



Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Opgørelse for 3. kvartal 2018

Monitorering af forløbstider på kræftområdet

Opgørelse for 3. kvartal 2018

© Sundhedsstyrelsen, 2018.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-058-4

Sprog: Dansk

Version: 1

Versionsdato: 30.11.2018

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
November 2018

Indholdsfortegnelse

1. Resumé	4
2. Baggrund	8
3. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer	9
4. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau	11
5. Organspecifik pakkeforløb	16
1.1 Brystkræft (B01).....	16
1.2 Hoved- og halskræft (B02)	17
1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03).....	18
1.4 Myelomatose (B04).....	18
1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)	19
1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06)	19
1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07).....	19
1.8 Kræft i galdegang (B08)	20
1.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09)	20
1.10 Primær leverkræft (B10).....	21
1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)	21
1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12).....	22
1.13 Kræft i urinveje (B13).....	25
1.14 Kræft i blæren (B14)	25
1.15 Kræft i nyre (B15)	26
1.16 Kræft i prostata (B16)	26
1.17 Kræft i penis (B17).....	28
1.18 Kræft i testikel (B18)	28
1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19)	28
1.20 Livmoderkræft (B20).....	29
1.21 Kræft i æggestok (B21)	29
1.22 Livmoderhalskræft (B22)	30
1.23 Kræft i hjernen (B23)	30
1.24 Kræft i øjne og orbita (B24)	31
1.25 Modermærkekræft i hud (B25)	31
1.26 Lungekræft (B26).....	31
1.27 Sarkom i knogle (B27)	35
1.28 B28 – Udgået	36
1.29 Sarkom i bløddele (B29).....	36
1.30 Kræft hos børn (B30).....	36
1.31 Analkræft (B31).....	36
1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32).....	37
1.33 Lungehindekræft (B33).....	37
6. Metastaser uden organspecifik kræfttype.....	38
7. Diagnostisk pakkeforløb.....	39

Resumé

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 3. kvartal 2018 fokuserer på forløbstider fra "henvisning er modtaget til start på behandling" inden for det organspecifikke kræftområde, med sammenligning mellem de enkelte pakkeforløb og regioner.

Sundhedsstyrelsen bemærker, at udfordringerne med at registrere forløb i Region Hovedstaden og Region Sjælland for 3. kvartal 2018 ser ud til at være løst og registreringerne har nået sit forventede leje.

På landsplan blev i alt 81 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. På det regionale niveau varierer andelen af registrerede forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden fra 73 % i Region Sjælland til 86 % i Region Syddanmark. Sundhedsstyrelsen bemærker, at regionerne generelt ligger nogenlunde stabilt i forhold til andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen er som vanligt særligt opmærksom på de forløb, der ligger under den 'nationale 1. kvartil' dvs. den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel gennemført inden for standardforløbstiderne. Den nationale 1. kvartil lå for 3. kvartal 2018 på 65 %, hvilket 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. Det bemærkes, at der er pakkeforløb for, hvilke andelen af gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiden er lav, og hvor der er store regionale forskelle.

I tabel 1 vises de pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden falder på eller under den nationale 1. kvartil på 65 %. Der opgøres kun forløb med flere end 10 patienter.

Tabel 1. Andel forløb på nationalt og regionalt plan, der er gennemført inden for angivne standardforløbstider, der ligger under eller lig med 1. kvartil samt antal forløb i alt, fordelt på pakkeforløbsnummer, sygehusregion, landsplan og indikator, 3. kvartal 2018.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft	Hele landet	Kirurgisk	63 %	832
B01	Brystkræft	Sjælland	Kirurgisk	22 %	142
B02	Hoved- og halskræft	Sjælland	Stråle	65 %	20
B10	Primær leverkræft	Hovedstaden	Kirurgisk	50 %	12
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hele landet	Kirurgisk	39 %	35
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Midtjylland	Kirurgisk	50 %	12
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Syddanmark	Medicinsk	54 %	13
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Kirurgisk	43 %	35
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	Kirurgisk	58 %	12
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	Kirurgisk	38 %	13
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Medicinsk	64 %	35
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Medicinsk	36 %	11
B15	Kræft i nyren	Nordjylland	Kirurgisk	60 %	20
B16	Kræft i prostata	Hele landet	Kirurgisk	58 %	96
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Kirurgisk	45 %	20
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	Kirurgisk	60 %	20
B21	Kræft i æggestok	Hovedstaden	Kirurgisk	33 %	12
B21	Kræft i æggestok	Hele landet	Medicinsk	55 %	50
B21	Kræft i æggestok	Midtjylland	Medicinsk	38 %	13
B21	Kræft i æggestok	Syddanmark	Medicinsk	63 %	19

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B22	Livmoderhalskræft	Hele landet	Kirurgisk	63 %	35
B22	Livmoderhalskræft	Hovedstaden	Kirurgisk	55 %	11
B22	Livmoderhalskræft	Syddanmark	Kirurgisk	60 %	15
B26	Lungekræft	Nordjylland	Stråle	56 %	48

Kilde: 1. Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Sundhedsstyrelsen er i løbende dialog med regionerne om udfordringer bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Som grundlag for drøftelse i Task Force beder styrelsen regionerne om redegørelser for udfordringer og tiltag til forbedring på området. Forbedring af registreringspraksis og behov for justering af pakkeforløbsbeskrivelser bliver ligeledes drøftet løbende i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

På baggrund af opgørelserne for 3. kvartal 2018 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Sjælland, kirurgisk behandling af brystkræft
- Region Sjælland for regionens samlede gennemførelse af forløb inden for standardforløbstiderne
- Region Hovedstaden, kirurgisk behandling af kræft i æggestok
- Region Midtjylland, medicinsk behandling af kræft i æggestok

Sundhedsstyrelsen har udvalgt ovenstående redegørelser bl.a. med baggrund i den nationale 1. kvartil, andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er lav sammenlignet med andre regioner, udvikling i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiderne sammenlignet med tidligere kvartaler samt markante fald i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen vil drøfte redegørelserne med regionerne på næste møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der er registreret i alt 32.304 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 3. kvartal 2018. For 8551 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i det foregående kvartal registreret i alt 34.154 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft. For

8.759 af disse forløb viste registreringen, at diagnosen blev bekræftet eller, at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Der har således været et fald på 1.850 patientforløb med udredning i pakkeforløb samt et fald i antallet af bekræftede diagnoser på 208 i 3. kvartal 2018 sammenlignet med 2. kvartal 2018.

Kvartalsopgørelsen tager udgangspunkt i standardforløbstiderne for de forskellige pakkeforløb. Forløbstiderne i pakkeforløbene er opstillet som faglige rettesnore for standardpatientforløb. Konkrete forhold som f.eks. anden betydende sygdom (komorbiditet) eller særligt kompliceret sygdomsforløb kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient afviger fra standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke en forventning om, at standardforløbstiderne kan overholdes for alle patienter i samtlige pakkeforløb. Det kan være fagligt relevant og nødvendigt at forløbstiden er længere for nogle patienter, ligesom patientens egne præferencer kan betyde, at standardforløbstiden afviges.

Opgørelsen for 3. kvartal 2018 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. juli 2018 til 10. november 2018, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. juli 2018 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 10. november 2018. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet den 10. november 2018, medtages ikke i opgørelsen.

1. 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 Sundhedsdatastyrelsen i samarbejde med regionerne og Sundhedsstyrelsen udviklet en national model til monitorering af forløbstider i pakkeforløb for kræft.

Monitoreringen varetages af Sundhedsdatastyrelsen og data offentliggøres kvartalsvis samt årligt. Ved offentliggørelsen kommenterer Sundhedsstyrelsen systematisk på udvalgte monitoreringsdata, herunder udviklingen over tid.

2. 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 nævnes det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for 3. kvartal 2018 samt andelen af forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes. Dette gøres med henblik på at illustrere forskelle i patientvolumen i de enkelte pakkeforløb.

Et pakkeforløb beskriver et standard patientforløb, med angivelse af nødvendige undersøgelser og behandlinger, samt for de enkelte dele i forløbet de fagligt begrundede forløbstider for en standardpatient.

Forløbstiderne i de enkelte pakkeforløb er opstillet som faglige rettesnore for standardforløbet. Konkrete forhold som fx anden betydende sygdom (komorbiditet), særligt komplicerede forløb eller patientens egne præferencer kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient vil afvige fra standardforløbstiden. Det er derfor ikke forventeligt, at standardforløbstiderne kan opfyldes for alle patienter i alle pakkeforløb.

Endelig skal standardforløbstiderne i pakkeforløb for kræft ikke forveksles med de lovbundne maksimale ventetider for livstruende sygdom, som forpligter regionerne til at tilbyde behandling inden for bestemte tidsgrænser. Sundhedsstyrelsen overvåger overholdelsen af de 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 fokusere sine kommentarer på denne fjerdedel af pakkeforløbene, der ligger under den 'nationale 1. kvartil'.

Kvartilerne er beregnet på basis af samtlige gennemførte patientforløb, hvor der er anbefalet en forløbstid for behandlingsformen, uanset antallet af patienter i det enkelte pakkeforløb. Det betyder, at ikke alle pakkeforløb optræder i oversigten. Sundhedsstyrelsen har valgt alene at kommentere på forløb med flere end 10 patienter, idet der ikke er udregnet en andel for gennemførte forløb inden for standardforløbstiden for pakkeforløb med 10 eller færre patienter.

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 pakkeforløb til start på initial behandling.

For en række af de hyppige sygdomme er der indsat ekstra grafiske fremstillinger af målopfyldelsen. 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.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 3. kvartal 2018 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 3. kvartal 2018, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger. Sammenligningen med 2. kvartal 2018 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.

3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 81 % for hele 3. kvartal 2018. Andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden er således uændret sammenlignet med 2. kvartal 2018.

I tabel 2 ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet. Det ses, at andelen er steget med 3 procentpoint i Region Midtjylland og Region Syddanmark i 3. kvartal 2018 sammenlignet med 2. kvartal 2018, mens andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er faldet en smule i Region Nordjylland og Region Sjælland. I Region Hovedstaden er andelen uændret.

Tabel 2: Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og hele landet, 1. kvartal 2014 - 3. kvartal 2018.

Kvartal	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
	An-del	An-tal	An-del	An-tal	An-del	An-tal	An-del	An-tal	An-del	An-tal	An-del	An-tal
1.kvt2014	83	393	87	742	87	1023	82	1352	83	700	84	4210
2.kvt2014	78	403	83	778	86	1042	76	1231	73	611	80	4065
3.kvt2014	82	573	84	869	89	1067	80	1180	80	584	83	4273
4.kvt2014	78	516	86	1079	87	1214	80	1266	75	677	82	4752
1.kvt2015	81	508	87	1060	88	1124	80	1266	80	712	84	4670
2.kvt2015	84	491	85	898	86	1028	78	1263	82	673	83	4353
3.kvt2015	85	543	83	910	89	1054	83	1227	84	735	85	4469
4.kvt2015	81	576	84	1164	89	1014	84	1259	80	766	84	4779
1.kvt2016	81	568	87	1043	88	1016	85	1232	82	781	85	4640
2.kvt2016	83	641	84	1145	86	1248	81	1180	75	853	82	5067
3.kvt2016	82	608	89	1051	86	1070	77	883	81	685	83	4297
4.kvt2016	83	656	87	1161	88	1213	81	599	78	708	84	4337
1.kvt2017	83	658	85	981	88	1267	86	505	77	796	84	4207
2.kvt2017	74	571	73	939	86	1158	75	632	74	702	77	4002
3.kvt2017	82	621	82	985	88	1168	85	1114	80	713	84	4601
4.kvt2017	85	648	80	1153	86	1346	81	1441	81	565	83	5153
1.kvt2018	83	608	83	895	85	1186	81	1425	76	486	83	4600
2.kvt2018	85	662	78	953	83	1280	80	1596	77	631	81	5122
3.kvt2018	83	642	81	1041	86	1119	80	1541	73	730	81	5073

Kilde: 2. Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Tabel 3. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb i alt, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet og antal bekræftede diagnoser, 2. kvartal 2018 og 3. kvartal 2018

	2. kvartal 2018	3. kvartal 2018
Antal patientforløb i alt	34.154	32.304
Antal udredningsforløb, der førte til bekræftet diagnose eller forsat mistanke	8.759	8.551

Kilde: 3 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

I 3. kvartal 2018 var der 1.850 færre forløb, der er registreret med start på udredning i pakkeforløb i forhold til 2. kvartal 2018. Derudover har der i 3. kvartal 2018 været i alt 8.551 forløb [2. kvartal 2018: 8.759], hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft, hvilket er et fald i 208 forløb, se tabel 3.

Tabel 4 viser kvartilfordelingen for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden fra 2014 til dette 3. kvartal 2018.

Tabel 4. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2014- 3. kvartal 2018

Kvartal	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
1. kvartal 2014	63	83	100
2. kvartal 2014	54	75	97
3. kvartal 2014	64	83	100
4. kvartal 2014	65	83	100
1. kvartal 2015	60	83	100
2. kvartal 2015	67	86	100
3. kvartal 2015	70	87	100

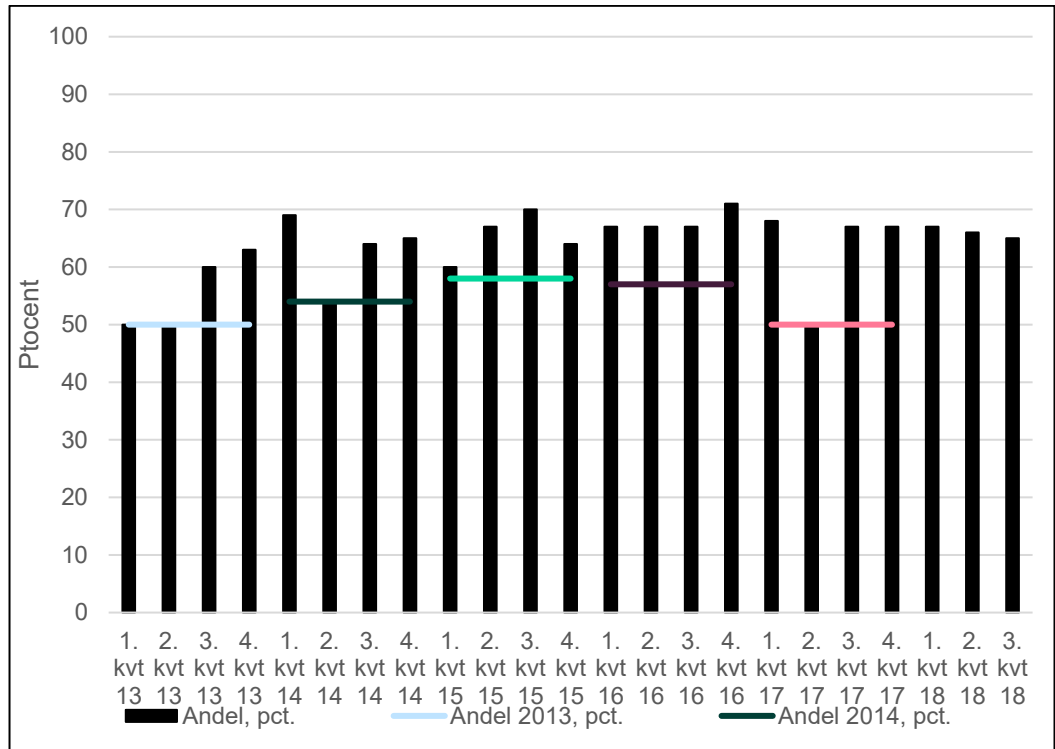
Kvartal	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
4. kvartal 2015	64	84	99
1. kvartal 2016	67	86	100
2. kvartal 2016	67	83	97
3. kvartal 2016	67	89	100
4. kvartal 2016	71	89	100
1. kvartal 2017	68	89	100
2. kvartal 2017	50	73	94
3. kvartal 2017	67	84	100
4. kvartal 2017	67	81	97
1. kvartal 2018	67	84	100
2. kvartal 2018	66	83	100
3. kvartal 2018	65	83	100

Kilde: 4 Landspatientregistret per 11. maj 2014, 11. august 2014, 11. november 2014, 9. februar 2015, 11. maj 2015, 10. august 2015, 9. november 2015, 9. februar 2016, 9. maj 2016, 28. august 2016, 12. november 2016, 6. februar 2017, 13. maj 2017, 13. august 2017, 10. februar 2018, 12. maj 2018, 11. august 2018 og 10. november 2018. Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

For den fjerdedel (øvre kvartil) af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2018 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev overholdt i 100 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 3. kvartal 2018 havde den næst højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev overholdt i mindst 83 % af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (nedre kvartil), der i 3. kvartal 2018 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev disse overholdt i op til 65 % af tilfældene.

Den kvartalvise udvikling af 1.kvartil for andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden ses i figur 1.

Figur 1. Udviklingen i 1. kvartil for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2013 - 3. kvartal 2018



Kilde: 5 Landspatientregistret per 11. maj 2014, 11. august 2014, 11. november 2014, 9. februar 2015, 11. maj 2015, 10. august 2015, 9. november 2015, 9. februar 2016, 9. maj 2016, 28. august 2016, 12. november 2016 og 6. februar 2017, 13. maj 2017, 13. august 2017, 11. november 2017, 10. februar 2018, 12. maj 2018, 11. august og 10. november 2018. Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 3. kvartal 2018 har 10 eller færre forløb registreret. Der udregnes ikke andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse. Alle forløb indgår dog i beregningen af kvartilerne.

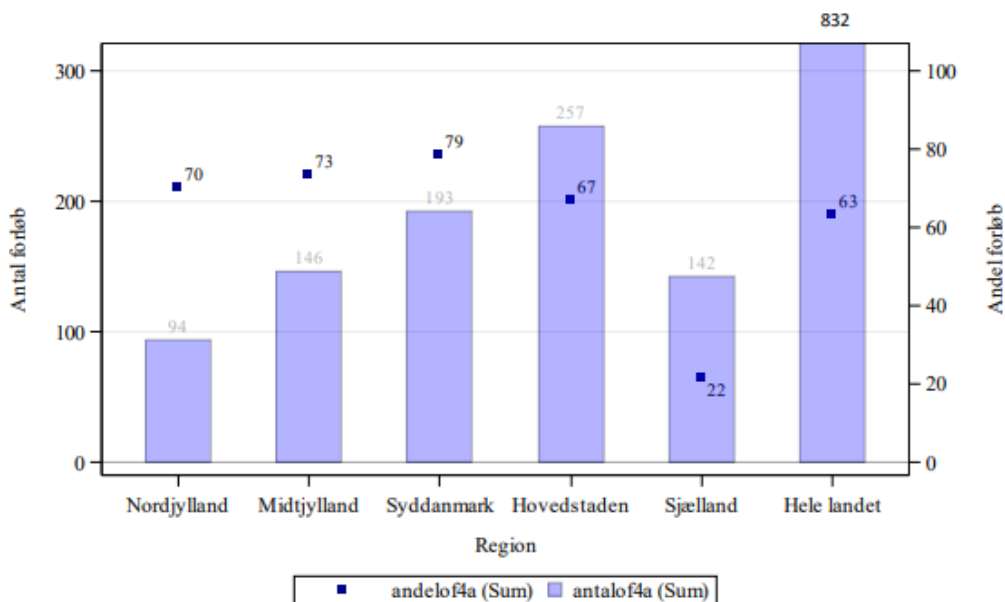
4. Organspecifikke pakkeforløb

1.1 Brystkræft (B01)

For brystkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 63 % i 3. kvartal 2018, når tallene opgøres på landsplan [2. kvartal 2018: 69 %]. På nationalt niveau er andelen af gennemførte kirurgiske behandlingsforløb inden for standardforløbstiden således under den nationale 1. kvartil på 65 %.

På regionalt niveau ses et spænd i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 22 % i Region Sjælland [2. kvartal 2018: 70 %] til 79 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 67 %]. Alle regioner, med undtagelse af Region Sjælland, der er faldet 48 procentpoint, ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft. De regionale andele er afbilledet i figur 2.

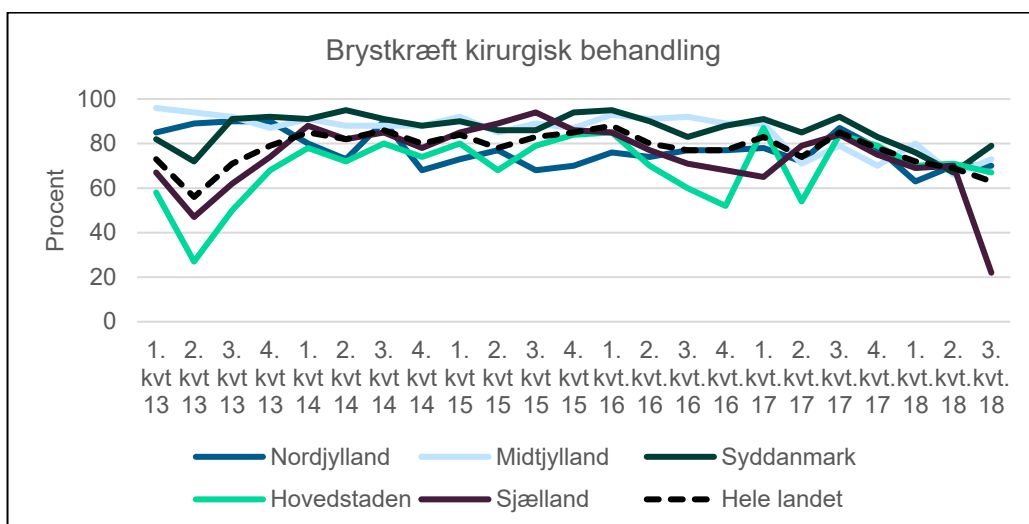
Figur 2. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 3. kvartal 2018



Kilde: 6 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

Figur 3 viser den regionale og nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.

Figur 3. Udviklingen i andelen forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.



Kilde: 7 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 832 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 310 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 65 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for brystkræft blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet i udredningsperioden.

1.2 Hoved- og halskræft (B02)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på landsplan 91 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 84 %], hvilket er en stigning på 7 procentpoint.

Inden for kirurgisk behandling af hoved- og halskræft ses en regional variation på mellem 87 % i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: 85 %] og 100 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 86 %]. 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.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft var på landsplan 72 % i 3. kvartal 2018, [2. kvartal 2018: 68 %].

Der ses ved strålebehandling en regional variation med et spænd fra 65 % i Region Sjælland [2. kvartal 2018: 62 %] til 100 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 83 %]. Således ligger Region Sjælland som den eneste region under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

På landsplan var der i 3. kvartal 2018 i alt 230 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 5 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 130 fik strålebehandling som initial behandling.

I 71 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for hoved- og halskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03)

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi var i hele landet på 92 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 94 %].

Der ses en regional variation i 3. kvartal 2018 på mellem 83 % i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: 93 %] og 97 % i både Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 98 %] og Region Sjælland [2. kvartal 2018: 94 %]. 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 2018 været i alt 159 registrerede forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, der gennemgik medicinsk behandling og 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 15 % af alle patientforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.4 Myelomatose (B04)

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 30 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 27 % af alle patientforløb i pakkeforløb for myelomatose blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)

I 3. kvartal 2018 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom 68 % på landsplan [2. kvartal 2018: 67 %].

Ingen regioner har i 3. kvartal registreret flere end 10 patienter i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom, og andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er derfor ikke opgjort på regionalt niveau.

På landsplan var der i 3. kvartal 2018 i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 25 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06)

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

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 45 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 46 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kronisk myeloide sygdomme blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 83 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 65 %], hvilket er en stigning på 18 procentpoint.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Hovedstaden og Region Syddanmark, der har registreret flere end 10 patientforløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for disse to regioner. Andelen af gennemførte forløb i Region Hovedstaden var på 65 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 37 %], mens den i Region Syddanmark var 100 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: n.a.]. Der er således sket en stor stigning i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i Region Hovedstaden, der i dette kvartal ligger lige over den nationale 1. kvartil.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var i hele landet på 91 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 87 %]. Inden for medicinsk behandling ses en regional variation i 3. kvartal 2018 på mellem 83

% i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: n.a] og 100 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: n.a].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 58 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 45 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 46 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i bugspytkirtlen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.8 Kræft i galdegang (B08)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegangen i hele landet var på 73 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 92. %], hvilket er et fald på 19 procentpoint.

Ingen regioner har registrerede 10 forløb eller flere, hvorfor den regionale variation ikke er gengivet.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og færre end 10 fik medicinsk behandling og strålebehandling som initial behandling.

I 37 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i galdegang blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09)

For kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var andelen af kirurgiske behandlingsforløb inden for standardforløbstiden 74 % på landsplan i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 50 %]. Der har således været en stigning i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Region Midtjylland har som den eneste region registreret flere end 10 kirurgiske forløb. Andelen i Region Midtjylland, der gennemførte forløbet inden for standardforløbstiden, var på 100 % i 3. kvartal 2018, [2. kvartal 2018: n.a].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb ved kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var på landplan 88 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 88 %].

Der ses en regional variation i 3. kvartal 2018 på mellem 79 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: n.a] og 95 % i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: 95 %]. Både Region Syddanmark, Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Hovedstaden ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden

for standardforløbstiden ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken. Andelen er ikke gengivet for Region Sjælland grundet færre end 10 forløb.

I 3. kvartal 2018 var der i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 73 patienter fik medicinsk behandling og 45 fik strålebehandling som initial behandling.

I 82 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.10 Primær leverkræft (B10)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft i hele landet var på 84 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 72 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 forløb, hvorfor det kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse regioner. Andelen for Region Midtjylland var på 100 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 91 %], mens andelen for Region Hovedstaden var på 50 % [3. kvartal 2018: 63%]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 40 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var færre end 5 patientforløb, hvor medicinsk behandling var initial behandlingen.

I 24 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for primær leverkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)

Kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren var på landsplan 39 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 58 %], hvilket er under den nationale 1.kvartil og et fald i 19 procentpoint.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 forløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for denne region. Andelen for Region Midtjylland var på 50 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 57 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgisk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken i hele landet var på 86 % i 3. kvartal 2018,

[2. kvartal 2018: n.a]. Den regionale variation er ikke gengivet, da ingen regioner har registreret flere end 10 forløb.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens færre end 15 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

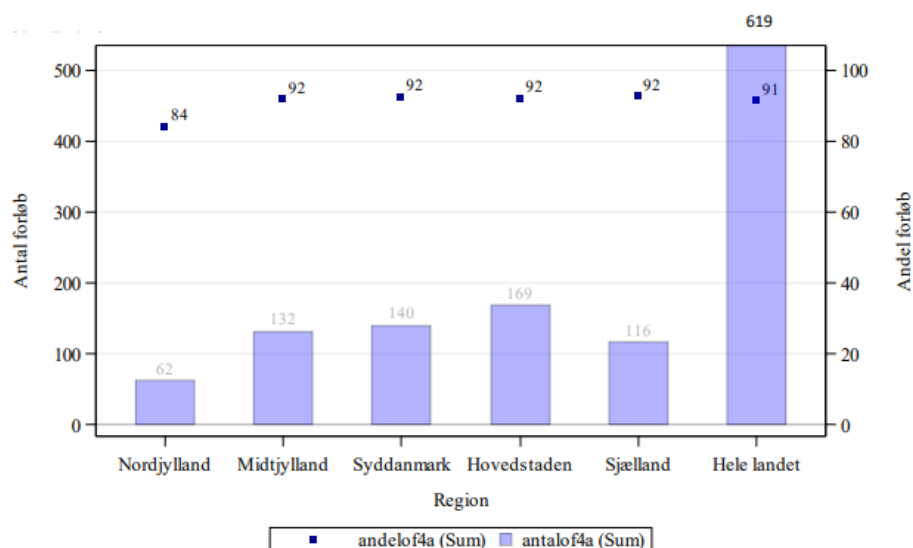
I 2 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12)

Ved kræft i tyk- og endetarm var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden i hele landet på 91 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 88 %].

På regionalt niveau ses der en variation i 3. kvartal 2018 på 84 % i Region Nordjylland [2. kvartal 2018: 94 %] og 92 % i alle de resterende fire regioner, 2. kvartal 2018 henholdsvis 91 % i Region Midtjylland, 89 % i Region Syddanmark, 88 % i Region Hovedstaden og 80 % i region Sjælland. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm. Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling ses i figur 4.

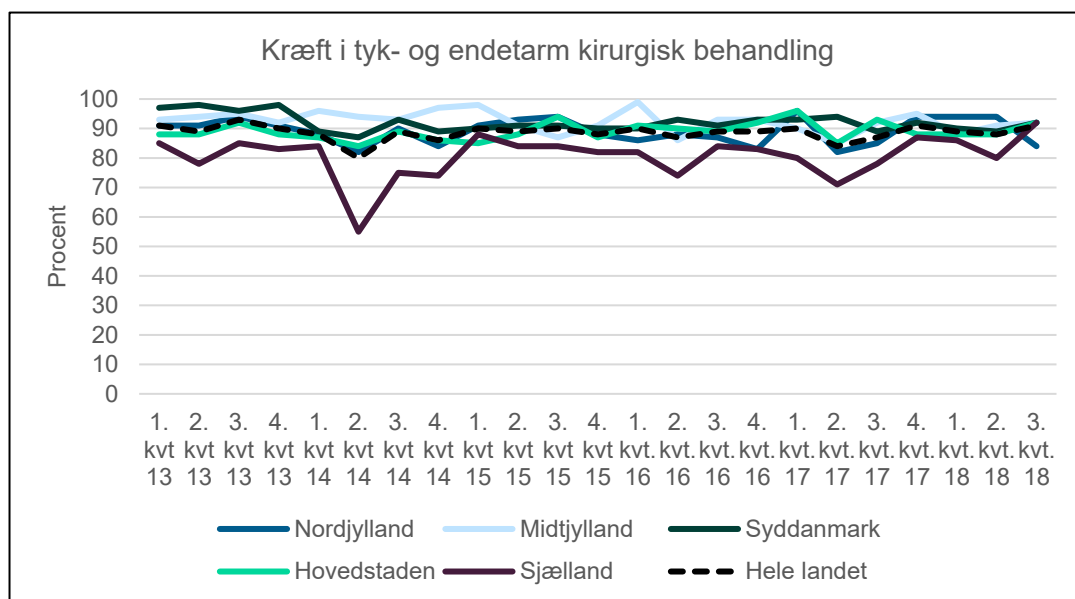
Figur 4. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 3. kvartal 2018



Kilde: 8 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

Figur 5 viser den regionale og nationale 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 2018.

Figur 5. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.

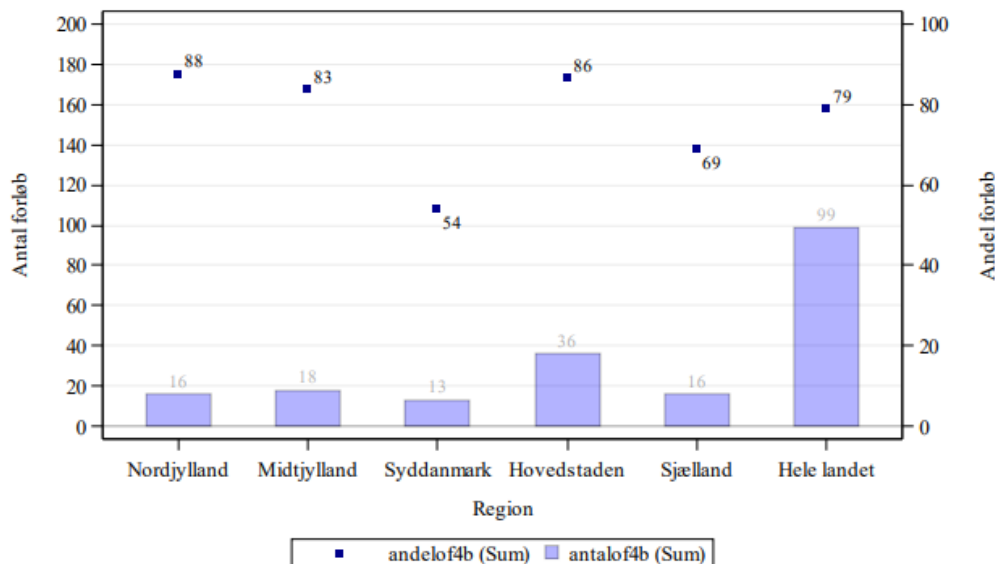


Kilde: 9 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 79 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 75 %].

På regionalt niveau ses der i 3. kvartal 2018 en regional forskel på mellem 54 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 71 %] og 88 % i Region Nordjylland [2. kvartal 2018: 79 %]. Alle regioner, undtagen Region Syddanmark, ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm. Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling ses i figur 6.

Figur 6. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 3. kvartal 2018



Kilde: 10. Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 83 % for 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 80 %].

Alene Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden har registreret flere end 10 forløb inden for strålebehandling, hvorfor der er alene angivet andele gennemførte forløb for disse 3 regioner. Andelen af gennemførte forløb i 3. kvartal 2018 var på 81 % i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: 65 %] og 85 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 95 %] og 77 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: n.a]. Alle de tre regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 619 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 99 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 65 fik strålebehandling som initial behandling.

I 84 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i tyk- og endetarm blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.13 Kræft i urinveje (B13)

Der er ikke kommenteret på det fælles primære udredningsforløb for kræft i urinveje, da der ikke foreligger standardforløbstider for disse forløb.

På landsplan i 3. kvartal 2018 var der i alt 202 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 57 der gennemgik medicinsk kræft i urinveje som initial behandling, og 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 81 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for Kræft i urinveje blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

Vedrørende kommentarer for behandlingsforløb for 'kræft i blære', 'kræft i nyre' og 'kræft i nyrebækken og urinleder' se nedenfor i hhv. 'Kræft i blæren (B14)', 'Kræft i nyre (B15)' og 'Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)'.

1.14 Kræft i blæren (B14)

På landsplan var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren 43 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 60 %] og andelen ligger således under den nationale 1. kvartil.

Alene Region Syddanmark og Region Hovedstaden har registreret flere end 10 forløb i kirurgisk behandling, hvorfor andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden kun er gengivet for disse to regioner. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var i 3. kvartal 2018 38 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 42 %] og 58 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 69 %]. Både Region Hovedstaden og Region Syddanmark ligger således under den nationale 1. kvartil forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved blærekræft.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 64 % i 3. kvartal 2018, når tallene opgøres på landsplan [2. kvartal 2018: 63 %].

På det regionale niveau, er det kun Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 medicinsk behandlede patienter, hvorfor der alene er angivet andele for denne region. Region Midtjylland registrerede 11 forløb, hvoraf andelen gennemført inden for standardforløbstiden var 36 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: n.a.]. Region Midtjylland ligger således under med den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af blærekræft.

På landsplan var der i alt 10 registrerede forløb for strålebehandling for kræft i blæren, hvorfor, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling ikke er gengivet.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 35 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 10 fik strålebehandling som initial behandling.

Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i blæren blev afkræftet, er ikke beregnet.

1.15 Kræft i nyre (B15)

Ved kræft i nyrene var den nationale andel af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 81 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 80 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrene på mellem 60 % i Region Nordjylland [2. kvartal 2018: 68 %] og 91 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 91 %]. Region Nordjylland ligger således under den nationale 1.kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i nyrene.

Ved medicinsk behandling var andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrene i hele landet på 85 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 86 %].

Da ingen af regionerne har haft flere end 10 registrerede forløb i medicinsk behandling af kræft i nyren, er de regionale andele for disse forløb ikke gengivet.

På landsplan i 3. kvartal 2018 var der i alt 154 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og 20 forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling.

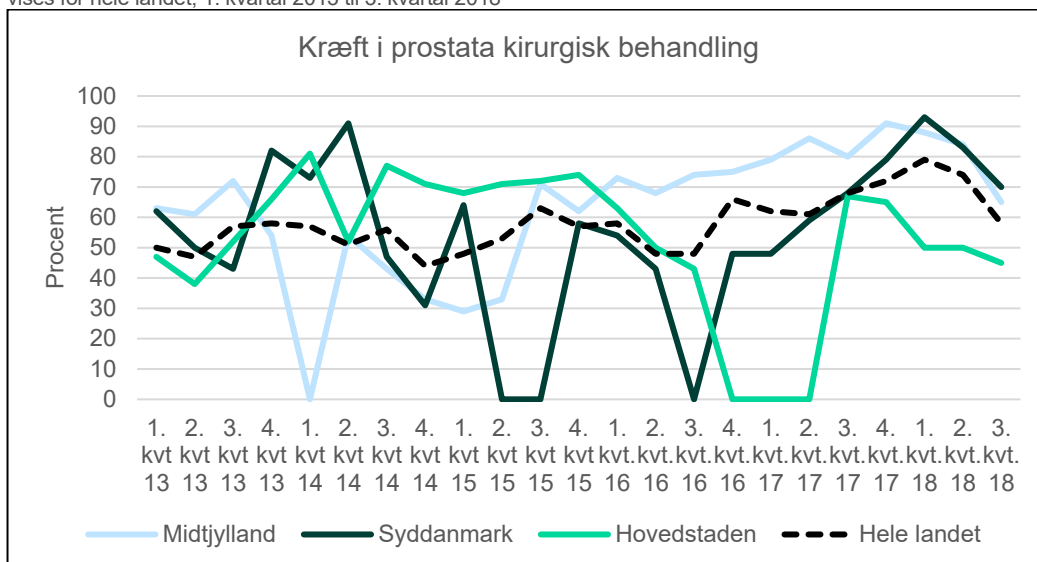
Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i urinveje blev afkræftet er ikke beregnet.

1.16 Kræft i prostata (B16)

I 3.kvartal 2018 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata på 58 % [2. kvartal 2018: 74 %].

Figur 8 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af prostata i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018. Udviklingen vises kun for Region Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden, da der kun i disse tre regioner er tilstrækkelig data til at vise udviklingen grafisk.

Figur 8. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af prostatakræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018



Kilde: 11 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. Note 1: Ikke alle regionale data vises grundet manglende andelsberegning, Note 2: Indførelse af differentieret registrering mellem kirurgisk behandling og nervebesparende kirurgisk behandling kan per 01.01.2014 have indflydelse på opgørelserne.

Der ses en regional variation i andelen forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i 3. kvartal 2018 på mellem 45 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 50 %], 60 % i Region Nordjylland [2. kvartal 2018: 78 %] og 70 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 83 %]. Både Region Hovedstaden og Region Nordjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata var nationalt 97 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 94 %].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling i 3. kvartal 2018 er kun opgjort for Region Midtjylland og Region Hovedstaden, da kun disse to regioner har registreret flere end 10 forløb. I Region Hovedstaden var andelen af nervebesparende kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i prostata på 93 % [2. kvartal 2018: 95 %] mens andelen i Region Midtjylland var 100 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 91 %].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata i 3. kvartal 2018 var på landsplan 76 % [2. kvartal 2018: 83 %]. Kun Region Midtjylland havde flere end 10 registrerede forløb, hvorfor andelen af gennemførte forløb

inden for standardforløbstiden kun er gengivet for denne region. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata var i Region Midtjylland på 83 % [2. kvartal 2018: 82 %.]

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 96 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i prostata, der gennemgik kirurgisk behandling (eksklusiv nervebesparende kirurgi) som initial behandling, mens 65 fik nervebesparende kirurgi, som initial behandling, 360 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

I 39 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i prostata blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.17 Kræft i penis (B17)

Ved kræft i penis var andelen af forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling på landsplan 80 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: n.a].

Ingen regioner havde i 3. kvartal 2018 flere end 10 registrerede forløb, hvorfor regionale andele af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i penis ikke er gengivet.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i penis, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

I 74 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i penis blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.18 Kræft i testikel (B18)

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for mulige behandlingsmodaliteter for testikelkræft, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til disse forløb, men konstaterer, at der på landsplan i 3. kvartal 2018 i alt har været 10 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testiklerne.

I 89 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i testikel blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer var i 3. kvartal 2018 94 % på landsplan [2. kvartal 2018: 93 %].

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer er kun beregnet for Region Hovedstaden, da ingen af

de andre regioner har registreret flere 10 forløb. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for den standardforløbstid er for Region Hovedstaden 100 % [2. kvartal 2018: 94 %]

I 51% af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i ydre kvindelige kønsorganer blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.20 Livmoderkræft (B20)

Ved livmoderkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 84 % i 3. kvartal 2018, når tallene opgøres på landsplan [2. kvartal 2018: 82 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 71 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 95 %] og 92 % i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: 69 %] for kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden. Alle regioner ligger således over 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 2018 været i alt 152 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. Der er færre end 10 registrerede forløb, der gennemgik hhv. medicinsk behandling eller strålebehandling i 3. kvartal 2018.

I 86 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet efter udredningen.

1.21 Kræft i æggestok (B21)

På landsplan var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok 78 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 86 %]. På landsplan ligger fordelingen således over den nationale 1.kvartil.

Inden for kirurgisk behandling ses i 3.kvartal 2018 en regional variation på mellem 33 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 91 %] og 90 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 80 %]. Alle regioner, undtagen Region Hovedstaden, der i 3.kvartal er faldet med 58 procentpoint, ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af gennemførte standardforløbstider ved kirurgisk behandling for kræft i æggestok.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 55 % på landsplan i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 71 %]. Kun Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Syddanmark havde over 10 registrerede forløb. Disse tre regioner ligger på henholdsvis 38 % i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: n.a], 63 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: n.a] og 67 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 64 %]. Region Midtjylland og Region Syddanmark ligger således under den nationale 1.kvartil, da færre end 65 % af forløbene gennemføres inden for standardforløbstiderne.

På landsplan i 3. kvartal 2018 var der i alt 107 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i æggestok, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 50 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 43 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i æggestok blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.22 Livmoderhalskræft (B22)

I 3.kvartal 2018 var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft 63 % når tallene opgøres på landsplan [2. kvartal 2018: 77 %]. Der har været et fald i andelen, der således i 3.kvartal ligger under den nationale 1. kvartil.

Kun Region Sjælland og Region Hovedstaden havde inden for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft flere end 10 registrerede forløb. Andelen af disse forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden var i 3.kvartal 2018 henholdsvis 60% i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: n.a] og 55 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: n.a]. Begge regioner ligger således under den nationale 1.kvartil.

Da ingen af regionerne hver især eller samlet set har haft flere end 10 patientforløb i medicinske behandling for livmoderhalskræft, er det ikke gengivet, hvilken andel af disse forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiderne.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var i hele landet på 83 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 86 %]. Ingen regioner har registreret over 10 forløb i forhold til strålebehandling af livmoderhalskræft.

På landsplan i 3. kvartal 2018 var der i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens færre end 10 patienter fik medicinsk behandling og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

I 56 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderhalskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.23 Kræft i hjernen (B23)

Ved kræft i hjernen var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 83 % på landsplan i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 88 %].

Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syddanmark er de eneste regioner, der har registreret flere end 10 patientforløb for kirurgisk behandling af kræft i hjernen, hvorfor de regionale andele for de øvrige to regioner ikke er gengivet. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i 3. kvartal 2018 var henholdsvis 76 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 87 %], 77 % i Region Sjælland [2. kvartal 2018: n.a] og 100 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 100 %].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 75 registrerede pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

I 77 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i hjernen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.24 Kræft i øjne og orbita (B24)

Der er ikke udarbejdet standardforløbstider for behandlingsmodaliteter for kræft i øjne og orbita, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer disse forløb.

På landsplan var i 3. kvartal 2018 registeret i alt 5 patienter i pakkeforløb for kræft i øjne og orbita, der gennemgik kirurgisk behandling, og under 10 patienter der gennemgik medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

I 69 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for om kræft i øjne og orbita blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.25 Modermærkekræft i hud (B25)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i huden var i hele landet på 96 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 95 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 91 % i Region Sjælland [2. kvartal 2018: 93 %] og 99 % i Region Nordjylland [2. kvartal 2018: 98 %]. 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.

I 3. kvartal var der på landsplan i alt 775 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og under 10 forløb både for medicinsk behandling og strålebehandling.

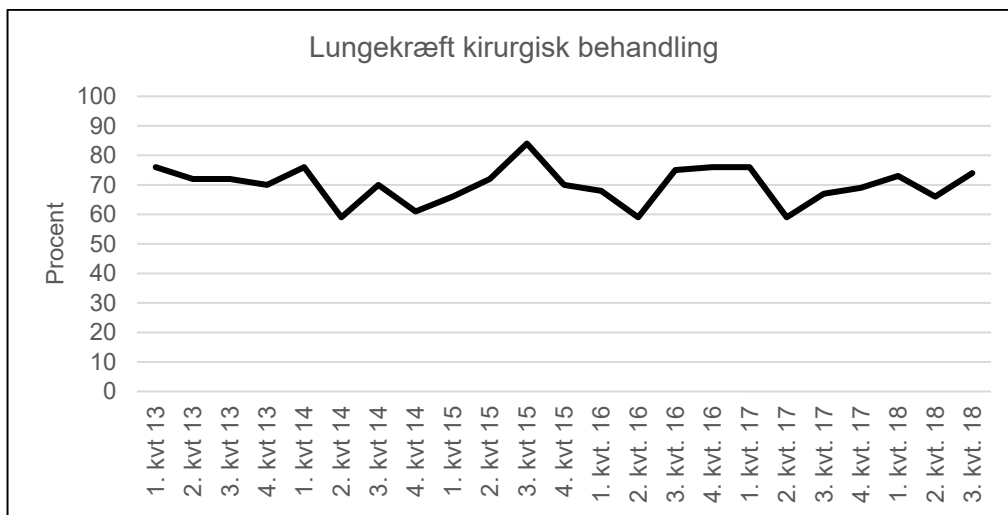
I 50 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for modermærkekræft i hud blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.26 Lungekræft (B26)

Ved patientforløb for lungekræft var der på landsplan i 3. kvartal 2018 samlet 74 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [2. kvartal 2018: 66 %]. På landsplan ligger andelen således over den nationale 1.kvartil.

Figur 9 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.

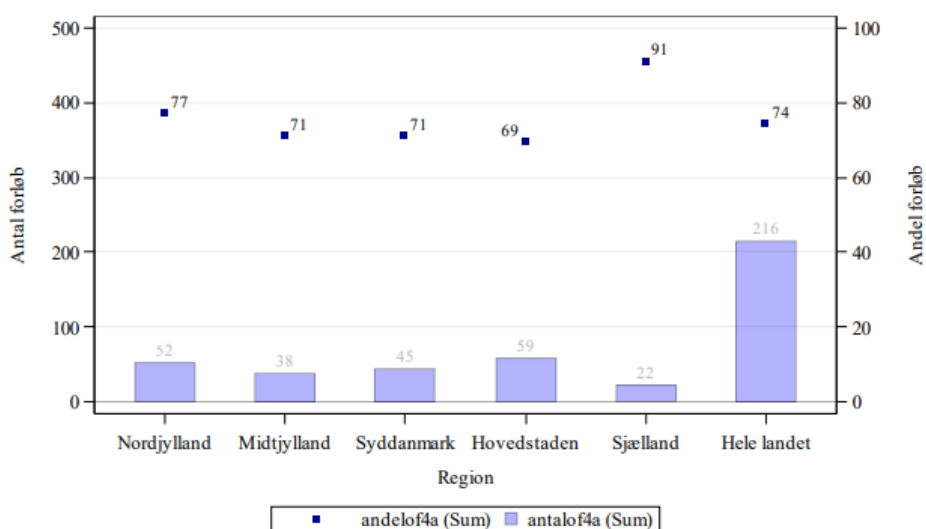
Figur 9. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.



Kilde: 12 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

På regionalt niveau ses der en regional variation på mellem 69 % i Region Hovedstaden [2. kvartal 2018: 63%] og 91 % i Region Sjælland [2. kvartal 2018: 66 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

Figur 10. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 3. kvartal 2018.

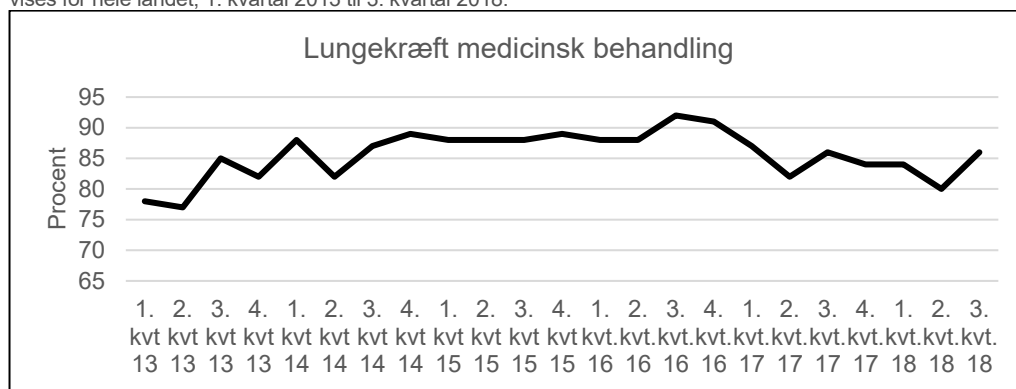


Kilde: 13 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i hele landet var på 86 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 80 %].

Figur 11 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.

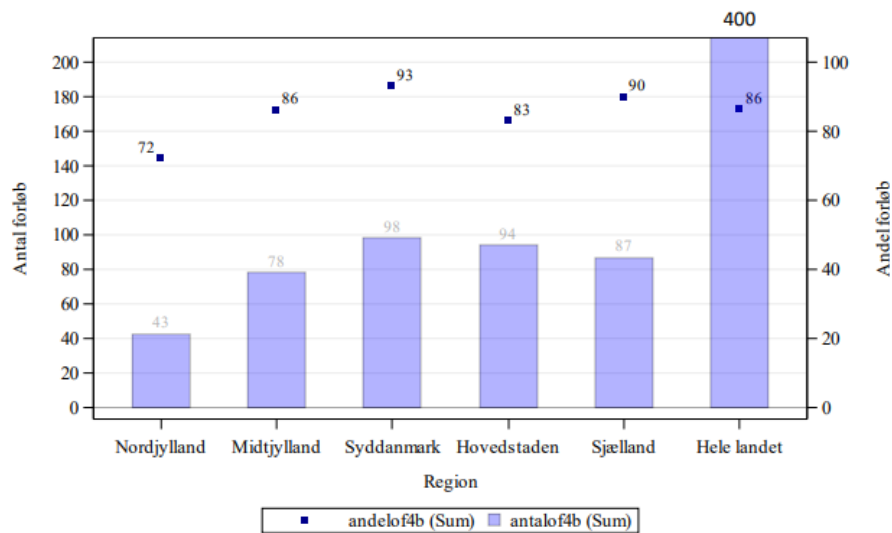
Figur 11. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.



Kilde: 14 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Figur 12 viser den regionale fordeling i 3. kvartal 2018 i forhold til medicinske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden. Der ses en regional variation på mellem 72 % i Region Nordjylland [2. kvartal 2018: 93 %] og 93 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 89 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartal i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling lungekræft.

Figur 12. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 3. kvartal 2018.

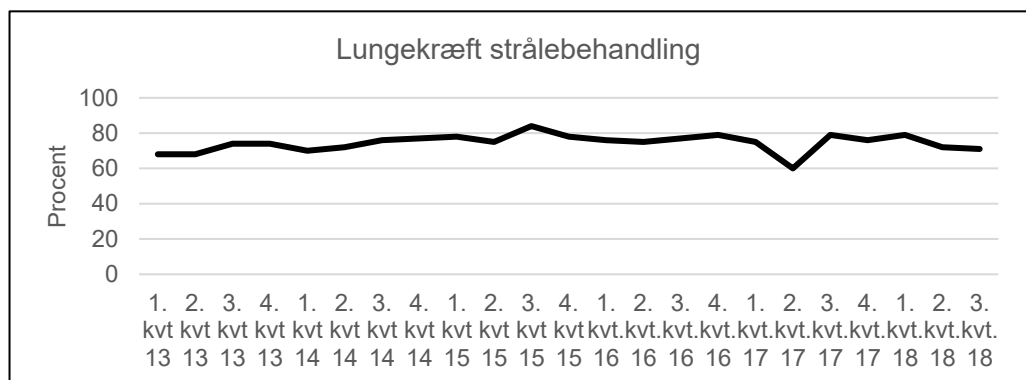


Kilde: 15 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til medicinsk behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinsk behandling

For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 71 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 72 %].

Figur 13 viser den nationale udvikling i andelen af forløb inden for standardforløbstiden for strålebehandling af lungekræft i perioden 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.

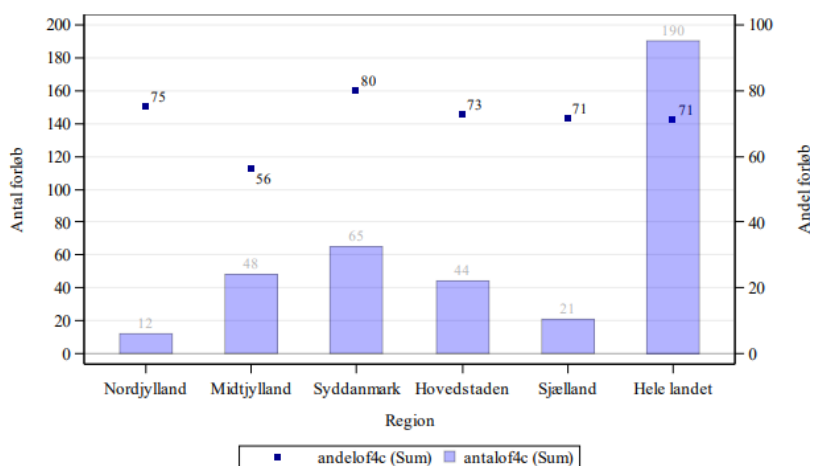
Figur 13. Udviklingen i andel forløb indenfor standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft. Data vises for hele landet, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.



Kilde: 16 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Inden for strålebehandling ses en regional variation på mellem 56 % i Region Midtjylland [2. kvartal 2018: 56 %] og 80 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 77 %]. Variationen ses i figur 14. Af figuren ses, at Region Midtjylland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft, mens de andre fire regioner ligger over.

Figur 14. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 3. kvartal 2018.



Kilde: 17: Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til strålebehandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale strålebehandling

På landsplan var der i 3. kvartal 2018 i alt 216 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 400 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 190 fik strålebehandling som initial behandling.

I 58 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.27 Sarkom i knogle (B27)

Der har ikke været tilstrækkeligt datagrundlag til at opgøre andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløbet for sarkom i knoglerne

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle, der gennemgik enten kirurgisk behandling, medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

I 57 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i knogle blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.28 B28 – Udgået

1.29 Sarkom i bløddele (B29)

For sarkom i bløddele var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 89 % på landsplan i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 83 %].

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 patienter i et kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 86 % i Region Midtjylland i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 90 %].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele er ikke gengivet, da der på landsplan var færre end 10 registreret forløb.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

I 52 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i bløddele blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.30 Kræft hos børn (B30)

Der er ikke angivet standardforløbstider for behandlingsmodaliteter ved pakkeforløb for kræft hos børn. Sundhedsstyrelsen kommenterer derfor ikke disse forløb.

På landsplan var der i 3. kvartal 2018 i alt 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn, der gennemgik kirurgisk behandling, 30 fik medicinsk behandling og færre end 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 25 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft hos børn blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.31 Analkræft (B31)

Efter en revision af pakkeforløbet angives der ikke en forløbstid for initial kirurgisk behandling af analkræft.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for analkræft er på landsplan ikke beregnet, da der på landsplan er færre end 10 registrerede forløb.

Andelen af strålebehandlingsforløb der er gennemført inden for standardforløbstiden var i 3. kvartal 2018 på landsplan 87% [2. kvartal 2018: 80 %].

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik medicinsk behandling, mens der var 25 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 20 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for analkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.32 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

Andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrebækken eller urinleder er ikke opgjort, for hverken kirurgisk-, medicinsk- eller strålebehandling, da der for ingen regioner for nogen af de tre behandlingstyper er registreret over 10 forløb.

Der har på landsplan i 3. kvartal 2018 været i alt 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyrebækken eller urinleder, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i nyrebækken og urinleder blev afkræftet er ikke beregnet.

1.33 Lungehindekræft (B33)

I 3. kvartal 2018 var i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for lungehindekræft, hvorfor andelen der er gennemført inden for standardforløbstiden ikke er opgjort.

I 39 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungehindekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

5. Metastaser uden organspecifik kræfttype

Dette pakkeforløb adskiller sig fra de organspecifikke pakkeforløb, hvorfor opgørelsen ikke er kommenteret i forhold til de nationale kvartiler.

For pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype bemærkes det, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode var på 94 % [2. kvartal 2018: 88 %] for hele landet.

Der var en regional variation på mellem 89 % i Region Sjælland [2. kvartal 2018: 67 %] og 98 % i Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 96 %]. I 3. kvartal 2018 var der på landsplan i alt 272 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den sekundære udredningsperiode lå på 69 % i 3. kvartal 2018, når tallene opgøres på nationalt niveau [2. kvartal 2018: 76 %]. På regionalt niveau var det alene Region Midtjylland, der har haft flere end 10 patienter, hvorfor der kun er anført andele for denne region. Andelen for Region Midtjylland var på 75 % i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 74 %]. I 3. kvartal 2018 var der på landsplan i alt 40 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

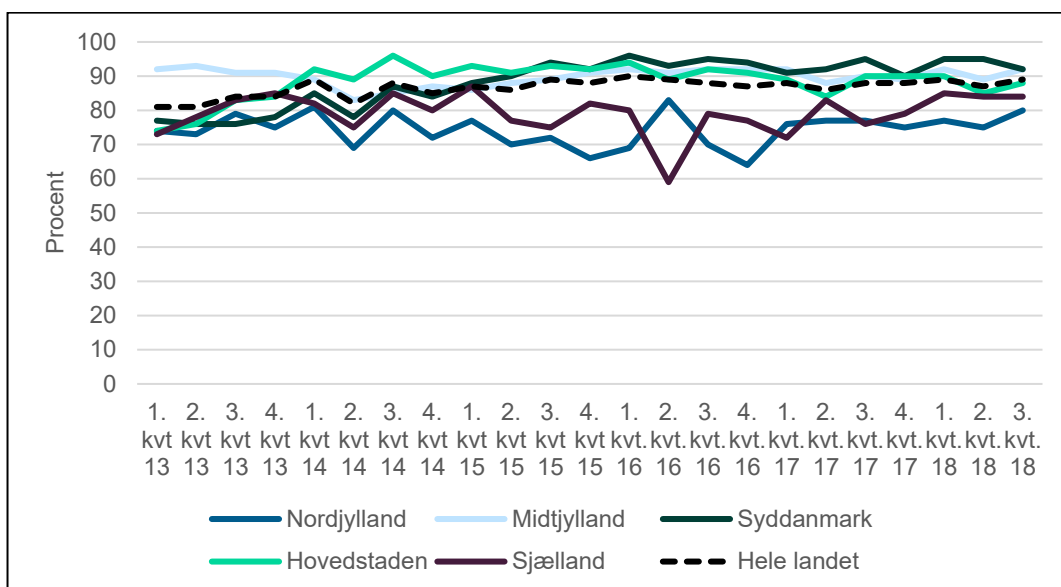
Af pakkeforløb der afsluttes efter den primære udredning er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 75 % på nationalt niveau i 3. kvartal 2018 [2. kvartal 2018: 78 %]. I 3. kvartal 2018 var der på landsplan 318 forløb, der blev afsluttet efter primær udredning.

6. Diagnostisk pakkeforløb

Dette pakkeforløb adskiller sig 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 89 % [2. kvartal 2018: 87 %]. Der var i 3.kvartal 2018 en regional variation på mellem 80 % i Region Nordjylland [2. kvartal 2018: 75 %] og 92 % i både Region Syddanmark [2. kvartal 2018: 95 %] og Region Midtjylland [2. kvartal 2018: 89 %]. Den regionale variation ses i figur 15.

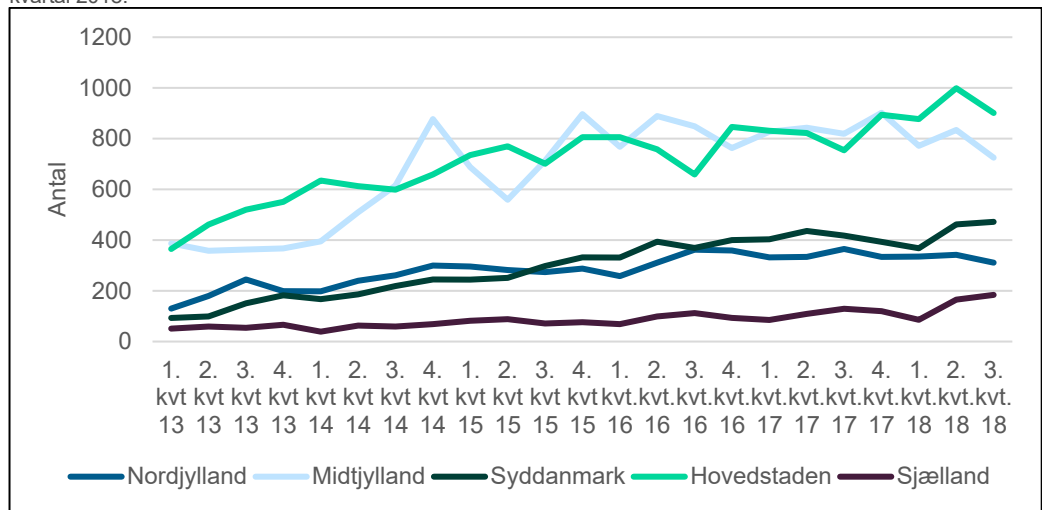
Figur 15. Udviklingen i andel forløb inden for standardforløbstid for diagnostiske pakkeforløb. Data vises fordelt på sygehusregion samt hele landet, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.



Kilde: 18 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

På landsplan var der i alt 2.593 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 3. kvartal 2018. Sundhedsstyrelsen konstaterer som ved 2. kvartal 2018 en væsentlig regional variation på mellem 184 forløb i Region Sjælland, 472 i Region Syddanmark og 901 i Region Hovedstaden. Antal diagnostiske pakkeforløb samt den regionale udvikling fra 1.kvartal 2013 til 3.kvartal 2018 ses i figur 16.

Figur 16. Udviklingen i antal diagnostiske pakkeforløb. Data vises fordelt på sygehusregion, 1. kvartal 2013 til 3. kvartal 2018.



Kilde: 19 Landpatientregisteret per 10. november 2018, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●