



Monitorering af forløbstider på kræftområdet



Opgørelse for 1.-4. kvartal 2020

Monitorering af forløbstider på kræftområdet

Opgørelse for 1.-4. kvartal 2020

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

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-344-8

Sprog: Dansk

Version: 1

Versionsdato: 26-03-2021

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
April 2021

Indholdsfortegnelse

Resumé	4
1. Baggrund	8
2. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer	9
3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau	12
4. Organspecifikke pakkeforløb	19
1.1 Brystkræft (B01).....	20
1.2 Hoved- og halskræft (B02)	21
1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03).....	22
1.4 Myelomatose (B04).....	23
1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)	23
1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06)	24
1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07).....	24
1.8 Kræft i galdegang (B08)	25
1.9 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (B09)	25
1.10 Primær leverkræft (B10).....	26
1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)	26
1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12).....	27
1.13 Kræft i urinveje (B13).....	30
1.14 Kræft i blæren (B14)	31
1.15 Kræft i nyre (B15)	32
1.16 Kræft i prostata (B16)	33
1.17 Kræft i penis (B17).....	34
1.18 Kræft i testikel (B18)	34
1.19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (B19)	35
1.20 Livmoderkræft (B20).....	35
1.21 Kræft i æggestok (B21)	35
1.22 Livmoderhalskræft (B22)	36
1.23 Kræft i hjernen (B23)	37
1.24 Kræft i øjne og orbita (B24)	37
1.25 Modermærkekræft i hud (B25)	38
1.26 Lungekræft (B26).....	38
1.27 Sarkom i knogle (B27)	41
1.28 Sarkom i bløddele (B29).....	42
1.29 Kræft hos børn (B30).....	42
1.30 Analkræft (B31).....	42
1.31 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32).....	43
1.32 Lungehindekræft (B33).....	43
5. Metastaser uden organspecifik kræfttype	45
6. Diagnostisk pakkeforløb	46

Resumé

Sundhedsstyrelsen genoptager med denne rapport den nationale kommentering af monitorering af forløbstider på kræftområdet, der grundet implementering af det nye Landspatientregister (LPR), og dermed overgang fra indberetninger i LPR2 til LPR3, har været sat i bero i hele 2019 og 2020. Monitoreringen har i hele 2019 og 2020 været fulgt via en interim monitoreringsmodel i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Sundhedsstyrelsens kommentarer til den nationale monitorering af forløbstiderne på kræftområdet for 1.-4. kvartal 2020 fokuserer på forløbstider fra "henvielse er modtaget til start på behandling" inden for det organspecifikke kræftområde, med sammenligning mellem de enkelte pakkeforløb og regioner. Denne rapport fokuserer på kommentering af 4. kvartal 2020. Data fra 1. halvår og 3. kvartal 2020 er drøftet i Task Force for Kræft- og Hjerteområdet.

Der er et stort fokus på aktivitet på kræftområdet under COVID-19 epidemien, og Sundhedsstyrelsen har siden nedlukningen i foråret 2020 fulgt aktiviteten i sundhedsvæsenet gennem rapporten "COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet"¹.

På landsplan blev i alt 80 % af de registrerede forløb gennemført inden for standardforløbstiden. På det regionale niveau er andelen af registrerede forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 75 % i Region Sjælland, 76 % i Region Midtjylland, 81 % i Region Nordjylland samt 82 % i Region Hovedstaden og Region Syddanmark. Det bemærkes, at der er pakkeforløb, hvor de regionale forskelle i forhold til forløbstiderne er store.

Sundhedsstyrelsen er som vanligt særligt opmærksom på de forløb, der ligger under den 'nationale 1. kvartil' dvs. den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel gennemførte patientforløb inden for standardforløbstiderne. Den nationale 1. kvartil lå for 4. kvartal 2020 på 60 %, hvilket betyder, at standardforløbstiden blev fulgt i op til 60 % af tilfældene for den fjerdedel af pakkeforløbene, der havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden.

I tabel 1 vises de pakkeforløb, hvor andelen af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden falder på eller under den nationale 1. kvartil på 60 %. Der opgøres kun forløb med flere end 10 patienter.

¹ [Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet - Sundhedsstyrelsen](#)

Table 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, 4. kvartal 2020.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft	Hele landet	Kirurgi med plastikkirurgisk assistance	56 %	25
B02	Hoved- og halskræft	Hele landet	Stråling	55 %	172
B02	Hoved- og halskræft	Midtjylland	Stråling	38 %	29
B02	Hoved- og halskræft	Hovedstaden	Stråling	52 %	44
B02	Hoved- og halskræft	Sjælland	Stråling	53 %	32
B02	Hoved- og halskræft	Hele landet	Medicinsk	50 %	10
B09	Kræft i spiserøret/ mavemunden/ mavesækken (ECV)	Hele landet	Kirurgi	46 %	26
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hovedstaden	Kirurgi	36 %	11
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Midtjylland	Stråling	56 %	18
B14	Kræft i blæren	Hele landet	Stråling	50 %	20
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	Medicinsk	47 %	17
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	Medicinsk	57 %	14
B16	Kræft i prostata	Hele landet	Kirurgi	49 %	139
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	Kirurgi	53 %	34
B16	Kræft i prostata	Syddanmark	Kirurgi	35 %	31
B16	Kræft i prostata	Hovedstaden	Kirurgi	48 %	21
B16	Kræft i prostata	Sjælland	Kirurgi	38 %	21

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb opdelt efter organspecifik kræfttype	Region / Nationalt	Behandlingstype	Andel forløb inden for standardforløbstiden	Antal forløb i alt
B17	Kræft i penis	Hele landet	Kirurgi	59 %	15
B21	Kræft i æggestok	Midtjylland	Medicinsk	58 %	12
B22	Livmoderhalskræft	Hele landet	Kirurgi	53 %	20
B22	Livmoderhalskræft	Hovedstaden	Kirurgi	46 %	13
B26	Lungekræft	Nordjylland	Stråling	57 %	23
B26	Lungekræft	Sjælland	Kirurgi	60 %	35
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Hele landet	Kirurgi	46 %	25
B32	Kræft i nyrebækken eller urinleder	Hele landet	Medicinsk	42 %	10

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

Sundhedsstyrelsen er i løbende dialog med regionerne om udfordringer på kræftområdet bl.a. i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet. 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 Hjerterområdet. Udfordringer og tiltag for hele 2019 samt 1.-3. kvartal 2020 er drøftet i Task Force, og regionerne er anmodet om redegørelser.

På baggrund af opgørelserne for 4. kvartal 2020 vil Sundhedsstyrelsen bede følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

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

Sundhedsstyrelsen har udvalgt ovenstående redegørelser bl.a. med baggrund i den nationale 1. kvartil, andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er lav sam-

menlignet med andre regioner, udvikling i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiderne sammenlignet med tidligere kvartaler samt markante fald i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden.

Sundhedsstyrelsen vil drøfte monitoreringen af forløbstider med regionerne på kommende møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

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

Opgørelsen for 4. kvartal 2020 medtager data fra registrerede forløb, hvor "henvisning til pakkeforløb start" er registreret i perioden 1. januar 2020 til 31. december 2020, og hvor den initiale behandling er registreret fra 1. januar 2020 og frem til opgørelsestidspunktet for datagrundlaget den 8. marts 2021 for 1.-3. kvartal 2020 samt den 10. marts 2021 for 4. kvartal 2020. Forløb, hvor den initiale behandling er registreret efter opgørelsestidspunktet den 8. og 10. marts 2021, medtages ikke i opgørelsen.

1. Baggrund

På baggrund af problemer med udvalgte forløb for kræftpatienter bad Ministeren for Sundhed og Forebyggelse i januar 2012 Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjer-teområdet om, at sikre en robust monitorering af pakkeforløb på både kræft- og hjer-teområdet.

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

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

1.1. Implementering af nyt landspatientregister LPR3 i 2019

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

Omlægning af landspatientregisteret har resulteret i et databrud i 2019, hvorfor der endnu ikke foreligger kvartals- eller årsrapport for 2019. Derudover opstod der i foråret 2019 væsentlige performanceproblemer, hvorfor der i en længere periode er blevet arbejdet på at sikre at LPR3 kom i stabil drift og sikre tilstrækkelig datakvalitet. Data for 1.-4. kvartal 2020 er nu vurderet tilstrækkelig valide, hvorfor data for 1.-4. kvartal 2020 præsenteres samlet i denne rapport til forskel fra tidligere kvartalsmæssige udgivelser.

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 Hjer-teområdet.

Data for 1. og 2. halvår 2019 og 1. halvår og 3. kvartal 2020 er drøftet i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjer-teområdet. Derfor har denne rapport fokus på kommentering af 4. kvartal 2020, og regionerne anmodes ligeledes kun om redegørelser for dette kvartal.

2. Vejledning til Sundhedsstyrelsens kommentarer

Opgørelsen viser, hvor stor en andel (procentdel) af patientforløbene der er gennemført inden for de standardforløbstider, der er angivet i Sundhedsstyrelsens beskrivelser af de enkelte pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsen kan herved kun kommentere på forløb, for hvilke der er angivet en standardforløbstid, hvilket betyder, at der for nogle kræftformer kun kommenteres på forløbstiden for kirurgisk behandling, men ikke for fx medicinsk behandling eller strålebehandling. Derudover nævnes det samlede antal forløb i det pågældende pakkeforløb for 4. kvartal 2020 samt andelen af forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes. Dette gøres med henblik på at illustrere forskelle i patientvolumen i de enkelte pakkeforløb.

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

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

Endelig skal standardforløbstiderne i pakkeforløb for kræft ikke forveksles med de lovbundne maksimale ventetider for livstruende sygdom, som forpligter regionerne til at tilbyde behandling inden for bestemte tidsgrænser. Sundhedsstyrelsen overvåger overholdelsen af reglerne om de maksimale ventetider ved at modtage månedlige indberetninger af overtrædelser fra regionerne.

Der er ikke fastlagt en national tærskelværdi, for hvilken andel af patientforløbene der bør være gennemført inden for standardforløbstiderne. Det må samtidig antages, at en opgørelse af andelen for de forskellige pakkeforløb ikke vil være normalfordelt (symmetrisk fordelt omkring en middelværdi). Sundhedsstyrelsen har derfor fundet det hensigtsmæssigt at basere sin systematiske kommentering på en opgørelse af data i kvartiler, hvorved datasættet deles i fire lige store mængder.

Som følge af denne opgørelsesmetode vil 1. kvartil per definition afgrænse den fjerdedel af pakkeforløbene, der har den laveste andel af patientforløb, der er gennemført inden for standardforløbstid. Sundhedsstyrelsen har valgt at fokusere sine kommentarer på denne fjerdedel af pakkeforløbene, der ligger under den 'nationale 1. kvartil'.

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

Sundhedsstyrelsens kommentarer angår alene andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden. For alle opgørelserne vedrørende de organspecifikke forløb gælder, at der ses på forløbstiden fra henvisning modtaget til pakkeforløb til start på initial behandling.

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

Ved sammenligning af standardforløbstider med tidligere år skal der tages forbehold for, at opgørelsestidspunktet for 2020 er senere end normalt. Et senere opgørelsestidspunkt medfører, at flere lange patientforløb medtages. Andelen af patientforløb, der ligger inden for standardforløbstiden kan derved påvirkes til at ligge lavere i 2020 end ved tidligere år.

Sundhedsstyrelsens kommentarer vedrører den samlede monitoreringsstatus for 4. kvartal 2020 på nationalt og regionalt niveau. Dertil har Sundhedsstyrelsen valgt på enkelte områder at inddrage generelle betragtninger omkring den kvartalsvise udvikling i det omfang, at dette har vist sig interessant.

I denne udgivelse kommenteres den kvartalsmæssige udvikling med udgangspunkt i data fra monitoreringen af forløbstiderne på kræftområdet for 3.-4. kvartal 2020.

Ved tidligere udgivelser er det aktuelle kvartal blevet sammenlignet med foregående kvartal uden væsentlige forbehold, da der har været sammenlignelige perioder med opgørelse af data cirka 5-6 uger efter hver kvartalsafslutning.

Da data er opgjort anderledes i 2020 end ved tidligere udgivelsesår, skal sammenligningen af 3. og 4. kvartal denne gang foretages med væsentlige forbehold. Opgørelsestidspunktet ligger blot to dage tidligere for 3. kvartal (8. marts 2021) end for 4. kvartal (10. marts 2021), i modsætning til tidligere udgivelser, hvor opgørelsestidspunktet ligger 5-6 uger efter hver kvartalsafslutning.

Sundhedsstyrelsen har valgt at holde fast i måden, hvorpå aktuelle kvartal sammenlignes med foregående kvartal, men gør opmærksom på væsentlige forbehold. Opgørelsestids-

punktet ligger for både 3. og 4. kvartal senere end ved tidligere udgivelser. Opgørelses-tidspunktet for 3. kvartal har forskubbet sig cirka fire måneder, hvilket er væsentligt mere end 4. kvartals opgørelsetidspunkt, der med denne rapport har forskubbet sig cirka en måned. Dette betyder, at der potentielt medregnes flere lange patientforløb ved opgørelsen af 3. kvartal end ved 4. kvartal 2020. Det kan medføre en lavere andel af forløb, der ligger inden for standardforløbstiden for 3. kvartal 2020. Sammenligningen med 3. kvartal 2020 angives i [kantede parenteser].

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

3. Sundhedsstyrelsens kommentarer – nationalt niveau

Den nationale andel af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden uanset behandlingsmodalitet var 80 % for hele 4. kvartal 2020, hvilket er uændret sammenlignet med 3. kvartal 2020.

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

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

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

Det ses i tabel 2b, at andelen er steget med 5 procentpoint i Region Sjælland, i 4 kvartal 2020 sammenlignet med 3. kvartal 2020, mens andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden er faldet i Region Nordjylland, Midtjylland og Syddanmark. Andelen er uændret i Region Hovedstaden.

Det skal bemærkes, at data for 1.-3. kvartal 2020 er opgjort den 8. marts 2021, mens data for 4. kvartal 2020 er data opgjort den 10. marts 2021. Dette indebærer, at der potentielt tages flere forløb med i 3. kvartal 2020 end i 4. kvartal 2020.

Tabel 2a. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og hele landet, 1. kvartal 2014 - 4. kvartal 2018.

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

Kvartal	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal
1.kvt2014	83	393	87	742	87	1023	82	1352	83	700	84	4210
2.kvt2014	78	403	83	778	86	1042	76	1231	73	611	80	4065
3.kvt2014	82	573	84	869	89	1067	80	1180	80	584	83	4273
4.kvt2014	78	516	86	1079	87	1214	80	1266	75	677	82	4752
1.kvt2015	81	508	87	1060	88	1124	80	1266	80	712	84	4670
2.kvt2015	84	491	85	898	86	1028	78	1263	82	673	83	4353
3.kvt2015	85	543	83	910	89	1054	83	1227	84	735	85	4469
4.kvt2015	81	576	84	1164	89	1014	84	1259	80	766	84	4779
1.kvt2016	81	568	87	1043	88	1016	85	1232	82	781	85	4640
2.kvt2016	83	641	84	1145	86	1248	81	1180	75	853	82	5067
3.kvt2016	82	608	89	1051	86	1070	77	883	81	685	83	4297
4.kvt2016	83	656	87	1161	88	1213	81	599	78	708	84	4337
1.kvt2017	83	658	85	981	88	1267	86	505	77	796	84	4207
2.kvt2017	74	571	73	939	86	1158	75	632	74	702	77	4002
3.kvt2017	82	621	82	985	88	1168	85	1114	80	713	84	4601
4.kvt2017	85	648	80	1153	86	1346	81	1441	81	565	83	5153
1.kvt2018	83	608	83	895	85	1186	81	1425	76	486	83	4600
2.kvt2018	85	662	78	953	83	1280	80	1596	77	631	81	5122
3.kvt2018	83	642	81	1041	86	1119	80	1541	73	730	81	5073
4.kvt2018	82	620	78	1072	86	1283	76	1696	78	836	80	5507

Kilde: Landspatientregisteret per 2. februar 2019, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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 - 4. kvartal 2020.

	Nordjylland		Midtjylland		Syddanmark		Hovedstaden		Sjælland		Hele landet	
1.kvt2020	78	795	78	1432	86	1415	82	1923	74	847	80	6412
2.kvt2020	81	722	78	1260	83	1357	84	1798	73	814	81	5951
3.kvt2020	85	791	77	1444	85	1360	82	1873	70	886	80	6354
4.kvt2020	81	787	76	1376	82	1276	82	1941	75	896	80	6276

Kilde: Landspatientregisteret 1.-3- kvartal per 8. marts 2021 og 4. kvartal per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Table 3. Antal patientforløb udredt i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) i alt, uanset om diagnosen er af- eller bekræftet og antal bekræftede diagnoser, 1.-4. kvartal 2020.

	1. kvartal 2020	2. kvartal 2020	3. kvartal 2020	4. kvartal 2020
Antal patientforløb i alt	36.123	33.579	36.852	38.454
Antal udredningsforløb, der førte til bekræftet diagnose eller forsat mistanke	9.525	8.684	9.595	9.837

Kilde: Landspatientregisteret 1.-3- kvartal per 8. marts 2021 og 4. kvartal per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Table 3 viser den kvartalvise opgørelse i 2020 af antallet af patientforløb udredt i et organspecifik kræftpakkeforløb samt antallet af udredningsforløb, hvor en kræftdiagnose blev bekræftet, eller der fortsat var en begrundet mistanke.

Data for 4. kvartal 2020 viser, at der var 38.454 registrerede patienter i pakkeforløb for organspecifik kræft, hvilket er 1.602 flere forløb i forhold til 3. kvartal 2020. Derudover var der i 4. kvartal 9.837 forløb, hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft. I 3. kvartal 2020, var dette antal 9.595 forløb, og der har således været en stigning i antal bekræftede diagnoser på 242 i 4. kvartal sammenlignet med 3. kvartal 2020. Denne sammenligning foretages med forbehold for, at data for 3. kvartal 2020 er opgjort senere og potentielt medtager flere patientforløb. Det senere opgørelses tidspunkt kan betyde, at antallet af patienter udredt i pakkeforløb samt antallet af udredningsforløb med en bekræftet diagnose eller fortsat mistanke om kræft potentielt kan være højere i 3. kvartal 2020.

Det bemærkes, at der i 2. kvartal 2020 var et lavere antal registrerede patienter under udredning i pakkeforløb end de øvrige kvartaler i 2020. For 2. kvartal 2020 var der 33.579 registrerede patienter i pakkeforløb for organspecifik kræft, hvilket var 2.544 færre forløb end i 1. kvartal 2020. Der var 8.684 forløb, hvor udredningsperioden resulterede i, at diagnosen blev bekræftet, eller at der fortsat var mistanke om kræft, hvilket var 841 færre forløb i forhold til 1. kvartal 2020.

Trods et lavere antal patienter under udredning i kræftpakkeforløb i 2. kvartal 2020, er det samlede antal af patienter udredt i kræftpakkeforløb ikke lavere for hele 2020 sammenlignet med tidligere år.

I andet kvartal 2020 ramte den første bølge af COVID-19 pandemien, og der skete en generel opbremsning i sygehusvæsenets vanlige aktiviteter, så sundhedsvæsenet blev forberedt til at modtage, udrede og behandle et forventet stort volumen af patienter med COVID-19. Størstedelen af den planlagte aktivitet i sundhedsvæsenet blev udskudt, dog ikke aktivitet vedrørende akut eller livstruende sygdomme, herunder kræft.

I tillæg til den tilsigtede opbremsning af dele af de planlagte aktiviteter var der også en utilsigtet nedgang i sygehusaktiviteten. Den utilsigtede reduktion i sygehusaktiviteten kan skyldes, at mange undlod at søge læge, og at langt færre derfor blev henvist til sygehus.

Det lavere antal registrerede patientforløb i 2. kvartal 2020 kan delvis skyldes, at befolkningen i mindre grad end normalt søgte læge under første bølge af COVID-19 pandemien i foråret 2020. Dette resulterede i et væsentligt fald i antal henvisninger til pakkeforløb i marts-maj måned 2020. Sundhedsstyrelsen har et stort fokus på aktiviteten på kræftområdet og nedlukningens konsekvenser for øvrige patientgrupper. Sundhedsstyrelsen følger aktiviteten tæt og har igangsat en række initiativer for, at gøre befolkningen opmærksom på, at sundhedsvæsnet er åbent og vigtigheden af at søge læge ved symptomer.

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

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

Data for 1.-3. kvartal 2020 er opgjort den. 8. marts 2021, mens data for 4. kvartal 2020 er data opgjort den. 10. marts 2021. Dette indebærer, at der potentielt tages flere forløb med i 3. kvartal 2020 end i 4. kvartal 2020.

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

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

Table 4a. Kvartilfordeling for andele af patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden i perioden 1. kvartal 2014- 4. kvartal 2018. Bemærk at data fra 1.-4. kvartal 2019 ikke er medtaget grundet databrud ved overgangen fra LPR2 til LPR3.

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.

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

Kvartal	Nedre kvartil, procent	Median, procent	Øvre kvartil, procent
1.kvartal 2020	60	80	94
2. kvartal 2020	61	80	95
3. kvartal 2020	62	80	94
4. kvartal 2020	60	79	91

Kilde: Landspatientregistret 1.-3- kvartal per 8. marts 2021 og 4. kvartal per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

For den fjerdedel (øvre kvartil) af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2020 havde den højeste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden gælder, at disse blev fulgt i 91 % af tilfældene. For den halvdel (medianen) af pakkeforløbene, der i 4. kvartal 2020 havde den næst højeste 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), der i 4. kvartal 2020 havde den laveste andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, blev disse fulgt i op til 60 % af tilfældene.

Øvre kvartil for 1.-4. kvartal 2020 ligger lavere end øvre kvartil i 1.-4 kvartal 2018, der alle ligger på 100 %. Data er ikke præsenteret for 2019 på grund af databrud ved overgangen fra LPR2 til LPR3.

I denne udgivelse er data fra årene 2014-2018 (tabel 4a) hentet fra 4. kvartalsrapporten 2018 og vises i en separat tabel end data fra 1.-4. kvartal 2020 (tabel 4b). De opgjorte kvartiler fra 2020 er formodentlig mere sammenlignelige med opgjorte kvartiler fra tidligere årsrapporter og ikke kvartalsrapporter. Generelt ses der en procentvis lavere median, nedre samt øvre kvartil i årsrapporter end kvartalsrapporter. Dette skyldes, at data i årsrapporterne er opgjort ved et senere dataudtræk end ved kvartalsrapporterne – nemlig april i det efterfølgende år i stedet for 5-6 uger efter hver kvartal. Det kan betyde, at der potentielt medregnes flere lange patientforløb i en årsrapport, som ikke var medregnet ved første opgørelsestidspunkt i kvartalsrapporterne. Da opgørelsestidspunktet for 1.-4. kvartal 2020 ligger i marts 2021, er tidspunktet for 1.-3. kvartal 2020 tættere på det vanlige opgørelsestidspunkt for en årsrapport end en kvartalsrapport. Dette kan dermed forklare, hvorfor kvartilerne i 2020 (tabel 4b) ligger lavere end nogle kvartiler fra tidligere år (tabel 4a). Der er potentielt medtaget flere lange patientforløb for 1.-4. kvartal 2020, hvilket naturligt vil give en lavere andel patientforløb gennemført inden for standardforløbstiden

Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at mange pakkeforløb i 4. kvartal 2020 har 10 eller færre forløb registreret. Der udregnes ikke andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstid for disse. Alle forløb indgår dog i beregningen af kvartilerne.

4. Organspecifikke pakkeforløb

I dette afsnit kommenterer Sundhedsstyrelsen på udvalgt data fra alle organspecifikke kræftpakkeforløb. Det skal bemærkes, at sammenligningen af 4. kvartal med 3. kvartal 2020 skal foretages med forbehold for, at data er opgjort senere end normalt. Dette betyder, at der potentielt kan være medtaget flere patientforløb i 3. kvartal 2020, hvilket kan medføre en lavere andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i 3. kvartal, som det også er angivet i afsnit 2.

1.1 Brystkræft (B01)

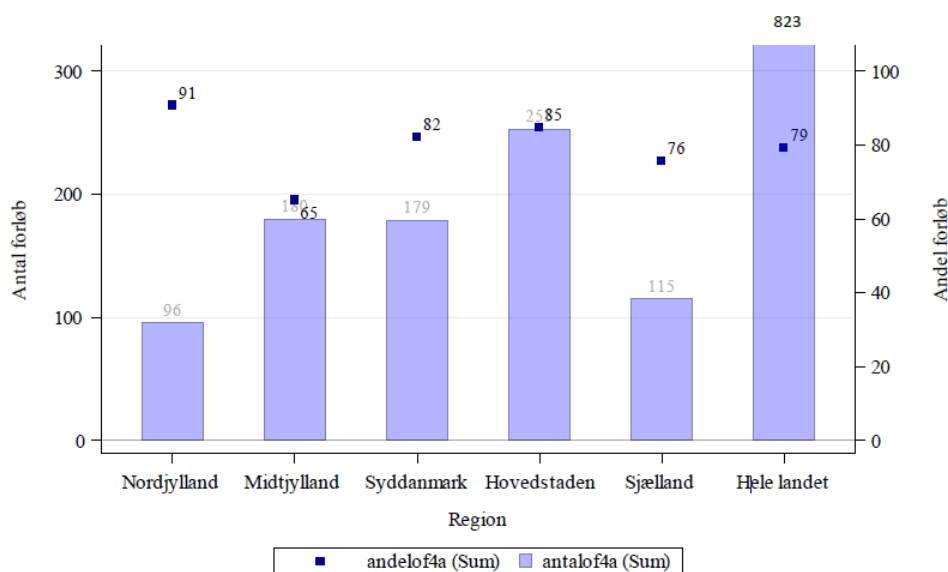
For brystkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 79 % i 4. kvartal 2020, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2020: 73 %].

På regionalt niveau ses et spænd i andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 65 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 68 %] til 91 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 95 %].

Alle regioner ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af brystkræft. I Region Sjælland er andelen steget med 41 procentpoint fra 35 % i 3. kvartal til 76 % i 4. kvartal.

De regionale andele er afbilledet i figur 1.

Figur 1. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af brystkræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2020



Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Andelen af forløb med plastikkirurgisk assistance behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden var 56 % i 4. kvartal 2020, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2020: 71 %].

På regionalt niveau er det alene Region Syddanmark med 10 eller flere forløb, hvorfor standardforløbstiden kun angives for denne region. Standardforløbstiden var på 91 % i Region Syddanmark i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 91 %].

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 823 registrerede forløb i pakkeforløb for brystkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 25 patienter i forløb med plastikkirurgisk assistance, 406 patienter fik medicinsk behandling og under 10 patienter fik strålebehandling som initial behandling.

I 79 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for brystkræft blev den begrundede mistanke om brystkræft afkræftet i udredningsperioden.

1.2 Hoved- og halskræft (B02)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for hoved- og halskræft var på landsplan 84 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 85 %].

Den regionale andel af kirurgiske forløb gennemført inden for standardforløbstiden varierer i 4. kvartal 2020 fra 78 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: 82 %] til 100 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 92 %]. Alle regioner ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

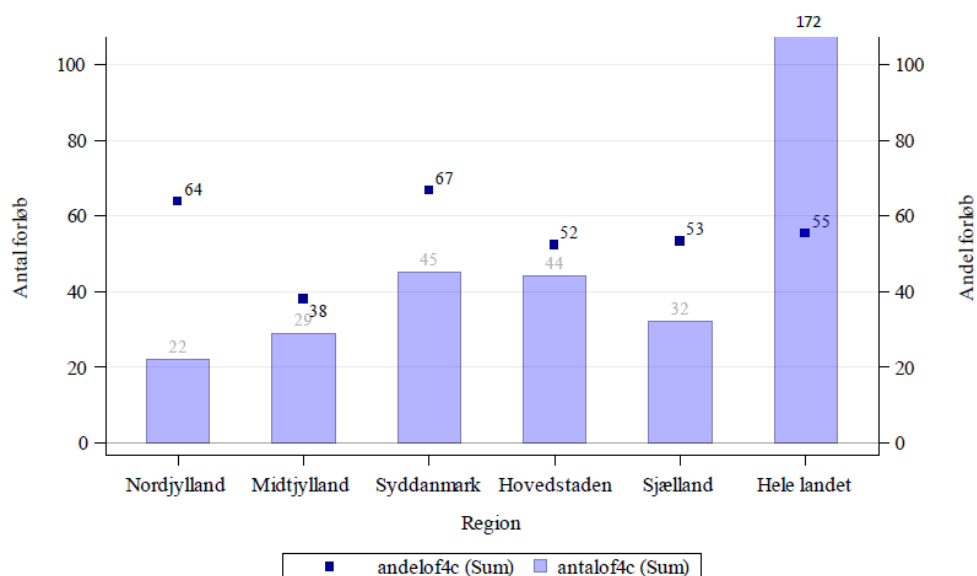
Der var i 4. kvartal 2020 på landsplan 10 patientforløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling. Der er derfor ikke beregnet andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af hoved- og halskræft var på landsplan 55 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 65 %]. Der ses ved strålebehandling en regional variation med et spænd fra 38 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 49 %] til 67 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 88 %].

Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland ligger alle under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af hoved- og halskræft.

De regionale andele er afbilledet i figur 2.

Figur 2. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for stråle behandling af hoved- og halskræft samt antal forløb i alt fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2020.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

På landsplan var der i 4. kvartal 2020 i alt 303 registrerede forløb i pakkeforløb for hoved- og halskræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 10 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 172 fik strålebehandling som initial behandling.

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

1.3 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (B03)

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi var i hele landet på 89 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 94 %]. Andelen er faldet med 5 procentpoint.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden i forhold til medicinsk behandling er faldet i alle regioner, men ligger alle over den nationale 1. kvartil. Den regionale variation ligger på mellem 75 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 90 %] og 96 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: 97 %].

Andelen af forløb med strålebehandling som initial behandling gennemført inden for standardforløbstiden for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi var i hele landet på 88 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 100 %]. Da **ingen regioner** har registreret 10 eller flere forløb, er den regionale andel ikke beregnet.

Der er ikke en standardforløbstid for kirurgisk behandling samt ingen forløb i 4. kvartal 2020, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 222 registrerede forløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi, der gennemgik medicinsk behandling og 25 fik strålebehandling som initial behandling.

I 13 % af alle patientforløb i pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.4 Myelomatose (B04)

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for behandlingsmuligheder ved myelomatose, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 74 registrerede forløb i pakkeforløb for myelomatose, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling samt 10 registrerede pakkeforløb, der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

I 25 % af alle patientforløb i pakkeforløb for myelomatose blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.5 Akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom (B05)

I 4. kvartal 2020 var andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom 83 % på landsplan [3. kvartal 2020: 67 %], hvilket er en stigning på 16 procentpoint i forhold til 3. kvartal 2020.

Kun Region Midtjylland og Hovedstaden har registreret flere end 10 medicinske behandlingsforløb i 4. kvartal 2020. I Region Midtjylland var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 67 % [3. kvartal 2020: 73 %], mens andelen var 91 % [3. kvartal 2020: 43 %] i Region Hovedstaden med en stigning på 48 procentpoint i forhold til 3. kvartal 2020.

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

På landsplan var der i 4. kvartal 2020 i alt 40 registrerede forløb i pakkeforløb for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling

I 24 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for akut leukæmi og fremskreden myelodysplastisk syndrom blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.6 Kronisk myeloide sygdomme (B06)

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for behandlingsmuligheder ved kronisk myeloide sygdomme, kommenterer Sundhedsstyrelsen ikke på disse forløb.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været 77 registrerede forløb i pakkeforløb for kronisk myeloide sygdomme, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling.

I 45 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kronisk myeloide sygdomme blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.7 Kræft i bugspytkirtlen (B07)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i bugspytkirtlen i hele landet var på 84 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 93 %], hvilket er et fald på 9 procentpoint.

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Sjælland, Hovedstaden og Syddanmark, der har registreret flere end 10 patientforløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for disse tre regioner. Andelen af gennemførte forløb i Region Sjælland var på 71 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: n.a.], mens den i Region Hovedstaden var på 78 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 85 %], og i Region Syddanmark var på 91 % [3. kvartal 2020: 100 %].

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var i hele landet på 74 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 81 %]. Det er kun Region Syddanmark, Hovedstaden og Midtjylland, der har registreret flere end 10 medicinske forløb. Inden for de tre regioner, ses en variation på mellem 69 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 77 %] og 88 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 95 %]. Der ses et fald i alle regioner i forhold til 3. kvartal 2020, men andelen ligger over den nationale 1. kvartil i alle regioner.

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 67 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 88 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 47 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i bugspytkirtlen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.8 Kræft i galdegang (B08)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegang var på landsplan 75 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 68 %]

Kun Region Hovedstaden har registreret flere end 10 kirurgiske behandlingsforløb i 4. kvartal 2020. Her var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 74 % [3. kvartal 2020: n.a.].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i galdegang var på landsplan 79 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 59%], hvilket er en stigning på 20 procentpoint i forhold til 3. kvartal 2020. Ingen Regioner har registreret 10 eller flere forløb, hvorfor den regionale variation ikke er angivet.

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 35 og 20 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i galdegang, der gennemgik henholdsvis kirurgisk behandling og medicinsk behandling som initial behandling.

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

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

For kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var andelen af kirurgiske behandlingsforløb inden for standardforløbstiden 46 % på landsplan i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 62 %]. Der har således på landsplan været et fald på 16 procentpoint i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden, og andelen ligger under den nationale 1.kvartal.

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

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb ved kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken var på landplan 86 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 88 %].

Der ses en regional variation i 4. kvartal 2020 på mellem 77 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 91 %] og 100 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 91 %]. Alle regio-

ner, ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken.

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

I 4. kvartal 2020 var der i alt 26 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 98 patienter fik medicinsk behandling og 51 fik strålebehandling som initial behandling.

I 87 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i spiserøret/mavemunden/ mavesækken blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.10 Primær leverkræft (B10)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for primær leverkræft i hele landet var på 81 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 79 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Hovedstaden, Midtjylland og Syddanmark, der har registreret flere end 10 forløb. Der ses en regional variation i 4. kvartal 2020 på mellem 74 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 70 %] og 100 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: n.a.].

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardbehandlingstiden er i 4. kvartal 2020 på 77 % [3. kvartal 2020: 67 %] på national plan. Ingen regioner har registreret 10 eller flere forløb, hvorfor den regionale andel ikke er beregnet.

Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling samt inden registrerede forløb i 4. kvartal 2020, hvorfor dette ikke kommenteres yderligere.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 70 registrerede forløb i pakkeforløb for primær leverkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 15 patientforløb er registreret med medicinsk behandling som initial behandling.

I 40 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for primær leverkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.11 Tarmkræftmetastaser i leveren (B11)

Kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for tarmkræftmetastaser i leveren var på landsplan 70 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 69 %].

Inden for kirurgisk behandling er det kun Region Hovedstaden og Midtjylland, der har registreret flere end 10 forløb, hvorfor der kun er anført andele af forløb gennemført inden for

standardforløbstiden for disse regioner. Andelen for Region Hovedstaden var på 36 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 33 %], mens andelen for Region Midtjylland var på 75 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 82 %]. Region Hovedstaden ligger under den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgisk behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af tarmkræftmetastaser i leveren.

Andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for pakkeforløb ved tarmkræftmetastaser i leveren var på landplan 70 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 75 %]. Alene Region Syddanmark har registeret 10 eller forløb, og andelen ligger på 79 % [3. kvartal 2020: 69 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 45 registrerede forløb i pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 25 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, mens færre end 10 fik strålebehandling som initial behandling.

I 3 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for tarmkræftmetastaser i leveren blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

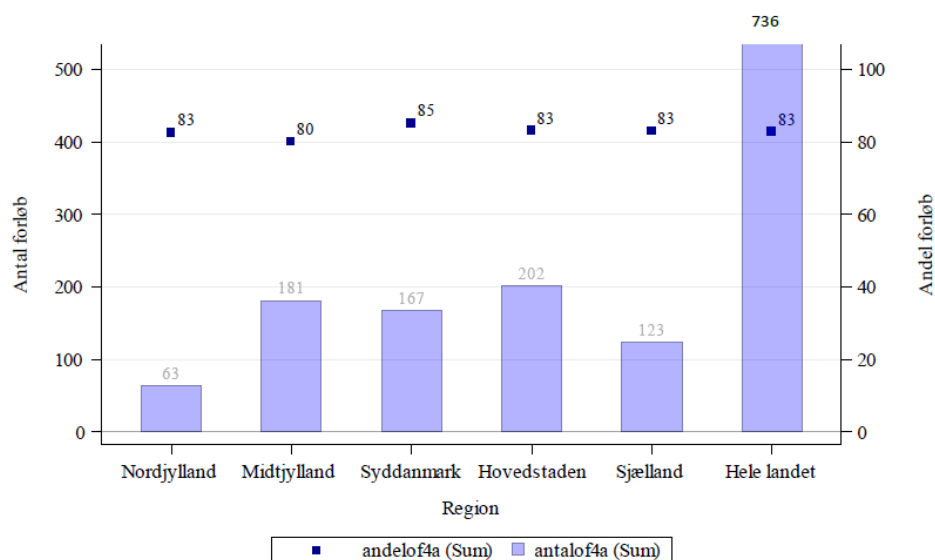
1.12 Kræft i tyk- og endetarm (B12)

Ved kræft i tyk- og endetarm var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden i hele landet på 83 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 84 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb inden for standardforløbstiden på 80 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 84 %] til 85 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 85 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved kirurgisk behandling af kræft i tyk- og endetarm.

Den regionale fordeling i forhold til kirurgisk behandling ses i figur 3.

Figur 3. 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, 4. kvartal 2020



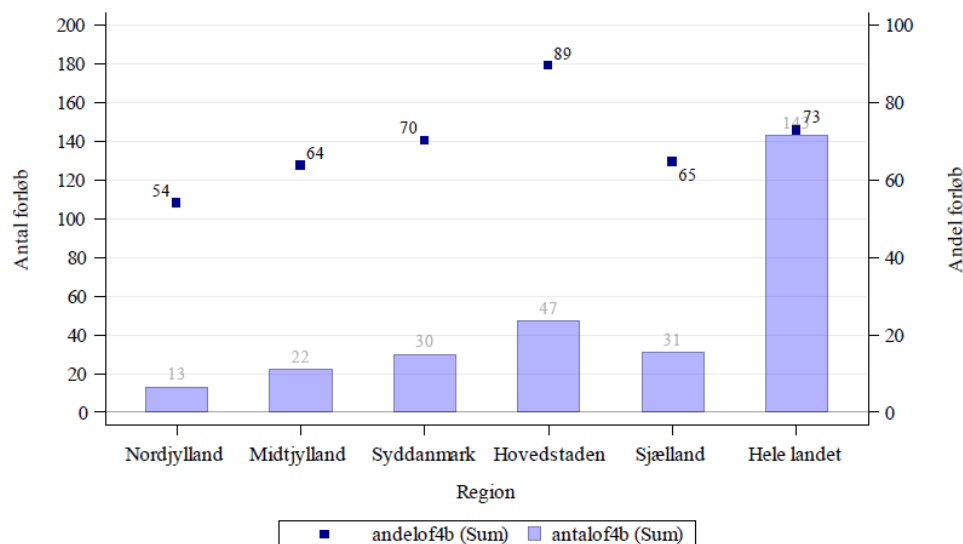
Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm var på landsplan 73 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 74 %].

På regionalt niveau ses der en forskel på mellem 54 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 53 %] og 89 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 85 %]. Alle regioner, på nær Region Nordjylland, ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af kræft i tyk- og endetarm.

Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling ses i figur 4.

Figur 4. 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, 4. kvartal 2020



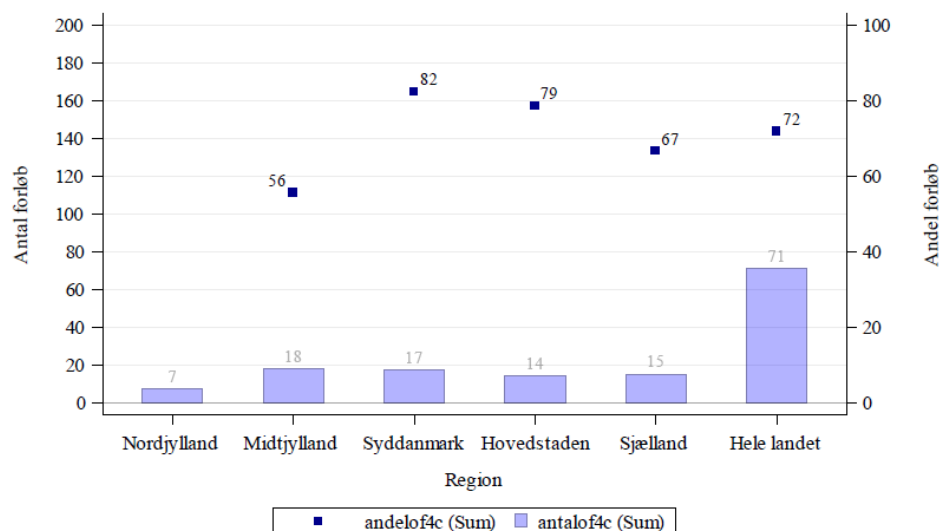
Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 72 % for 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 71 %].

Alene Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Sjælland og Region Hovedstaden har registreret flere end 10 forløb inden for strålebehandling, hvorfor der er angivet andele gennemførte forløb for disse fire regioner. Andelen af gennemførte forløb i 4. kvartal 2020 var på 56 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 67 %], 67 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: 57 %], 79 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 94 %] og 82 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 73 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil på 60 % i forhold til andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm.

Den regionale fordeling i forhold til strålebehandling ses i figur 5.

Figur 5. 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, 4. kvartal 2020



Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 736 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 143 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 71 fik strålebehandling som initial behandling.

I 86 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i tyk- og endetarm blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.13 Kræft i urinveje (B13)

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

På landsplan i 4. kvartal 2020 var der i alt 280 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i urinveje, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 102 der gennemgik medicinsk kræft i urinveje som initial behandling, og 25 fik strålebehandling som initial behandling.

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

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

1.14 Kræft i blæren (B14)

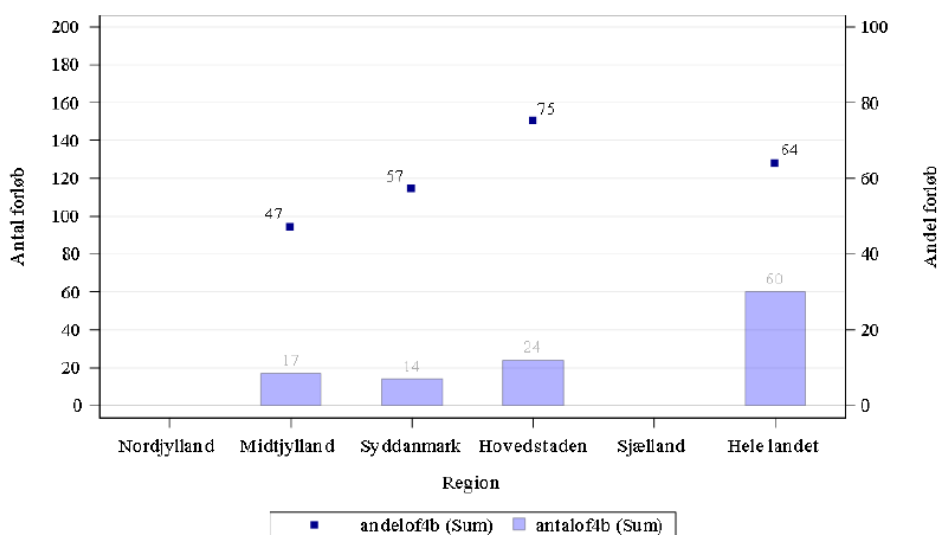
På landsplan var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i blæren 74 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 68 %].

Inden for kirurgisk behandling har Region Nordjylland, Hovedstaden og Syddanmark registreret 10 eller flere patientforløb, hvorfor der er alene angivet andele gennemførte forløb for disse tre regioner. På regionalt niveau ses der en variation i andelen af forløb inden for standardforløbstiden på 74 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 54 %], til 79 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 80 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil, og Region Hovedstaden ses med en stigning på 20 procentpoint siden forrige kvartal.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 64 % i 4. kvartal 2020, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2020: 63 %].

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

Figur 6. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af kræft i blæren samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2020.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

På det regionale niveau er det kun Region Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden, der har registreret flere end 10 medicinsk behandlede patienter, hvorfor der alene er angivet andele for disse tre regioner. I Region Syddanmark blev 57 % af forløbene gennemført inden for standardforløbstiden [3. kvartal 2020: 73 %], hvilket er et fald siden forrige kvartal på 16 procentpoint og under den nationale 1. kvartil på 60 %. Andelen i Region Midtjylland var 47 % [3. kvartal 2020: 45 %] og 75 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 82 %].

Ingen regioner har registreret flere end 10 forløb, hvor strålebehandling var initial behandling. På landsplan er der registreret 20 forløb, hvoraf 50 % blev gennemført inden for standardforløbstiden [3. kvartal 2020: 58 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 60 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i blæren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 60 fik medicinsk behandling som initial behandling, og 20 fik strålebehandling som initial behandling.

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

1.15 Kræft i nyre (B15)

Ved kræft i nyrene var den nationale andel af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 79 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 71 %].

På regionalt niveau ses der en variation i andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i nyrene på mellem 70 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 81 %] og 85 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 68 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 88 % i 4. kvartal 2020, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2020: 91 %]. Alene region Hovedstaden og Midtjylland registreret 10 eller flere forløb med en andel gennemført inden for standardforløbstiden på hhv. 79 % [3. kvartal 2020: n.a.] samt 93 % [3. kvartal 2020: 93 %].

Der er ikke en standardforløbstid for strålebehandling, hvorfor dette ikke kommenteres.

På landsplan i 4. kvartal 2020 var der i alt 199 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyren, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, 30 forløb, hvor medicinsk behandling var initial behandling, mens under 10 patienter fik strålebehandling som initial behandling

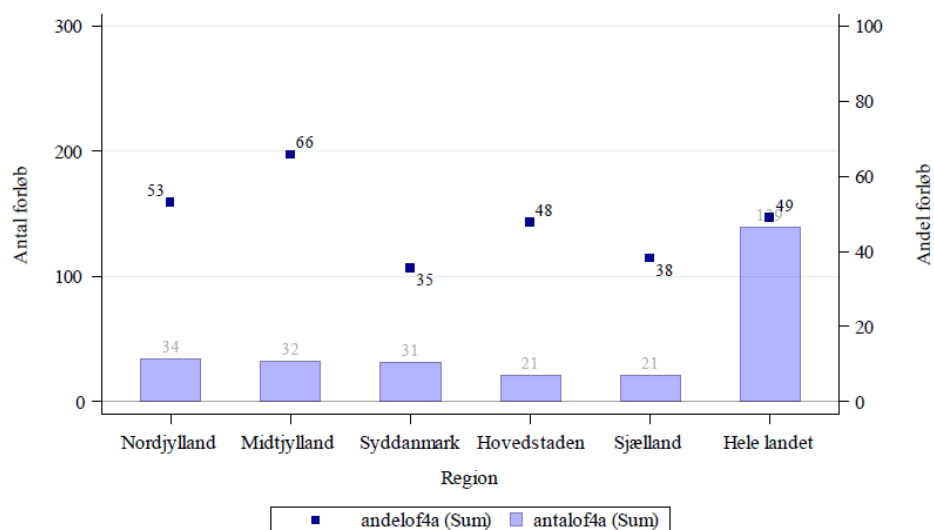
Andelen af forløbene, hvor den begrundede mistanke om kræft i nyre blev afkræftet, er ikke beregnet.

1.16 Kræft i prostata (B16)

I 4. kvartal 2020 var den nationale andel af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata på 49 % [3. kvartal 2020: 69 %], hvilket er et fald på 20 procentpoint sammenlignet med 3. kvartal 2020

Den regionale fordeling i forhold til medicinsk behandling ses i figur 7.

Figur 7. Andel forløb gennemført inden for den angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af kræft i prostata samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2020.



Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Der ses en regional variation i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i prostata i 4. kvartal 2020 på mellem 35 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 71 %], 38 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: 33 %], 48 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 83 %], 53 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 79 %] og på 66 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 67 %]. Alle regioner fraset Region Midtjylland ligger under den nationale 1. kvartil med et fald på mellem 26 og 36 procentpoint i Region Nordjylland, Syddanmark og Hovedstaden sammenlignet med forrige kvartal.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgisk behandling af kræft i prostata var nationalt 88 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 90 %]. Andelen er i 4. kvartal 2020 kun opgjort for Region Midtjylland, Syddanmark, Hovedstaden og Sjælland, da kun disse fire regioner har registreret flere end 10 forløb. Der ses en regional variation af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for nervebesparende kirurgi af kræft i prostata i 4. kvartal 2020 på 86 % i Region Hovedstaden [3.

kvartal 2020: 91 %], 88 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: n.a.], og 91 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 94 %] og Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 80 %].

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

Andelen af strålebehandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden var på landsplan 75 % [3. kvartal 2020: 67 %]. Kun Region Midtjylland havde flere end 10 registrerede forløb. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i prostata var i Region Midtjylland på 75 % [3. kvartal 2020: 86 %].

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 139 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i prostata, der gennemgik kirurgisk behandling (eksklusiv nervebesparende kirurgi) som initial behandling, mens 128 fik nervebesparende kirurgi, som initial behandling, 514 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 30 fik strålebehandling som initial behandling.

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

1.17 Kræft i penis (B17)

Ved kræft i penis var der på landsplan 15 forløb registreret i kirurgisk behandling. Ingen forløb var registreret for både medicinsk behandling og strålebehandling.

Andelen af kirurgiske forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden var på landsplan 59 % [3. kvartal 2020: 58 %].

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

1.18 Kræft i testikel (B18)

Idet der ikke er angivet standardforløbstider for behandlingsmuligheder for testikelkræft, har Sundhedsstyrelsen ikke kommentarer til disse forløb, men konstaterer, at der på landsplan i 4. kvartal 2020 i alt har været 40 registrerede kirurgiske behandlingsforløb i pakkeforløb for kræft i testiklerne og ingen registrerede forløb, hvor medicinsk behandling eller strålebehandling var initial behandling.

I 83 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i testikel blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

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

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af kræft i ydre kvindelige kønsorganer var i 4. kvartal 2020 81 % på landsplan [3. kvartal 2020: 93 %].

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i ydre kvindelige kønsorganer er kun beregnet for Region Hovedstaden, da ingen af de andre regioner har registreret flere 10 forløb. Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden var i Region Hovedstaden 93 % [3. kvartal 2020: 89 %]. I 4. kvartal 2020 var i alt på landsplan 25 registrerede forløb, hvor kirurgisk behandling var initial behandling.

Der er ikke faglige anbefalinger for forløbstiden for medicinsk behandling. For strålebehandling, var antallet af registrerede forløb på landsplan under 10 i 4. kvartal 2020. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke kommentar til disse to behandlingsmuligheder.

I 45% af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i ydre kvindelige kønsorganer blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.20 Livmoderkræft (B20)

Ved livmoderkræft var andelen af kirurgiske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 85 % i 4. kvartal 2020, når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2020: 77 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 76 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 62 %] og 95 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 87 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af livmoderkræft.

Der er ikke faglige anbefalinger for forløbstider for medicinsk- og strålebehandling i forhold til livmoderkræft.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 185 registrerede forløb i pakkeforløb for livmoderkræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling. Der var 10 eller færre registrerede forløb, der gennemgik hhv. medicinsk behandling eller strålebehandling i 4. kvartal 2020.

I 88 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for livmoderkræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet efter udredningen.

1.21 Kræft i æggestok (B21)

På landsplan var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for kræft i æggestok 95 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 93 %].

Alene Region Nordjylland, Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden har 10 eller flere forløb inden for kirurgisk behandling af kræft i æggestok i 4. kvartal 2020. Der ses en regional variation på mellem 92 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 95 %] samt Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 92 %] og 98 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 94 %]. De fire regioner ligger således alle over den nationale 1. kvartil.

Ved medicinsk behandling var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden 70 % på landsplan i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 74 %]. Kun Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Syddanmark havde over 10 registrerede forløb. Disse tre regioner ligger på henholdsvis 58 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 64 %], 77 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 76 %] og 83 % Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 88 %]. Region Midtjylland ligger således under den nationale 1. kvartil på 60 % med et fald på 6 procentpoint siden forrige kvartal.

På landsplan i 4. kvartal 2020 var der i alt 116 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i æggestok, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 45 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling.

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

1.22 Livmoderhalskræft (B22)

I 4. kvartal 2020 var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for livmoderhalskræft 53 % når tallene opgøres på landsplan [3. kvartal 2020: 73 %].

Kun Region Hovedstaden havde inden for kirurgisk behandling af livmoderhalskræft flere end 10 registrerede forløb. Andelen af disse forløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden var i 4. kvartal 2020 på 46% i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 73 %]. Region Hovedstaden ligger således under den nationale 1. kvartil med et fald på 20 procentpoint siden forrige kvartal.

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

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af livmoderhalskræft var i hele landet på 95 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 92 %]. Ingen regioner har registreret over 10 forløb i forhold til strålebehandling af livmoderhalskræft.

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

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

1.23 Kræft i hjernen (B23)

Ved kræft i hjernen var andelen af medicinske behandlingsforløb, der blev gennemført inden for standardforløbstiden 88 % på landsplan i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 77 %].

Ingen regioner har haft flere end 10 patientforløb registreret for medicinsk behandling af kræft i hjernen, hvorfor der ikke angives en regional variation.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling af kræft i hjernen var i hele landet på 77 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 94 %].

Alene Region Hovedstaden og Midtjylland havde flere end 10 patientforløb registreret for strålebehandling af kræft i hjernen, hvorfor standardforløbstider er udregnet for disse to regioner. Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden var på 92 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 96 %] og 82 % i Region Midtjylland [3. kvartal 2020: 100 %].

Der er ikke angivet standardforløbstider for kirurgisk behandling af kræft i hjernen samt ingen registrerede forløb i 4. kvartal 2020, hvorfor disse forløb ikke kommenteres.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 88 registrerede pakkeforløb for kræft i hjernen, der gennemgik medicinsk behandling som initial behandling, og 47 gennemgik strålebehandling som initial behandling

I 86 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft i hjernen blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.24 Kræft i øjne og orbita (B24)

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

På landsplan var i 4. kvartal 2020 registreret under 10 patienter i pakkeforløb for kræft i øjne og orbita, der gennemgik kirurgisk behandling, og ingen patienter der gennemgik medicinsk behandling eller strålebehandling som initial behandling.

I 61 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for om kræft i øjne og orbita blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.25 Modermærkekræft i hud (B25)

Andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden for modermærkekræft i huden var i hele landet på 95 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 95 %].

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 92 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: 84 %] og 99 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 100 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af modermærkekræft i hud. Region Sjælland er steget med 8 procentpoint til sammenligning med forrige kvartal.

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

I 4. kvartal var der på landsplan i alt 775 registrerede forløb i pakkeforløb for modermærkekræft i hud, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 15 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling. Der er ingen registrerede forløb med strålebehandling som initial behandling.

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

1.26 Lungekræft (B26)

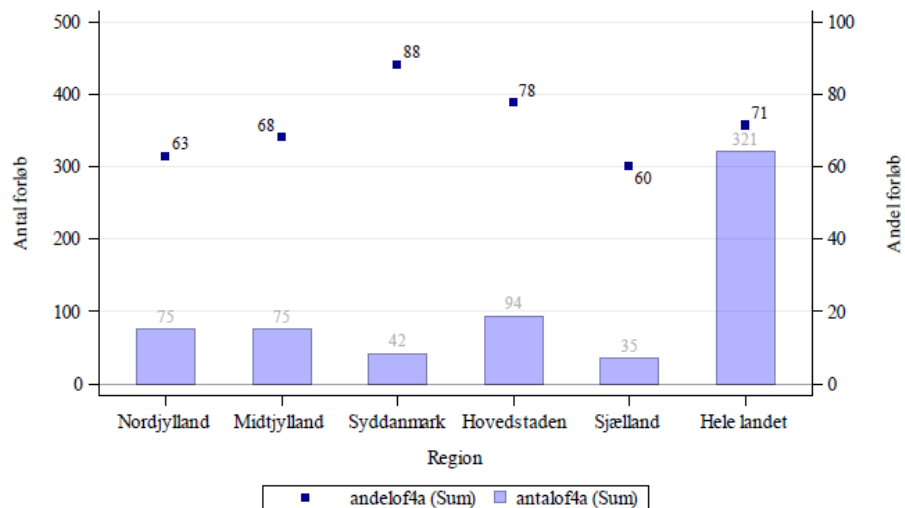
Ved patientforløb i kirurgisk behandling for lungekræft var der på landsplan i 4. kvartal 2020 samlet 71 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [3. kvartal 2020: 73 %]. På landsplan ligger andelen således over den nationale 1. kvartil.

På regionalt niveau ses der en variation på mellem 60 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: 69 %] og 88 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 89 %]. Alle regioner, fraset region Sjælland ligger over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling af lungekræft.

I Region Nordjylland og Region Sjælland er der fra 3. kvartal 2020 til 4. kvartal 2020 sket et fald i andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på henholdsvis 11 og 9 procentpoint.

Den regionale fordeling ses i figur 8.

Figur 8. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for kirurgisk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2020.



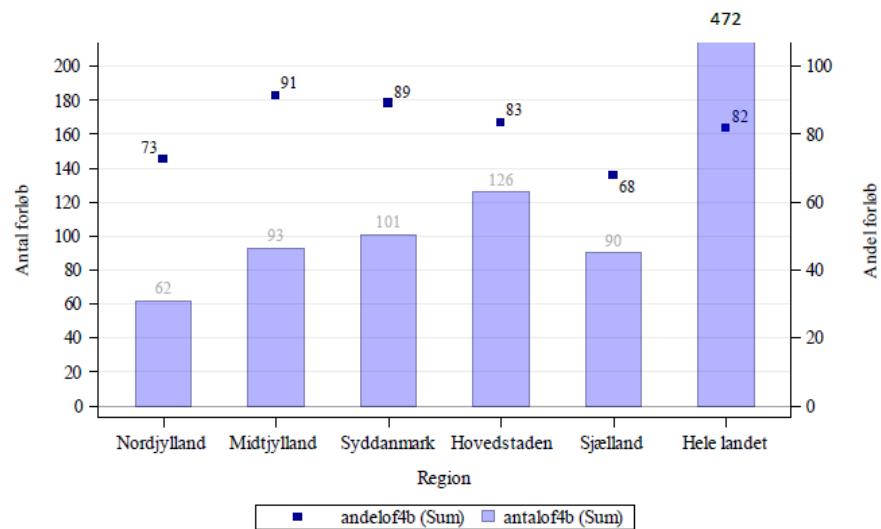
Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4a angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling, samlet tid til behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale behandling.

Ved patientforløb i medicinsk behandling for lungekræft var der på landsplan i 4. kvartal 2020 82 % af forløbene, der blev gennemført inden for standardforløbstiden [3. kvartal 2020: 85 %]. På landsplan ligger andelen således over den nationale 1.kvartil.

Der ses en regional variation på mellem 68 % i Region Sjælland [3. kvartal 2018: 82 %] og 91% i Region Midtjylland [3. kvartal 2018: 79 %]. Alle regioner ligger således over den nationale 1. kvartil i forhold til andelen af medicinske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden ved behandling lungekræft. Region Nordjylland er faldet med 17 procentpoint, mens Region Midtjylland er steget med 12 procentpoint i forhold til forrige 3. kvartal 2020.

Den regionale fordeling ses i figur 9.

Figur 9. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for medicinsk behandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2020.



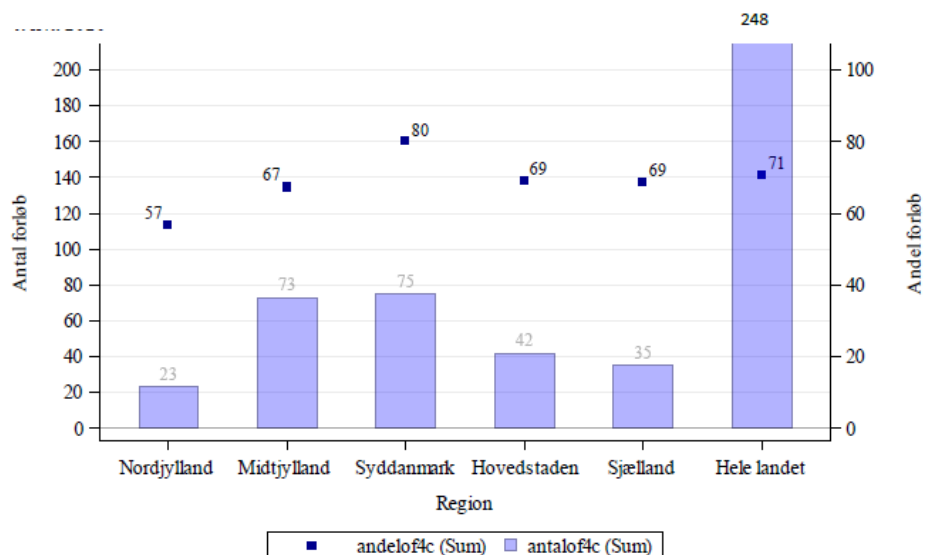
Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4b angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for medicinsk behandling, samlet tid til medicinsk behandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale medicinsk behandling.

For strålebehandling af lungekræft i hele landet var andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden på 71 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 73 %].

Inden for strålebehandling ses en regional variation på mellem 57 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 61 %] og 80 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 92 %]. Region Nordjylland ligger således under den nationale 1. kvartil og er faldet med 5 procentpoint siden forrige kvartal.

Den regionale fordeling ses i figur 10.

Figur 10. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for strålebehandling af lungekræft samt antal forløb i alt, fordelt på sygehusregion og indikator, 4. kvartal 2020



Kilde: Landspatientregisteret per 10. marts 2021, Sundhedsdatastyrelsen. Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal. OF4c angiver forløb gennemført inden for standardforløbstiden for strålebehandling, samlet tid til strålebehandling, fra henvisning til pakkeforløb start til initiale strålebehandling.

På landsplan var der i 4. kvartal 2020 i alt 321 registrerede forløb i pakkeforløb for lungekræft, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling, mens 472 patienter fik medicinsk behandling som initial behandling, og 248 fik strålebehandling som initial behandling.

I 61 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.27 Sarkom i knogle (B27)

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for kirurgisk behandling af sarkom i knoglerne i hele landet var på 85 % i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 92 %]

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været 15 forløb i pakkeforløb for sarkom i knogle, mens der ikke har været forløb, hvor den initiale behandling var medicinsk eller strålebehandling.

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

1.28 Sarkom i bløddele (B29)

For sarkom i bløddele var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 79 % på landsplan i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 83 %]

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 patienter i et kirurgisk behandlingsforløb for sarkom i bløddele. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 77 % i Region Midtjylland i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 86 %] og 82 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 83 %].

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 60 registrerede forløb i pakkeforløb for sarkom i bløddele, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

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

1.29 Kræft hos børn (B30)

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

På landsplan var der i 4. kvartal 2020 færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft hos børn, der gennemgik kirurgisk behandling, mens 25 fik medicinsk behandling som initial behandling.

I 42 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for kræft hos børn blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

1.30 Analkræft (B31)

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

Andelen af strålebehandlingsforløb der er gennemført inden for standardforløbstiden var i 4. kvartal 2020 på landsplan 73% [3. kvartal 2020: 97 %].

På regionalt niveau er det alene Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der har registreret flere end 10 patienter i et strålebehandlingsforløb for analkræft. Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden var 79 % i Region Midtjylland i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: n.a.] og 71 % i Region Hovedstaden [3. kvartal 2020: 93 %].

Der er ikke angivet standardforløbstider for kirurgisk behandling af analkræft.

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt færre end 10 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik kirurgisk eller medicinsk behandling, mens der var 45 registrerede forløb i pakkeforløb for analkræft, der gennemgik strålebehandling som initial behandling.

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

1.31 Kræft i nyrebækken eller urinleder (B32)

For kræft i nyrebækken eller urinleder var andelen af kirurgiske behandlingsforløb gennemført inden for standardforløbstiden 46 % på landsplan i 4. kvartal 2020 [3. kvartal 2020: 58 %]. På landsplan ligger andelen således under den nationale 1.kvartil.

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

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

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

Der har på landsplan i 4. kvartal 2020 været i alt 25 registrerede forløb i pakkeforløb for kræft i nyrebækken eller urinleder, der gennemgik kirurgisk behandling som initial behandling.

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

1.32 Lungehindekræft (B33)

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

For medicinsk behandling var andelen gennemført inden for standardforløbstiden i 4. kvartal 2020 64 % på landsplan [3. kvartal 2020: 67 %]. På landsplan var i alt 30 forløb,

hvor medicinsk behandling var initial behandling. Alene Region Hovedstaden har indberettet over 10 forløb med en andel på 77 % [3. kvartal 2020: n.a.].

I 34 % af alle patientforløb i pakkeforløbet for lungehindekræft blev den begrundede mistanke om kræft afkræftet i udredningsperioden.

5. Metastaser uden organspecifik kræfttype

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

For pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype bemærkes det, at andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for den primære henvisningsperiode var på 84 % [3. kvartal 2020: 87 %] for hele landet.

Der var en regional variation på mellem 79 % i Region Sjælland [3. kvartal 2020: 85 %] og 92 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 78 %]. I 4. kvartal 2020 var der på landsplan i alt 248 forløb, der gennemgik primær henvisningsperiode.

Andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden for den primære udredningsperiode, for patienter der videreudredes, var i 4. kvartal 2020 på landsplan 93 % [3. Kvartal 2020 87 %]. På landsplan var der i alt 15 forløb, hvor primær udredning førte til en henvisning til sekundær udredning. 10 forløb var i Region Nordjylland.

Andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden i den sekundære henvisningsperiode kunne ikke opgøres i 4. kvartal 2020, på nationalt niveau. Dette skyldes, at det på regionalt niveau alene er Region Nordjylland, der har haft flere end 10 patienter. Der var i perioden på landsplan i alt 10 forløb, der blev henvist til sekundær udredning.

Af pakkeforløb, der afsluttes efter den primære udredning, er andelen af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden på 68 % på nationalt niveau [3. kvartal 2020: 75 %].

Der var en regional variation på mellem 58 % i Region Sjælland [3. Kvartal 2020: 70 %] og 88 % i Region Syddanmark [3. Kvartal 2020: 77 %]. På landsplan var der i alt 217 forløb, der gennemgik primær udredning, hvorefter pakkeforløbet blev afsluttet.

I 4. kvartal 2020 var det på landsplan 95 % af forløbene, der blev afsluttet efter primær udredning.

6. Diagnostisk pakkeforløb

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

For diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom bemærker Sundhedsstyrelsen, at andelen af diagnostiske forløbsperioder, inden for standardforløbstid i sygehusregi i hele landet lå på 81 % [3. kvartal 2020: 81 %]. Der var i 4. kvartal 2020 en regional variation på mellem 59 % i Region Nordjylland [3. kvartal 2020: 68 %] og 91 % i Region Syddanmark [3. kvartal 2020: 88%].

På landsplan var der i alt 2712 registrerede forløb i diagnostisk pakkeforløb i 4. kvartal 2020. Sundhedsstyrelsen konstaterer en væsentlig regional variation på mellem 167 forløb i Region Sjælland til 1199 forløb i Region Hovedstaden.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●