



MONITORERING AF KRÆFTOMRÅDET:

TID FRA HENVISNING MODTAGET PÅ SYGEHUS TIL START AF BEHANDLING
- 2. halvår 2009

2010



Monitorering af kræftområdet: tid fra henvisning modtaget på sygehuse til start af behandling, 2. halvår 2009

© Sundhedsstyrelsen, Monitorering & Medicinsk Teknologivurdering og Danske Regioner

URL: www.sst.dk og www.regioner.dk

Emneord: kræft, cancer, ventetid

Sprog: Dansk

Kategori: Faglig rådgivning

Version: 1,0

Versionsdato: 26. august 2010

Format: pdf

Udgivet af: Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen, august 2010

Opsætning af rapport: Sundhedsstyrelsen og 1508 A/S

Layout af forside: Wright Graphics

Uddrag og citater er kun tilladt med tydelig kildeangivelse.

Elektronisk ISBN: 978-87-7104-114-9

For yderligere oplysninger rettes henvendelse til:

Sundhedsstyrelsen
Monitorering & Medicinsk Teknologivurdering
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
E-mail: emm@sst.dk
Hjemmeside: www.sst.dk

Danske Regioner
Sundheds- og Socialpolitisk Kontor
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
Tlf. 35 29 81 00
E-mail: regioner@regioner.dk
Hjemmeside: www.regioner.dk

Statusopgørelsen kan downloades fra www.regioner.dk og www.sst.dk under udgivelser

Indhold

1	Introduktion	3
	1.1 Om publikationen	3
	1.2 Opsummering af resultater	4
2	Lungekræft	5
3	Kræft i tyk- og endetarm	7
4	Brystkræft	9
5	Kræft i hoved og hals	11
6	Kræft i kvindelige kønsorganer	13
7	Hæmatologiske kræftformer	15
8	Kræft i blæren og nyre	17
9	Kræft i mandlige kønsorganer	19
10	Kræft i øvre mave tarm	21
11	Modermærkekræft i hud	23
12	Kræft i hjernen	25
13	Metode	27
	13.1 Hvor kommer tallene fra?	27
	13.2 Monitoreringsmodellen	27
	13.3 Hvad dækker tallene?	27
	13.4 Hvordan læses tallene?	28
	13.5 Tolkning	28

1 Introduktion

1.1 Om publikationen

Denne publikation præsenterer data fra monitoreringen af kræftområdet. Monitoreringen fokuserer på hvor lang tid der går, fra sygehuset modtager en henvisning og til behandlingen af patienten påbegyndes, og ikke specifikt på kræftpatienter i pakkeforløb.

Monitoreringen inkluderer patienter diagnosticeret med kræft, mens patienter, hvor mistanke om kræft afkræftes i udredningsforløbet, ikke er omfattet af monitoreringen.

I denne publikation er der fokus på 2. halvår 2009. Endvidere er der blevet udarbejdet en tidsserie for 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009, således det er muligt at følge monitoreringen af kræftområdet over tid.

Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner vil i samarbejde hvert halvår offentliggøre data for patienter diagnosticeret med kræft på regionalt og nationalt niveau. Målgruppen for denne publikation er regionale og nationale beslutningstagere.

Det overordnede formål med den nationale monitorering er at give indsigt i status på kræftområdet og mulighed for at følge udviklingen på området. Mere specifikt er formålet at kunne følge udviklingen i tid fra sygehuset modtager en henvisning og til behandlingen påbegyndes for så stor en del af kræftpatienterne som mulig. Der er tale om en monitoreringsmodel, som viser de overordnede tendenser over tid. Der er eksempelvis ikke korrigeret for komorbiditet og patientønsket ventetid. Modellen er således ikke i stand til at måle tiden fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling for den enkelte patient helt korrekt.

Statistikken suppleres af regional monitorering af kræftområdet, der foregår som en naturlig del af driftsansvaret på sundhedsområdet. I øvrigt kan regionernes spørgeskemabaserede statusopgørelser findes på www.regioner.dk. Data i denne publikation er ikke direkte sammenlignelig med de regionale opgørelser.

Monitoreringen af kræftområdet tager udgangspunkt i det hidtidige arbejde foretaget af de kliniske arbejdsgrupper samt Styregruppen for udvikling af Monitorerings Informations System for Kræftpatienter (MIS Kræft). Opgørelsen baserer sig på de førstegangstilfælde af kræft, som er registeret i Cancerregisteret (CAR) og derpå genfindes i Landspatientregisteret (LPR).

Monitoreringen omfatter de store kræftområder:

- Lungekræft
- Kræft i tyk- og endetarm
- Brystkræft
- Kræft i hoved og hals
- Kræft i kvindelige kønsorganer
- Hæmatologiske kræftformer

Monitorering

Monitorering udgør en systematisk overvågning af kræftområdet. Monitoreringen fokuserer på tiden fra henvisning til første behandling af patienter diagnosticeret med kræft. Monitoreringen baseres på data fra Landspatientregisteret (LPR).

- Kræft i blæren og nyre
- Kræft i mandlige kønsorganer
- Kræft i øvre mave tarm
- Modermærkekræft i hud
- Kræft i hjernen

Øvrige kræftområder har en lavere forekomst, hvilket medfører statistisk usikkerhed af tallene. Data for disse kræftområder er derfor ikke medtaget i nærværende publikation.

Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner har tidligere i samarbejde offentliggjort statistik vedrørende pakkeforløb for kræftpatienter. Data i denne publikation er ikke direkte sammenlignelig med tidligere offentliggørelser, da der er foretaget en videreudvikling af monitoreringen. Videreudviklingen er sket for at forbedre opgørelsens datakomplethed, og dermed skabe bedre grundlag for at følge kræftområdet.

I denne opgørelse inkluderes alle patienter uanset henvisningsmåde, herunder patienter henvist fra anden sygehusafdeling. De tidligere offentliggjorte statistikker omfattede alene patienter henvist til sygehus fra primærsektor eller paraklinisk afdeling (radiologisk eller nuklearmedicinsk-/fysiologisk afdeling). Tiden, fra henvisning er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes, angives i denne publikation i kalenderdage, hvor den i tidligere offentliggørelser var angivet i hverdage.

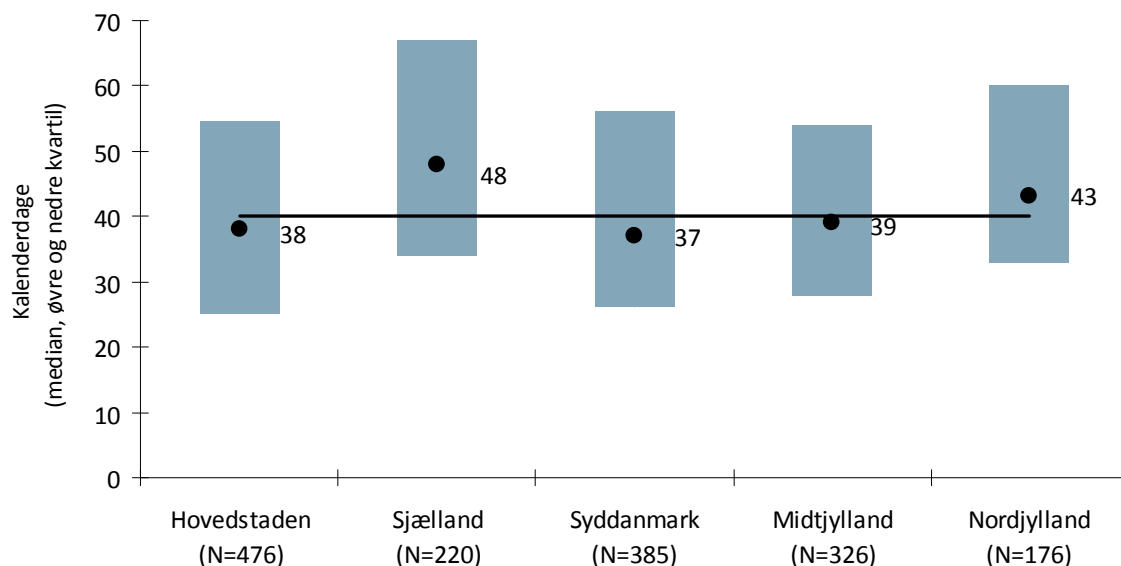
For nærmere information om, hvordan data skal fortolkes, henvises til metodeafsnittet bagerst i opgørelsen.

1.2 Opsummering af resultater

Overordnet set viser publikationen, at kræftpatienter inden for en række store kræftområder venter kortere tid på behandling over perioden fra 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009. Særligt ses en tendens til fald i antal dage fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling for kræft i mandlige kønsorganer, kræft i hjernen, modermærkekræft og hæmatologiske kræftformer. For personer diagnosticeret med brystkræft ses en tendens til at antallet dage fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling er stigende som tegn på kapacitetsudfordringer.

2 Lungekræft

Figur 1. Lungekræft. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

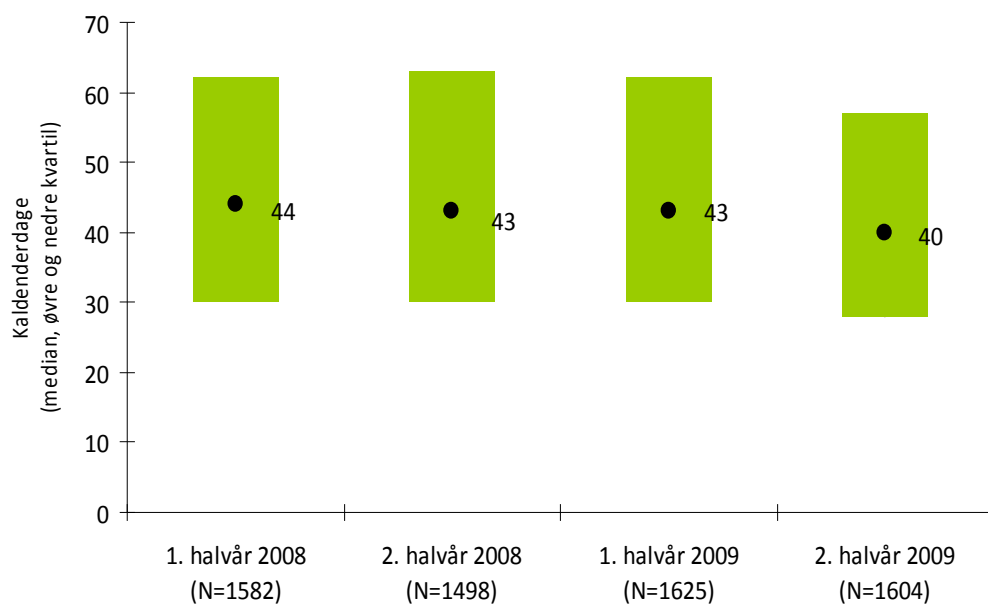
Figur 1 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med lungekræft. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 40 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for lungekræft inden for 40 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 54 kalenderdage for Region Midtjylland og 67 kalenderdage for Region Sjælland. Det vil sige, at 75 % af lungekræftpatienterne behandlet i Region Midtjylland påbegynder behandling inden for 54 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Sjælland påbegynder behandling inden for 67 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 2 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med lungekræft. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 2. Lungekræft. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

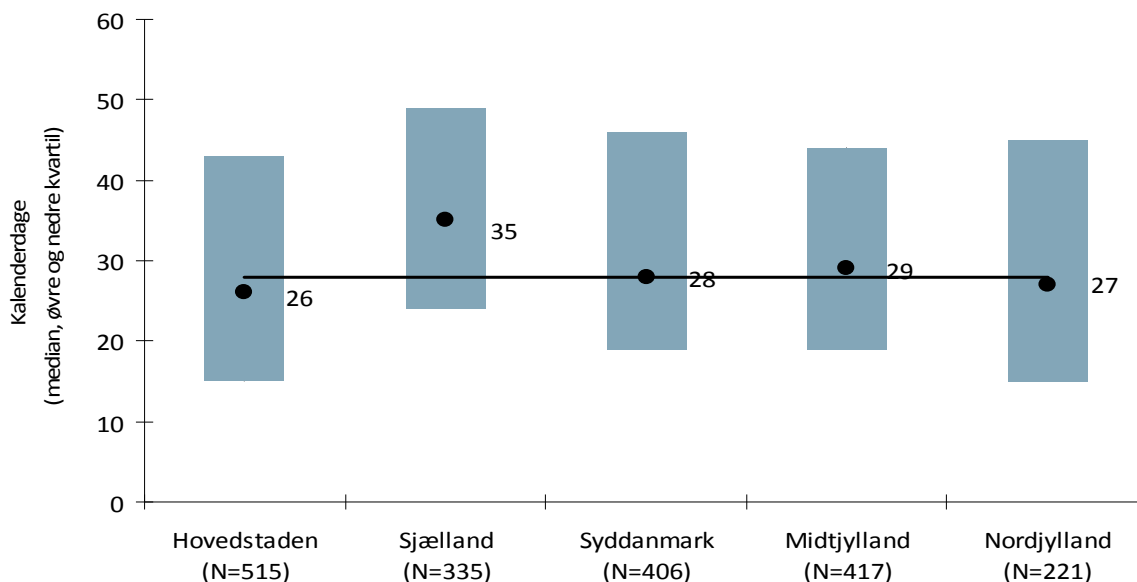


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

3 Kræft i tyk- og endetarm

Figur 3. Kræft i tyk- og endetarm. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

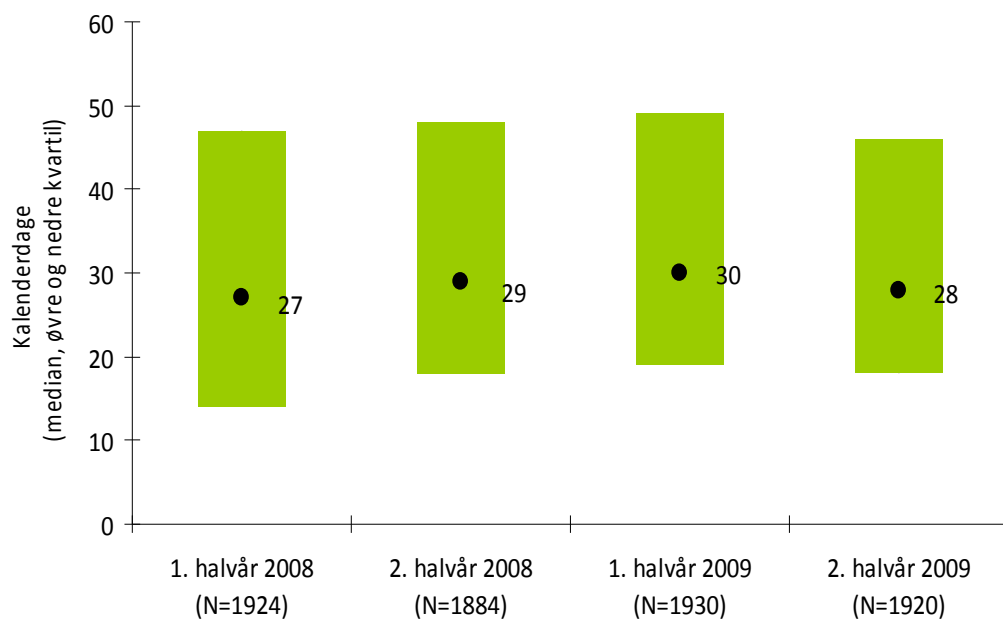
Figur 3 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i tyk- og endetarm. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 28 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for kræft i tyk- og endetarm inden for 28 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 43 kalenderdage for Region Hovedstaden og 49 kalenderdage for Region Sjælland. Det vil sige, at 75 % af patienterne med kræft i tyk- og endetarm behandlet i Region Hovedstaden påbegynder behandling inden for 43 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Sjælland påbegynder behandling inden for 49 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 4 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i tyk- og endetarm. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 4. Kræft i tyk- og endetarm. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

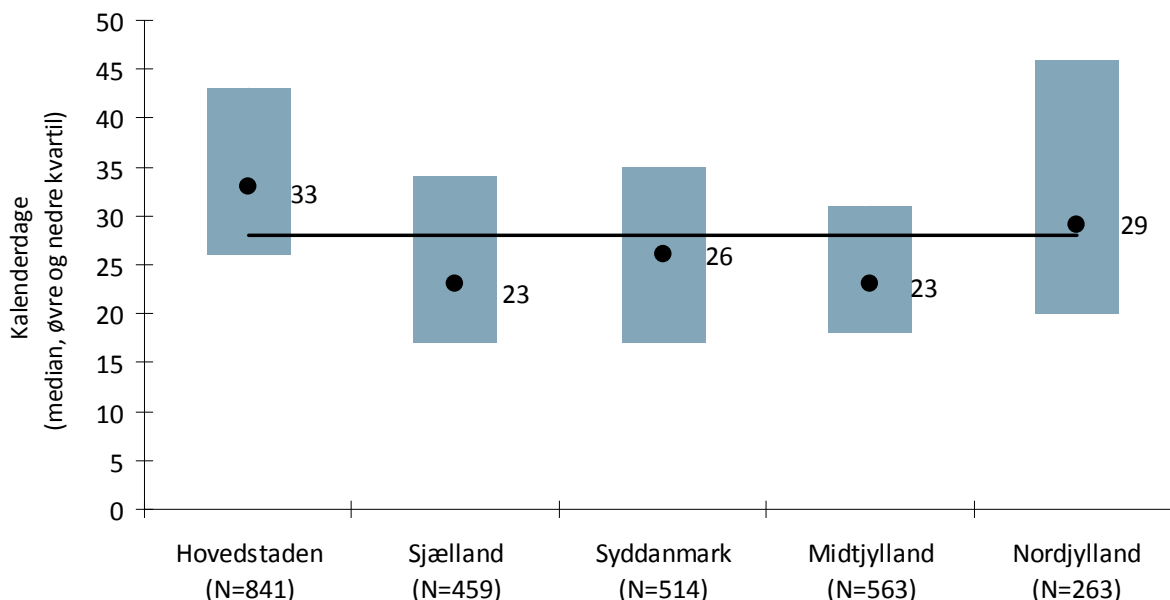


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

4 Brystkræft

Figur 5. Brystkræft. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

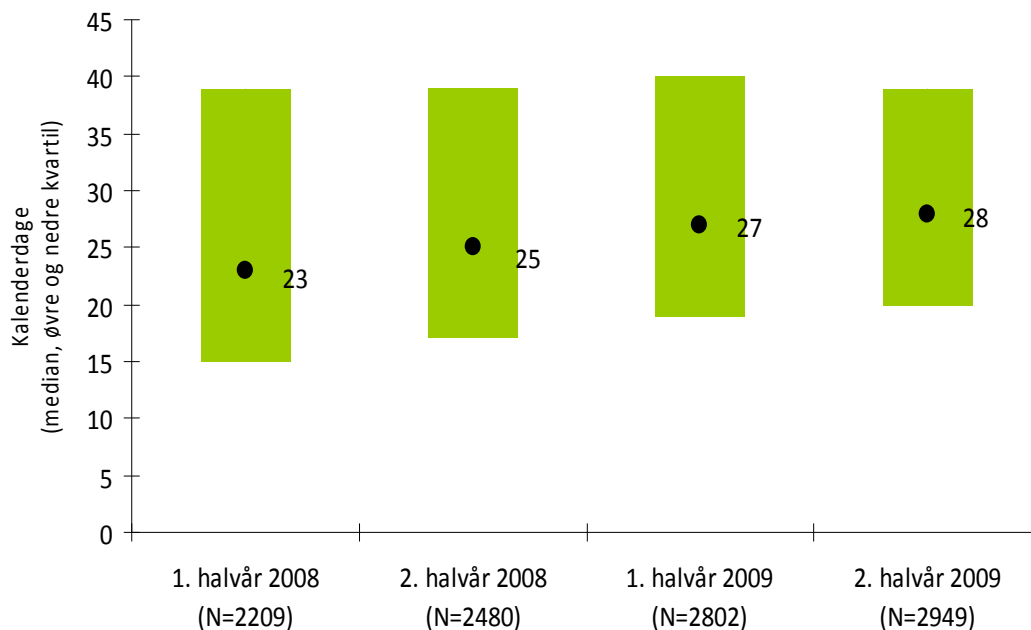
Figur 5 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med brystkræft. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 28 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for brystkræft inden for 28 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 31 kalenderdage for Region Midtjylland og 46 kalenderdage for Region Nordjylland. Det vil sige, at 75 % af patienterne med brystkræft behandlet i Region Midtjylland påbegynder behandling inden for 31 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Nordjylland påbegynder behandling inden for 46 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 6 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med brystkræft. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 6. Brystkræft. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

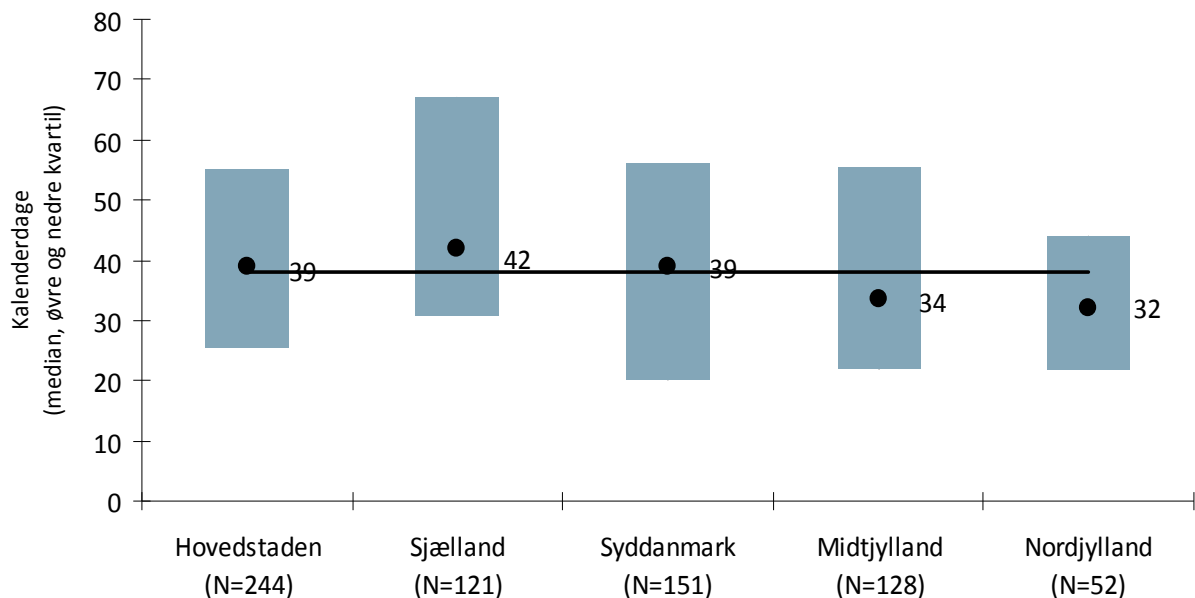


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

5 Kræft i hoved og hals

Figur 7. Kræft i hoved og hals. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

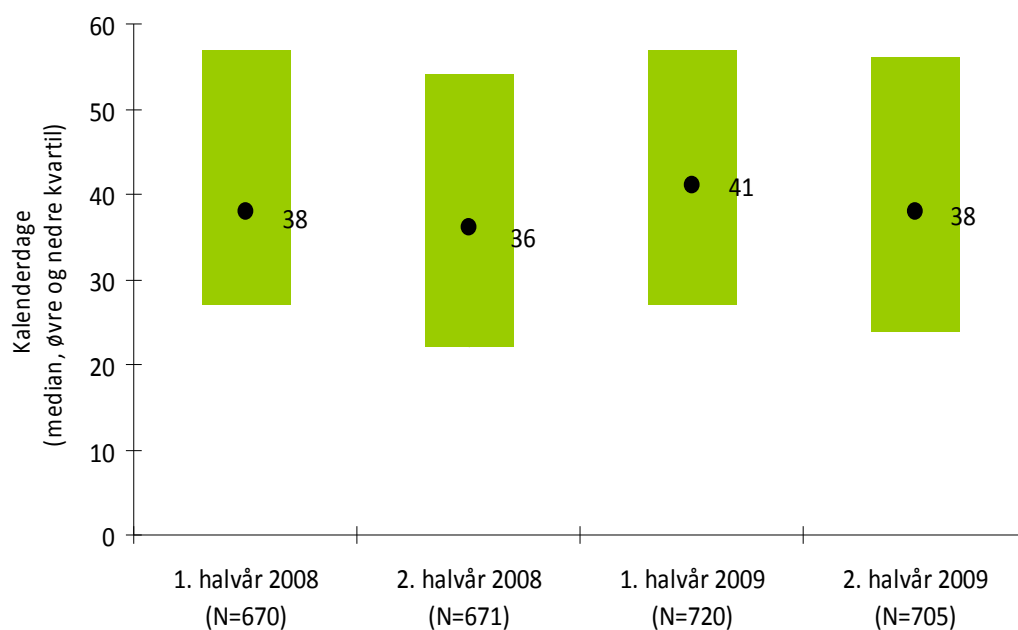
Figur 7 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i hoved og hals. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 38 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for kræft i hoved og hals inden for 38 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 44 kalenderdage for Region Nordjylland og 67 kalenderdage for Region Sjælland. Det vil sige, at 75 % af patienterne med kræft i hoved og hals behandlet i Region Nordjylland påbegynder behandling inden for 44 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Sjælland påbegynder behandling inden for 67 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 8 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i hoved og hals. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 8. Kræft i hoved og hals. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

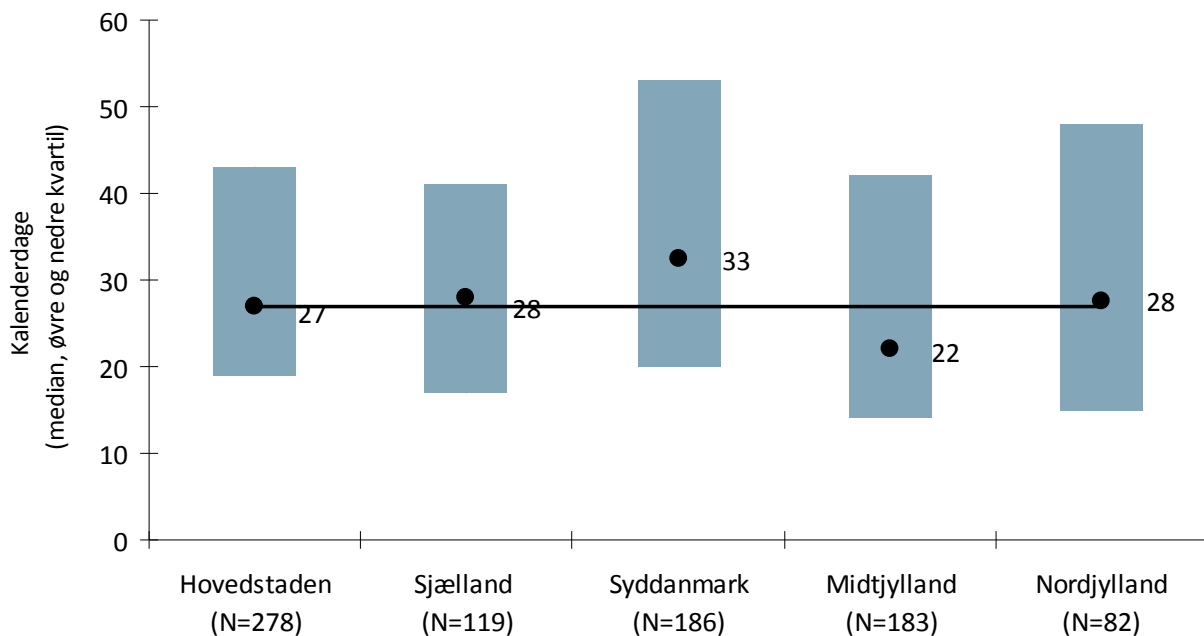


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

6 Kræft i kvindelige kønsorganer

Figur 9. Kræft i kvindelige kønsorganer. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

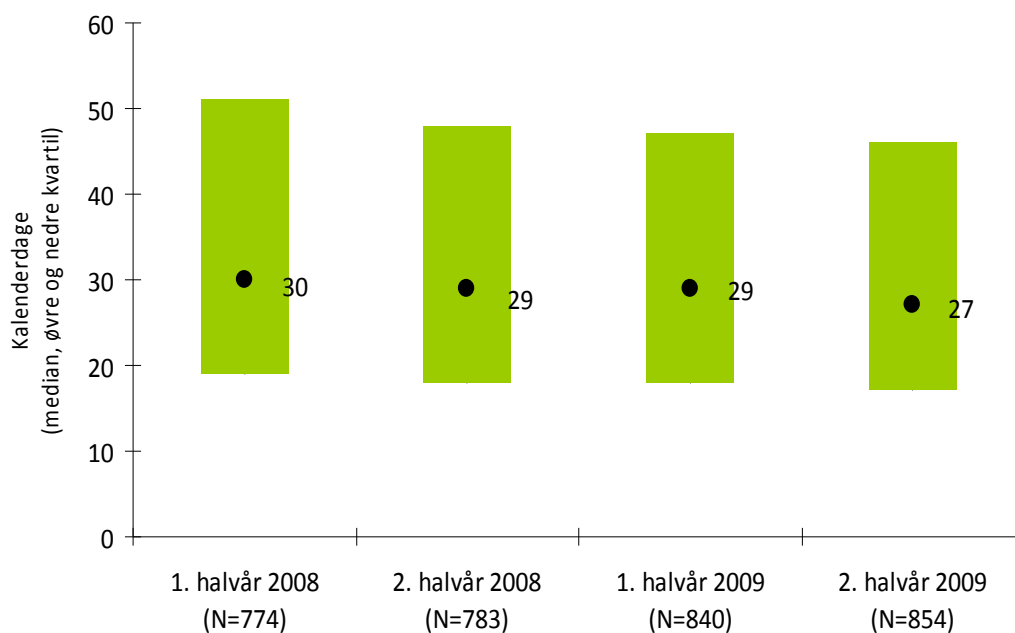
Figur 9 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i kvindelige kønsorganer. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 27 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for kræft i kvindelige kønsorganer inden for 27 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 41 kalenderdage for Region Sjælland og 53 kalenderdage for Region Syddanmark. Det vil sige, at 75 % af patienterne med kræft i kvindelige kønsorganer behandlet i Region Sjælland påbegynder behandling inden for 41 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Syddanmark påbegynder behandling inden for 53 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 10 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i kvindelige kønsorganer. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 10. Kræft i kvindelige kønsorganer. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

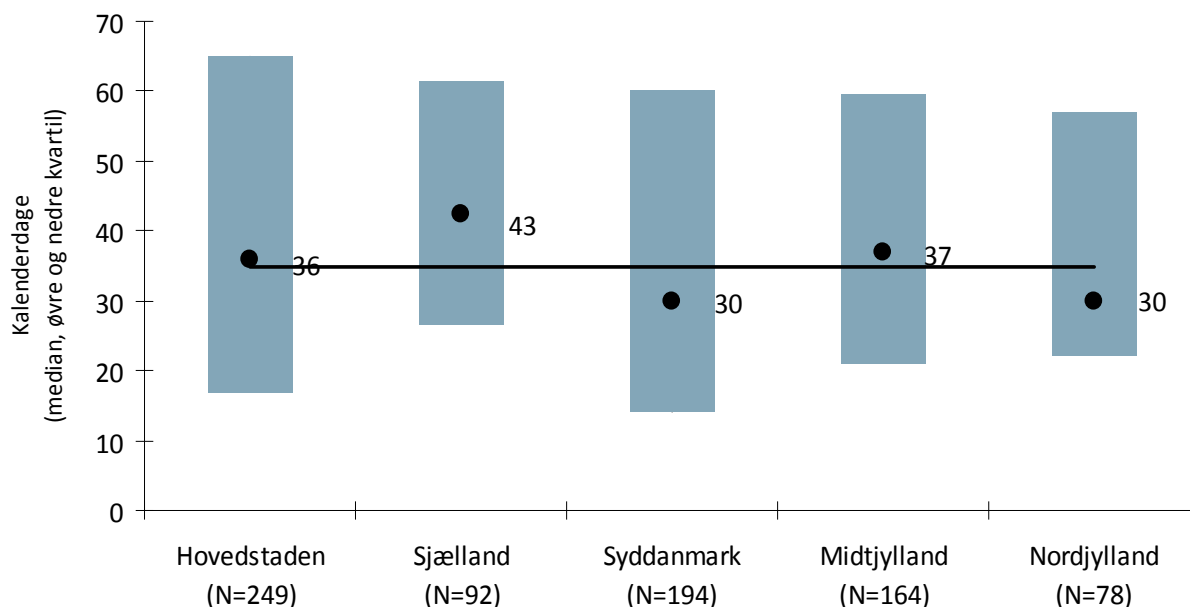


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

7 Hæmatologiske kræftformer

Figur 11. Hæmatologiske kræftformer. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

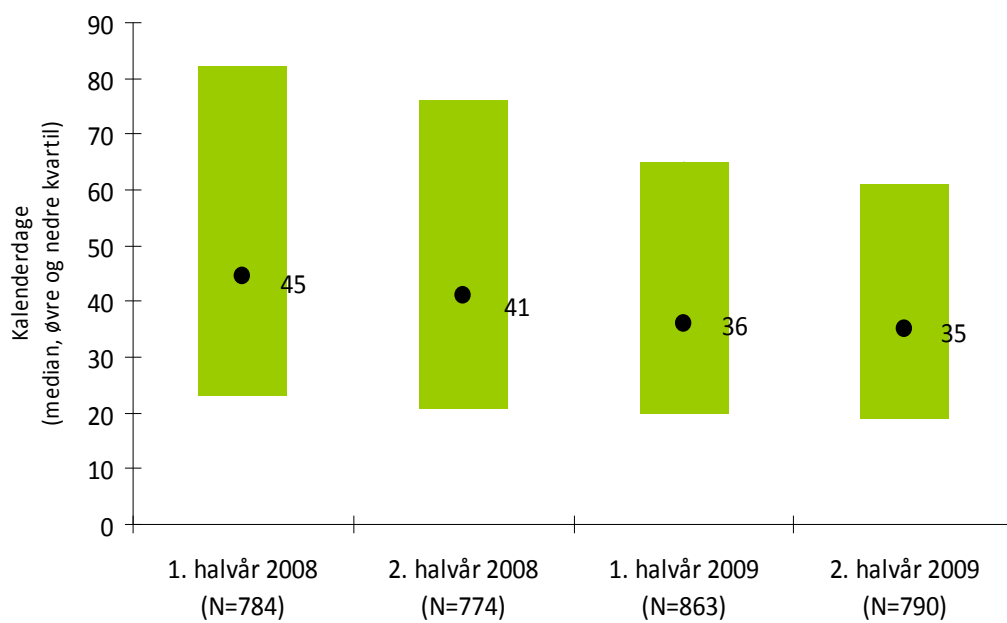
Figur 11 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med en hæmatologisk kræftform. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 35 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for en hæmatologisk kræftform inden for 35 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 57 kalenderdage for Region Nordjylland og 65 kalenderdage for Region Hovedstaden. Det vil sige, at 75 % af patienterne med en hæmatologisk kræftform behandlet i Region Nordjylland påbegynder behandling inden for 57 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Hovedstaden påbegynder behandling inden for 65 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 12 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med en hæmatologisk kræftform. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 12. Hæmatologiske kræftformer. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

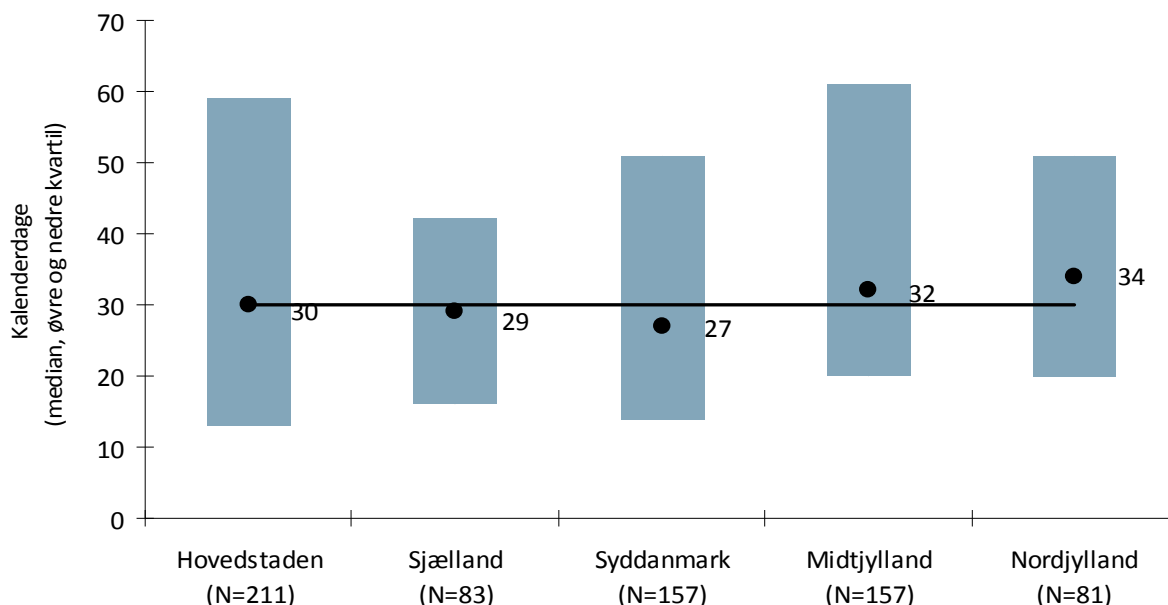


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

8 Kræft i blæren og nyre

Figur 13. Kræft i blæren og nyren. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

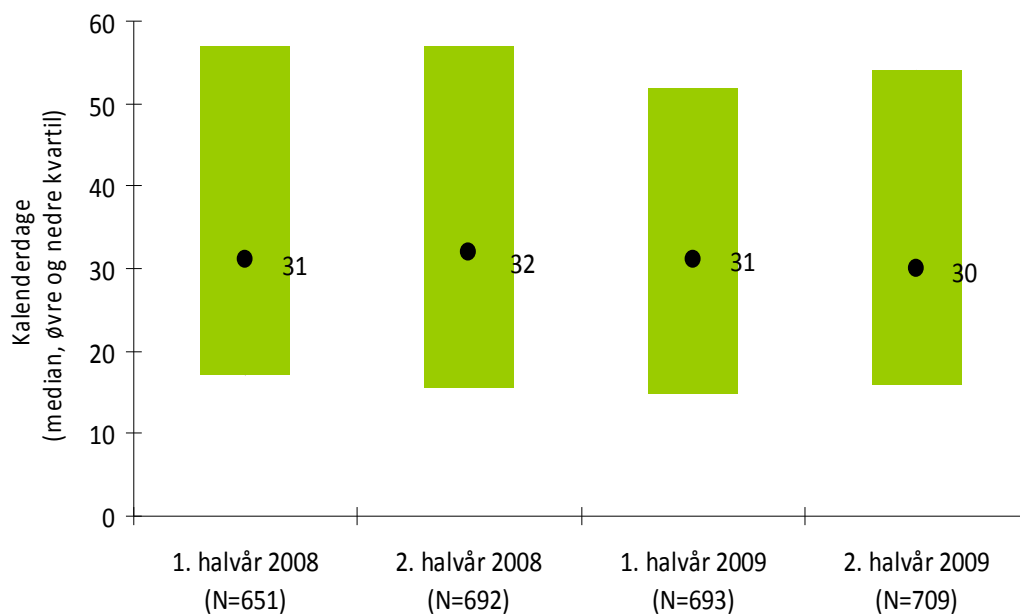
Figur 13 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i blæren og nyre. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 30 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for kræft i blæren og nyre inden for 30 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 42 kalenderdage for Region Sjælland og 61 kalenderdage for Region Midtjylland. Det vil sige, at 75 % af patienterne med kræft i blæren og nyre behandlet i Region Sjælland påbegynder behandling inden for 42 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Midtjylland påbegynder behandling inden for 61 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 14 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i blæren og nyren. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 14. Kræft i blæren og nyren. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

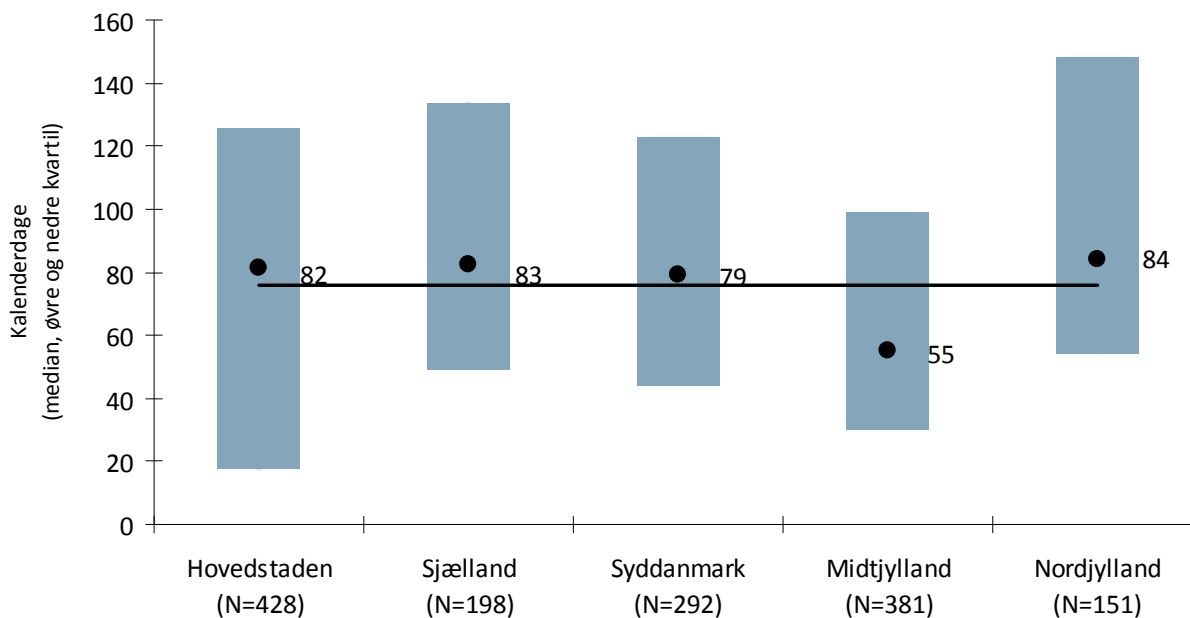


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

9 Kræft i mandlige kønsorganer

Figur 15. Kræft i mandlige kønsorganer. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb

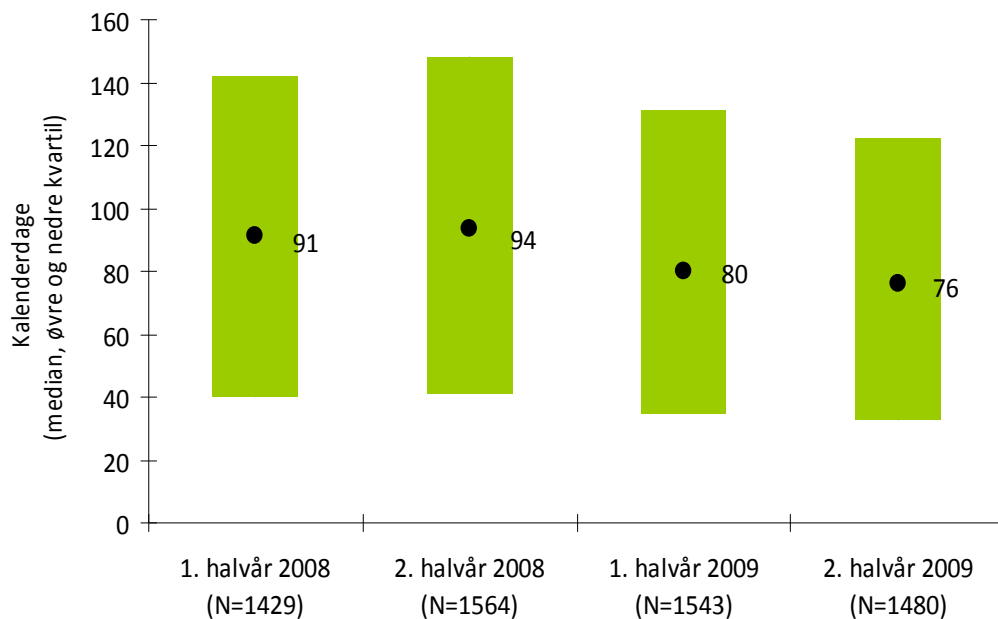
Figur 15 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i mandlige kønsorganer. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 76 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for kræft i mandlige kønsorganer inden for 76 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 99 kalenderdage for Region Midtjylland og 148 kalenderdage for Region Nordjylland. Det vil sige, at 75 % af patienterne med kræft i mandlige kønsorganer behandlet i Region Midtjylland påbegynder behandling inden for 99 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Nordjylland påbegynder behandling inden for 148 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 6 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i mandlige kønsorganer. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 16. Kræft i mandlige kønsorganer. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

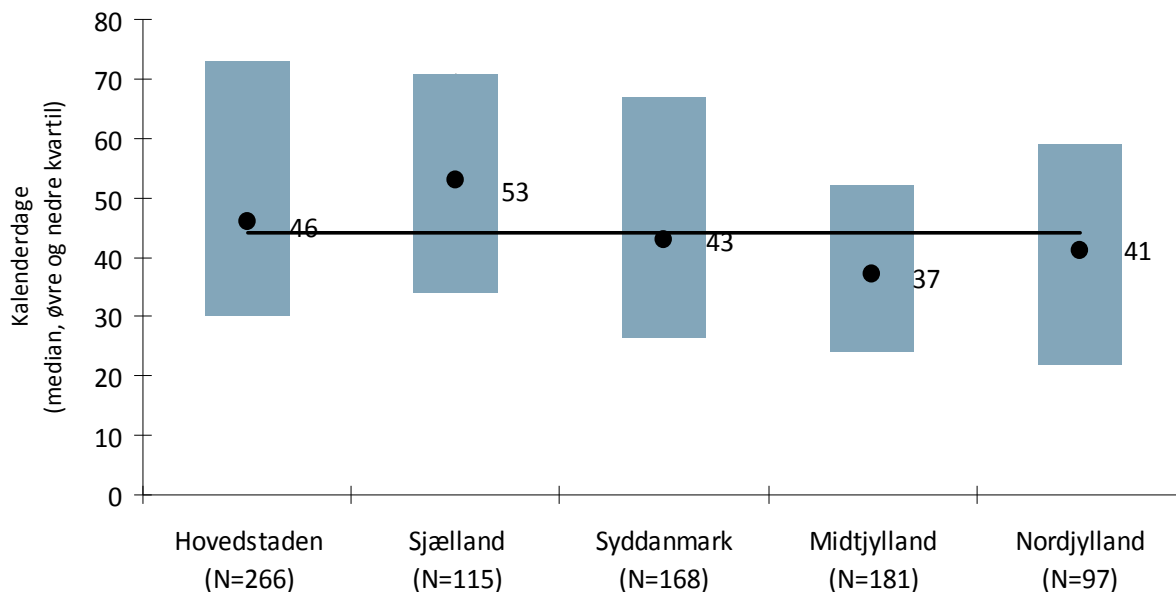


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

10 Kræft i øvre mave tarm

Figur 17. Kræft i øvre mave tarm. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

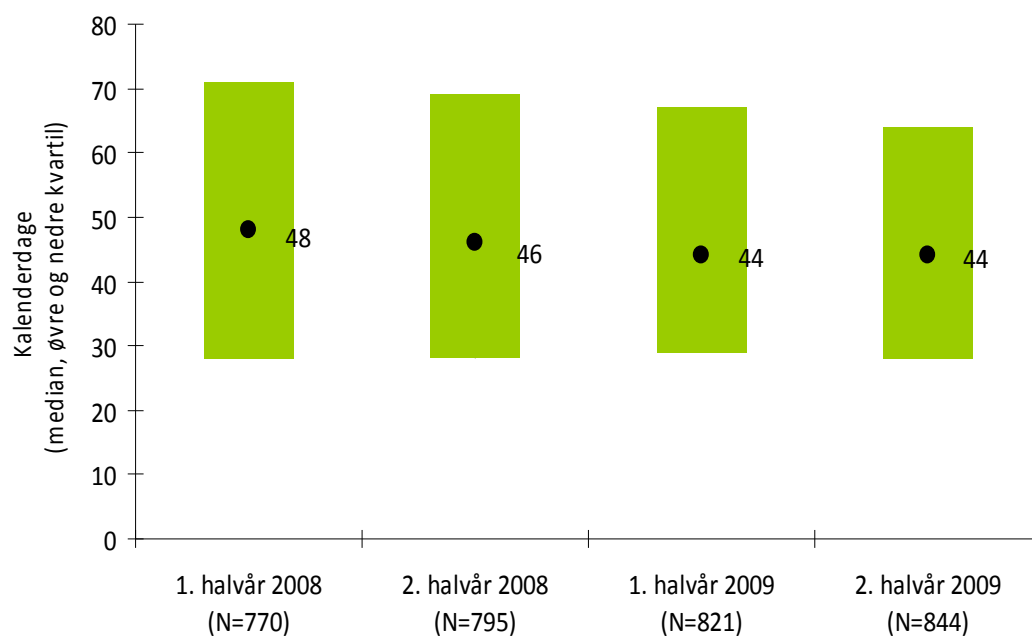
Figur 17 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i øvre mave tarm. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 44 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for kræft i øvre mave tarm inden for 44 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 52 kalenderdage for Region Midtjylland og 73 kalenderdage for Region Hovedstaden. Det vil sige, at 75 % af patienterne med kræft i øvre mave tarm behandlet i Region Midtjylland påbegynder behandling inden for 52 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Hovedstaden påbegynder behandling inden for 73 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 18 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i øvre mave tarm. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 18. Kræft i øvre mave tarm. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

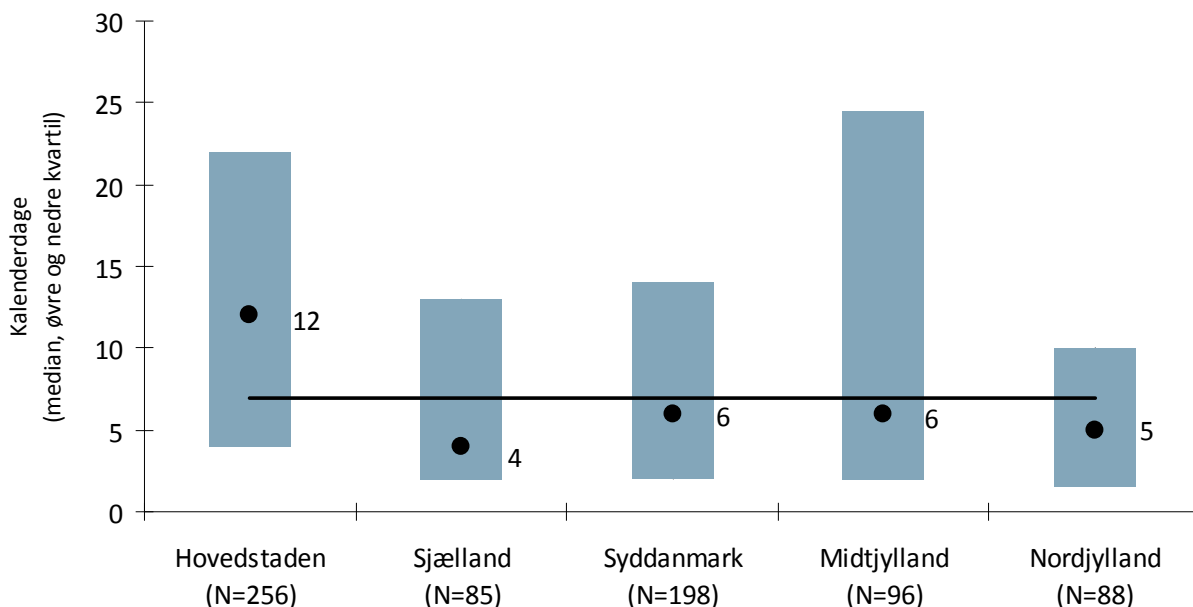


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

11 Modermærkekræft i hud

Figur 19. Modermærkekræft i hud. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

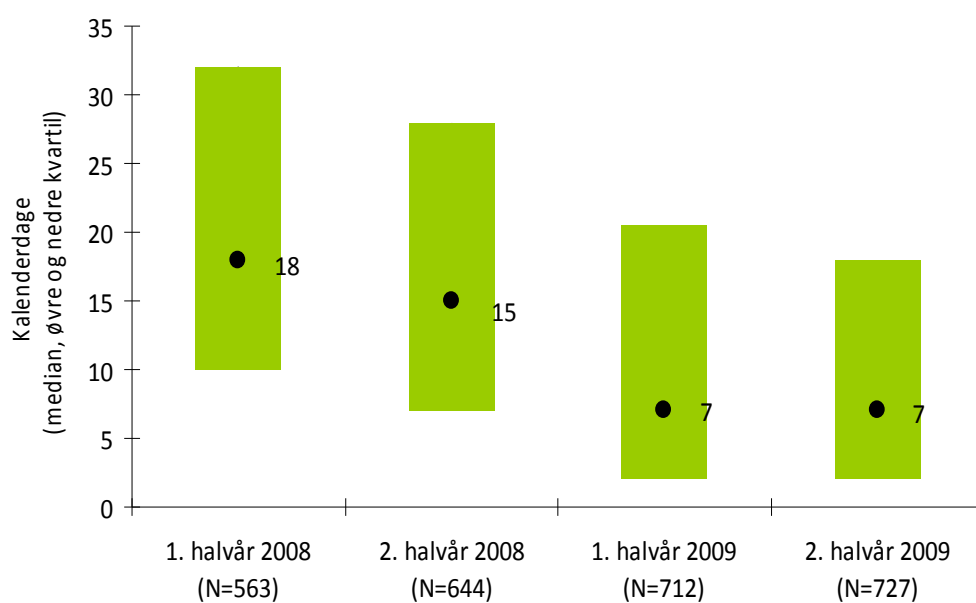
Figur 19 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med modermærkekræft i hud. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 7 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for modermærkekræft i hud inden for 7 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 10 kalenderdage for Region Nordjylland og 25 kalenderdage for Region Midtjylland. Det vil sige, at 75 % af patienterne med modermærkekræft i hud behandlet i Region Nordjylland påbegynder behandling inden for 10 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Midtjylland påbegynder behandling inden for 25 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 20 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med modermærkekræft i hud. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 20. Modermærkekræft i hud. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.

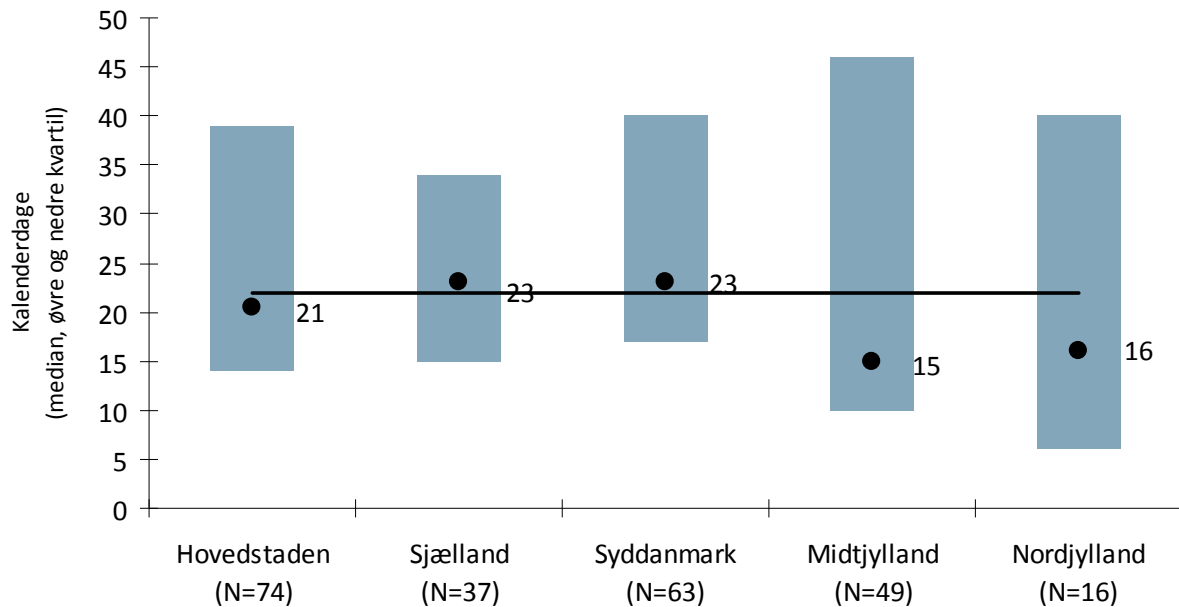


Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

12 Kræft i hjernen

Figur 21. Kræft i hjernen. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter region, 2. halvår 2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. Landsmedianen er angivet ved en vandret streg (-). 2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

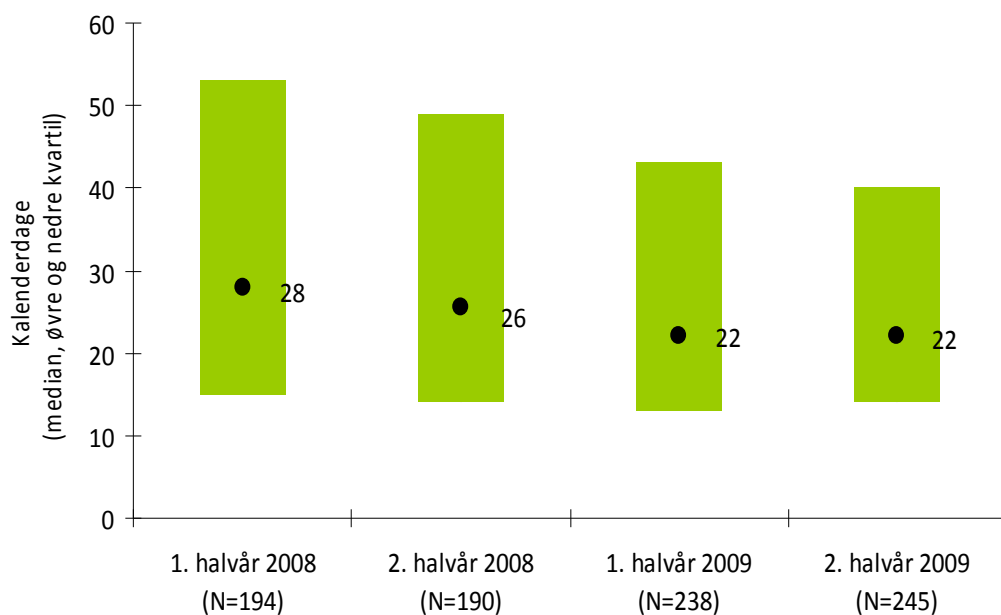
Figur 21 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i hjernen. I figuren vises data på regionalt niveau i 2. halvår 2009. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen.

På landsplan er medianen 22 kalenderdage, hvilket vil sige at halvdelen af patienterne på landsplan påbegynder behandling for kræft i hjernen inden for 22 kalenderdage fra henvisningen er modtaget på sygehuset.

Den øvre kvartil varierer mellem 34 kalenderdage for Region Sjælland og 46 kalenderdage for Region Midtjylland. Det vil sige, at 75 % af patienterne med kræft i hjernen behandlet i Region Sjælland påbegynder behandling inden for 34 kalenderdage, og 75 % af patienterne behandlet i Region Midtjylland påbegynder behandling inden for 46 kalenderdage efter henvisningen er modtaget på sygehus.

Figur 22 viser tiden fra henvisningen er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes for patienter med kræft i hjernen. I figuren vises data på nationalt niveau i perioden 1. halvår 2008 til 2. halvår 2009.

Figur 22. Kræft i hjernen. Tid fra henvisning modtaget på sygehus til behandling påbegyndt. Fordelt efter halvår, 2008-2009.



Kilde: Landspatientregisteret og Cancerregisteret, Sundhedsstyrelsen.

Anmærkning: Figurens datapunkter angiver median (●), og søjlernes endepunkter angiver øvre og nedre kvartil. 1-2. halvår 2009 er foreløbige tal. N = antal forløb.

13 Metode

13.1 Hvor kommer tallene fra?

Opgørelserne er baseret på regionernes lovbundne indberetninger til Landspatientregisteret (LPR) og Cancerregisteret (CAR). Data stammer fra opdateringen af LPR og CAR i juli 2010.

13.2 Monitoreringsmodellen

Monitoreringen tager udgangspunkt i førstegangstilfælde af kræft identificeret via CAR, hvorefter første kontakt til sygehusvæsenet genfindes i LPR ved sammenkædning af kontakter. I LPR søges efter en dato for henvisning modtaget, hvorefter tiden fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling start opgøres. Behandling defineres som relevant operation, kemoterapi eller strålebehandling. På Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk ligger kodelister, som definerer disse nærmere.

Perioden fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling beregnes i kalenderdage uden korrektion for fx komorbiditet (anden behandlingskrævende sygdom) og patientbegrunnet ventetid. I nogle sammenhænge er det relevant at foretage justering for disse samt andre forhold, og efter behov bør sådanne specialanalyser udarbejdes. Det er med denne monitorering hensigten at etablere en basis for at følge status og udvikling på kræftområdet, som giver det overordnede organisatoriske billede. Publikationen viser på denne vis trenden på kræftområdet for tid fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling og kan ikke danne grundlag for alle analytiske formål. I nogle tilfælde kræver det særanalyser at konkludere om fx specifikke sygdomsmæssige eller lokale forhold.

Monitoreringen inkluderer alle identificerede kræftpatienter uanset henvisningsmåde og indeholder derfor patienter henvist fra primærsektor, paraklinisk afdeling (radiologisk eller nuklearmedicinsk-/fysiologisk afdeling) samt anden sygehusafdeling.

Monitoreringens principper til måling af tid er opgjort ens på tværs af sygdomme, idet incidens, fordeling på kræftsygdomme og udvalg af behandlingskoder sker specifikt. På grund af sygdomsmæssige og sundhedsfaglige forhold er det ikke meningsfuldt at sammenligne tid fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling mellem kræftområderne.

Monitoreringen baserer sig på en tidsperiode. For at sikre høj kvalitet og konsistens bliver data løbende kontrolleret. Sundhedsstyrelsen vil fortsat være i dialog med regionerne om mulige forbedringer af den model, som monitoreringen er baseret på.

13.3 Hvad dækker tallene?

Data indeholder registreringer i sygehusregi. Data er opgjort på landsplan og for hver af de fem regioner. Data er fordelt på regionerne efter hvilket sygehus, der har modtaget henvisningen og ikke efter patientens bopælsregion.

I beregningen af landsmedianen er de private sygehuse medtaget, mens de private sygehuse ikke er inkluderet i forhold til beregningen af tiden fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling fordelt efter region.

Tid fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling rapporteres i det halvår, hvor kræfttilfældet er registreret i CAR. Der præsenteres data for:

- *Hvor lang tid der går fra henvisningen er modtaget på sygehuset til behandlingen påbegyndes.*

Tiden til påbegyndt behandling er opgjort i kalenderdage som median, øvre og nedre kvartil, og vedrører patienter med kræft.

13.4 Hvordan læses tallene?

I figurerne er tiden vist som punkter for median, og søjler viser øvre og nedre kvartil.

Medianen beskriver det antal kalenderdage, fra henvisning er modtaget på sygehus til behandling påbegyndes, som 50 % af patienterne ligger inden for. Dvs. for 50 % af patienterne med en given kræftsygdom er tiden fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling svarende til medianen eller lavere end medianen. Nedre kvartil beskriver på samme vis det antal kalenderdage, som 25 % af patienterne ligger inden for, mens den øvre kvartil beskriver det antal kalenderdage, som 75 % af patienterne ligger inden for.

Der er foretaget en afrunding af tallene.

13.5 Tolkning

Tallene skal som beskrevet indledningsvis i opgørelsen tages med et vist forbehold, da opgørelsen er baseret på foreløbige tal for 2009. Det kan have indflydelse på opgørelse af tiden fra henvisning er modtaget på sygehus til behandling påbegyndes, at der er tale om foreløbige tal.

Der er i udregningen af tiden til behandlingen påbegyndes ikke taget højde for, om patienterne har anden behandlingskrævende sygdom (komorbiditet), som kan have indflydelse på behandlingen af deres kræftsygdom og dermed forlænge perioden til påbegyndelse af behandling. Endvidere er der ikke fratrukket patientbegrundet ventetid.

Som nævnt i indledningen er data i denne publikation ikke direkte sammenlignelig med tidligere offentliggørelse af data for monitorering af pakkeforløb for kræftpatienter, da der er sket en videreudvikling af monitoreringsmodellen. Den videreudvikling er foretaget for at forbedre datakvaliteten, særlig i forhold til at nærværende opgørelse omfatter stort set alle kræftpatienter i den givne periode.

Tidligere offentliggørelser vedrørende tid fra henvisning modtaget på sygehus til start af behandling omfattede alene patienter henvist fra primærsektor eller paraklinisk afdeling. I denne opgørelse inkluderes ligeledes patienter henvist fra anden sygehusafdeling. Tiden, fra henvisning er modtaget på sygehus til behandlingen påbegyndes, angives i denne publikation i kalenderdage, hvor den i tidligere offentliggørelser var angivet i hverdage.

www.sst.dk
www.regioner.dk

Sundhedsstyrelsen
Monitorering & Medicinsk Teknologivurdering
Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. 72 22 74 00
E-mail: emm@sst.dk
Hjemmeside: www.sst.dk

Danske Regioner
Sundheds- og Socialpolitisk Kontor
Dampfærgevej 22
2100 København Ø
Tlf. 35 29 81 00
E-mail: regioner@regioner.dk
Hjemmeside: www.regioner.dk