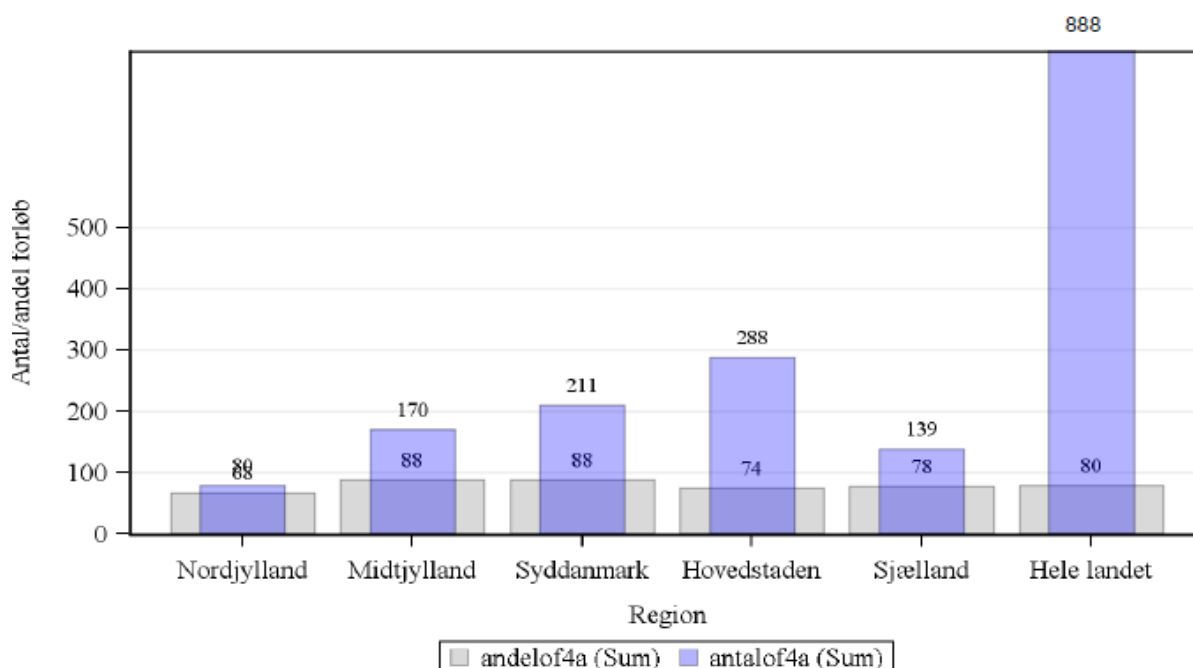
2014: 86%], hvilket betyder at der har været et fald på 6 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

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.



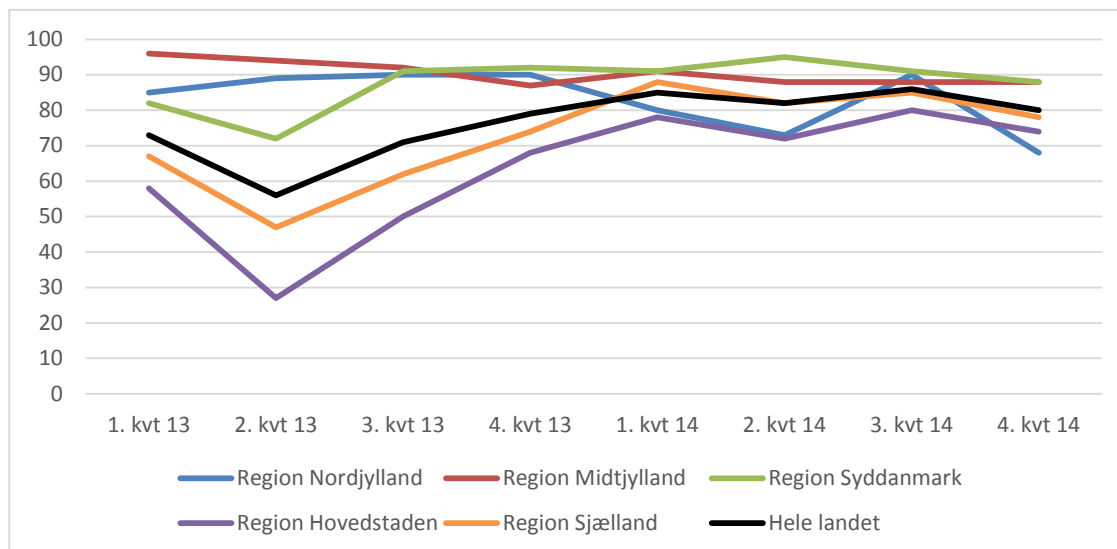
Der ses en regional variation på mellem 68% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 90%] og 88% i hhv. Region Midtjylland og Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 88% & 91%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden 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 4. kvartal af 2014 været i alt 888 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for brystkræft, 148 i medicinske behandlingsforløb og 6 registrerede strålebehandlingsforløb. I 73 % 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 93 % i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 89%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft i hele landet var på 68 % i 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 81%], hvilket betyder, at der har været et fald på 12 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

På regionalt niveau ses der i forhold til kirurgisk behandling en regional variation på mellem 85% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: 93%] og 100% i Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 100%]. 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 45% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 79%] og 78% i hhv. Region Syddanmark og Region Hovedstaden [3. kvartal 2014: 84% & 90%]. Region Nordjylland har haft et fald på 34 procentpoint siden 3. kvartal 2014. Region Nordjylland og 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 4. kvartal af 2014 været i alt 156 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, 6 medicinske behandlingsforløb og 148 strålebehandlingsforløb. I 72% 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 94% i 3. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 93%], hvilket betyder at der har været et fald på 1 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 90% i hhv. Region Hovedstaden og Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 93% & 89%] og 100% i hhv. Region Midtjylland og Region Sjælland [3. kvartal 2014: 97% & 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 179 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, 3 kirurgiske behandlingsforløb og 13 strålebehandlingsforløb. I 19% 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 42 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for myelomatose. I 31% 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 59% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 77%], hvilket betyder, at der har været et fald på 18 procentpoint siden 3. kvartal 2014 og at andelen af patientforløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid ligger under den nationale 1. kvartil for hele landet.

Kun Region Hovedstaden havde mere end 10 patienter i 4. kvartal 2014, hvorfor den regionale variation ikke er gengivet. Andelen af patientforløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid i Region Hovedstaden var 59% [3. kvartal 2014: n.a.] og ligger derved under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 42 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom. I 49% 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 34 kirurgiske og 37 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme. I 46% 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 88% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 86%], hvilket betyder, at der har været en lille stigning på 2 procentpoint siden 3. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 76% i 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 77%], hvilket betyder at der har været et lille fald på 7 procentpoint siden 2. kvartal 2014.

Kun Region Midtjylland har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af kræft i bugspytkirtlen, hvorfor den regionale variation ikke er gengivet. Andelen af patientforløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid i Region Midtjylland var 92% og ligger derved over den nationale 1. kvartil. Inden for medicinsk behandling er det kun Region Syddanmark, der har registreret mere end 10 forløb. Her var andelen af patientforløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid på 64% [3. kvartal 2014: 74%]. Region Syddanmarks andel af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden ligger under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 34 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen og 37 i medicinske behandlingsforløb. I 46% 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 8 kirurgiske og 8 registrerede medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i galdegang. I 30% 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 95% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 73%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 21 procentpoint siden 3. kvartal 2014 (21 i stedet for 22 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 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 91%], hvilket betyder, at det har været stabilt siden 3. 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 64% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: 75] og 100% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: n.a.]. Region Sjælland ligger således under 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 4. kvartal af 2014 været i alt 19 registrerede kirurgiske

behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken, 74 i medicinske behandlingsforløb og 25 i strålebehandlingsforløb. I 79% 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 95% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 73], hvilket betyder, at der har været en stigning på 23 procentpoint siden 3. kvartal 2014 (23 i stedet for 22 pga. afrunding).

Kun Region Midtjylland har haft mere end 10 patienter i forløb med behandling af primær leverkræft, hvorfor de regionale variationer ikke er nævnt. Andelen af patientforløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid i Region Midtjylland var 100% og ligger derved over den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 2. kvartal af 2014 været i alt 21 registrerede kirurgiske behandlingsforløb, 9 registrerede medicinske behandlingsforløb og 2 strålebehandlingsforløb i pakkeforløb for primær leverkræft. I 39% 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 69% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 52%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 17 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 63% i Region Hovedstaden [3. kvartal 2014: 33%] og 83% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: n.a.]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil for kirurgisk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

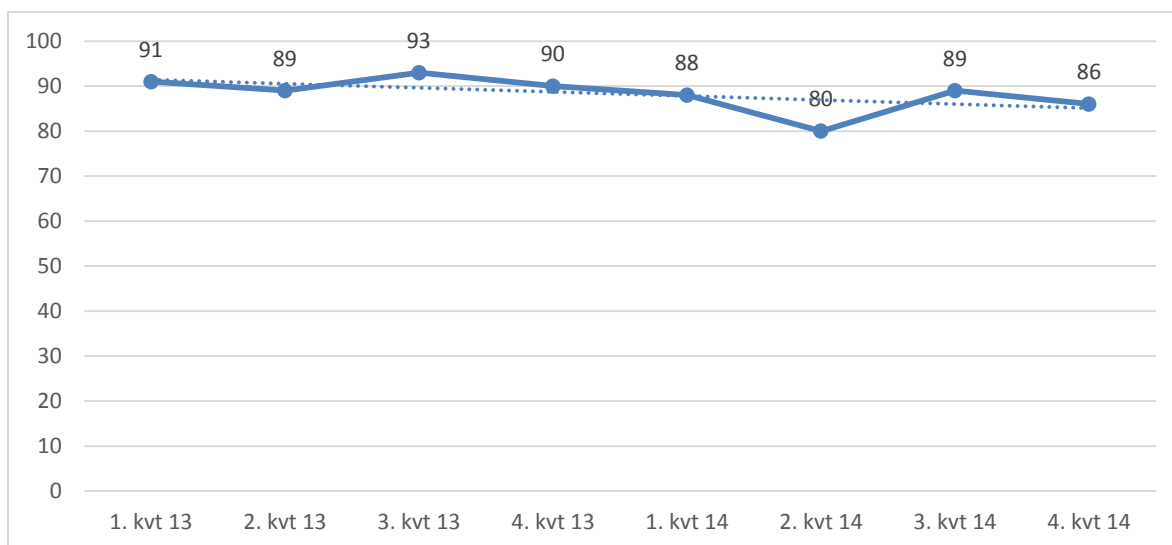
Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 52 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren og 5 medicinske behandlingsforløb. I 5% af forløbene blev den begrundede mistanke om tarmkræftmetastaser i leveren afkræftet.

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

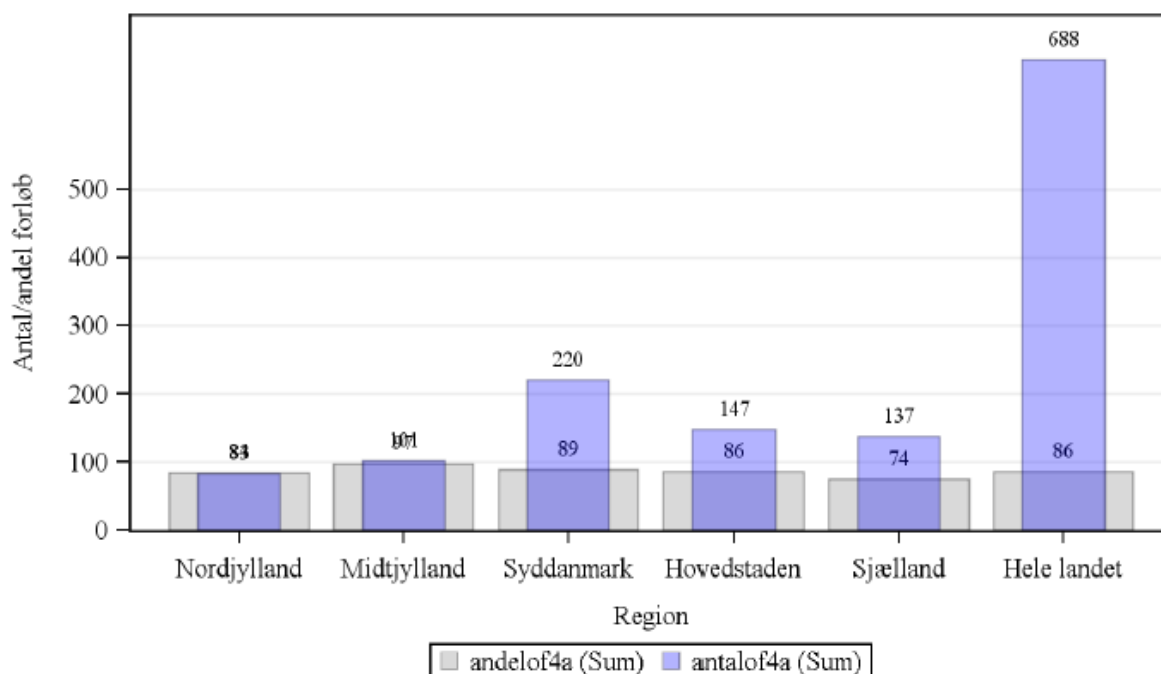
Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 86% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 89%], hvilket betyder, at der har været et fald på 2 procentpoint siden 3. kvartal 2014. (2 i stedet for 3 pga. afrunding).

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.



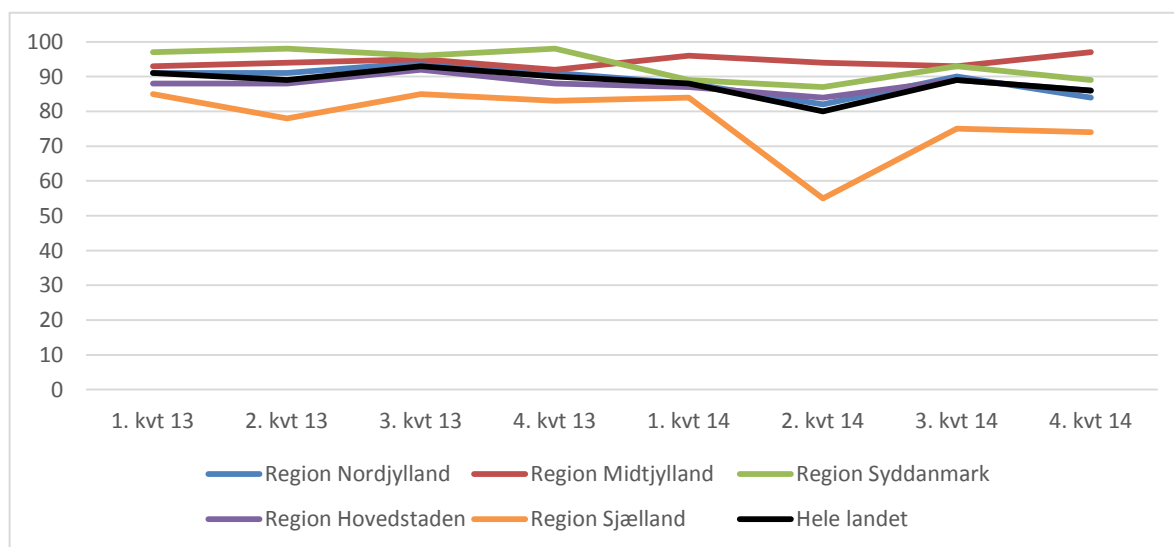
På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 74% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: 75%] og 97% i Region Midtjylland [2. kvartal 2014: hhv. 93%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 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.



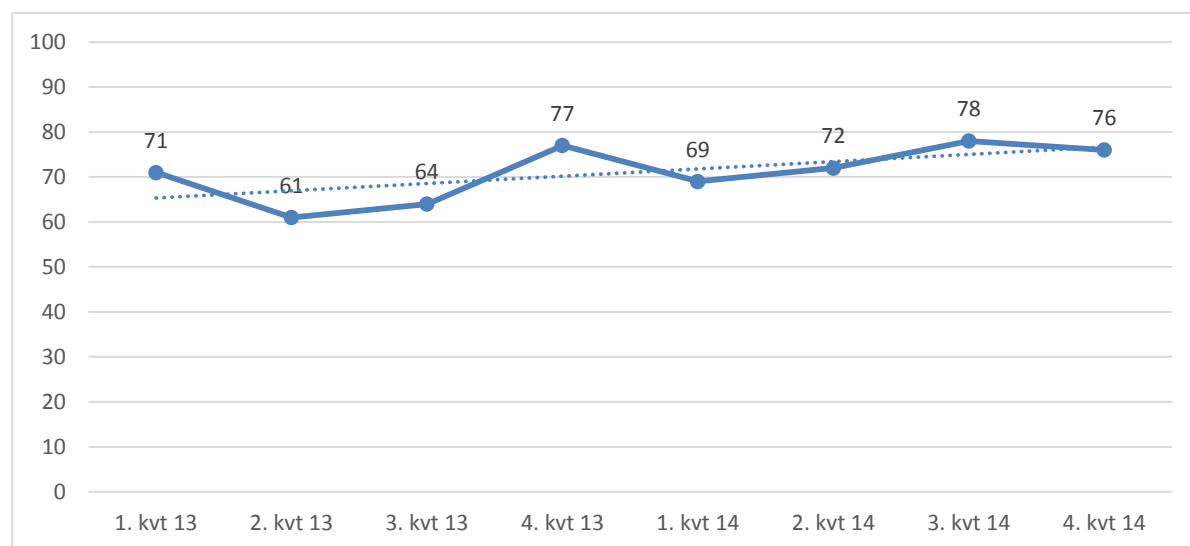
Grafen nedenfor viser den regionale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm i perioden 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2014.

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.



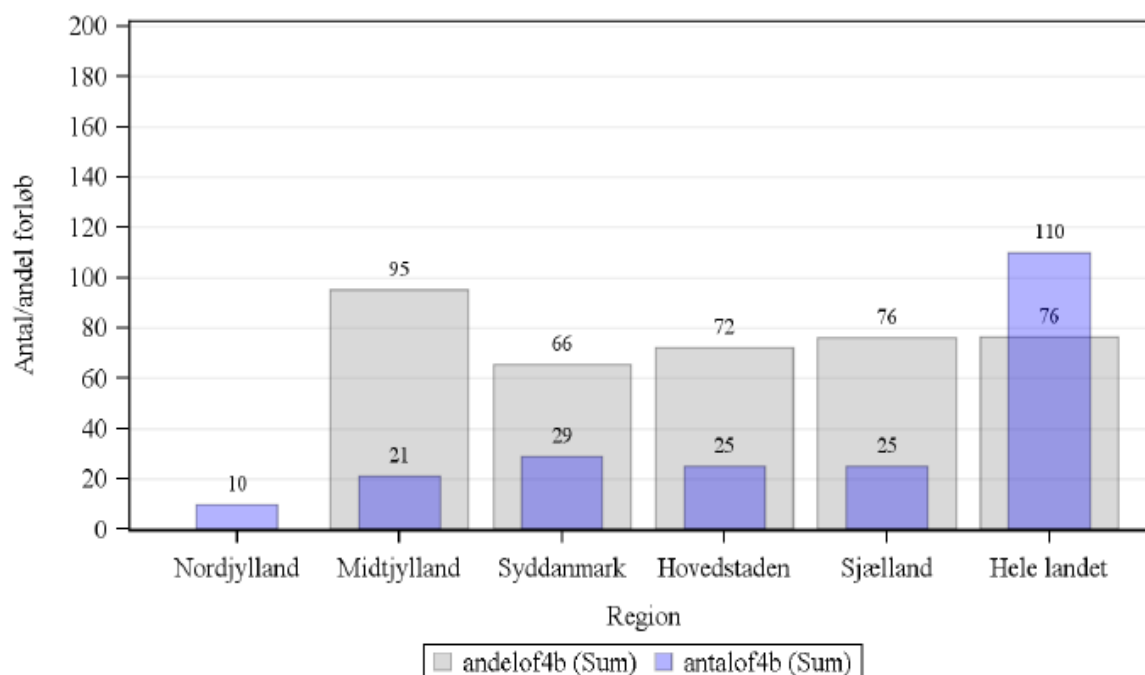
Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var på 76% i 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 78%], hvilket betyder, at der har været et fald på 2 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

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.



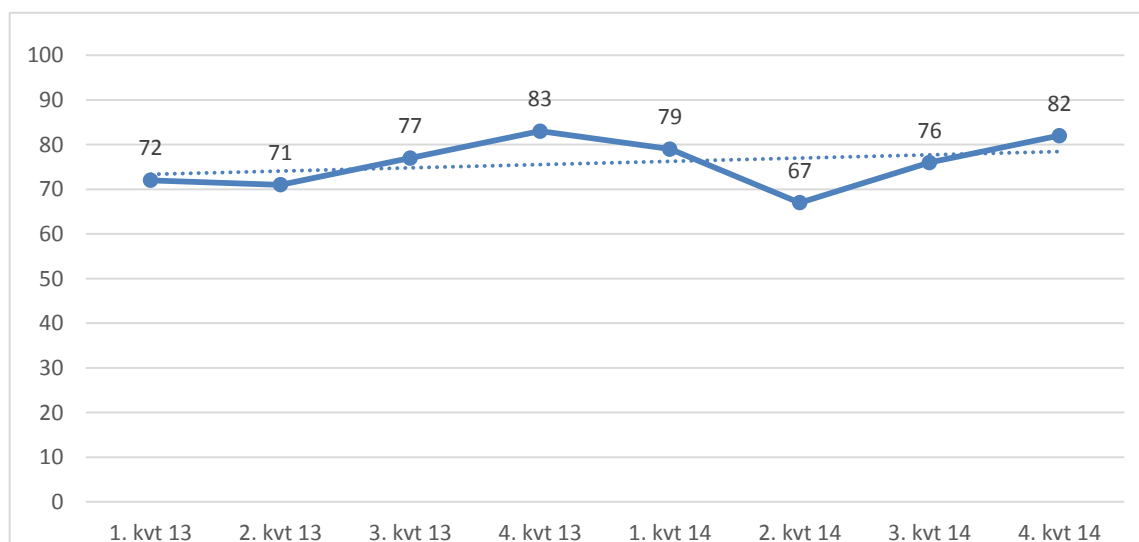
Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 66% i Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 78%] og 95% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: 92%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i 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.



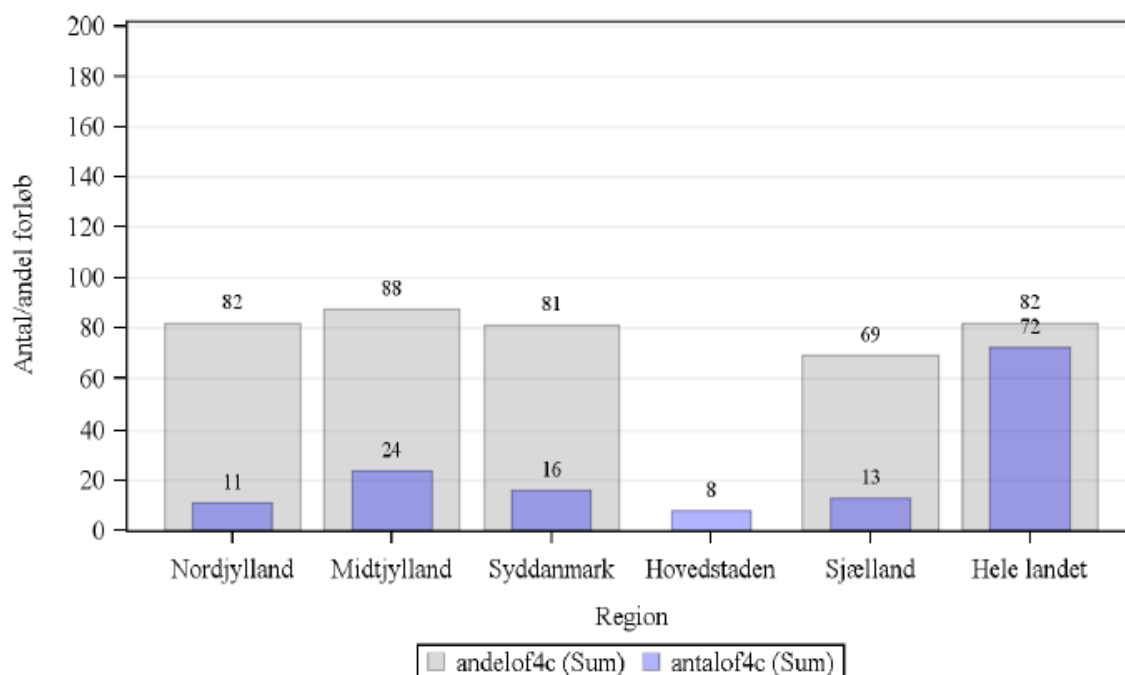
For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 82% for 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 76%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 5 procentpoint siden 3. kvartal 2014 (5 i stedet for 6 pga. afrunding).

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 69% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: n.a.] og 88% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: 79%]. Alle regioner ligger således over 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 4. kvartal af 2014 været i alt 688 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, 110 i medicinske behandlingsforløb og 72 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 4. kvartal af 2014 været i alt 206 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i blære og nyre, 42 i medicinske behandlingsforløb og 15 i strålebehandlingsforløb. I 83% 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 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. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i blæren i hele landet var på 36% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 34%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 2 procentpoint siden 3. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 44% i 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 28%], hvilket betyder, at der har været stigning på 16 procentpoint siden 3. kvartal 2014. For strålebehandling af kræft i blæren i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 21% for 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 26%], hvilket betyder, at der har været et fald på 5 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

På regionalt niveau er det alene Region Hovedstaden (47%) [3. kvartal 2014: 43%], 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 Syddanmark (45%) [3. kvartal 2014: n.a.] og Region Hovedstaden (50%) [3. kvartal 2014: n.a.] er de eneste regioner, der har haft mere end 10 patienter i medicinsk behandling for kræft i blæren. Begge regioner 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 44 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i blæren, 36 i medicinske behandlingsforløb og 14 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 77% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 80%], hvilket betyder, at der har været et fald på 2 procentpoint siden 3. 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.

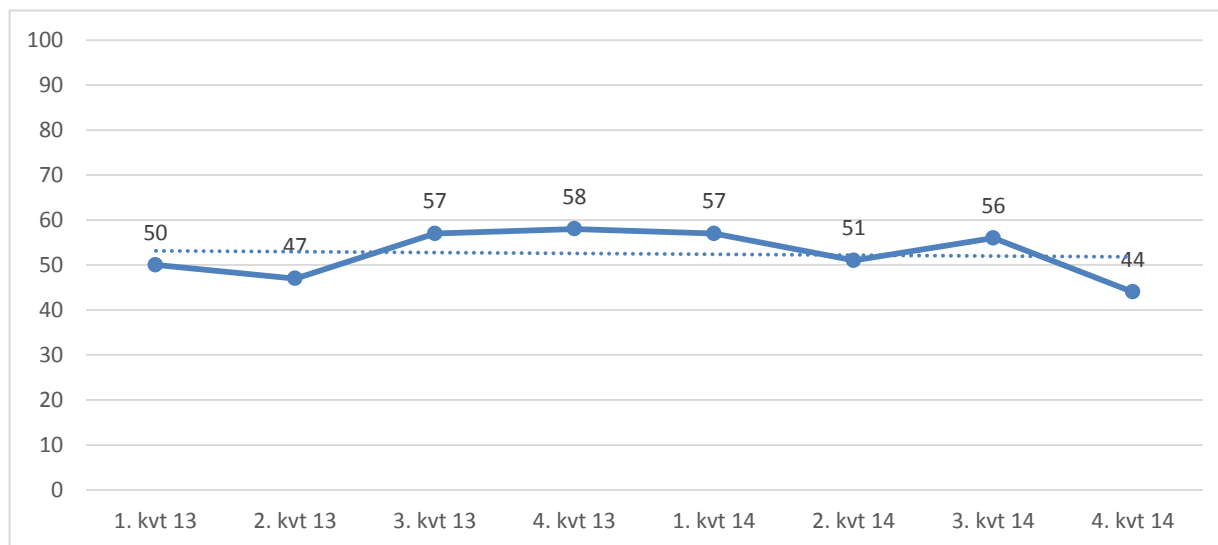
På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 72% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: 89%] og 85% i Region Hovedstaden [3. kvartal 2014: 75%]. Alle regionerne ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i nyre.

Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 162 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i nyre og 6 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 44% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 56%], svarende til et fald på 12 procentpoint. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata i hele landet var på 54% i 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 77%], hvilket betyder, at der har været et fald på 23 procentpoint siden 2. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling og strålebehandling af kræft i prostata ligger således under den nationale 1. kvartil for hele landet.

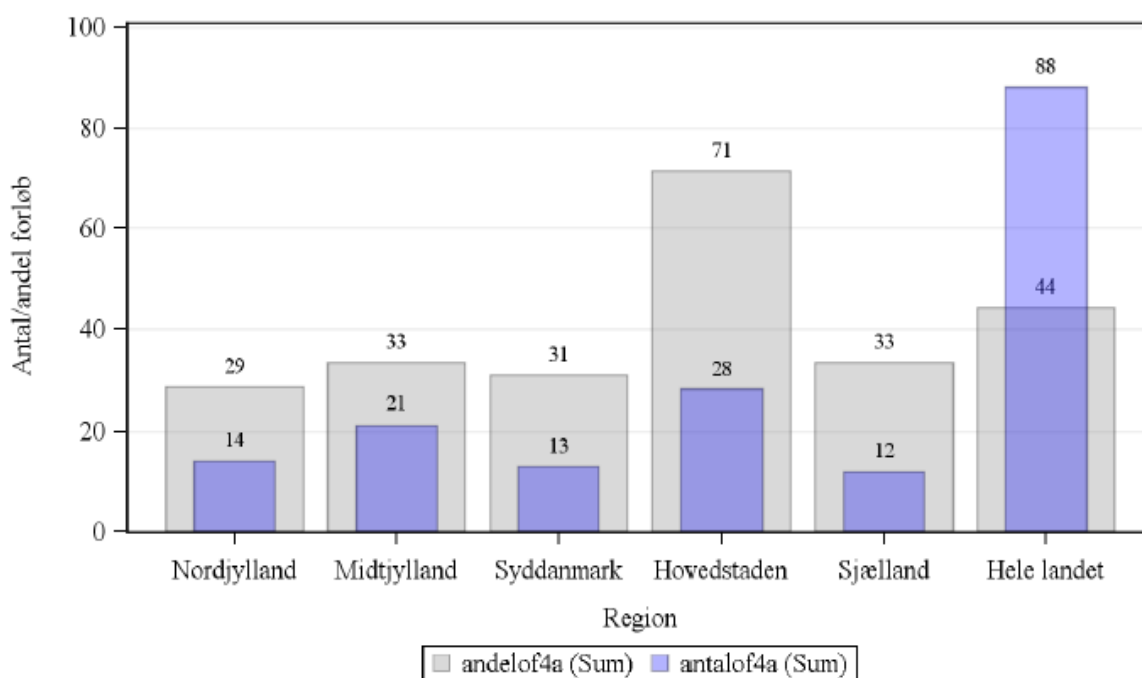
Figur 11. Andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i prostata med angivet standardforløbstid over tid. Data vises for hele landet. Tidligere kvartaler vises med stationære data.



På regionalt niveau, ses der for kirurgisk behandling en regional variation mellem 29% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 45%] og 71% i Region Hovedstaden [3. kvartal 2014: 77%]. 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.

Inden for strålebehandling er der ingen af regionerne, der har haft mere end 10 patienter i forløb for kræft i prostata, hvorfor de regionale variationer ikke er gengivet.

Figur 12 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 4. kvartal af 2014 været i alt 88 registrerede kirurgiske behandlingsforløb (eksklusiv nervebesparende kirurgi) i pakkeforløb for kræft i prostata, 341 medicinske behandlingsforløb og 24 i strålebehandlingsforløb. I 46% 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 penis, er de regionale andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ikke gengivet.

Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 59 registrerede behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft penis. I 66% 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 4. kvartal af 2014 været i alt 33 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 100% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 77%].

Region Midtjylland (100%) [3. kvartal 2014: n.a.], er den eneste region der har haft mere end 10 patienter i forløb med behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer, hvorfor de regionale variationer ikke gengivet.

Der har på landsplan i 3. kvartal af 2014 været i alt 23 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i ydre kvindelige kønsorganer og 4 strålebehandlingsforløb. I 43% 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 67% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 70%], hvilket betyder, at der har været et fald på 3 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 50% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 56%] og 92% i Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 96%]. Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Sjælland 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 4. kvartal af 2014 været i alt 154 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderkræft og 4 medicinske behandlingsforløb. I 80% 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 81% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 69%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 12 procentpoint siden 3. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i æggestok i hele landet var på 58% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 81%], hvilket betyder, at der har været et stort fald på 23 procentpoint siden 3. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i æggestok ligger således under den nationale 1. kvartil for hele landet.

På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 79% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: 88%] og 88% i Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 83%]. Alle regioner ligger over 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 (64%) [3. kvartal 2014: 86], der har haft mere end 10 patienter i forløb for kræft i æggestok, hvorfor de regionale variationer ikke er gengivet. Region Syddanmark ligger under 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 4. kvartal af 2014 været i alt 117 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i æggestok og 26 medicinske behandlingsforløb. I 57% 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 90% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 75%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 15 procentpoint siden 3. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft i hele landet var på 87% i 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 82%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2014.(4 i stedet for 5 pga. afrunding).

På regionalt niveau, er det alene Region Syddanmark (100%) [3. kvartal 2014: n.a.], der har haft mere end 10 patienter i forløb med kirurgisk behandling af livmoderhalskræft, hvorfor de regionale variationer ikke gengivet. Region Syddanmarks andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft ligger således over den nationale 1. kvartil. Da ingen af regionerne har haft mere end 10 patienter i forløb med strålebehandling af livmoderhalskræft, er de regionale andele for dette forløb ikke gengivet.

Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 30 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft og 30 i strålebehandlingsforløb. I 57% 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 97% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 96%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 1 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

På regionalt er der en regional varians mellem Region Midtjylland og Region Syddanmark på 100% [3. kvartal 2014: 100% & 100%] og 92% i Region Hovedstaden. 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 hjernen.

Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 68 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i hjernen og 1 medicinsk behandlingsforløb. I 82% 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 4. kvartal af 2014 har været i alt 4 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 10 strålebehandlingsforløb for kræft i øjne og orbita. I 77% af tilfældene blev mistanken om kræft i øjne og orbita afkræftet.

B25 Modernærkekræft i hud

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modernærkekræft i hud i hele landet var på 99% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 97%], hvilket betyder en stigning på 1 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

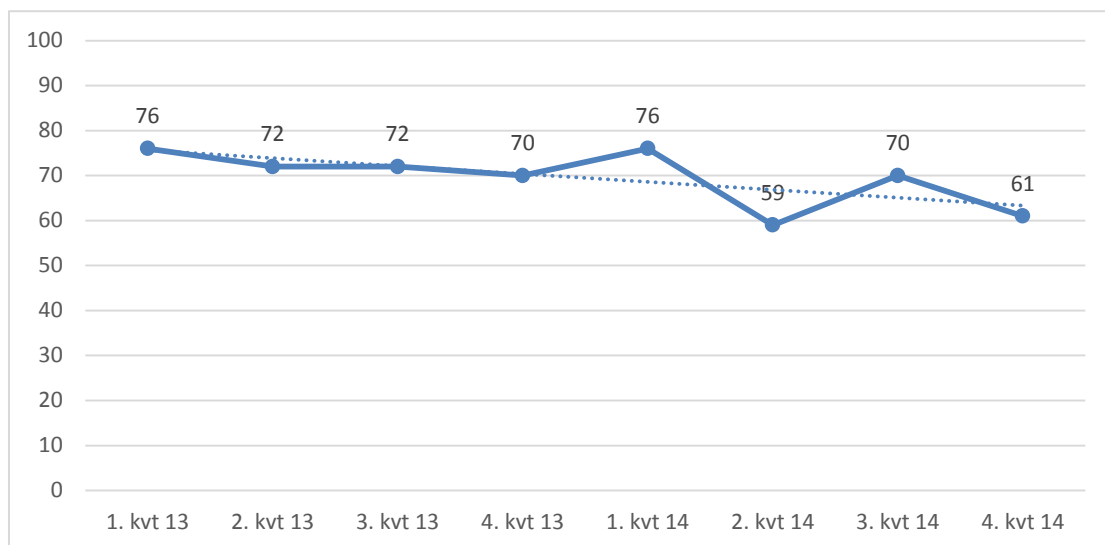
På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 95% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: 95%] og 100% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 100%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af modernærkekræft i hud.

Der har på landsplan i 4. kvartal af 2014 været i alt 547 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for modernærkekræft i hud. I 54% af forløbene blev den begrundede mistanke om modernærkekræft i hud afkræftet.

B26 Lungekræft

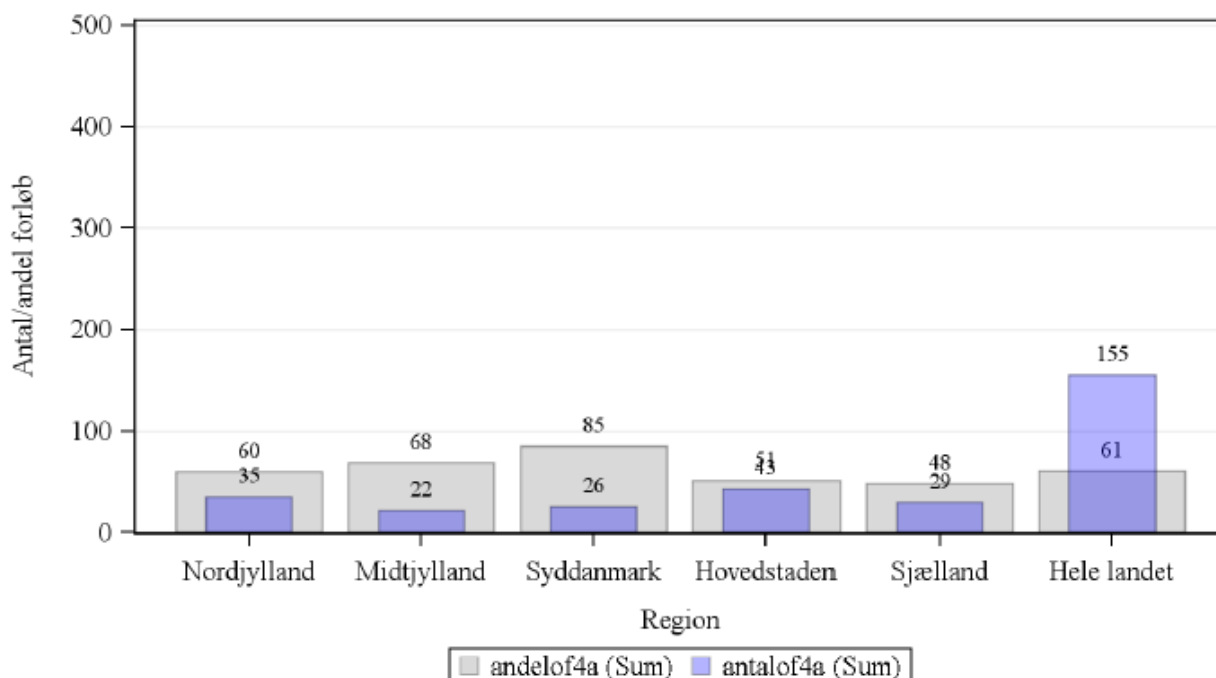
Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungekræft i hele landet var på 61% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 70%], hvilket betyder, at der har været et fald 9 procentpoint siden 3. kvartal 2014. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af lungekræft ligger således under den nationale 1. kvartil for hele landet.

Figur 13. 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.



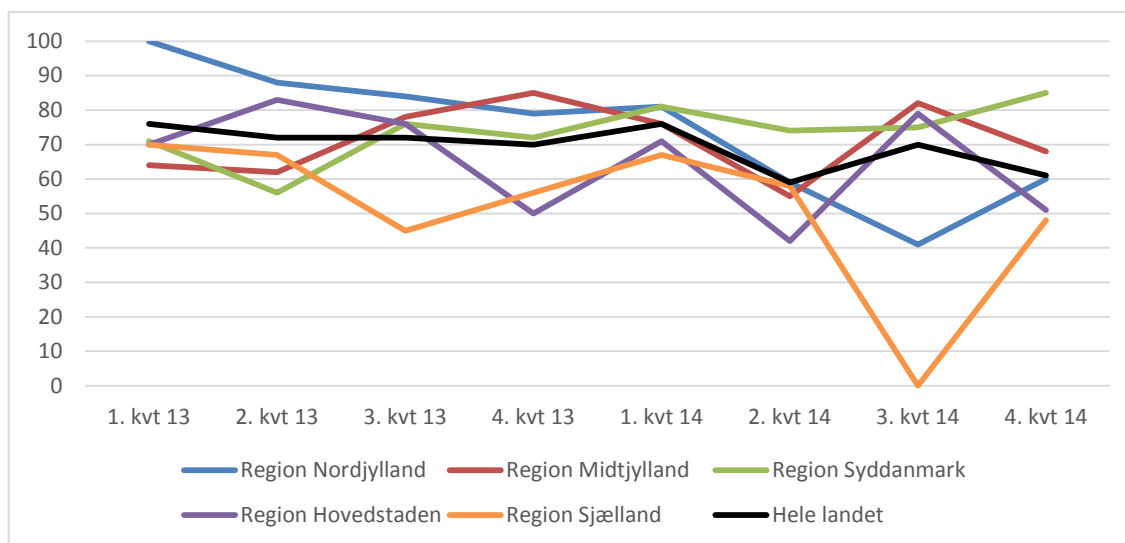
På regionalt niveau, ses der en regional variation på mellem 48% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: n.a.] og 85% i Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 75%]. Region Nordjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

Figur 14. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.



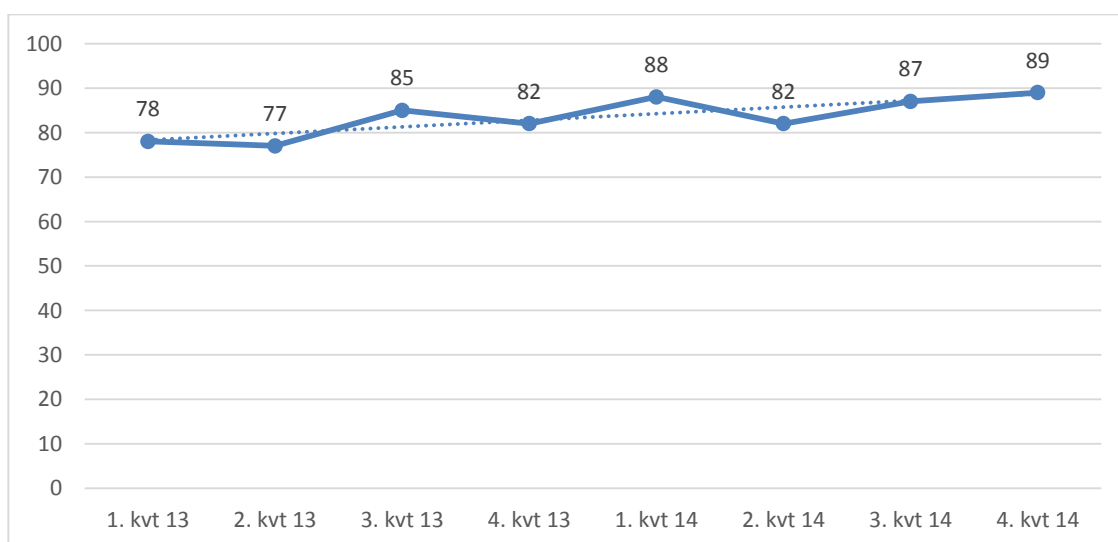
Grafen nedenfor viser den regionale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 4. kvartal 2014.

Figur 15. 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.



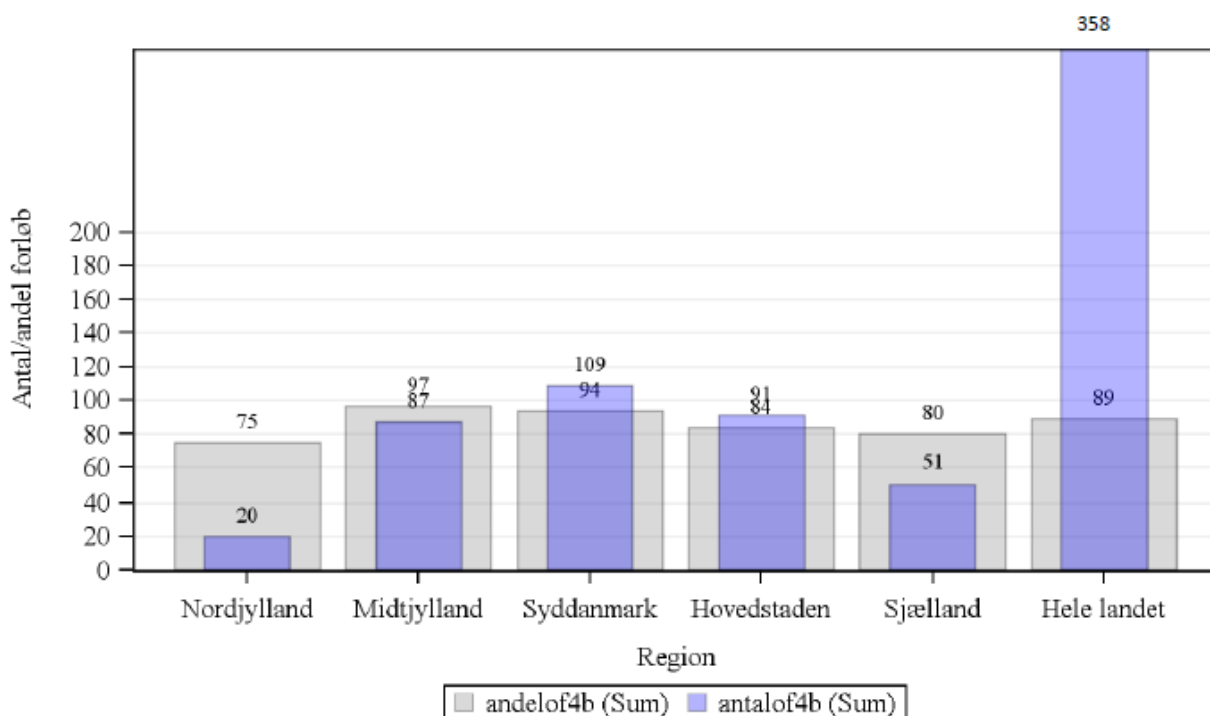
Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 89% i 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 87%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 2 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

Figur 16. 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.



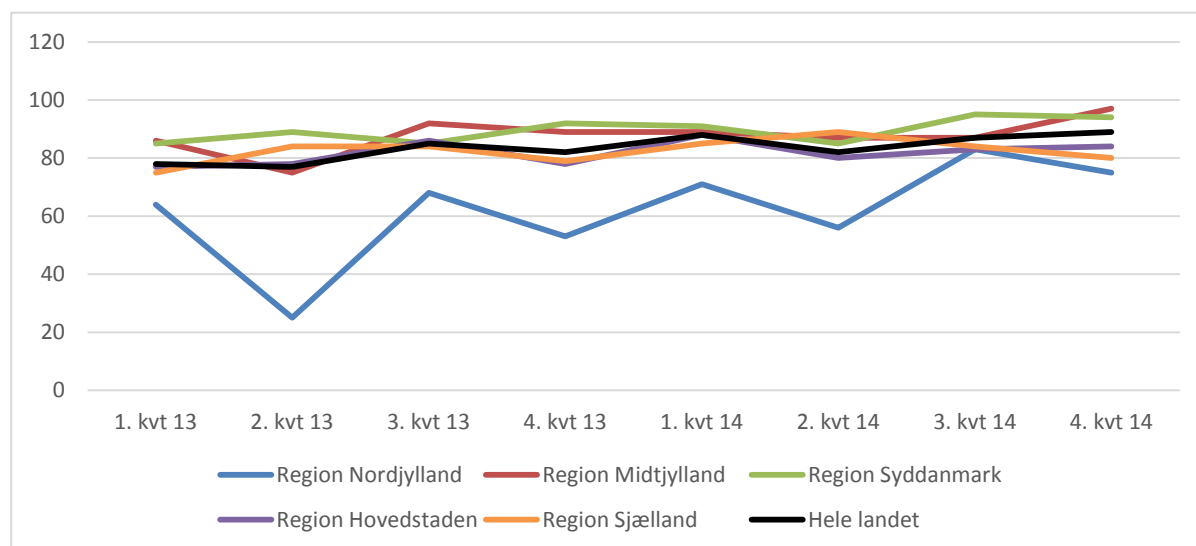
Inden for medicinsk behandling ses der en regional variation på mellem 75% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 83%] og 97% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: 87%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

Figur 17. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator.



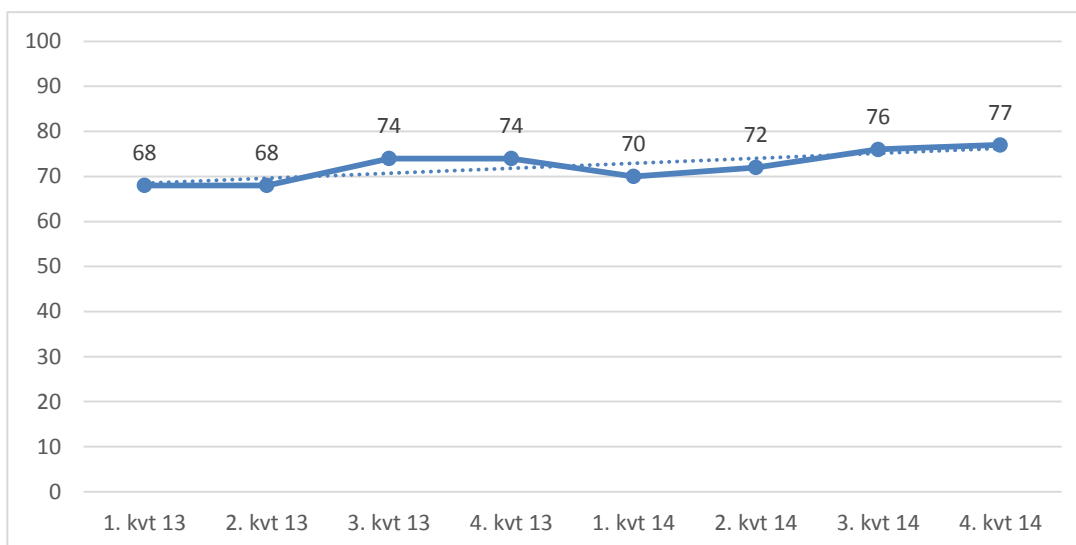
Grafen nedenfor viser den regionale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2014.

Figur 18. 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.



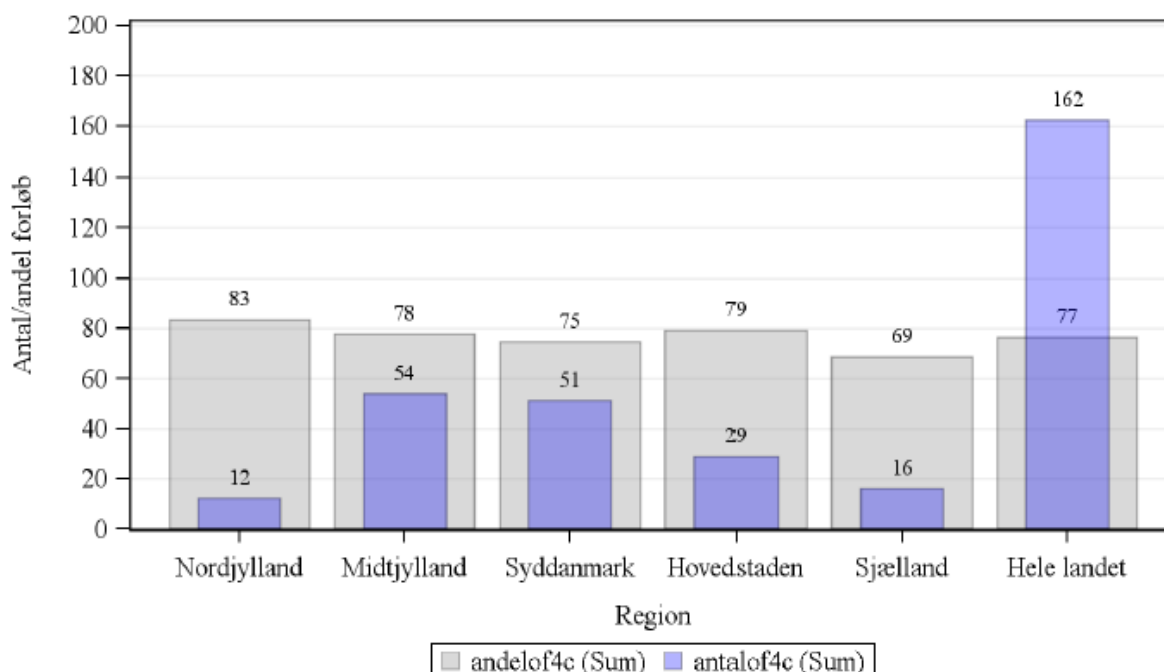
For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 77% for 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 76%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 1 procentpoint siden 3. kvartal 2014.

Figur 19. 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.



Inden for strålebehandling ses der en regional variation på mellem 69% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: 72%] og 83% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 64%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

Figur 20. 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 4. kvartal af 2014 været i alt 155 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for lungekræft, 358 i medicinske behandlingsforløb og 162 i strålebehandlingsforløb. I 68% 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, men kan konstatere, at der på landsplan i 4. kvartal af 2014 har været i alt 6 registrerede kirurgiske behandlingsforløb for sarkom i knogle. I 84% af tilfældene blev mistanken om sarkom i knogle afkræftet.

B28 - Udgået

B29 Sarkom i bløddele

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele i hele landet var på 91% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 88%], hvilket betyder, at der har været en stigning på 4 procentpoint siden 2. kvartal 2014. (4 i stedet for 3 pga. afrunding).

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland (92%) [3. kvartal 2014: 85%], 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 4. kvartal af 2014 været i alt 46 registrerede kirurgiske behandlingsforløb, 3 medicinske forløb og 1 strålebehandlingsforløb for sarkom i bløddele. I 52% 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 4. kvartal af 2014 været i alt 8 registrerede kirurgiske behandlingsforløb og 14 medicinske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft for børn. I 47% 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 86% [3. kvartal 2014: 91%] for hele landet med en regional variation mellem 69% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: 74%] og 100% i Region Syddanmark [3. kvartal 2014: 100 %]. I 4. 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 88% [3. kvartal 2014: 87%] på nationalt niveau. Da kun Region Midtjylland (100)% [3. kvartal 2014: 95%] har haft mere end 10 patienter i forløb, der blev henvist til sekundær udredning, er de regionale variationer for disse forløb ikke gengivet. I 4. kvartal af 2014 var der på landsplan i alt 48 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 73% [3. kvartal 2014: 85%] af tilfældene på nationalt niveau med en regional variation mellem 59% i Region Sjælland [3. kvartal 2014: 80%] og 92% i Region Midtjylland [3. kvartal 2014: 89%]. I 3. kvartal 2014 var der på landsplan 173 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 85% [3. kvartal 2014: 88%] med en regional variation på mellem 72% i Region Nordjylland [3. kvartal 2014: 80%], og 90% i Region Hovedstaden [3. kvartal 2014: 96%].

Der har på landsplan været i alt 2.150 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 4. kvartal af 2014. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 69 forløb i Region Sjælland og 877 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 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)	68	88	88	74	78	80
B02	Hoved- og halskræft (kirurgisk)	93	85	100	93	-	93
B07	Kræft i bugspytkirtlen (kirurgisk)	-	92	-	-	-	88
B08	Kræft i galdegang (kirurgisk)	.	-	-	-	-	-
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mave-sækken (ECV) (kirurgisk)	-	-	-	-	.	95
B10	Primær leverkræft (kirurgisk)	.	100	-	-	.	95
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (kirurgisk)	-	83	-	63	.	69
B12	Kræft i tyk- og endetarm (kirurgisk)	84	97	89	86	74	86
B14	Kræft i blæren (kirurgisk)	-	-	-	47	-	36
B15	Kræft i nyre (kirurgisk)	-	72	82	85	78	77
B16	Kræft i prostata (kirurgisk)	29	33	31	71	33	44
B16	Kræft i prostata (nervebesparende kirurgisk)	.	83	100	100	85	93
B17	Kræft i penis (kirurgisk)	.	-	.	-	.	100
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (kirurgisk)	-	100	-	-	.	100

B20	Livmoderkræft (kirurgisk)	50	54	92	66	63	67
B21	Kræft i æggestok (kirurgisk)	84	79	88	-	-	81
B22	Livmoderhalskræft (kirurgisk)	-	-	100	-	.	90
B23	Kræft i hjernen (kirurgisk)	.	100	100	92	-	97
B25	Modermærkekræft i hud (kirurgisk)	100	99	99	99	95	99
B26	Lungekræft (kirurgisk)	60	68	85	51	48	61
B27	Sarkom i knogle (kirurgisk)	.	-	.	-	.	-
B29	Sarkom i bløddede (kirurgisk)	-	92	-	-	.	91

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren i Region Hovedstaden lå på 63% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 33%], hvilket er under den nationale 1. kvartil for kirurgisk behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionen 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 36% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 34%], 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 løsnings tiltag 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 44% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 56%], hvilket er fald på 12 procentpoint i forholdt til forrige kvartal samt 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 vil udbede sig en redegørelse fra Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland vedrørende udfordringerne på området og området vil blive drøftet til næste møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet d. 6. marts 2015.

Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne omkring udfordringerne vedrørende behandling

af livmoderkræft. Igangsatte og påtænkte initiativer og løsnings tiltag vil blive drøftet i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet d. 6. marts 2015.

I forhold til kirurgisk behandling af lungekræft kan Sundhedsstyrelsen konstatere, andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af lungekræft i hele landet var på 61% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 70%], hvilket ligger under den nationale 1. kvartil. Region Nordjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland ligger i den forbindelse under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen er i dialog med regionerne og vil udbede sig en redegørelse fra Region Hovedstaden samt Region Sjælland 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 (medicinsk)	.	-	-	.	.	-
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (medicinsk)	-	100	90	90	100	94
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) (medicinsk)	-	-	-	59	-	59
B07	Kræft i bugspytkirtlen (medicinsk)	-	-	64	-	-	76
B08	Kræft i galdegang (medicinsk)	-	-	-	-	.	-
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mave sækken (ECV) (medicinsk)	-	100	94	-	64	91
B10	Primær leverkræft (medicinsk)	-	-	-	.	-	-
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (medicinsk)	.	.	-	.	.	-
B12	Kræft i tyk- og endetarm (medicinsk)	-	95	66	72	76	76
B14	Kræft i blæren (medicinsk)	-	-	45	50	-	44
B15	Kræft i nyre (medicinsk)	.	-	-	-	.	-
B21	Kræft i æggestok (medicinsk)	-	-	64	-	-	58
B22	Livmoderhalskræft (medicinsk)	-	.	.	.	.	-
B26	Lungekræft (medicinsk)	75	97	94	84	80	89
B29	Sarkom i bløddele (medicinsk)	.	-	-	.	.	-

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) for hele landet ligger under den nationale 1. kvartil. 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 vil drøfte området på kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Region Syddanmark ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i bugspytkirtlen.

Sundhedsstyrelsen vil drøfte området på kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV).

Sundhedsstyrelsen vil drøfte området på kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i blæren i hele landet var på 44% i 4. kvartal 2014 [3. kvartal 2014: 28%], 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 Syddanmark og Region Midtjylland, der som de eneste regioner 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.

Region Syddanmark, som er den eneste region, der har haft flere end ti forløb for behandling af kræft i æggestok, ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen vil drøfte området på kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

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 strek i tabellen.

NR	Sygdomsområder / region	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
B02	Hoved- og halskræft (strålebehandling)	45	67	78	78	61	68
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (strålebehandling)	.	-	-	-	-	85
B07	Kræft i bugspytkirtlen (strålebehandling)	-	.	.	.	.	-

B12	Kræft i tyk- og endetarm (strålebehandling)	82	88	81	-	69	82
B14	Kræft i blæren (strålebehandling)	-	-	-	-	.	21
B16	Kræft i prostata (strålebehandling)	-	-	-	-	-	54
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (strålebehandling)	-	-	.	-	.	-
B22	Livmoderhalskræft (strålebehandling)	-	-	91	82	.	87
B26	Lungekræft (strålebehandling)	83	78	75	79	69	77
B29	Sarkom i bløddele (strålebehandling)	-	.	.	.	.	-

Sundhedsstyrelsen konstaterer, at Region Nordjylland og 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 vil drøfte området på kommende møde i Task Force for Patientforløb for Kræft og Hjerteområdet.

For strålebehandling af kræft i blæren i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 21% for 4. kvartal 2014, [3. kvartal 2014: 26%], hvilket er et fald på 5 procentpoint samt under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden.

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.

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.