



Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Opgørelse for 2. kvartal 2021

Monitorering af forløbstider på kræftområdet

Opgørelse for 2. kvartal 2021

© Sundhedsstyrelsen, 2021.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-368-4

Sprog: Dansk

Version: 1

Versionsdato: 31.08.2021

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
August 2021

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|-----------|
| Resumé | 4 |
| 1. Baggrund | 7 |
| 1.1. Implementering af nyt landspatientregister LPR3 i 2019 | 7 |
| 2. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer | 8 |
| 3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau | 11 |
| 4. Organspecifikke pakkeforløb | 18 |
| 1.1 Brystkræft (B01)..... | 19 |
| 1.2 Hoved- og halskræft (B02) | 20 |
| 1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03)..... | 21 |
| 1.4 Myelomatose (B04)..... | 21 |
| 1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05) | 21 |
| 1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06) | 22 |
| 1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)..... | 22 |
| 1.8 Kræft i galdegang (B08) | 23 |
| 1.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09) | 23 |
| 1.10 Primær leverkræft (B10)..... | 24 |
| 1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11) | 24 |
| 1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12)..... | 25 |
| 1.13 Kræft i urinveje (B13)..... | 28 |
| 1.14 Kræft i blæren (B14) | 29 |
| 1.15 Kræft i nyre (B15) | 30 |
| 1.16 Kræft i prostata (B16) | 30 |
| 1.17 Kræft i penis (B17)..... | 31 |
| 1.18 Kræft i testikel (B18) | 31 |
| 1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19) | 32 |
| 1.20 Livmoderkræft (B20)..... | 32 |
| 1.21 Kræft i æggestok (B21) | 33 |
| 1.22 Livmoderhalskræft (B22) | 34 |
| 1.23 Kræft i hjernen (B23) | 35 |
| 1.24 Kræft i øjne og orbita (B24) | 35 |
| 1.25 Modermærkekræft i hud (B25) | 35 |
| 1.26 Lungekræft (B26)..... | 36 |
| 1.27 Sarkom i knogle (B27) | 39 |
| 1.28 Sarkom i bløddele (B29)..... | 40 |
| 1.29 Kræft hos børn (B30)..... | 40 |
| 1.30 Analkræft (B31)..... | 40 |
| 1.31 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)..... | 41 |
| 1.32 Lungehindekræft (B33)..... | 41 |
| 5. Metastaser uden organspecifik kræfttype | 43 |
| 6. Diagnostisk pakkeforløb | 44 |

Resumé

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 2. kvartal 2021 fokuserer på forløbstider fra "henvisning er modtaget til start på behandling" inden for det organspecifikke kræftområde med sammenligning mellem de enkelte pakkeforløb samt regioner.

På landsplan blev i alt 78 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. På det regionale niveau er andelen af registrerede forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, 85 % i Region Nordjylland, 78 % i Region Midtjylland, 85 % i Region Syddanmark samt 77 % i Region Hovedstaden og 65 % i Region Sjælland. Det bemærkes, at der er pakkeforløb, hvor de regionale forskelle i forhold til forløbstiderne er store.

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 gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiderne. Den nationale 1. kvartil lå for 2. kvartal 2021 på 58 %, hvilket betyder, at standardforløbstiden blev fulgt i op til 58 % af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

I tabel 1 vises de pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden falder på eller under den nationale 1. kvartil på 58 %. 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, 2. kvartal 2021.

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|--|--------------------|-----------------|---|--------------------|
| B01 | Brystkræft | Hovedstaden | Kirurgisk | 48 % | 217 |
| B01 | Brystkræft | Sjælland | Kirurgisk | 28 % | 134 |
| B02 | Hoved- og halskræft | Midtjylland | Stråling | 46 % | 39 |
| B02 | Hoved- og halskræft | Hovedstaden | Stråling | 53 % | 66 |
| B02 | Hoved- og halskræft | Sjælland | Stråling | 55 % | 31 |

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|--|--------------------|-----------------|---|--------------------|
| B09 | Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) | Sjælland | Medicinsk | 57 % | 14 |
| B11 | Tarmkræftmetastaser i leveren | Syddanmark | Medicinsk | 58 % | 12 |
| B12 | Kræft i tyk- og endetarm | Midtjylland | Stråling | 55 % | 20 |
| B12 | Kræft i tyk- og endetarm | Sjælland | Stråling | 54 % | 13 |
| B14 | Kræft i blæren | Midtjylland | Medicinsk | 57 % | 21 |
| B16 | Kræft i prostata | Midtjylland | Kirurgisk | 52 % | 21 |
| B20 | Livmoderkræft | Midtjylland | Kirurgisk | 58 % | 33 |
| B20 | Livmoderkræft | Sjælland | Kirurgisk | 51 % | 37 |
| B26 | Lungekræft | Nordjylland | Kirurgisk | 58 % | 48 |
| B26 | Lungekræft | Midtjylland | Kirurgisk | 44 % | 52 |
| B26 | Lungekræft | Sjælland | Kirurgisk | 31 % | 39 |
| B26 | Lungekræft | Hele landet | Kirurgisk | 57 % | 285 |
| B26 | Lungekræft | Sjælland | Stråling | 56 % | 41 |
| B32 | Kræft i nyrebækken eller urinleder | Hele landet | Kirurgisk | 36 % | 20 |

Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.
 Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen er i løbende dialog med regionerne om udfordringer på kræftområdet bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Som grundlag for drøftelser i Task Force beder styrelsen regionerne om redegørelser for de pakkeforløb, der er udfordrede i forhold til at gennemføre patientforløb inden for standardforløbstiderne 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 2. kvartal 2021 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Hovedstaden, kirurgisk behandling af brystkræft
- Region Sjælland, kirurgisk behandling af brystkræft
- Region Midtjylland, strålebehandling af hoved- og halskræft
- Region Midtjylland, medicinsk behandling af kræft i blæren
- Region Sjælland, kirurgisk behandling af livmoderkræft
- Region Sjælland, strålebehandling af lungekræft

Sundhedsstyrelsen har udvalgt ovenstående redegørelser bl.a. med baggrund i den nationale 1. kvartil, at 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 monitoreringen af forløbstider med regionerne på kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der er registreret i alt 37.849 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 2. kvartal 2021. For 9.271 af disse forløb viser registreringen, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat er begrundet mistanke om kræft. Til sammenligning blev der i 1. kvartal 2021 registreret i alt 38.141 patienter til udredning i et pakkeforløb for kræft. For 9.484 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 292 patientforløb med udredning i pakkeforløb samt et fald i antallet af bekræftede diagnoser på 213 i 2. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2021.

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), særligt kompliceret sygdomsforløb eller hensyn til patientens eget ønske kan betyde, at forløbstiden for den enkelte patient afviger fra standardforløbstiden. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke en forventning om, at standardforløbstiderne skal realiseres 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 2. kvartal 2021 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. april 2021 til 30. juni 2021, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. april 2021 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 10. august 2021. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet den 10. august 2021, 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 og årligt. Ved offentliggørelsen kommenterer Sundhedsstyrelsen systematisk på udvalgte monitoreringsdata, herunder udviklingen over tid.

1.1. Implementering af nyt landspatientregister LPR3 i 2019

De data, der benyttes i monitoreringen af forløbstider på kræftområdet, stammer fra regionernes egne indberetninger til Landspatientregisteret (LPR). På baggrund af en omfattende og tiltrængt omlægning af registeret blev det tidligere LPR2 i starten af 2019 erstattet af LPR3. I februar 2019 overgik Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Midtjylland til LPR3, efterfulgt af Region Syddanmark og Region Nordjylland i marts 2019. I løbet af første halvår 2019 overgik privathospitalerne ligeledes til at indberette til LPR3.

Omlægning af landspatientregisteret har resulteret i et databrud i 2019, hvorfor der endnu ikke foreligger kvartals- eller årsrapport for 2019. Derudover opstod der i foråret 2019 væsentlige performanceproblemer, hvorfor der i en længere periode er blevet arbejdet på at sikre, at LPR3 kom i stabil drift samt at sikre tilstrækkelig datakvalitet.

Monitoreringen af forløbstider på kræftområdet har i 2019 og 2020 fulgt en interim monitoreringsmodel, hvor regionerne løbende har indberettet data for antal og andel patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden for udvalgte pakkeforløb og behandlinger til Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har anmodet regionerne om supplerende redegørelser for udvalgte forløb, hvilke har været drøftet på Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet.

Det skal bemærkes, at tallene fra Region Midtjylland kan være ufuldstændige, da der er givet dispensation for kravet om indberetning ved viderehenvielse til radiologisk undersøgelse ved anden enhed. Tallene medtager ikke patientforløb, der er viderehenvist fra offentlig sygehus i regionen til radiologisk undersøgelse med begrundet mistanke om kræft hos private aktører, eksempelvis udredning med klinisk mammografi eller CT-skanning. Dette er især gældende for brystkræft. Da data ikke foreligger på de patientforløb,

der udredes i privat regi, kan Sundhedsstyrelsen ikke kommentere på, om hvorvidt standardforløbstiden vil blive påvirket, hvis disse forløb blev medtaget.

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 kræftpakkeforløb.

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 2. kvartal 2021 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 skal 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 reglerne om de maksimale ventetider ved at modtage månedlige indberetninger af overtrædelser 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. Sundhedsstyrelsen har 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. 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 færre end 10 patienter. Det betyder, at ikke alle pakkeforløb optræder i oversigten.

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 og for nogle pakkeforløb med standardforløbstider under den nationale 1. kvartil er der indsat ekstra grafiske fremstillinger af forløb inden for standardforløbstiden. Graferne viser andelen af forløb gennemført inden for pakkeforløbets standardforløbstid på landsplan og på regionalt niveau samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion. Grafiske fremstillinger med udvikling over tid er udeladt, da databrudet i 2019 vanskeliggør fremstilling af disse.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 2. kvartal 2021 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 relevant. Kommenteringen af den kvartalsmæssige udvikling tager sit udgangspunkt i statistiske data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 2. kvartal 2021, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger.

I forbindelse med årsrapporten 2020 for forløbstider på kræftområdet blev der fundet i fejl i monitoreringsdata. Denne er nu blevet rettet, men fejlen forsinkede monitoreringsdata for 1. kvartal 2021, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke har udarbejdet en særskilt rapport for monitorering af forløbstider i 1. kvartal 2021. Data for 1. kvartal 2021 indgår i nærværende rapport men kommenteres ikke på.

Ved sammenligning af 2. kvartal 2021 med 1. kvartal 2021 skal der tages forbehold for, at opgørelsestidspunktet for 1. kvartal 2021 er senere end normalt (cirka en måned senere). Et senere opgørelsestidspunkt medfører, at flere lange patientforløb medtages. Andelen af patientforløb, der ligger inden for standardforløbstiden for 1. kvartal 2021 kan derved påvirkes til at ligge lavere.

Sammenligningen med 1. kvartal 2021 angives i [kantede parenteser].

Der har været et stort fokus på aktiviteten på kræftområdet under COVID-19 epidemien, og Sundhedsstyrelsen har siden juni 2020 overvåget aktiviteten i sundhedsvæsenet, herunder henvisninger til kræftpakkeforløb, igennem månedlige rapporter/notater "COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet"¹.

¹ <https://www.sst.dk/da/corona/Sundheds-og-aeldresektoren/Monitorering-af-aktivitet-i-sundhedsvaesenet>

3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 78 % for hele 2. kvartal 2021, hvilket er lavere sammenlignet med 1. kvartal 2021 [81 %].

Opgørelserne for årrækken 2014-2018 vises adskilt fra 2020-2021 i hhv. tabel 2a og 2b. Data i årene 2014-2018 er opgjort med sammenlignelige perioder efter hvert kvartalsafslutning, hvorimod opgørelsestidspunktet for året 2020 samt 1. kvartal 2021 er senere end normalt.

I tabel 2a ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet i perioden 1. kvartal 2014 til 4. kvartal 2018.

I tabel 2b ses udviklingen af andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden fordelt på regionalt niveau samt samlet for hele landet i perioden 1.-4. kvartal 2020 samt 1.-2. kvartal 2021.

Det ses i tabel 2b, at andelen er steget med 1 procentpoint i Region Nordjylland og 3 procentpoint i Region Syddanmark i 2. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2021, mens andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er faldet i Region Hovedstaden, Midtjylland og Sjælland.

Det skal bemærkes, at data for 1.-4. kvartal 2020 er opgjort den 10. juni 2021 og dermed betydeligt senere end det vanlige opgørelsestidspunkt for kvartalsopgørelser. Tallene fra 1.-4. kvartal 2020 kan genfindes i årsrapporten 2020.²

² <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Monitorering-af-forloebstider-paa-kræftområdet---aarsopgørelse-for-2020>

Tabel 2a. 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 - 4. kvartal 2018.

| Kvartal | Nordjylland | | Midtjylland | | Syddanmark | | Hovedstaden | | Sjælland | | Hele landet | |
|-----------|-------------|-------|-------------|-------|------------|-------|-------------|-------|----------|-------|-------------|-------|
| | Andel | Antal | Andel | Antal | Andel | Antal | Andel | Antal | Andel | Antal | Andel | Antal |
| 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 |
| 4.kvt2018 | 82 | 620 | 78 | 1072 | 86 | 1283 | 76 | 1696 | 78 | 836 | 80 | 5507 |

Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Bemærk at data fra 1.-4. kvartal 2019 ikke er medtaget grundet databrud ved overgangen fra LPR2 til LPR3.

Tabel 2b. 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 2020 - 2. kvartal 2021.

| | Nordjylland | | Midtjylland | | Syddanmark | | Hovedstaden | | Sjælland | | Hele landet | |
|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|-------------|-------------|
| 1.kvt2020 | 77 | 810 | 78 | 1418 | 86 | 1411 | 82 | 1908 | 73 | 872 | 80 | 6419 |
| 2.kvt2020 | 82 | 728 | 78 | 1255 | 83 | 1360 | 84 | 1781 | 73 | 834 | 81 | 5958 |
| 3.kvt2020 | 84 | 804 | 77 | 1446 | 85 | 1371 | 82 | 1860 | 69 | 910 | 80 | 6391 |
| 4.kvt2020 | 81 | 821 | 75 | 1395 | 81 | 1325 | 81 | 1939 | 74 | 939 | 79 | 6419 |
| 1.kvt2021 | 84 | 793 | 80 | 1414 | 82 | 1375 | 82 | 1885 | 76 | 869 | 81 | 6336 |
| 2.kvt2021 | 85 | 818 | 78 | 1326 | 85 | 1293 | 77 | 1727 | 65 | 894 | 78 | 6058 |

Kilde: Landspatientregisteret 1.-4. kvartal 2020 per 10. juni 2021, 1. kvartal 2021 per 10. juni 2021, 2. kvartal 2021 per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Bemærk at tallene for 1.-4. kvartal 2020 er taget fra årsrapporten 2020, da 1.-4. kvartalsrapporten er trukket tilbage grundet fejl i data. Tallene for 1.-4. kvartal 2020 er derfor opgjort senere end det vanlige opgørelsesstidspunkt for kvartalsopgørelser.

Det ses i tabel 2b, at andelen er steget med 1 procentpoint i Region Nordjylland og 3 procentpoint i Region Syddanmark., mens andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er faldet i Region Midtjylland, Hovedstaden og Sjælland.

Tabel 3. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) i alt, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet og antal bekræftede diagnoser, 1. kvartal 2021 og 2. kvartal 2021.

| | 1. kvartal 2021 | 2. kvartal 2021 |
|---|--------------------|--------------------|
| Antal patientforløb i alt | 38.141 | 37.849 |
| Antal udredningsforløb, der førte til bekræftet diagnose eller forsat mistanke | 9484 | 9271 |

Kilde: Landspatientregisteret 1. kvartal 2021 per 10. juni 2021 og 2. kvartal 2021 per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Tabel 3 viser den kvartalvise opgørelse for 1. og 2. kvartal 2021 af antallet af patientforløb udredt i et organspecifik kræftpakkeforløb samt antallet af udredningsforløb, hvor en kræftdiagnose blev bekræftet, eller der fortsat var en begrundet mistanke.

Data for 2. kvartal 2021 viser, at der var 37.849 registrerede patienter i pakkeforløb for organspecifik kræft, hvilket er 292 færre forløb i forhold til 1. kvartal 2021. Derudover var der i 2. kvartal 2021 9271 forløb, hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft. I 1. kvartal 2021 var dette antal 9484 forløb, og der har således været en stigning i antal bekræftede diagnoser på 213 i 2. kvartal 2021 sammenlignet med 1. kvartal 2021. Denne sammenligning foretages med forbehold for, at data for 1. kvartal 2021 er opgjort senere og potentielt medtager flere patientforløb. Det senere opgørelsestidspunkt kan betyde, at antallet af patienter udredt i pakkeforløb samt antallet af udredningsforløb med en bekræftet diagnose eller forsat mistanke om kræft potentielt kan være højere i 1. kvartal 2021, end hvis data var opgjort på det vanlige opgørelsestidspunkt.

Herunder ses kvartilfordelingen for andele patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden for årene 2014-2018 samt 2020-2021.

Opgørelserne for årrækken 2014-2018 vises adskilt fra 2020-2021 i hhv. tabel 4a og 4b. Data i årene 2014-2018 er opgjort med sammenlignelige perioder efter hvert kvartalsafslutning, hvorimod opgørelsestidspunktet for året 2020 samt 1. kvartal 2021 er senere end normalt.

Data for 1.-4. kvartal 2020 samt 1. kvartal 2021 er opgjort den 10. juni 2021. Dette indebærer, at der potentielt tages flere forløb med i 1.-4. kvartal 2020 samt 1. kvartal 2021 end 2. kvartal 2021, som er opgjort den 10. august 2021.

Tabel 4a viser kvartilfordelingen for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden fra 1. kvartal 2014 til 4. kvartal 2018.

Tabel 4b viser kvartilfordelingen for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden for 1.-4. kvartal 2020 samt 1.-2. kvartal 2021.

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

| Kvartal | Nedre kvartil, procent | Median, procent | Øvre kvartil, procent |
|-----------------|------------------------|-----------------|-----------------------|
| 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 |
| 4. kvartal 2018 | 63 | 83 | 100 |

Kilde: 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, 10. november 2018 og 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Bemærk at data fra 1.-4. kvartal 2019 ikke er medtaget grundet databrud ved overgangen fra LPR2 til LPR3.

Tablet 4b. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1.-4. kvartal 2020 samt 1.-2. kvartal 2021.

| Kvartal | Nedre kvartil, procent | Median, procent | Øvre kvartil, procent |
|-----------------|------------------------|-----------------|-----------------------|
| 1. kvartal 2020 | 60 | 80 | 94 |
| 2. kvartal 2020 | 61 | 80 | 95 |
| 3. kvartal 2020 | 61 | 80 | 94 |
| 4. kvartal 2020 | 57 | 77 | 91 |
| 1. kvartal 2021 | 60 | 77 | 92 |
| 2. kvartal 2021 | 58 | 80 | 97 |

Kilde: Landspatientregistret 1.-4. kvartal 2020 per 10. juni 2021, 1. kvartal 2021 per 10. juni 2021 og 2. kvartal 2021 per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Bemærk at tallene for 1.-4. kvartal 2020 er taget fra årsrapporten 2020, da 1.-4. kvartalsrapporten er trukket tilbage grundet fejl i data. Tallene for 1.-4. kvartal 2020 er derfor opgjort senere end det vanlige opgørelsesstidspunkt for kvartalsopgørelser.

For den fjerdedel (øvre kvartil) af pakkeforløbene, der i 2. kvartal 2021 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i 97% af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 2. kvartal 2021

havde den næsthøjeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i mindst 80% af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (nedre kvartil), der i 2. kvartal 2021 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev disse fulgt i op til 58% af tilfældene.

Grundet et senere opgørelsetidspunkt end vanligt for 1.-4. kvartal 2020 samt 1. kvartal 2021, kan der potentielt blive medtaget flere lange patientforløb. Dette kan medvirke til en lavere andel patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 2. kvartal 2021 har færre end 10 forløb registreret. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse udregnes ikke. Alle forløb indgår dog i beregningen af kvartilerne.

4. Organspecifikke pakkeforløb

I dette afsnit kommenterer Sundhedsstyrelsen på udvalgt data fra alle organspecifikke kræftpakkeforløb. Det skal bemærkes, at sammenligningen af 2. kvartal med 1. kvartal 2021 skal foretages med forbehold for, at data for 1. kvartal 2021 er opgjort senere end normalt. Dette betyder, at der potentielt kan være medtaget flere patientforløb i 1. kvartal 2021, hvilket kan medføre en lavere andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i 1. kvartal, hvilket også er angivet i afsnit 2.

1.1 Brystkræft (B01)

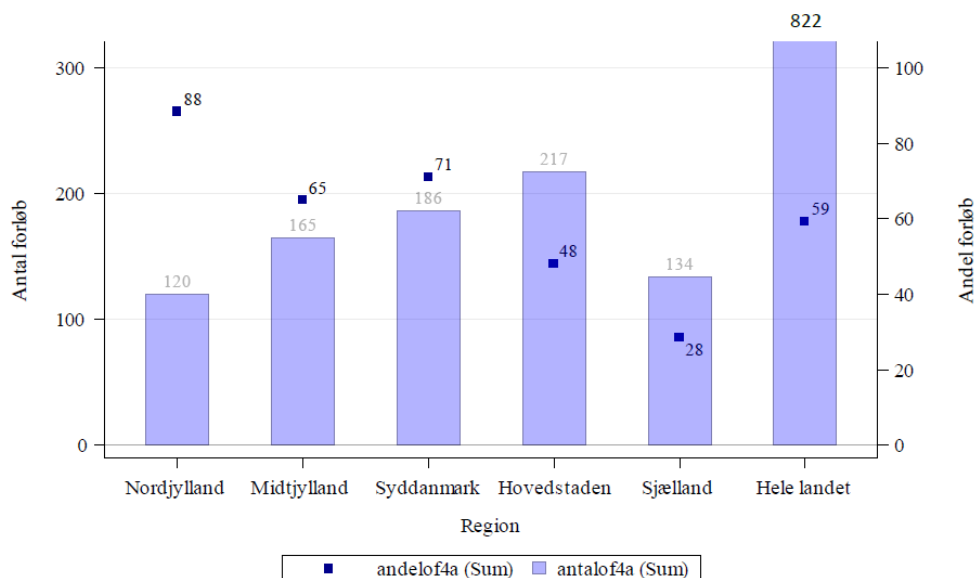
For brystkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, 59 % i 2. kvartal 2021, når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2021: 78 %].

På regionalt niveau ses et spænd i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 28 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 77 %] til 88 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: 95%].

Region Hovedstaden og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft, mens Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland ligger over. I Region Sjælland er andelen faldet med 49 procentpoint fra 77 % i 1. kvartal til 28 % i 2. kvartal 2021.

De regionale andele er afbilledet i figur 1.

Figur 1. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2021.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, 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 med plastikkirurgisk assistance behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, var 65 % i 2. kvartal 2021, når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2021: 59 %].

På regionalt niveau er det alene Region Syddanmark og Region Midtjylland, der havde flere end 10 forløb, hvorfor standardforløbstiden kun angives for disse. Standardforløbstiden var på 64 % i Region Midtjylland i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: n/a] og 86 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 71 %].

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling samt strålebehandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 822 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 65 patienter i forløb med plastikkirurgisk assistance, 378 patienter fik medicinsk behandling og under 10 patienter fik strålebehandling som initial behandling.

I 81 % 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 86 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 90 %].

Den regionale andel af kirurgiske forløb gennemført inden for standardforløbstiden varierer i 2. kvartal 2021 fra 68 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 69 %] til 100 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 100 %]. Alle regioner ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

Der var i 2. kvartal 2021 på landsplan 10 patientforløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling. Der er derfor ikke beregnet andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft var på landsplan 60 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 72 %]. Der ses ved strålebehandling en regional variation med et spænd fra 46 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 49 %] til 83 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 84 %].

Region Nordjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland ligger alle 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 2. kvartal 2021 i alt 288 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 15 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 193 fik strålebehandling som initial behandling. Under 10 patienter blev behandlet med partikelterapi.

I 72 % 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 95 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 88 %]. Andelen er steget med 7 procentpoint.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i forhold til medicinsk behandling ligger over den nationale 1. kvartil i alle regioner. Den regionale variation ligger på mellem 94 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 98 %] og 98 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 89 %].

Der var i 2. kvartal 2021 på landsplan under 10 patientforløb, hvor strålebehandling var initial behandling. Der er derfor ikke beregnet andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling.

Der er ikke en standardforløbstid for kirurgisk behandling samt ingen forløb i 2. kvartal 2021, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 196 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 behandlingsmuligheder ved myelomatose, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 55 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling samt 5 registrerede pakkeforløb, der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 28 % 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 2. kvartal 2021 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom 68 % på landsplan [1. kvartal 2021: 69 %], hvilket er et fald på 1 procentpoint i forhold til 1. kvartal 2021.

Kun Region Hovedstaden har registreret flere end 10 medicinske behandlingsforløb i 2. kvartal 2021. I Region Hovedstaden var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 67 % [1. kvartal 2021: n/a].

Der er ikke en standardforløbstid for kirurgisk behandling samt strålebehandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

På landsplan var der i 2. kvartal 2021 i alt 30 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 30 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for akut leukæmi og 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 behandlingsmuligheder ved kronisk myeloide sygdomme, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været 55 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik 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 92 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 86 %], hvilket er en stigning på procentpoint 5.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland og Hovedstaden, 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 Midtjylland var på 100 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 95 %], mens den i Region Hovedstaden var på 83 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 92 %].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var i hele landet på 84 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 78 %]. Det er kun Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 medicinske forløb. Inden for de tre regioner ses en variation på mellem 80 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 89 %] og 87 % i både Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 79 %] og Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 71 %]. Der ses en stigning på henholdsvis 8 og 16 procentpoint i Region Midtjylland og Region Syddanmark i forhold til 1. kvartal 2021. Andelen ligger over den nationale 1. kvartil i alle regioner.

Der er ikke registrerede forløb inden for strålebehandling, hvorfor dette ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 60 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 75 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 44 % 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 galdegang var på landsplan 79 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 75 %]

Kun Region Hovedstaden har registreret flere end 10 kirurgiske behandlingsforløb i 2. kvartal 2021. Her var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 67 % [1. kvartal 2021: n/a].

Der er ikke registrerede forløb inden for medicinsk behandling og strålebehandling, hvorfor dette ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 20 og 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang, der gennemgik henholdsvis kirurgisk behandling og medicinsk behandling som initial behandling.

I 34 % 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 67 % på landsplan i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 44 %]. Der har således på landsplan været en stigning på 23 procentpoint i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, og andelen ligger under den nationale 1. kvartil.

Ingen regioner har registreret flere end 10 forløb, hvorfor den regionale variation i forhold til kirurgisk behandling ikke er angivet.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb ved kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var på landsplan 81 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 85 %].

Der ses en regional variation i 2. kvartal 2021 på mellem 57 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 75%] og 88 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 90 %]. Alle regioner, på nær

Region Sjælland, 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.

Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

I 2. kvartal 2021 var der i alt 20 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 111 patienter fik medicinsk behandling og 60 fik strålebehandling som initial behandling.

I 87 % 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 90 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2020: 68 %], hvilket er en stigning på 22 procentpoint.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 forløb. Der ses en regional variation i 2. kvartal 2021 på mellem 75 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 59 %] og 100 % i både Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 93 %] og Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 85 %].

Der er under 10 registrerede medicinske behandlingsforløb, hvorfor andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardbehandlingstiden ikke er beregnet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 50 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 10 patientforløb er registreret med medicinsk behandling som initial behandling.

I 42 % 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 73 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 58 %], hvilket er en stigning på 15 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 standardfor-

løbstiden for denne. Andelen for Region Midtjylland var på 88 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 75 %]. Region Midtjylland ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgisk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb ved tarmkræftmetastaser i leveren var på landsplan 65 % [1. kvartal 2021: 78 %]. Region Syddanmark har som den eneste region registreret flere end 10 medicinske behandlingsforløb. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for Region Midtjylland var på 58 % [1. kvartal: 100 %], hvilket er lig med den nedre kvartil.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 15 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, mens færre end 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 6 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

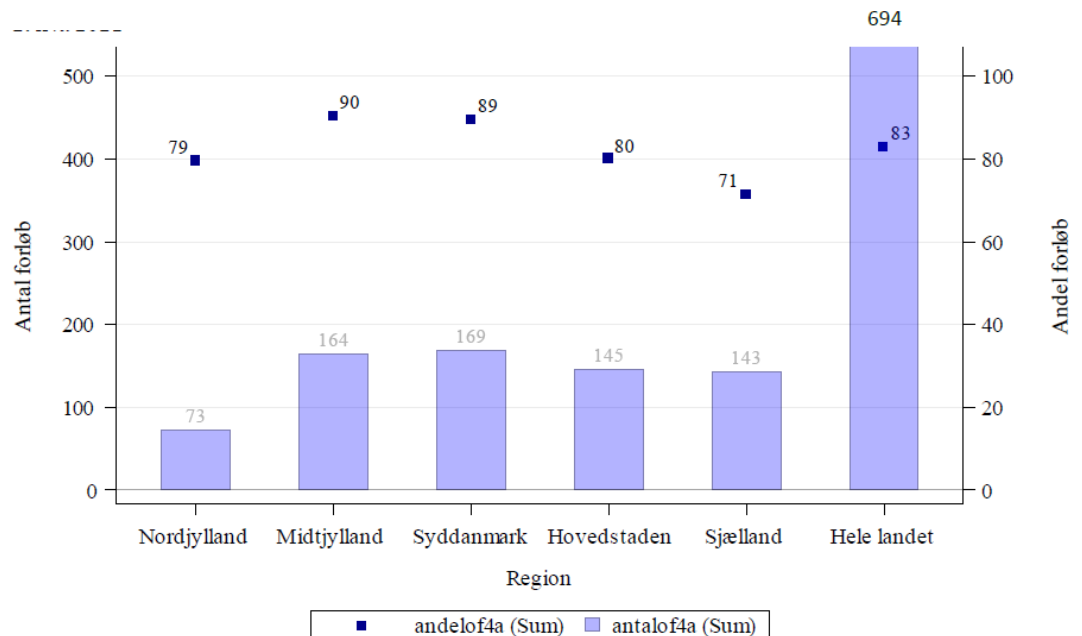
1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12)

Ved kræft i tyk- og endetarm var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden i hele landet på 83 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 82 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb inden for standardforløbstiden på 71 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 80 %] til 90 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 88 %]. 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 2.

Figur 2. 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, 2. kvartal 2021



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

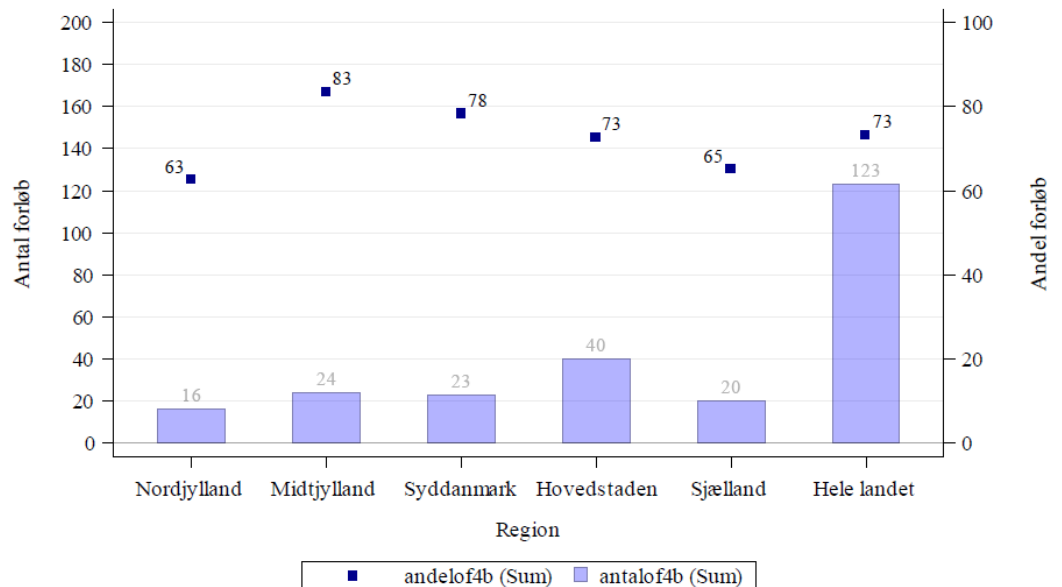
OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 73% i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 71%].

På regionalt niveau ses der en forskel på mellem 63 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: n/a] og 83 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 55 %]. Alle regioner 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 3.

Figur 3. 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, 2. kvartal 2021



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

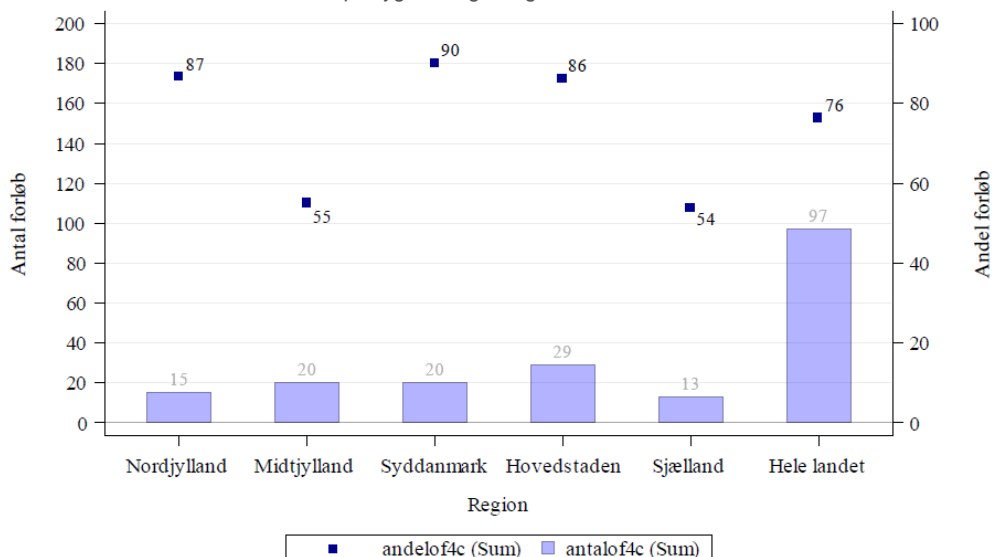
OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 76 % for 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 75 %].

På regionalt niveau ses der en forskel på mellem 54 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: n/a] og 90 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 63 %]. Region Sjælland og Region Midtjylland ligger under den nationale 1. kvartil på 58 % i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm.

Den regionale fordeling i forhold til strålebehandling ses i figur 4.

Figur 4. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2021.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 694 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 123 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 97 fik strålebehandling som initial behandling.

I 86 % 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 2. kvartal 2021 var der i alt 235 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 70 der gennemgik medicinsk kræft i urinveje som initial behandling, og 30 der fik strålebehandling som initial behandling.

Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i urinveje blev afkræftet, er 79 %.

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)

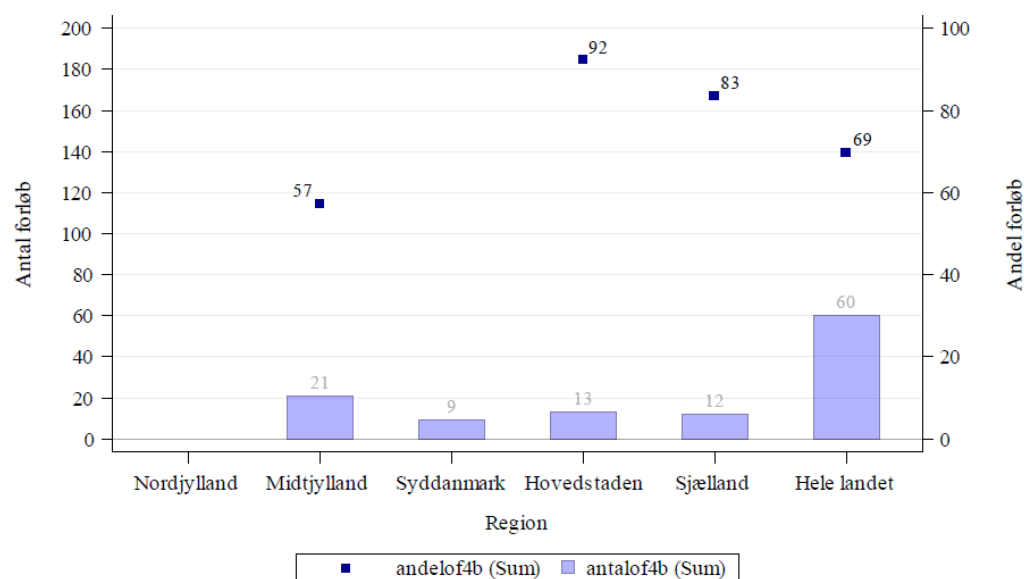
På landsplan var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren 78 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 67 %].

Inden for kirurgisk behandling har Region Syddanmark og Region Sjælland registreret flere end 10 patientforløb, hvorfor der alene er angivet andele gennemførte forløb for disse regioner. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 67 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: n/a] og 92 % i Region Syddanmark [1. kvartal: 62 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil, og Region Syddanmark har en stigning på 30 procentpoint siden forrige kvartal.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 69 % i 2. kvartal 2021, når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2021: 57 %].

Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling ses i figur 5.

Figur 5. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i blæren samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2021.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, 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.

På det regionale niveau er det kun Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland, der har registreret flere end 10 medicinsk behandlede patienter, hvorfor der alene er angivet andele for disse tre regioner. I Region Midtjylland blev 57 % af forløbene gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2021: 35 %], hvilket er en stigning

siden forrige kvartal på 22 procentpoint men under den nationale 1. kvartil på 58 %. Andelen i Region Sjælland var 83 % [1. kvartal 2021: n/a] og 92 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 83 %].

Ingen regioner har registreret flere end 10 forløb, hvor strålebehandling var initial behandling. På landsplan er der registreret forløb, hvoraf 71 % blev gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2021: 67 %].

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 49 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 60 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 25 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 82 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 80 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrene på mellem 67 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: 82 %] og 90 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 94 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil.

Ved medicinsk behandling er der registreret under 10 forløb, hvorfor der ikke beregnes andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden. Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling, hvorfor dette ikke kommenteres.

På landsplan i 2. kvartal 2021 var der i alt 165 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, og 10 forløb hvor medicinsk behandling var initial behandling, mens 5 patienter fik strålebehandling som initial behandling.

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

1.16 Kræft i prostata (B16)

I 2. kvartal 2021 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata på 66 % [1. kvartal 2020: 58 %], hvilket er en stigning på 8 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2021.

Der ses en regional variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i 2. kvartal 2021 på mellem 52 % i Region

Midtjylland [1. kvartal 2021: 70 %], 73 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: 62 %], og på 78 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 56 %]. Region Hovedstaden og Region Sjælland har registreret under 10 forløb. Alle regioner frasat Region Midtjylland ligger over den 1. kvartil. I Region Nordjylland og Region Syddanmark er andelen steget med henholdsvis 11 og 23 procentpoint.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata var nationalt 97 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 91 %]. Der ses en regional variation af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgi af kræft i prostata i 2. kvartal 2021 på mellem 92 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 91 %] og 100 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: 100 %], Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 96 %] og Region Sjælland [1. kvartal 2021: 92 %].

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden var på landsplan 89 % [1. kvartal 2021: 66 %], hvilket er en stigning på 23 procentpoint. Ingen regioner havde flere end 10 registrerede forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 103 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i prostata, der gennemgik kirurgisk behandling (eksklusiv nervebesparende kirurgi) som initial behandling, mens 75 fik nervebesparende kirurgi som initial behandling, 419 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

I 32 % 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 der på landsplan 10 forløb registreret i kirurgisk behandling. Ingen forløb var registreret for både medicinsk behandling og strålebehandling.

Andelen af kirurgiske forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden er ikke beregnet, da der var for få registrerede forløb.

I 91 % 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 behandlingsmuligheder for testikelkræft, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til disse forløb, men konstaterer, at der på landsplan i 2. kvartal 2021 i alt har været 25 kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb

for kræft i testiklerne og ingen registrerede forløb, hvor medicinsk behandling eller strålebehandling var initial behandling.

I 87 % 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 2. kvartal 2021 90 % på landsplan [1. kvartal 2021: 92 %].

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer er kun beregnet for Region Midtjylland og Region Hovedstaden, da ingen af de andre regioner har registreret flere 10 forløb. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden var i Region Midtjylland 100 % [1. kvartal 2021: 100 %] og 87 % i Region Hovedstaden [1. kvartal: 92 %]. I 2. kvartal 2021 var i alt på landsplan 30 registrerede forløb, hvor kirurgisk behandling var initial behandling.

Der er ikke faglige anbefalinger for forløbstiden for medicinsk behandling. For strålebehandling var der ingen registrerede forløb på landsplan i 2. kvartal 2021. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke kommentarer til disse to behandlingsmuligheder.

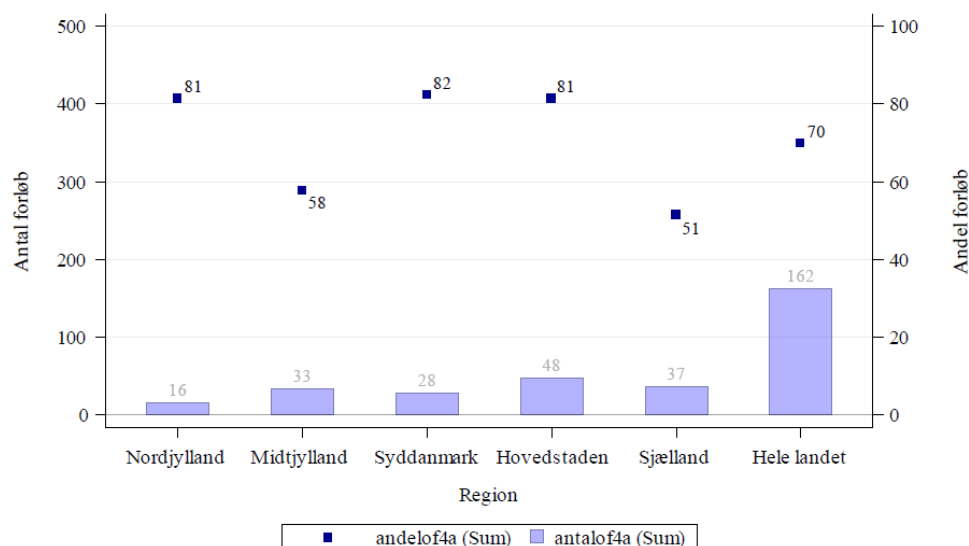
I 48 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i ydre kvindelige kønsorganer blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.20 Livmoderkræft (B20)

Ved livmoderkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, 70 % i 2. kvartal 2021, når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2021: 85 %].

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling ses i figur 6.

Figur 6. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af livmoderkræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2021.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, 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.

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 51 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 76 %], 58 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 79 %] og 82 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 84 %]. Region Syddanmark, Region Nordjylland og Region Hovedstaden ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft.

Der er ikke faglige anbefalinger for forløbstider for medicinsk og strålebehandling af livmoderkræft.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 162 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. Der var mindre end 10 registrerede forløb, der gennemgik hhv. medicinsk behandling eller strålebehandling i 2. kvartal 2021.

I 88 % 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 93 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 97 %].

Der ses en regional variation på mellem 84 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 97 %] og 97 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 94 %]. Alle regioner ligger således alle over den nationale 1. kvartil.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 76 % på landsplan i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 76 %]. Kun Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden havde over 10 registrerede forløb. Disse tre regioner ligger på henholdsvis 83 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: n/a], 69 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 75 %] og 75 % Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 100 %]. Ingen regioner ligger således under den nationale 1. kvartil på 58 %.

På landsplan i 2. kvartal 2021 var der i alt 152 registrerede patienter i pakkeforløb for kræft i æggestok, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 45 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 36 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i æggestok blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.22 Livmoderhalskræft (B22)

I 2. kvartal 2021 var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft 96 % når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2021: 88 %].

Kun 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 2. kvartal 2021 på 93 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: n/a].

Da ingen af regionerne hver især eller samlet set har haft flere end 10 patientforløb i medicinsk behandling for livmoderhalskræft kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var i hele landet på 88 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 86 %]. Kun i Region Hovedstaden er der registreret over 10 forløb i forhold til strålebehandling af livmoderhalskræft. Andelen af disse forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden var i 2. kvartal 2021 på 91 % [1. kvartal: 100 %].

På landsplan i 2. kvartal 2021 var der i alt 25 registrerede patienter i pakkeforløb for livmoderhalskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, færre end 10 der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, mens 15 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 48 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderhalskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.23 Kræft i hjernen (B23)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i hjernen var i hele landet på 98 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 90 %].

Alene Region Hovedstaden havde flere end 10 patientforløb registeret for strålebehandling af kræft i hjernen, hvorfor standardforløbstider blot er udregnet for denne. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 95 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 93 %].

Der er ikke angivet standardforløbstider for kirurgisk behandling af kræft i hjernen samt ingen registrerede forløb i 2. kvartal 2021 for hverken kirurgisk eller medicinsk behandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 45 registrerede pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik strålebehandling som initial behandling

I 88 % 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 behandlingsmuligheder for kræft i øjne og orbita, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer disse forløb.

På landsplan var i 2. kvartal 2021 registeret under 10 patienter i pakkeforløb for kræft i øjne og orbita, der gennemgik kirurgisk behandling, ingen patienter der gennemgik medicinsk behandling, og 10 patienter der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 51 % 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 94 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 97 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 86 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 96 %] og 100 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: 100 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af modermærkekræft i hud.

Der er ikke faglige anbefalinger for forløbstider for medicinsk behandling og strålebehandling i forhold til modermærkekræft i huden.

I 2. kvartal 2021 var der på landsplan i alt 1003 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 10 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling og færre end 10 personer fik strålebehandling som initial behandling.

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

1.26 Lungekræft (B26)

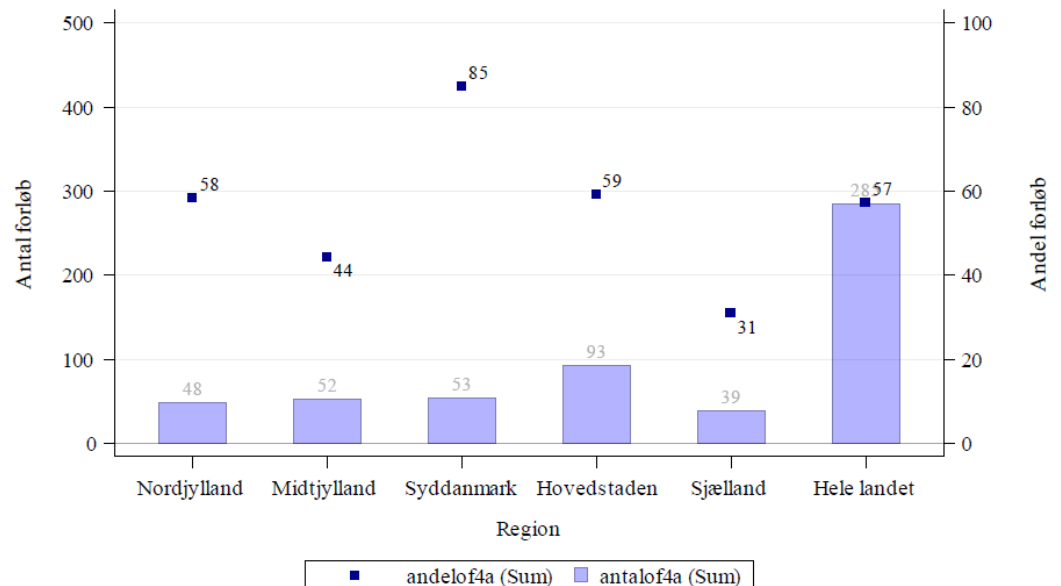
Ved patientforløb i kirurgisk behandling for lungekræft var der på landsplan i 2. kvartal 2021 samlet 57 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2021: 74 %]. På landsplan ligger andelen således under den nationale 1. kvartil.

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 31 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 65 %], 44 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 76 %], 58 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: 66 %], 59 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 73 %], og 85 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 91 %]. Alle regioner, fraset Region Hovedstaden og Region Syddanmark, ligger dermed under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

I Region Midtjylland og Region Sjælland er der fra 1. kvartal 2021 til 2. kvartal 2021 sket et fald i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på henholdsvis 32 og 34 procentpoint.

Den regionale fordeling ses i figur 7.

Figur 7. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2021.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

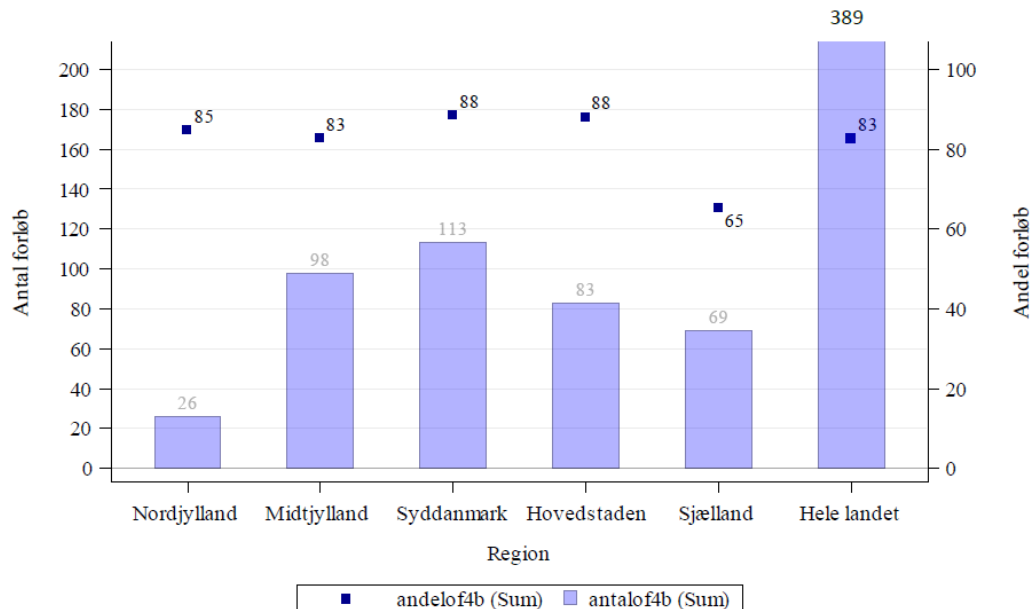
OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Ved patientforløb i medicinsk behandling for lungekræft var der på landsplan i 2. kvartal 2021 83 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2021: 87 %]. På landsplan ligger andelen således over den nationale 1. kvartil.

Der ses en regional variation på mellem 65 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 76 %] og 88 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 88 %] og Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 90 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling lungekræft.

Den regionale fordeling ses i figur 8.

Figur 8. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2021.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

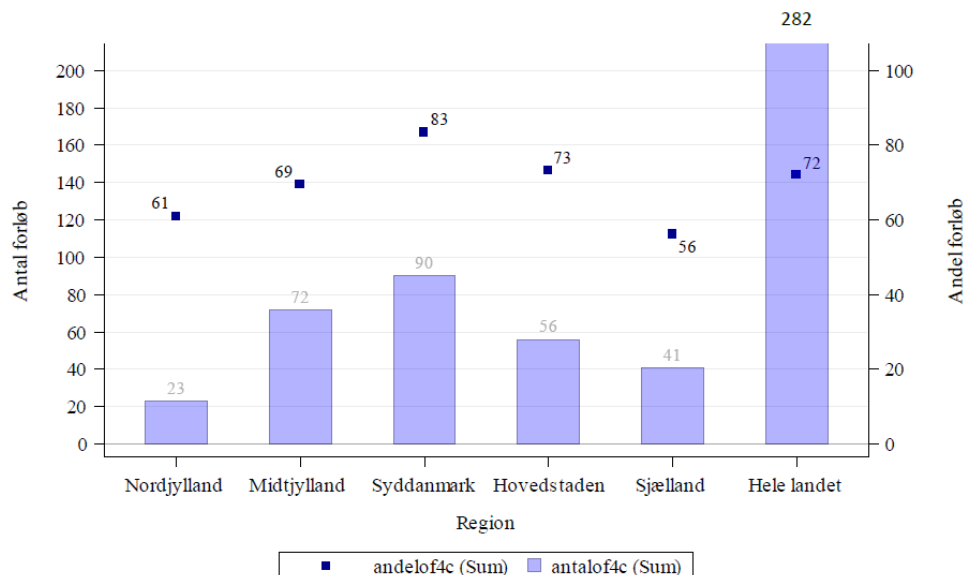
OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til medicinsk behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinsk behandling.

For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 72 % i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 70%].

Inden for strålebehandling ses en regional variation på mellem 56 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 53 %] og 83 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 80 %]. Region Sjælland ligger således under den nationale 1. kvartil.

Den regionale fordeling ses i figur 9.

Figur 9. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2021.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2021, 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 2. kvartal 2021 i alt 285 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 389 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 282 fik strålebehandling som initial behandling.

I 60 % 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 2. kvartal 2021 været under 10 forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle hvor den initiale behandling var kirurgisk, mens der ikke har været forløb, hvor den initiale behandling var medicinsk eller strålebehandling.

I 62 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i knogle blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.28 Sarkom i bløddele (B29)

For sarkom i bløddele var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 76 % på landsplan i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 82 %]

På regionalt niveau er det alene Region Hovedstaden og 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 74 % i Region Hovedstaden i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 76 %] og 77% i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 87 %].

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

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 65 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, under 10 patienter gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 10 patienter gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 45 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i bløddele blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.29 Kræft hos børn (B30)

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

På landsplan var der i 2. kvartal 2021 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn, der gennemgik kirurgisk behandling, mens 20 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 28 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft hos børn blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.30 Analkræft (B31)

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 2. kvartal 2021 på landsplan 71 % [1. kvartal 2021: 85 %].

På regionalt niveau er det alene Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 patienter i et strålebehandlingsforløb for analkræft. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 70 % i Region i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 94 %].

Der er ikke angivet standardforløbstider for kirurgisk behandling af analkræft.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik kirurgisk eller medicinsk behandling, mens der var 35 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

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

1.31 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

For kræft i nyrebækken eller urinleder var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 36 % på landsplan i 2. kvartal 2021 [1. kvartal 2021: 54 %]. På landsplan ligger andelen således under den nationale 1.kvartil.

De regionale andele er ikke beregnet for kirurgisk behandling, da ingen regioner har registreret over 10 forløb.

Andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrebækken eller urinleder er ikke opgjort for medicinsk behandling, da der for ingen regioner er registreret over 10 forløb.

Der er ingen anbefalet forløbstid for strålebehandling som initial behandling for kræft i nyrebækken eller urinleder.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 20 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyrebækken eller urinleder, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, og færre end 10 der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

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

1.32 Lungehindekræft (B33)

Der er ikke udarbejdet anbefalet forløbstider for hverken kirurgisk eller strålebehandling som initial behandling for lungehindekræft.

For medicinsk behandling var andelen gennemført inden for standardforløbstiden i 2. kvartal 2021 71 % på landsplan [1. kvartal 2021: 81 %]. Andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lungehindekræft er ikke opgjort for medicinsk behandling, da der for ingen regioner er registreret mere end 10 forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2021 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for lungehindekræft, der gennemgik medicinsk behandling.

I 56 % 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 i 2. kvartal 2021 for den primære henvisningsperiode var på 85 % for hele landet [1. kvartal 2021: 87 %].

Der var en regional variation på mellem 78 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 83 %] og 92 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 92 %]. I 2. kvartal 2021 var der på landsplan i alt 220 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for den primære udredningsperiode, for patienter der videreudredtes, var i 2. kvartal 2021 på landsplan 84 % [1. kvartal 2021: 93 %]. På landsplan var der i alt 20 forløb, hvor primær udredning førte til en henvisning til sekundær udredning. 16 forløb var i Region Nordjylland.

Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den sekundære henvisningsperiode var i 2. kvartal 2021 på nationalt niveau 31 % [1. kvartal: n/a]. Der var i perioden på landsplan i alt 15 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

Af pakkeforløb, der afsluttes efter den primære udredning, er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 73 % på nationalt niveau [1. kvartal 2021: 71 %].

Der var en regional variation på mellem 64 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2021: 68 %] og 85 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2021: 86 %]. På landsplan var der i alt 160 forløb, der gennemgik primær udredning, hvorefter pakkeforløbet blev afsluttet.

I 2. kvartal 2021 var det på landsplan 93 % af forløbene, der blev afsluttet efter primær udredning.

Sundhedsstyrelsen anmoder ikke om redegørelser vedrørende pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, idet Sundhedsstyrelsen er i gang med en revision af pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype og derved er i dialog med regionerne om pakkeforløbet.

6. Diagnostisk pakkeforløb

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

For diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom bemærker Sundhedsstyrelsen, at andelen af diagnostiske forløbsperioder, inden for standardforløbstid i sygehusregi i hele landet lå på 83 % [1. kvartal 2021: 85 %]. Der var i 2. kvartal 2021 en regional variation på mellem 63 % i Region Sjælland [1. kvartal 2021: 69 %] og 87 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2021: 90 %] og Region Syddanmark [1. kvartal 2021: 91 %].

På landsplan var der i alt 2566 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 2. kvartal 2021. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 115 forløb i Region Sjælland til 1145 forløb i Region Hovedstaden.

Sundhedsstyrelsen anmoder ikke om redegørelser vedrørende diagnostisk pakkeforløb, idet Sundhedsstyrelsen er i gang med en revision af diagnostisk pakkeforløb og derved er i dialog med regionerne om pakkeforløbet.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●