



SUNDHEDSSTYRELSEN

2023

Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Opgørelse for 2. kvartal 2023

Monitorering af forløbstider på kræftområdet
Opgørelse for 2. kvartal 2023

© Sundhedsstyrelsen, 2023.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-564-0

Sprog: Dansk
Version: 1
Versionsdato: 23.8.2023
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
August 2023

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|-----------|
| Resumé | 4 |
| 1. Baggrund | 8 |
| 1.1. Implementering af nyt landspatientregister LPR3 i 2019 | 8 |
| 2. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer | 9 |
| 3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau | 11 |
| 4. Organspecifikke pakkeforløb | 17 |
| 4.1 Brystkræft (B01)..... | 17 |
| 4.2 Hoved- og halskræft (B02) | 19 |
| 4.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03)..... | 20 |
| 4.4 Myelomatose (B04)..... | 21 |
| 4.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05) | 21 |
| 4.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06) | 22 |
| 4.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)..... | 22 |
| 4.8 Kræft i galdegang (B08) | 23 |
| 4.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09) | 23 |
| 4.10 Primær leverkræft (B10)..... | 24 |
| 4.11 Kræft i tyk- og endetarm (B12)..... | 25 |
| 4.12 Kræft i urinveje (B13)..... | 28 |
| 4.13 Kræft i blæren (B14) | 29 |
| 4.14 Kræft i nyre (B15) | 31 |
| 4.15 Kræft i prostata (B16) | 31 |
| 4.16 Kræft i penis (B17)..... | 32 |
| 4.17 Kræft i testikel (B18) | 33 |
| 4.18 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19) | 33 |
| 4.19 Livmoderkræft (B20)..... | 33 |
| 4.20 Kræft i æggestok (B21) | 34 |
| 4.21 Livmoderhalskræft (B22) | 35 |
| 4.22 Kræft i hjernen (B23) | 36 |
| 4.23 Kræft i øjne og orbita (B24) | 37 |
| 4.24 Modermærkekræft i hud (B25)..... | 37 |
| 4.25 Lungekræft (B26)..... | 38 |
| 4.26 Sarkom i knogle (B27) | 40 |
| 4.27 Sarkom i bløddele (B29)..... | 41 |
| 4.28 Kræft hos børn (B30)..... | 41 |
| 4.29 Analkræft (B31)..... | 41 |
| 4.30 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)..... | 42 |
| 4.31 Lungehindekræft (B33)..... | 42 |
| 5. Diagnostisk pakkeforløb | 44 |

Resumé

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 2. kvartal 2023 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 77 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. På det regionale niveau er andelen af registrerede forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, 87 % i Region Nordjylland, 79 % i Region Syddanmark, 74 % i Region Hovedstaden, 80 % i Region Midtjylland og 66 % i Region Sjælland.

Regionale forskelle kan skyldes forskelle i demografi, organisering mv. på tværs af regionerne. Derudover vil regionale udfordringer i specifikke kræftpakkeforløb, særligt pakkeforløb med et stort patientvolumen, influere på det regionale gennemsnit.

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 for 2. kvartal 2023 er 60 %, hvilket betyder, at standardforløbstiden blev fulgt i op til 60 % af forløbene 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 60 %. Der vises kun pakkeforløb med flere end 10 forløb.

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 2023.

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|--|--------------------|-----------------|---|--------------------|
| B01 | Brystkræft | Hovedstaden | Kirurgisk | 34 % | 354 |
| B01 | Brystkræft | Sjælland | Kirurgisk | 39 % | 142 |
| B01 | Brystkræft | Hele landet | Kirurgisk | 55 % | 1.011 |
| B02 | Hoved- og halskræft | Hovedstaden | Medicinsk | 50 % | 12 |

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|---|--------------------|------------------|---|--------------------|
| B02 | Hoved- og halskræft | Hele landet | Medicinsk | 43 % | 20 |
| B02 | Hoved- og halskræft | Midtjylland | Strålebehandling | 52 % | 31 |
| B02 | Hoved- og halskræft | Sjælland | Strålebehandling | 53 % | 30 |
| B05 | Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) | Midtjylland | Medicinsk | 59 % | 17 |
| B05 | Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) | Syddanmark | Medicinsk | 56 % | 16 |
| B09 | Kræft i spiserør og mavesæk | Sjælland | Medicinsk | 54 % | 13 |
| B12 | Kræft i tyk- og endetarm | Midtjylland | Strålebehandling | 58 % | 12 |
| B12 | Kræft i tyk- og endetarm | Sjælland | Strålebehandling | 53 % | 17 |
| B14 | Kræft i blæren | Syddanmark | Kirurgisk | 50 % | 12 |
| B14 | Kræft i blæren | Hovedstaden | Kirurgisk | 54 % | 13 |
| B14 | Kræft i blæren | Midtjylland | Medicinsk | 45 % | 20 |
| B14 | Kræft i blæren | Syddanmark | Medicinsk | 50 % | 14 |
| B14 | Kræft i blæren | Hele landet | Medicinsk | 54 % | 50 |
| B14 | Kræft i blæren | Hele landet | Strålebehandling | 46 % | 25 |
| B17 | Kræft i penis | Hele landet | Kirurgisk | 60 % | 15 |
| B20 | Livmoderkræft | Midtjylland | Kirurgisk | 55 % | 44 |
| B21 | Kræft i æggestok | Syddanmark | Medicinsk | 56 % | 16 |
| B22 | Livmoderhalskræft | Hovedstaden | Kirurgisk | 50 % | 16 |
| B22 | Livmoderhalskræft | Hele landet | Kirurgisk | 58 % | 35 |

| Pakkeforløbsnummer | Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype | Region / Nationalt | Behandlingstype | Andel forløb inden for standardforløbstiden | Antal forløb i alt |
|--------------------|--|--------------------|------------------|---|--------------------|
| B26 | Lungekræft | Sjælland | Kirurgisk | 29 % | 48 |
| B26 | Lungekræft | Sjælland | Strålebehandling | 46 % | 41 |

Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen.
 Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen er løbende i 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 2023 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

- Region Midtjylland, strålebehandling af hoved- og halskræft
- Region Sjælland, strålebehandling af hoved- og halskræft
- Region Sjælland, strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm
- Region Syddanmark, kirurgisk behandling af kræft i blæren
- Region Hovedstaden, kirurgisk behandling af kræft i blæren
- Region Midtjylland, medicinsk behandling af kræft i blæren
- Region Syddanmark, medicinsk behandling af kræft i blæren
- Region Midtjylland, kirurgisk behandling af livmoderkræft
- Region Hovedstaden, kirurgisk behandling af livmoderhalskræft
- Region Sjælland, kirurgisk behandling og strålebehandling af lungekræft
- Region Nordjylland, kirurgisk behandling af lungekræft

Sundhedsstyrelsen har udvalgt ovenstående redegørelser bl.a. med baggrund i den nationale 1. kvartil, lav andel af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden 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 et kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Der er registreret i alt 42.065 patientforløb med udredning i et pakkeforløb for kræft i 2. kvartal 2023. For 9.683 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 2023 registreret i alt 42.402 forløb til udredning i et pakkeforløb for kræft. For 9.646 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 337 patientforløb med udredning i pakkeforløb samt en stigning i antallet af bekræftede diagnoser på 37 forløb i 2. kvartal 2023 sammenlignet med 1. kvartal 2023.

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 forløb 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. I kapitel 4 vil mulige årsager til længere forløbstid for nogle af de organspecifikke pakkeforløb blive beskrevet.

Opgørelsen for 2. kvartal 2023 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. april 2023 til 30. juni 2023 og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. april 2023 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 10. august 2023. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet, den 10. august 2023, medtages ikke i opgørelsen.

1. Baggrund

På baggrund af problemer med udvalgte forløb for patienter med kræft bad Ministeren for Sundhed og Forebyggelse i januar 2012 Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet om at sikre en robust monitorering af pakkeforløb på både kræft- og hjerteområdet. 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 forligger 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 Hjerteområdet.

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 2023 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 standardpatientforløb 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 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 pakkeforløb med flere end 10 forløb, idet der ikke er udregnet en andel for gennemførte forløb inden for standardforløbstiden for pakkeforløb med færre end 10 forløb. 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 udvalgte kræftformer og 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 databruddet i 2019 vanskeliggør fremstilling af disse.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 2. kvartal 2023 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 2023, uanset at disse tal er blevet opdateret sidenhen med regionernes løbende indberetninger.

Sammenligningen med 1. kvartal 2023 angives i [kantede parenteser].

3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 77 % for hele 2. kvartal 2023, hvilket er 2 procentpoint lavere end 1. kvartal 2023.

Opgørelserne for årrækken 2014-2018 vises adskilt fra 2020-2023 i hhv. tabel 2a og 2b. Data i årene 2014-2018 er opgjort med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning, hvorimod opgørelsestidspunktet for året 2020 samt 1. kvartal 2021 er senere end normalt. Data for 2. kvartal 2021 - 2. kvartal 2023 er opgjort på vanligt tidspunkt med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning.

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. kvartal 2021-2. kvartal 2023.

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 2020.¹

¹ <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Monitorering-af-forloebstider-paa-kræftområdet---aarsopgørelse-for-2020>

Table 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, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Data for 2014-2018 vises med anvendelse af stationære data.

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

Tablet 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 2023.

| | 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 | 80 | 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 |
| 3.kvt2021 | 81 | 746 | 83 | 1364 | 86 | 1253 | 78 | 1666 | 64 | 866 | 79 | 5895 |
| 4.kvt2021 | 83 | 832 | 79 | 1413 | 81 | 1260 | 78 | 1796 | 63 | 881 | 77 | 6182 |
| 1.kvt2022 | 87 | 604 | 80 | 1335 | 82 | 1211 | 80 | 1802 | 76 | 851 | 81 | 5803 |
| 2.kvt2022 | 88 | 576 | 77 | 1425 | 76 | 1111 | 72 | 1792 | 64 | 871 | 74 | 5775 |
| 3.kvt2022 | 88 | 673 | 81 | 1446 | 79 | 1168 | 74 | 1888 | 68 | 869 | 77 | 6044 |
| 4.kvt2022 | 86 | 765 | 77 | 1471 | 81 | 1295 | 79 | 1992 | 70 | 868 | 79 | 6391 |
| 1.kvt2023 | 87 | 759 | 77 | 1448 | 82 | 1303 | 79 | 2084 | 72 | 875 | 79 | 6469 |
| 2.kvt2023 | 87 | 781 | 80 | 1491 | 79 | 1316 | 74 | 2033 | 66 | 941 | 77 | 6562 |

Kilde: Landspatientregisteret 1.-4. kvartal 2020 per 10. juni 2021, 1. kvartal 2021 per 10. juni 2021, 2. kvartal 2021 per 10. august 2021, 3. kvartal 2021 per 10. november 2021, 4. kvartal 2021 per 10. februar 2022, 1. kvartal 2022 per 10. maj 2022, 2. kvartal 2022 pr. 10. august 2022, 3. kvartal pr. 10. november 2022, 4. kvartal 2022 pr. 10. februar 2023, 1. kvartal 2023 pr. 10. maj 2023, 2. kvartal 2023 pr. 10. august, 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.

Af tabel 2b fremgår det, at andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er steget i Region Midtjylland med 3 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023. I Region Nordjylland er andelen på niveau med 1. kvartal 2023. I de øvrige regioner er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden faldet mellem 3 og 6 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023.

Tabel 3. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) i alt, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet og antal bekræftede diagnoser, 1. kvartal 2023 og 2. kvartal 2023.

| | 1. kvartal 2023 | 2. kvartal 2023 |
|---|--------------------|--------------------|
| Antal patientforløb i alt | 42.402 | 42.065 |
| Antal udredningsforløb, der førte til bekræftet diagnose eller forsat mistanke | 9.646 | 9.683 |

Kilde: Landspatientregisteret 1. kvartal 2023 pr. 10. maj 2023, 2. kvartal 2023 pr. 10. august, Sundhedsdatastyrelsen.
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Tabel 3 viser den kvartalsvise opgørelse for hhv. 1. kvartal 2023 og 2. kvartal 2023 af antallet af patientforløb udredt i et organspecifikt kræftpakkeforløb samt antallet af udredningsforløb, hvor en kræftdiagnose blev bekræftet, eller der fortsat var en begrundet mistanke om kræft.

Data for 2. kvartal 2023 viser, at der var 42.065 registrerede forløb i pakkeforløb for organspecifik kræft, hvilket er 337 færre forløb i forhold til 1. kvartal 2023. Derudover var der i 2. kvartal 2023 9.683 forløb, hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft. I 1. kvartal 2023 var dette antal 9.646 forløb, og der har således været en stigning i antal bekræftede diagnoser på 37 forløb i 2. kvartal 2023 sammenlignet med 1. kvartal 2023.

Herunder ses kvartilfordelingen for andele patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden for årene 2014-2018 samt 2020-2023. Opgørelserne for årrækken 2014-2018 vises adskilt fra 2020-2023 i hhv. tabel 4a og 4b. Data i årene 2014-2018 er opgjort med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning, hvorimod opgørelsestidspunktet for året 2020 samt 1. kvartal 2021 er senere end normalt. Data for 2. kvartal 2021- 2. kvartal 2023 er opgjort på vanligt tidspunkt med sammenlignelige perioder efter hver kvartalsafslutning.

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.

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. kvartal 2020 til 2. kvartal 2023.

Table 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 |
| 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.

Table 4b. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2020 til 2. kvartal 2023.

| 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 |
| 3. kvartal 2021 | 67 | 82 | 100 |
| 4. kvartal 2021 | 62 | 80 | 99 |
| 1. kvartal 2022 | 63 | 80 | 99 |
| 2. kvartal 2022 | 56 | 79 | 93 |
| 3. kvartal 2022 | 57 | 80 | 93 |
| 4. kvartal 2022 | 61 | 80 | 94 |
| 1. kvartal 2023 | 67 | 80 | 96 |
| 2. kvartal 2023 | 60 | 79 | 94 |

Kilde: Landspatientregistret 1.-4. kvartal 2020 per 10. juni 2021, 1. kvartal 2021 per 10. juni 2021, 2. kvartal 2021 per 10. august 2021, 3. kvartal 2021 per 10. november 2021, 4. kvartal 2021 per 10. februar 2022, 1. kvartal 2022 per 10. maj 2022, 2. kvartal 2022 per 10. august 2022, 3. kvartal 2022 pr. 10. november 2022, 4. kvartal 2022 pr. 10. februar 2023, 1. kvartal 2023 pr. 10. maj 2023, 2. kvartal 2023 pr. 10. august, 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 2023 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i 94 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 2. kvartal 2023 havde den næsthøjeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i mindst 79 % af tilfældene. Tilsvarende ses det, at for den fjerdedel af pakkeforløbene (nedre kvartil/1. kvartil), der i 2. kvartal 2023 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev disse fulgt i op til 60 % af tilfældene.

4. Organspecifikke pakkeforløb

4.1 Brystkræft (B01)

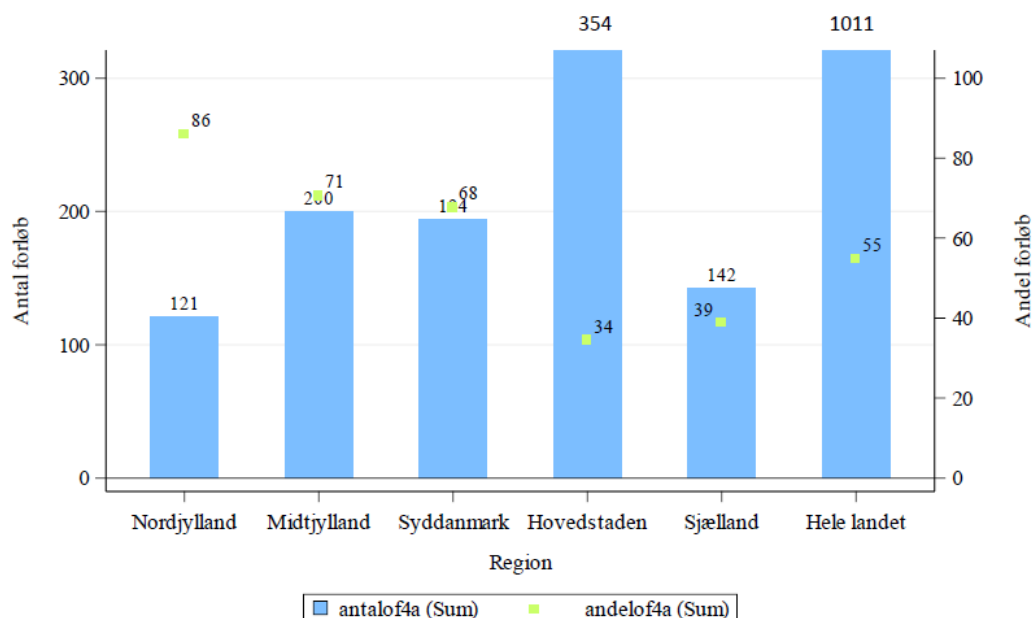
For brystkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 55 % i 2. kvartal 2023, når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2023: 65 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil på 60%. Der ses et fald på 10 procentpoint på nationalt niveau.

Der ses en regional variation i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 34 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 55 %], 39 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 32%], 68 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 71 %], 71 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 81 %] og 86 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 88 %].

Region Sjælland og Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft. Der er et fald på 10 og 20 procentpoint i hhv. Region Midtjylland og Region Hovedstaden sammenlignet med 1. kvartal 2023.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling ses 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 2023



Kilde: Landpatientregisteret 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen

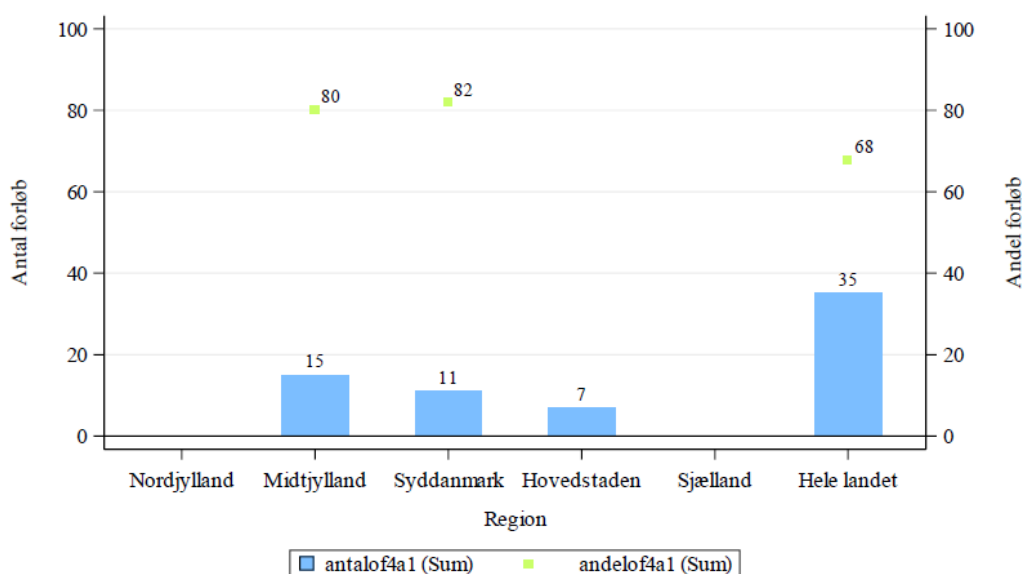
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb med plastikkirurgisk assistance, der blev gennemført inden for standardforløbstiden, var 68 % i 2. kvartal 2023, når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2023: 65 %].

Det er kun Region Syddanmark og Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 forløb med kirurgi med plastikkirurgisk assistance, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for disse regioner. Andelen af gennemførte forløb er på 82 % og 80 % i hhv. Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 71 %] og Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 67 %]. Der ses en stigning på 13 procentpoint i Region Midtjylland og 10 procentpoint i Region Syddanmark.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgi med plastikkirurgisk assistance ses i figur 2.

Figur 2. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft med plastikkirurgisk assistance samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusrregion og indikator, 2. kvartal 2023



Kilde: Landpatientregisteret 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a1 angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

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

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 1011 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 35 forløb med kirurgi med plastikkirurgisk assistance som initial behandling, 372 forløb med medicinsk behandling og 10 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 80 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for brystkræft blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet i udredningsperioden.

Det bemærkes, at der gennem længere tid været udfordringer med kapacitet på brystkræftområdet, særligt i forhold til screening og udredning med klinisk mammografi ved mistanke om brystkræft. Sundhedsstyrelsen følger disse udfordringer løbende, bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet.

4.2 Hoved- og halskræft (B02)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på landsplan 85 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 89 %].

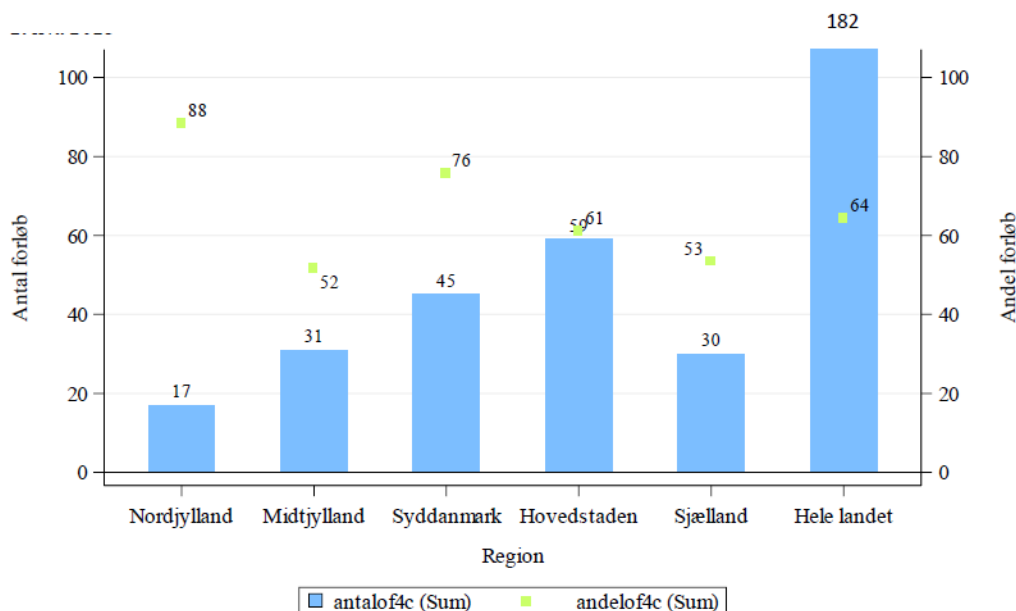
Der ses en regional variation i andelen af kirurgiske forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 70 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 88 %], 82 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 84 %], 87 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 89 %], 94 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 90 %] og 94 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 100 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er faldet med 17 procentpoint i Region Sjælland sammenlignet med 1. kvartal 2023.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på landsplan på 43 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 62%], hvilket er et fald på 19 procentpoint. Andelen af medicinske forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 50% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: n.a]. På både nationalt og regionalt niveau ligger andelen således under den nedre kvartil på 60 %. Der er ikke beregnet regionale andele for de øvrige regioner, da disse havde færre end 10 registrerede forløb.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft var på landsplan 64 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 65 %]. Andelen var på 52 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 62 %], 53 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 61 %], 61 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 60 %], 76 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 81 %] og 88 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 70 %]. Region Midtjylland og Region Sjælland ligger under den nationale 1. kvartil. I Region Midtjylland er andelen faldet med 10 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023. I Region Nordjylland er andelen steget med 19 procentpoint.

Den regionale fordeling i forhold til strålebehandling af hoved- og halskræft ses i figur 3.

Figur 3. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for strålebehandling af hoved- og halskræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023



Kilde: Landpatientregisteret 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen

Note: 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.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden er ikke beregnet for behandlingsforløb med partikelterapi, da der i 2. kvartal 2023 var færre end 10 forløb på både regionalt og nationalt niveau.

På landsplan var der i 2. kvartal 2023 i alt 271 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 20 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, 182 forløb med strålebehandling som initial behandling, og 10 forløb med partikelterapi som initial behandling.

I 72 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for hoved- og halskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.3 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 89 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 90 %]. Den regionale variation ligger på mellem 81 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 75 %] og 95% i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 94%]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil.

Andelen af behandlingsforløb med strålebehandling gennemført inden for standardforløbstiden er 77 % på nationalt plan [1. kvartal 2023: 83 %]. Alene i Region Hovedstaden er der registreret over 10 forløb med 83 % gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2023: 83%].

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

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 218 registrerede forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 20 forløb der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 16 % af alle patientforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.4 Myelomatose (B04)

I 2. kvartal 2023 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for myelomatose 94 % [1. kvartal 2023: 93 %].

Region Syddanmark, Midtjylland, Nordjylland og Hovedstaden havde registreret mere end 10 forløb, hvorfor andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden kun er beregnet for disse regioner. Den regionale variation er på mellem 89 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 100%] og 95% i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 100 %]. Alle 4 regioner ligger således over den nedre kvartil på 60 %. Andelen er steget med 10 procentpoint i Region Midtjylland, og faldet med 11 procentpoint i Region Syddanmark.

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for kirurgisk behandling og strålebehandling af myelomatose, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 80 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og færre end 10 der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 31 % af alle patientforløb i pakkeforløb for myelomatose blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)

I 2. kvartal 2023 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom 63 % på landsplan [1. kvartal 2023: 56 %].

Der ses en regional variation på mellem 56% i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 67 %], 59 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 58 %], og 70% i Region Hovedstaden [1.

kvartal 2023: 33 %]. Andelen er faldet med 10 procentpoint i Region Syddanmark. I Region Hovedstaden er andelen steget med 36 procentpoint.

Region Nordjylland og Region Sjælland havde færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for medicinsk behandling af akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom, hvorfor andelen ikke er beregnet for disse regioner.

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

På landsplan var der i 2. kvartal 2023 i alt 70 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og ingen der gennemgik kirurgisk behandling og strålebehandling som initial behandling.

I 19 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.6 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 2023 været 75 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede forløb der gennemgik kirurgisk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

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

4.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen var på landsplan 86 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 87 %]. Alle regioner med undtagelse af Region Hovedstaden og Region Midtjylland havde færre end 10 registrerede forløb. Andelen var på 86 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 82 %] og 94% i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 86%].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var på landsplan 82 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 78 %].

Den regionale variation ligger på mellem 76 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 83 %], 87 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 71 %], og 95 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 100 %]. Region Sjælland og Nordjylland havde færre end 10 registrerede

forløb. Andelen i Region Syddanmark er steget med 16 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 64 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen med kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 85 forløb med medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede forløb med strålebehandling som initialbehandling.

I 38 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i bugspytkirtlen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

Det skønnes, at omkring 25 % af patienter med bugspytkirtelkræft har behov for aflastning af galdeveje forud for medicinsk behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid for disse patientforløb.

4.8 Kræft i galdegang (B08)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegang var på landsplan 78 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 81 %]. Ingen regioner udover Region Hovedstaden havde flere end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kirurgisk behandling af kræft i galdegang. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i Region Hovedstaden var på 64% [1. kvartal 2023: n.a].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegang var på landsplan 83 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 93 %], hvilket er et fald på 10 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023. Ingen regioner har registreret flere end 10 forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling og 25 registrerede forløb, hvor medicinsk behandling var den initiale behandling. Der er ingen registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 30 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i galdegang blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

Det skønnes, at hovedparten af patienter med kræft i galdegange har behov for aflastning af galdeveje forud for medicinsk eller kirurgisk behandling. Derudover skønnes det, at cirka halvdelen af patienter med kræft i galdegang endvidere har behov for portal embolisering med en efterfølgende aflastningsperiode på 4 uger inden kirurgisk behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid.

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

For kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan på 77 % [1. kvartal 2023:

n.a.]. Ingen regioner havde flere end 10 registrerede forløb, hvorfor andelen af forløb gennemført indenfor standardforløbstiden ikke er beregnet herfor.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 65 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 89 %]. Den nationale andel er således faldet med 24 procentpoint.

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på mellem 54% i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 75 %], 62% i både Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 75 %] og Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 94 %], 73 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 100 %] og 79% i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 100 %]. Den regionale andel er faldet i alle regioner med hhv. 13 procentpoint i Region Hovedstaden, 21 procentpoint i både Region Nordjylland og Region Sjælland, 27 procentpoint i Region Midtjylland, og 32 procentpoint i Region Syddanmark.

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

I 2. kvartal 2023 var der i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 107 forløb der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 60 forløb der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 90 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.10 Primær leverkræft (B10)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft var på landsplan 89 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 80 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 forløb, hvorfor den regionale variation alene er beregnet for disse to regioner. Andelen er på 73 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 77 %] og 100 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 89 %]. I Region Midtjylland er andelen steget med 11 procentpoint.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft var på landsplan 81 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 75 %]. Ingen regioner har registreret 10 eller flere medicinske behandlingsforløb, hvorfor den regionale variation ikke er beregnet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 40 registrerede forløb i pakkeforløb for

primær leverkræft med kirurgisk behandling som initial behandling, mens 15 forløb er registreret med medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede forløb med strålebehandling som initialbehandling.

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

Det skønnes at en mindre del af patienter med primær leverkræft har behov aflastning af galdeveje forud for medicinsk behandling. Omkring 5-10 % af patienter med primær leverkræft vurderes at have behov for aflastning af galdeveje samt portal embolisering med en efterfølgende aflastningsperiode på 4 uger inden kirurgisk behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid for disse patientforløb.

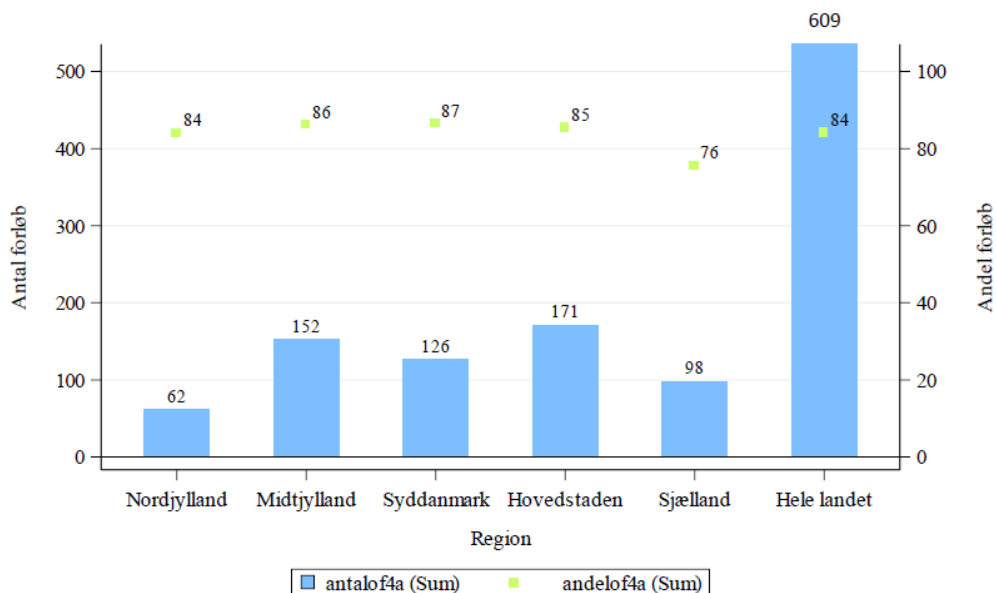
4.11 Kræft i tyk- og endetarm (B12)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 84 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 80 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på mellem 76 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 76 %] og 87 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 86 %]. 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. Andelen er steget med 11 procentpoint i Region Hovedstaden.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling af tyk- og endetarm ses i figur 4.

Figur 4. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen.

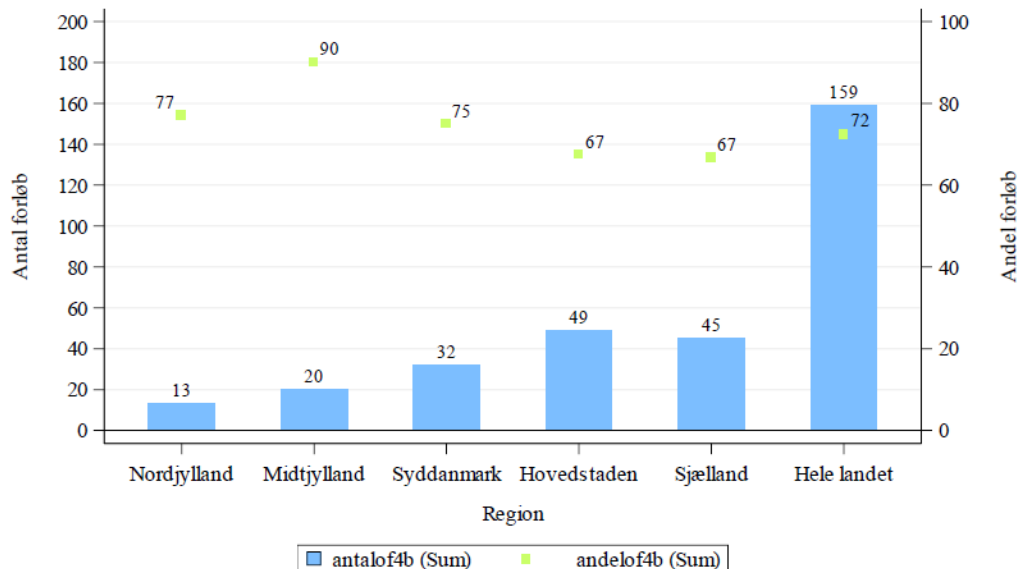
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 72 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 77 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 67 % i både Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 79 %] og Region Sjælland [1. kvartal 2023: 78 %], 75 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 71 %], 77 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 75 %], og 90 % Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 75 %]. Der ses et fald på 11 procentpoint i både Region Hovedstaden og Sjælland. Der ses en stigning på 15 procentpoint i Region Midtjylland.

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 tyk- og endetarm samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

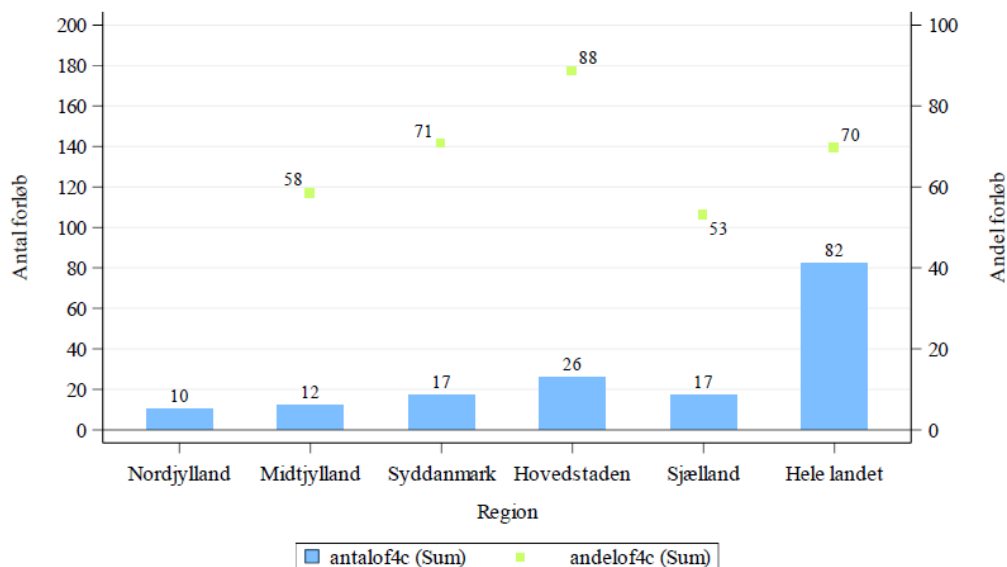
OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 70 % for 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 75 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 53 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 71 %], 58 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 67 %], 71 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 65 %], og 88 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 81 %]. Andelen i Region Sjælland og Region Midtjylland ligger under den nationale 1. kvartil, og der ses et fald på 18 procentpoint i Region Sjælland. Region Nordjylland havde registreret færre end 10 forløb, hvorfor andelen ikke er beregnet herfor.

Den regionale fordeling i forhold til strålebehandling ses i figur 6.

Figur 6. 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 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, 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 2023 været i alt 609 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm med kirurgisk behandling som initial behandling, 159 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og 82 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 89 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i tyk- og endetarm blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

Nogle patienter i pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft vurderes at have gavn af et 4 ugers præhabiliteringsforløb forud for behandling. Dette kan medvirke til, at forløbet varer længere end den angivne standardforløbstid for disse patientforløb.

4.12 Kræft i urinveje (B13)

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

På landsplan i 2. kvartal 2023 var der i alt 244 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje med kirurgisk behandling som initial behandling, 80 forløb med medicinsk behandling som initial behandling og 30 forløb med strålebehandling som initial behandling.

Andelen af forløb, 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)'.

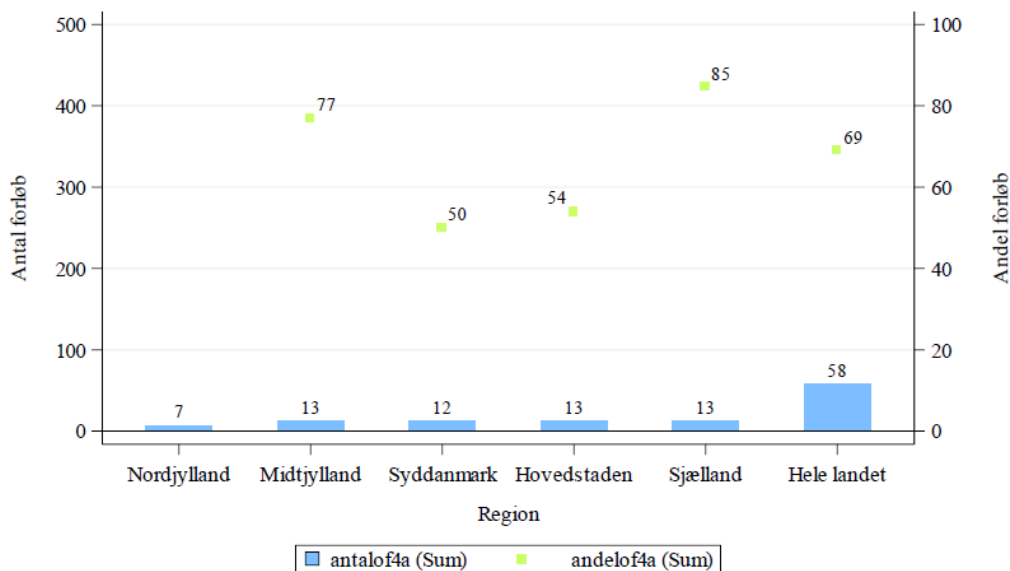
4.13 Kræft i blæren (B14)

På landsplan var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren 69 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 46 %], hvilket er en stigning på 23 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023.

For kirurgisk behandling af kræft i blæren er det kun Region Syddanmark, Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland der har registreret flere end 10 patientforløb. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 50 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: n.a.], 54 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 67 %], 77 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 18 %] og 85 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: n.a.]. Andelen i Region Syddanmark og Region Hovedstaden er således under den nationale 1. kvartil. Der ses et fald på 13 procentpoint i Region Hovedstaden, og en stigning på 59 procentpoint i Region Midtjylland.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling af blærekræft ses i figur 7.

Figur 7. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af blærekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen.

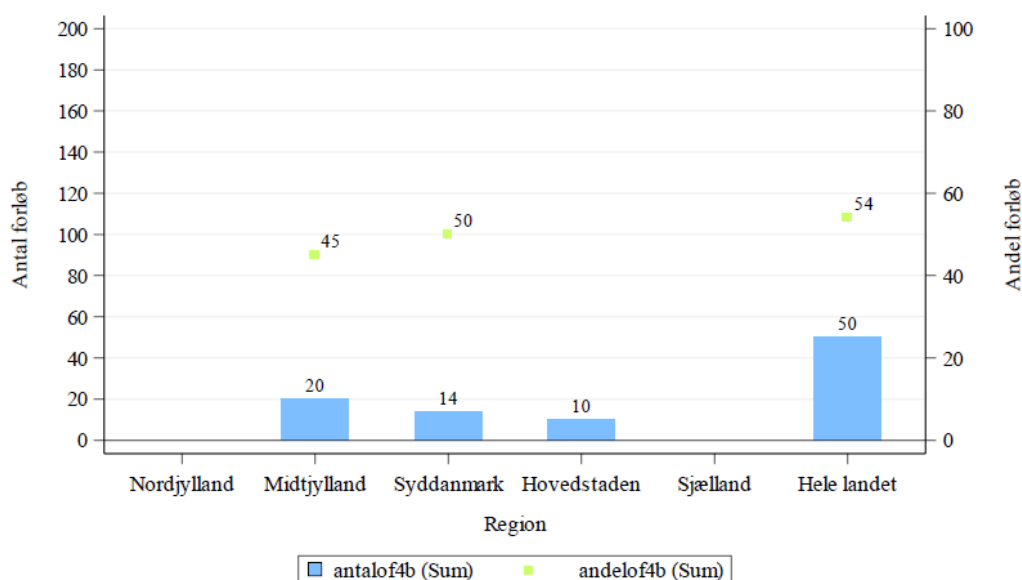
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 54 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 75 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. På regionalt niveau er det kun Region Midtjylland og Region Syddanmark, der har registreret flere end 10 medicinske behandlingsforløb, hvorfor der alene er angivet andele for disse regioner. Andelen var på 45 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 63 %] og 50 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 64 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. Andelen er faldet med 21 procentpoint på nationalt niveau, og hhv. 14 og 18 procentpoint i Region Midtjylland og Region Syddanmark.

Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling af blærekræft ses i figur 8.

Figur 8. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af blærekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, 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.

Ved strålebehandling af blærekræft var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 46 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 52 %], hvilket er under den nationale 1. kvartil. Ingen regioner havde registreret flere end 10 forløb, hvorfor der ikke er beregnet regionale andele.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 58 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren med kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 50 forløb med medicinsk behandling som initial behandling og 25 forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

4.14 Kræft i nyre (B15)

Ved kræft i nyrene var den nationale andel af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 79 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 74 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre på mellem 67 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 76 %], 74 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 68 %], 76 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 62 %], 77 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 71 %] og 93 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 85 %]. I Region Midtjylland er andelen steget med 14 procentpoint. Andelen i Region Sjælland er faldet med 10 procentpoint.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyre var 89 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 87 %]. Ingen regioner havde registreret flere end 10 forløb, hvorfor der ikke er beregnet regionale andele.

Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling af kræft i nyre, hvorfor dette ikke kommenteres.

På landsplan i 2. kvartal 2023 var der i alt 166 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren med kirurgisk behandling som initial behandling, 30 forløb hvor medicinsk behandling var de initiale behandling, og færre end 10 registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

4.15 Kræft i prostata (B16)

I 2. kvartal 2023 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata på 73 % [1. kvartal 2023: 44 %], hvilket er en stigning på 29 procentpoint.

Der er alene registreret flere end 10 forløb med kirurgisk behandling i Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland, hvorfor der kun er beregnet andele herfor. Andelen var på 67 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 46 %], 68 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: n.a.] og 82 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: n.a.]. Der ses en stigning på 21 procentpoint i Region Syddanmark sammenlignet med 1. kvartal 2023.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata var 90 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 92 %]. Der ses en regional variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata i 2. kvartal

2023 på mellem 83 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 89 %], 92 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 100 %], 100 % Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 79 %]. Der ses en stigning på 21 procentpoint i Region Midtjylland sammenlignet med 1. kvartal 2023. Region Nordjylland og Region Syddanmark havde færre end 10 registrerede forløb.

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

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden i 1. kvartal 2023 var 68 % på nationalt niveau [1. kvartal 2023: 47 %], hvilket er en stigning på 22 procentpoint. Ingen regioner havde registreret flere end 10 strålebehandlingsforløb, hvorfor den regionale variation ikke er beregnet.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 60 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i prostata med kirurgisk behandling (eksklusiv nervebesparende kirurgi) som initial behandling, mens 60 forløb var med nervebesparende kirurgi som initial behandling, 477 forløb var med medicinsk behandling som initial behandling og 20 forløb var med strålebehandling som initial behandling.

I 44 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i prostata blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

Regionerne er i gang med at implementere en ny diagnostisk strategi i udredningen af prostatakæft med øget brug af MR-skanning. Denne implementering forløber over de næste par år (2022-2023), hvor kapaciteten af MR-skanninger forventes at blive øget. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden kan være påvirket af dette i denne periode.

4.16 Kræft i penis (B17)

I 2. kvartal 2023 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i penis på 60 % [1. kvartal 2023: 45 %], hvilket er en stigning på 15 procentpoint og lig med den nationale 1. kvartil. Alle regioner havde registreret færre end 10 forløb med kirurgisk behandling, hvorfor der ikke er beregnet andele herfor.

Ved medicinsk behandling og strålebehandling er andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ikke beregnet, da der er registreret færre end 10 forløb med både medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling på både regionalt og nationalt niveau.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 15 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i penis, der gennemgik kirurgisk behandling.

I 85 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i penis blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.17 Kræft i testikel (B18)

Idet der ikke er standardforløbstider for behandlingsmuligheder for testikelkræft, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til disse forløb, men konstaterer, at der på landsplan i 2. kvartal 2023 i alt har været 15 kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testiklerne, færre end 10 registrerede forløb, hvor medicinsk behandling var den initiale behandling og ingen registrerede forløb, hvor strålebehandling var den initiale behandling.

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

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

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer var 81 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 82 %]. Region Hovedstaden og Region Midtjylland havde registreret flere end 10 forløb i pakkeforløb for kirurgisk behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 67 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 80 %] og 94 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 88 %]. Der ses et fald i Region Midtjylland på 13 procentpoint.

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling, hvorfor disse forløb ikke kommenteres. Der er færre end 10 registrerede forløb der gennemgik strålebehandling, hvorfor andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ikke er beregnet.

I 2. kvartal 2023 var der i alt på landsplan 30 registrerede forløb, med kirurgisk behandling som initial behandling, ingen forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og færre end 10 forløb hvor strålebehandling var den initiale behandling.

I 41 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i ydre kvindelige kønsorganer blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

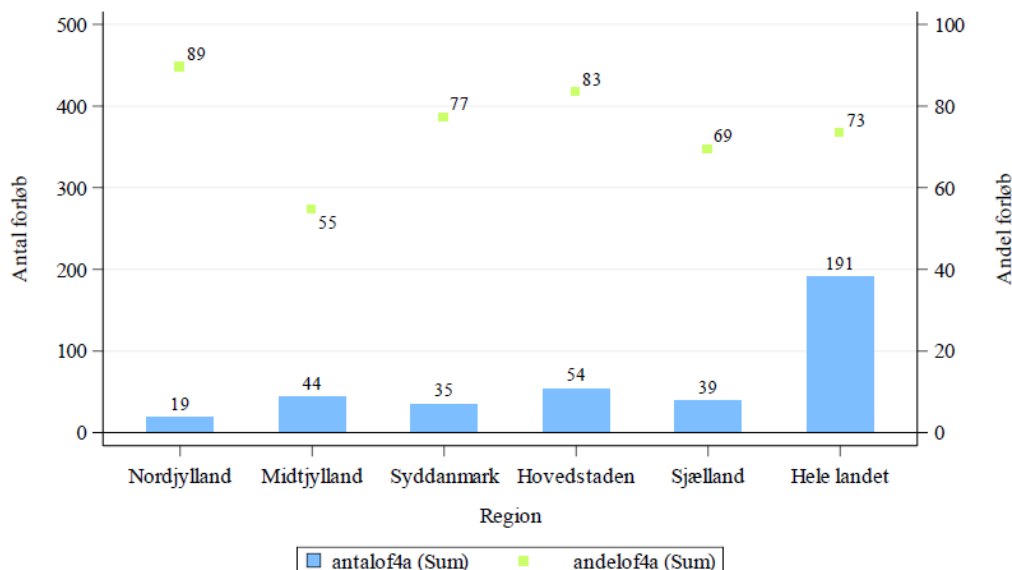
4.19 Livmoderkræft (B20)

Ved livmoderkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 73 % i 2. kvartal 2023, når tallene opgøres på landsplan [1. kvartal 2023: 74 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 55 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 51 %], 69 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 56 %], 77 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 81 %], 83 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 81 %], og 89 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 100 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil. Andelen er faldet med 11 procentpoint i Region Nordjylland sammenlignet med 1. kvartal 2023, og steget med 14 procentpoint i Region Sjælland.

Den regionale fordeling ses i figur 9.

Figur 9. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af livmoderkræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, 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.

Der er ikke en standardforløbstid for medicinsk behandling og strålebehandling af livmoderkræft, hvorfor disse ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 1. kvartal 2023 været i alt 191 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft med kirurgisk behandling som initial behandling, 10 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 89 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet efter udredningen.

4.20 Kræft i æggestok (B21)

På landsplan var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok 87 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 85 %].

Der ses en regional variation på mellem 79 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 68 %], 85 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 92 %], 89 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 91 %], 93 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 100 %], og 97 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 91 %].

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 68 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 64 %], hvilket er en stigning på 14 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023.

Der ses en regional variation på mellem 56 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: n.a.], 73 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 64 %] og 79 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 71 %]. Andelen er ikke beregnet for Region Midtjylland og Region Nordjylland, da der er færre end 10 registrerede forløb i disse regioner. Andelen i Region Syddanmark ligger under den nationale 1. kvartil.

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

På landsplan i 2. kvartal 2023 var der i alt 147 registrerede patientforløb i pakkeforløb for kræft i æggestok der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 60 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initial behandling.

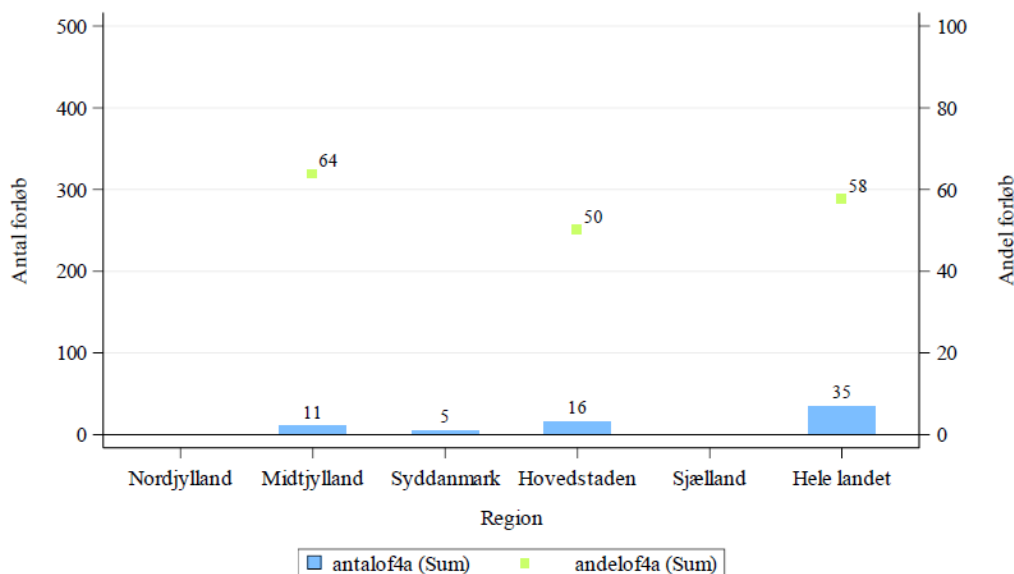
I 35 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i æggestok blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.21 Livmoderhalskræft (B22)

I 2. kvartal 2023 var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft 58 % på landsplan [1. kvartal 2023: 70 %], hvilket er et fald på 12 procentpoint og under den nationale 1. kvartil. På regionalt niveau er der alene registreret over 10 forløb i Region Hovedstaden med en andel på 50 % [1. kvartal 2023: 58 %] og i Region Midtjylland med en andel på 64 % [1. kvartal 2023: 75 %]. Andelen er faldet med 11 procentpoint i Region Midtjylland sammenlignet med 1. kvartal 2023. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil.

Den regionale fordeling ses i figur 10.

Figur 10. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, 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 livmoderhalskræft var 77 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: n.a.]. Andelen er ikke beregnet på regionalt niveau, da der var færre end 10 registrerede forløb i alle regioner.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var 69 % på nationalt niveau i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 93 %], hvilket er et fald på 24 procentpoint. Kun Region Hovedstaden havde registreret flere end 10 patientforløb med strålebehandling af livmoderkræft. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var 76 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: n.a.], hvilket er et fald på 16 procentpoint.

På landsplan i 2. kvartal 2023 var der i alt 35 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderhalskræft med kirurgisk behandling som initial behandling, 15 med medicinsk behandling som initial behandling, og 25 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 38 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderhalskræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.22 Kræft i hjernen (B23)

Der er ikke standardforløbstider for kirurgisk behandling af kræft i hjernen, hvorfor disse forløb ikke kommenteres. Hverken nationalt og regionalt var der registreret flere end 10

forløb med medicinsk behandling eller partikelterapi, hvorfor andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ikke er beregnet herfor.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i hjernen var på landsplan 92 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 100%].

Kun Region Hovedstaden havde flere end 10 registrerede patientforløb for strålebehandling af kræft i hjernen, hvorfor andelen kun er udregnet for dem region. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 97 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 100 %]

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 60 registrerede pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik strålebehandling som initial behandling, mens ingen gennemgik kirurgisk behandling, medicinsk behandling eller partikelterapi som initial behandling.

I 88 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i hjernen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.23 Kræft i øjne og orbita (B24)

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

På landsplan var der i 2. kvartal 2023 registreret færre end 10 forløb i pakkeforløb for kræft i øjne og orbita med kirurgisk behandling, samt ingen registrerede forløb med medicinsk behandling og strålebehandling som initial behandling.

I 68 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for om kræft i øjne og orbita blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.24 Modermærkekræft i hud (B25)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i huden var på landsplan 93 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 93 %].

På regionalt niveau ses en variation på mellem 87 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 85 %] og 100 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 100 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kirurgisk behandling af modermærkekræft i hud.

Der er ikke standardforløbstider for medicinsk behandling og strålebehandling for modermærkekræft i huden, hvorfor disse ikke kommenteres.

I 2. kvartal 2023 var der på landsplan i alt 1056 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud med kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var

færre end 10 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 54 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for modernærkekræft i hud blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

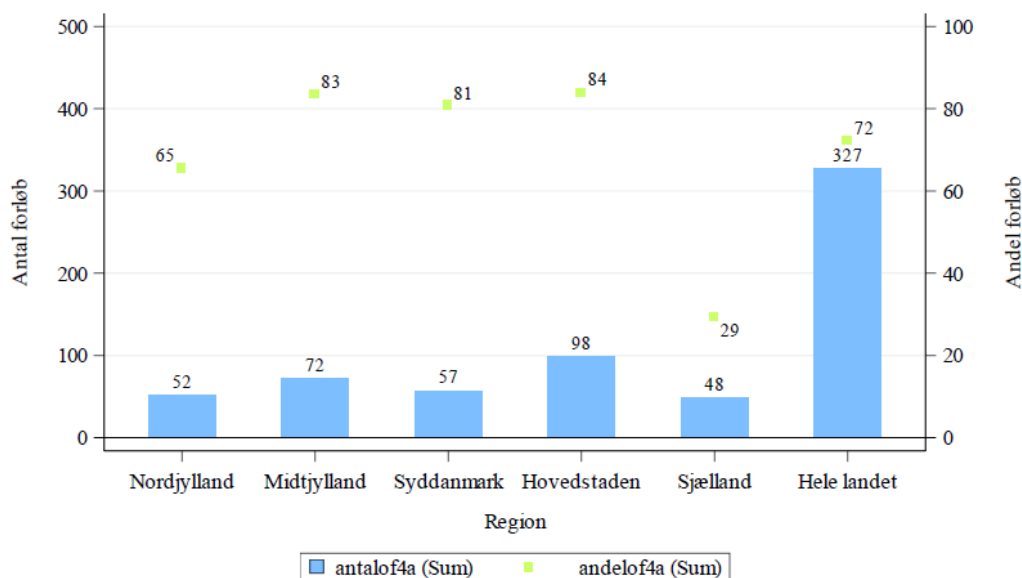
4.25 Lungekræft (B26)

Ved kirurgisk behandling for lungekræft var der på landsplan i 2. kvartal 2023 72 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2023: 82 %]. Det er et fald på 10 procentpoint.

På regionalt niveau ses en variation på mellem 29 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 59 %], 65 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 80 %], 81 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 91 %], 83 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 82 %] og 84 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 89 %]. Region Sjælland ligger dermed under den nationale 1. kvartil for andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft. Der ses et fald på 29 procentpoint i Region Sjælland, 15 procentpoint i Region Nordjylland og 11 procentpoint i Region Syddanmark.

Den regionale fordeling ses i figur 11.

Figur 11. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen.

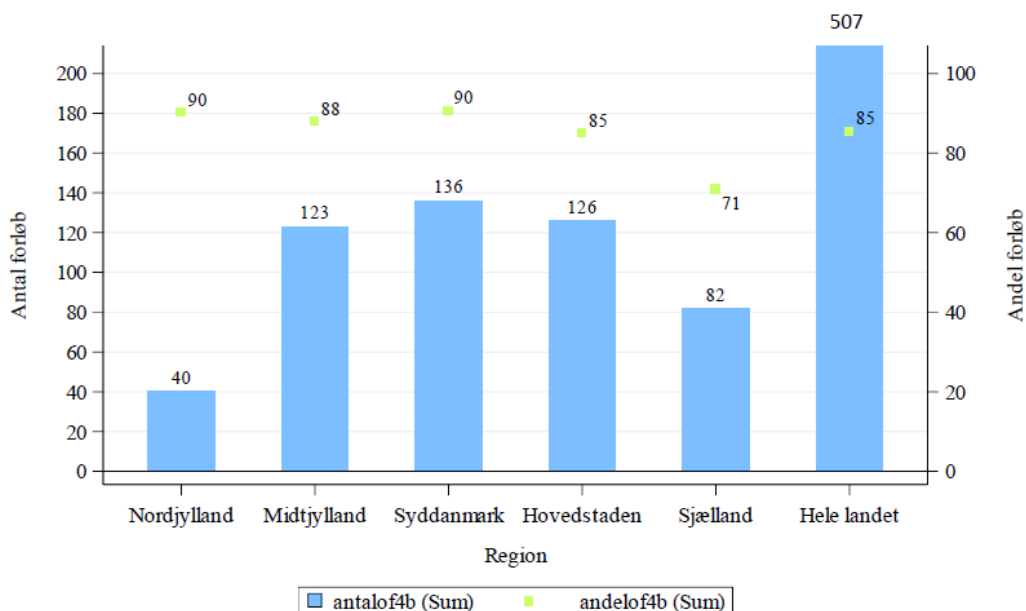
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Ved forløb i medicinsk behandling for lungekræft var der på landsplan i 2. kvartal 2023 85 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [1. kvartal 2023: 90%]. Der ses en regional variation på mellem 71 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 84 %], 85 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 94 %], 88 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 88 %] og 90 % i både Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 87 %] og Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 93 %]. Der ses et fald på 14 procentpoint i Region Sjælland.

Den regionale fordeling ses i figur 12.

Figur 12. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, Sundhedsdatastyrelsen.

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

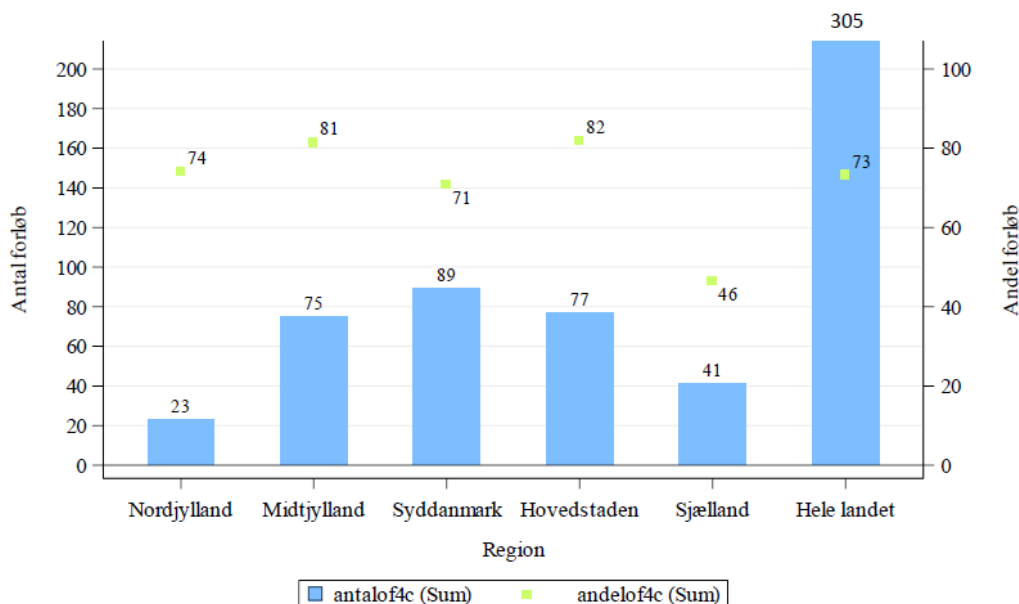
OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til medicinsk behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinsk behandling.

For strålebehandling af lungekræft var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 73 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 80 %].

Der ses en regional variation på 46 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 72 %], 71 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 84 %], 74 % i Region Nordjylland [1. kvartal 2023: 76 %], 81 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 78 %], 82 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 83 %].

Den regionale fordeling ses i figur 13.

Figur 13. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 2. kvartal 2023.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. august 2023, 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 2023 i alt 327 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens der var 507 forløb der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 305 forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 60 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.26 Sarkom i knogle (B27)

Der har ikke været et tilstrækkeligt antal registrerede forløb til at opgøre andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af sarkom i knoglerne.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været 10 forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle, hvor den initiale behandling var kirurgisk, mens der har været færre end 10 registrerede forløb, hvor den initiale behandling var medicinsk, og ingen registrerede forløb hvor den initiale behandling var strålebehandling.

I 63 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for sarkom i knogle blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.27 Sarkom i bløddele (B29)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb for sarkom i bløddele gennemført inden for standardforløbstiden var 76 % på landsplan i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 72 %].

På regionalt niveau er det kun Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 patientforløb i et kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var på 74 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 69%] og 79 % i Region Hovedstaden i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 76 %].

Andelen af medicinske behandlingsforløb og strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for sarkom i bløddele er ikke beregnet, da der ikke har været et tilstrækkeligt antal registrerede forløb til at opgøre andelen.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været 66 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele med kirurgisk behandling som initial behandling, samt færre end 10 forløb med medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

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

4.28 Kræft hos børn (B30)

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

På landsplan var der i 2. kvartal 2023 færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, og 25 forløb med medicinsk behandling som initial behandling. Der var ingen registrerede behandlingsforløb med strålebehandling som initial behandling.

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

4.29 Analkræft (B31)

Der er ikke en standardforløbstid for kirurgisk behandling af analkræft, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kommenterer på disse forløb. Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for analkræft er ikke beregnet, da der på landsplan er færre end 10 registrerede forløb.

Andelen af strålebehandlingsforløb der er gennemført inden for standardforløbstiden i 2. kvartal 2023 var på landsplan 77 % [1. kvartal 2023: 78 %].

På regionalt niveau er det kun Region Hovedstaden og Region Midtjylland, der har registreret flere end 10 patientforløb med strålebehandling som initial behandling for anal-kræft. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var på 79 % i Region Hovedstaden i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 73 %] og på 73 % i Region Midtjylland [1. kvartal 2023: 75 %].

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft med kirurgisk behandling og medicinsk behandling som initial behandling, og 30 registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

I 34 % af alle forløb i pakkeforløb for analkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

4.30 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

For kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på landsplan 68 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 75 %]. Ingen regioner har registreret flere end 10 forløb, hvorfor de regionale andele ikke er beregnet.

Der er få registrerede forløb med medicinsk behandling som initial behandling for kræft i nyrebækken eller urinleder, hvorfor der ikke er beregnet andele på hverken nationalt eller regionalt plan. Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling som initial behandling for kræft i nyrebækken eller urinleder, hvorfor disse ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været 20 forløb i pakkeforløb for kræft i nyrebækken eller urinleder med kirurgisk behandling som initial behandling, færre end 10 forløb med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen forløb med strålebehandling som initialbehandling.

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

4.31 Lungehindekræft (B33)

Der er ikke standardforløbstider for hverken kirurgisk behandling eller strålebehandling for lungehindekræft, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

For medicinsk behandling af lungehindekræft var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i 2. kvartal 2023 på 65 % på landsplan [1. kvartal 2023: 78 %], hvilket er et fald på 13 procentpoint sammenlignet med 1. kvartal 2023. Den regionale variation er ikke opgjort, da ingen regioner har registreret mere end 10 forløb.

Der har på landsplan i 2. kvartal 2023 været i alt 20 registrerede forløb i pakkeforløb for lungehindekræft med medicinsk behandling som initial behandling, og ingen registrerede forløb med hverken kirurgisk behandling eller strålebehandling.

I 53 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungehindekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

5. Diagnostisk pakkeforløb

Diagnostisk pakkeforløb adskiller sig fra de organspecifikke pakkeforløb. Hvor de organspecifikke pakkeforløb er udviklet til patienter, der præsenterer sig med alarmsymptomer, der giver mistanke om kræft, er Diagnostisk Pakkeforløb udviklet til udredning af patienter med uspecifikke symptomer, der giver mistanke om alvorlig sygdom, der kan være kræft. Opgørelsen for Diagnostisk Pakkeforløb kommenteres separat.

Pakkeforløbet 'Diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft' og pakkeforløb 'Metastaser uden organspecifik kræfttype' er blevet revideret og samlet i 'Diagnostisk Pakkeforløb' med implementering den 1. juli 2022. Pakkeforløbet har fortsat adskilte modeller for indberetning af de to patientgrupper. De to patientgrupper der er omfattet af Diagnostisk Pakkeforløb, er defineret således:

- Patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft (MAS)
- Patienter med metastasesuspekterede forandringer (erkendt ved klinisk eller billeddiagnostisk undersøgelse) uden kendt primær tumor og patienter med biopsi-/vævsverificerede metastase uden kendt primær tumor (MUP)

For patientgruppen med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft, lå andelen af diagnostiske forløbsperioder gennemført inden for standardforløbstiden i sygehusregi i hele landet på 83 % i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 86 %]. Der var i 2. kvartal 2023 en regional variation på mellem 69 % i Region Sjælland [2. kvartal 2023: 70 %] og 88 % i Region Syddanmark [1. kvartal 2023: 92 %].

På landsplan var der i alt 2.586 registrerede forløb for denne patientgruppe i diagnostisk pakkeforløb i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 2.556]. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 188 forløb i Region Nordjylland til 1.323 forløb i Region Hovedstaden.

For patientgruppen med metasuspekterede forandringer uden kendt primær tumor og med biopsi-/vævsverificerede metastase uden kendt primær tumor, lå andelen af diagnostiske forløbsperioder inden for standardforløbstiden i sygehusregi i hele landet på 68 % [1. kvartal 2023: 72 %]. Der var i 2. kvartal 2023 en regional variation på mellem 58 % i Region Sjælland [1. kvartal 2023: 62 %] og 85 % i Region Hovedstaden [1. kvartal 2023: 100 %].

På landsplan var der i alt 227 registrerede forløb for denne patientgruppe i diagnostisk pakkeforløb i 2. kvartal 2023 [1. kvartal 2023: 177]. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 13 forløb i Region Hovedstaden til 106 forløb i Region Sjælland.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●