

## KRÆFTUDVALGET

### MØDETIDSPUNKT

13-01-2015 15:15

### MØDESTED

Mødelokale på regionsgården: H4

### MEDLEMMER

Pia Illum

Flemming Pless

Susanne Due Kristensen

Mette Abildgaard

Niels Høiby

Finn Rudaizky

Annie Hagel

Formand

# INDHOLDSLISTE

1. Beslutningssag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020
2. Beslutningssag: Udmøntning af 25 mio. kr. fra budget 2015 til initiativer på kræftområdet
3. Beslutningssag: Studietur til Skandion Klinikken og Nya Karolinska Solna ved Stockholm
4. Beslutningssag: Foretræde for kræftudvalget
5. Beslutningssag: Høring af kongeindikatorer og driftsmålsstyring
6. Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014
7. Eventuelt

# **1. BESLUTNINGSSAG: DRØFTELSE AF HØRINGSAKTIVITETER I FORBINDELSE MED HØRING AF FORSLAG TIL EN REVISION AF HOSPITALS- OG PSYKIATRIPLAN 2020**

---

## **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Budgetaftalen for 2015 fastlægger, at Hospitals- og Psykiatriplan 2020 skal revideres.

## **INDSTILLING**

Administrationen indstiller:

- 1. at** Kræftudvalget overfor forretningsudvalget og regionsrådet anbefaler nogle emner og temaer, der skal være fokus på i høringsperioden,
- 2. at** Kræftudvalget bemynder formanden til på vegne af udvalget at fremsende udvalgets anbefalinger til Forretningsudvalget senest den 20. januar 2015.

## **POLITISK BEHANDLING**

### **Udvalgets beslutning:**

### **Forretningsudvalgets beslutning:**

### **Regionsrådets beslutning:**

## **SAGSFREMSTILLING**

### **Rammen for revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

Den 8. september 2014 indgik syv partier aftale om regionens budget for 2015. Aftalen fastlægger, at der skal laves en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 (HOPP 2020). I aftalen er rammerne for en revision af HOPP 2020 beskrevet.

For uddybning af budgetaftalen for 2015 henvises til: [http://www.regionh.dk/NR/rdonlyres/9C2D69AB-7CC3-4412-93E9-5FFEA8F195D9/0/Budget\\_2015\\_2018.pdf](http://www.regionh.dk/NR/rdonlyres/9C2D69AB-7CC3-4412-93E9-5FFEA8F195D9/0/Budget_2015_2018.pdf)

### **Formål med revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

Region Hovedstaden er landets største hospitalsvæsen. Målet er, at det også skal være landets førende hospitalsvæsen, som leverer behandling af høj kvalitet på internationalt niveau. Regionens hospitaler skal derfor være kendetegnet ved at levere:

- | sammenhængende patientforløb både mellem hospitaler og sektorer, hvor det er patientens situation, der styrer forløbet,
- | høj faglig og patientoplevet kvalitet,
- | udvikling af stærke tonegivende faglige miljøer som både skal være med til at sikre et hospitalsvæsen som leverer behandling på et højt internationalt niveau og som samtidig er en attraktiv arbejdsplads for regionens borgere,
- | rammerne for et attraktivt og udviklende forskningsmiljø.

### **Forslag til ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

Med afsæt i budgetaftalen for 2015 og den faglige gennemgang af specialerne anbefales der følgende ændringer til HOPP 2020:

- | Der skal arbejdes henimod en ensretning af optageområderne for kvinde-barn specialerne.
- | Regionens to afdelinger for dermatologi-venerologi og allergologi sammenlægges på Bispebjerg Hospital.

- | Regionens to brystkirurgiske afdelinger sammenlægges på Herlev og Gentofte Hospitaler.
- | Regionens mammariologiske aktivitet og ledelsen af brystkræftscreeningsprogrammet samles på Herlev og Gentofte Hospitaler.
- | Fysisk samling af den karkirurgiske afdeling på Rigshospitalet
- | Samling af specialet klinisk onkologi på to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Herlev Hospital.
- | Den ortopædkirurgiske funktion på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler (Frederiksberg-matriklen) lukkes, og at al planlagt fingerkirurgi og håndkirurgi fra hele regionen flyttes til Herlev og Gentofte Hospital (Gentofte-matriklen).
- | Samling af den urologiske aktivitet i to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Herlev og Gentofte Hospitaler.
- | Samling af regionens fire reumatologiske afdelinger til én afdeling ledet af Rigshospitalet og Glostrup Hospital.
- | Organisatorisk og fysisk samling af Psykiatrisk Center København med Psykiatrisk Center Frederiksberg og organisatorisk sammenlægning af Psykiatrisk Center Glostrup med Psykiatrisk Center Hvidovre.

Alle ændringsforslag er uddybet i vedlagte bilag.

### **Møde med patientinddragelsesudvalget om revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

Patientinddragelsesudvalget (PIU) er i december blevet præsenteret for administrationens forslag til ændringer. Følgende emner blev drøftet:

- | Hvad skal regionen være opmærksom på i forhold til at skabe mest mulig nærhed og tilgængelighed, når funktioner samles.
- | Hvordan understøtter regionen bedst patienternes behov for tryghed og rettighed i hospitalsplanlægningen.

Opsummering af drøftelserne:

- | Når der samles funktioner og generelt ændres ved placeringen bør der være fokus på at sikre gode adgangsveje og transport. Det skal være lettere at få transportmulighed, ventetiden bør minimeres, og der skal sikres information og kommunikation mellem hospital, transport og patient.
- | Patienter oplever ikke altid regionen som én samlende behandlende enhed. Der opleves forskelle på kultur og ledelse.
- | Der skal være fokus på patientuddannelse og på at sikre bred anerkendelse af, hvad en patientuddannelse er, og hvad den kan bidrage med. Patienter skal være i stand til at tage mere ansvar for deres egen sygdom.
- | Patientrettet information og kommunikation er afgørende for, at patienter føler sig trygge i behandlingen i sundhedsvæsenet. Den manglende informationsdeling mellem afdelinger/hospitaler såvel som mellem sektorer opleves som et eksempel på manglende sammenhæng for patienter.

PIU blev også anmodet om at komme med forslag til borgerrettede aktiviteter i høringsperioden. Følgende blev foreslået:

- | at der planlægges aktiviteter, der er temaopdelte,
- | at patientforeninger inviteres direkte til høringsaktiviteter,
- | at der til relevante patientforeninger udarbejdes målrettet høringsmateriale,
- | at der informeres om høringen direkte til patientforeningerne, på regionens hjemmeside, via annoncer og pressemeddelelser i lokalaviser, omdeles information på regionens akutklinikker og akutmodtagelser,
- | at der bliver mulighed for at fremsende hørings svar, som ikke er elektronisk baseret eksempelvis via hørings-postkort, der omdeles på hospitalerne (fx. på akutklinikker og akutmodtagelser),
- | at alt materiale gøres tilgængeligt på regionens hjemmeside.

Det blev også drøftet, at hvis der afholdes aktiviteter, hvor borgerne skal føle sig inddraget og hørt, så skal de tage udgangspunkt i nogle åbne spørgsmål, som opfordrer borgerne til at bidrage i en konstruktiv tone.

Opsummerende notat fra mødet med PIU er vedlagt som bilag.

### **Høringsperiode**

Det foreslås, at ændringsforslagene sendes i bred høring i perioden 4. februar - 24. april 2015, og at regionen anmoder Sundhedsstyrelsen om rådgivning i forhold til de foreslåede ændringer.

Vedlagt som bilag er en oversigt over høringsparter.

Med afsæt i erfaringer fra tidligere afholdte høringer samt patientinddragelsesudvalgets anbefalinger foreslås følgende høringsaktiviteter:

- 1 Brede borgerrettede aktiviteter: Mulighed for at tilkendegive holdninger om ændringsforslagene via facebook, annoncering af ændringsforslag via twitter og annoncering af ændringsforslag via regionens hjemmeside og pressemeddelelse med mulighed for at aflevere skriftlige høringssvar via email. Temaer fra revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 kan muligvis indgå i regionens dialogmøde, der planlægges den 28. februar 2015 som et led i Danske Regioners projekt "Borgernes Sundhedsvæsen - vores sundhedsvæsen". Dette er dog ikke endelig vedtaget, og det vil kræve, at temaerne, som vil indgå, er i tråd med den overordnede ramme "Service og kommunikation".
- 1 Brede patientrettede aktiviteter: Annoncering af ændringsforslagene på regionens hospitaler med særlig fokus på de berørte afdelinger og specialer. Der opstilles 'postkort', hvor patienter og pårørende har mulighed for at komme med forslag og tilkendegive holdninger.
- 1 Målrettet ansatte og medarbejderudvalg: Der afholdes i høringsperioden et gå-hjem møde, hvor alle ansatte og fagforeninger inviteres til at deltage. Formål er at skabe mulighed for en åben konstruktiv debat om, hvordan vi bedst muligt sikrer implementeringen af forslagene. Derudover har alle hospitaler via deres medarbejderudvalg (VMU) mulighed for at afgive skriftligt høringssvar.
- 1 Målrettet kommunerne: Den Administrative Styregruppe (DAS) har anbefalet, at der ikke tilrettelægges særskilte høringsinitiativer målrettet kommunerne. DAS anbefaler, at høringsmaterialet sendes til samordningsudvalgene, og at samordningsudvalgene drøfter konsekvenserne af ændringsforslagene med fokus på, hvordan der sikres en god implementeringsproces og konkretisering af ændringsforslagene, hvor der er fokus på nærhed og sammenhæng for borgerne.

Alle høringssvar vil blive gjort tilgængelige på regionens hjemmeside i takt med, at administrationen modtager dem.

### **Godkendelse af revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

På baggrund af de input, der modtages i høringsperioden: både skriftlige høringssvar og de dialogbaserede høringssvar og bemærkninger, udarbejdes et forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020, som forelægges regionsrådet med henblik på godkendelse den 16. juni 2015.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingerne indebærer i sig selv ingen økonomiske konsekvenser.

### **KOMMUNIKATION**

Der udsendes en pressemeddelelse, når planen sendes i høring. Derudover så planlægges der de i sagen beskrevne høringsaktiviteter og alle høringssvar vil blive gjort tilgængelige på [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

#### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Svend Hartling / Christian Worm

#### **JOURNALNUMMER**

14013453

## **BILAGSFORTEGNELSE**

- 📎 1. Notat administrationens ændringsforslag til HOPP 2020\_til forligskredsen
- 📎 2. Notat\_Opsamling på møde med PIU\_10 12 2014
- 📎 3. Oversigt over høringsparter revsion af HOPP 2020\_19.dec. 2014

## **2. BESLUTNINGSSAG: UDMØNTNING AF 25 MIO. KR. FRA BUDGET 2015 TIL INITIATIVER PÅ KRÆFTOMRÅDET**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Der er på budgetaftalen 2015 afsat 25 mio. kr. til indkøb af udstyr til kræftbehandling og fremrykning af initiativer på kræftområdet fra finansloven for 2015. Kræftudvalget forelægges principperne for fordeling samt forslag til udmøntning af midlerne til drøftelse.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at kræftudvalget overfor forretningsudvalget og regionsrådet anbefaler:

**1. at** de 25 mio. kr., som er afsat på budget 2015 til indkøb af udstyr til kræftbehandling og fremrykning af initiativer på finansloven for 2015, udmøntes i henhold til de beskrevne faglige principper.

**2. at** forretningsudvalget og regionsrådet godkender vedlagte forslag om udmøntning af i alt 24,948 mio. kr. til initiativer på kræftområdet.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Udvalgets beslutning:**

#### **Forretningsudvalgets beslutning:**

#### **Regionsrådets beslutning:**

### **SAGSFREMSTILLING**

På budgetaftalen 2015 er afsat 25 mio. kr. til indkøb af udstyr til kræftbehandling og fremrykning af initiativer på kræftområdet fra finansloven for 2015. Målet er i første omgang at sikre, at 90 pct. af pakkeforløbene på lungekræft, tarmkræft, hoved-halskræft, brystkræft og prostatakræft gennemføres i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalede forløbstider.

Administrationen har, med udgangspunkt i ovenstående principper, bedt hospitalsdirektionerne om forslag til anvendelse af midlerne. Hospitalerne har ansøgt om midler til apparatur, eller til bredere initiativer, som kan understøtte en hurtigere og bedre kræftbehandling. Hovedparten af de indkomne forslag er relateret til udstyr.

#### *Principper for udmøntning*

Det fremgår af finanslovens delaftale på sundhedsområdet, at der afsættes 1,1 mia. kr. over perioden 2015 – 2018 til at styrke kræftområdet. Midlerne anvendes til følgende områder:

- | Øget adgang for praktiserende læger til henvisning til sygehuse
- | Udvidelse af diagnostisk kapacitet
- | Målrettet efteruddannelse til praktiserende læger eller styrkelse af faglig rådgivning fra kræftlæge på sygehus
- | Øgning af skånsom kræftkirurgi på udvalgte områder
- | Styrkelse af palliativ indsats for børn

Regeringen vil afsætte 690 mio. kr. til øget diagnostisk kapacitet på sygehusene i perioden 2015-2018. Erfaringsmæssigt forventes det, at Region Hovedstaden tildeles omkring en tredjedel af de afsatte midler, hvilket svarer til ca. 50-55 mio. kr. årligt over de næste fire år. De endelige rammer for udmøntning af midlerne er endnu ikke beskrevet, men det er vurderingen, at de afsatte midler primært vil blive udmøntet til drift og kun i begrænset omfang vil give mulighed for, at regionen kan indkøbe udstyr. Det er imidlertid også nødvendigt at investere i nyt udstyr for at optimere kræftbehandling. For at midlerne fra budgettet

og finansloven kan supplere hinanden, finder administrationen det hensigtsmæssigt, at de 25 mio. kr. primært udmøntes til indkøb af nyt udstyr.

I forslag til fordeling af midlerne mellem hospitalerne er der taget udgangspunkt i, hvor mange kræftpatienter de enkelte hospitaler behandler, således at de hospitaler som behandler flest kræftpatienter, tildeles den største andel af midlerne. Ligeledes er det grundet puljens størrelse foreslået, at der ikke udmøntes midler til dyre apparaturanskaffelser herigennem, som fx skannere. Disse kan i stedet ansøges under puljen til medicoteknisk apparatur, hvor der er mulighed for at imødekomme større apparaturanskaffelser.

#### *Forslag til udmøntning af midlerne*

Med udgangspunkt i hospitalernes prioriterede ønsker har administrationen udarbejdet et forslag til udmøntning af midlerne. Hospitalerne har samlet ansøgt for 88,68 mio. kr. fordelt på 51 forskellige ønsker, se vedlagte bilag. Det foreslås, at de 25 mio. kr. udmøntes til nedenstående:

<b>Ønske</b>	<b>Pris (i 1.000 kr.)</b>
<b>Bispebjerg/Frederiksberg Hospital</b>	
Monitor	88
Kryo-udstyr til biopsitagning	125
Ultralydsbrønkoskop	332
Koloskopisøjle inkl. tre koloskoper	1.711
<b>Amager/Hvidovre Hospital</b>	
Utensilieforbrug operationer	800
3D-optik	204
UPD-søjle inkl. 2 skoper	1.437
2 koloskoper	531
<b>Nordsjællands Hospital</b>	
Fleksibelt operationsleje	850
Ultralydsapparat	800
GU leje	50
<b>Herlev Hospital</b>	
Automatisk skæremaskine inkl. ombygning	2.500
2 ultralydsapparater	1.986
Tynde koloskoper (4 stk.)	1.099
<b>Rigshospitalet</b>	
Digitalisering i PA (sammen med Herlev og Hvidovre)	8.000
Operationsleje	590
NeoProbe	185
(TRUS)ultralydsapparat med ekstra transrektalscanner	670
Superdimension navigationssystem	896
Supplering af digitale pleuradræns-opsamlingsbokse	176
CUSA til leverkirurgi	770
Rapid knowledge based planning	1.148
<b>I alt</b>	<b>24.948</b>

For nærmere beskrivelse af det enkelte udstyr henvises til vedlagte bilag.

Eventuelle afledte udgifter til ombygning, etablering og installation er inkluderet i den opgjorte pris. Afledte driftsomkostninger finansieres af hospitalerne selv eller søges finansieret via meraktivitet.

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Midlerne finansieres via de 25 mio. kr., som på budget 2015 er afsat til indkøb af udstyr til kræftbehandling og fremrykning af initiativer på Finansloven for 2015.

**KOMMUNIKATION**

Der planlægges udsendelse af pressemeddelelse.

**TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Såfremt kræftudvalget støtter de beskrevne principper for udmøntning af de 25 mio. kr. forelægges sagen efterfølgende til godkendelse i forretningsudvalget på møde d. 27. januar samt i regionsrådet på møde d. 3. februar.

**DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

**JOURNALNUMMER**

14010076

**BILAGSFORTEGNELSE**

① 1. Bilag\_Ønsker til 25 mio kr til kræft

### **3. BESLUTNINGSSAG: STUDIETUR TIL SKANDION KLINIKKEN OG NYA KAROLINSKA SOLNA VED STOCKHOLM**

---

#### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Kræftudvalget besluttede den 25. november 2014, at administrationen skulle arbejde videre med planlægningen af en udvalgsstudietur til Stockholm. Ud fra udvalgets ønsker har administrationen dermed udarbejdet et forslag til program, budget og forslag til embedsmandsdeltagelse for studieturen.

#### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller:

**at** Kræftudvalget overfor forretningsudvalget og regionsrådet anbefaler at godkende tentativt program, budget og forslag til embedsmandsdeltagelse for studieturen.

#### **POLITISK BEHANDLING**

##### **Udvalgets beslutning:**

##### **Forretningsudvalgets beslutning:**

##### **Regionsrådets beslutning:**

#### **SAGSFREMSTILLING**

I forlængelse af kræftudvalgets arbejdsplaner indgår muligheden for at hente inspiration og input til udvalgets arbejde ved at planlægge en studietur.

Kræftudvalget besluttede den 25. november, at administrationen skulle arbejde videre med planlægningen af en studietur til Uppsala nær Stockholm. Studieturen skal afholdes i tidsrummet den 15. -18. april 2015.

Administrationen forelægger hermed; et forslag til fagligt indhold på studieturen, et tentativt budgetforslag og forslag til embedsmandsdeltagelse.

#### **Program**

Det er besluttet, at udvalgets studietur skal gå til Uppsala for at besøge Skandion Klinikken. Formålet med at besøge Skandion Klinikken i Uppsala er bl.a.:

- Hvordan ser det svenske partikeltherapianlæg setup ud (faglige samarbejdsrelationer).
- Hvordan ser et stort partikelanlæg ud.
- Hvilke forhold kan tilbydes danske patienter og pårørende på Skandionklinikken.
- Hvilke faglige forhold og krav skal der være tilstede for at sende patienter til et partikelcenter.
- Hvordan håndteres de uforudsete sygdomsmæssige samt socialt tilkomne aspekter under et længerevarende behandlingsforløb på et partikelcenter i udlandet.
- Hvilke udfordringer vil der være for patienter/pårørende, som sendes til Uppsala fra Region Hovedstaden.
- Hvad er Region Hovedstadens muligheder for at samarbejde med klinikken, og hvad vil Klinikken kunne tilbyde Region Hovedstaden i et sådan samarbejde.
- Hvilke behandlinger kan tilbydes.
- Logistik og forventede priser.

For en uddybende beskrivelse af Skandion Klinikken henvises til sagen forelagt udvalget til mødet den 25. november 2014.

Efter dialog med ledelsen af Skandion Klinikken er det vurderingen, at et besøg kan afvikles på én dag. Studieturen til Skandion Klinikken vil derfor også give mulighed for et besøg på Karolinska Universitetshospital. Formålet med at besøge Karolinska Universitetshospital ved Stockholm vil være at få præsenteret Nya Karolinska Solna med fokus på organiseringen af kræftbehandling.

Nya karolinska Solna (NKS) er projektnavnet for det nye store højt specialiserede hospital, der er under opførelse ved Karolinska Universitetshospital i Solna ved Stockholm. Det nye hospital forventes at tage i mod de første patienter i slutningen af 2016.

NKS er bygget ud fra en vision om fremtidens hospital. "Patienten først" er hospitalets motto, og der skal indføres en ny måde at arbejde med sygepleje og behandling. Hospitalets organiseres således, at alle afdelinger skal bestå af et multidisciplinært team. Patienten skal primært behandles på sin egen stue, således de personalet kommer til patienten. Formålet med dette er både at gøre det bekvemt for patienten, men også at øge patientsikkerheden ved at mindske risikoen for smitte og infektioner.

#### *Onsdag den 15. april*

- Afgang fra København onsdag morgen.
- Besøg på Skandion Klinikken, Uppsala. Tema: Det svenske partikelterapiprojekt.

#### *Torsdag den 16. april*

- Besøg på Nya Karolinska Solna, Stockholm. Tema: Organisering af kræftbehandling og hospitalsplanlægning med fokus på organisering af højt specialiserede enheder.
- Hjemkomst til København torsdag aften.

Der mangler stadig få endelige bekræftelser fra svensk side, hvorfor programmet ikke er endeligt fastlagt.

### **Forslag til deltagelse på studieturen**

Medlemmer af Kræftudvalget:

- ┆ Mette Abildgaard (C), formand
- ┆ Flemming Pless (A),
- ┆ Susanne Due Kristensen (A),
- ┆ Pia Illum (A),
- ┆ Niels Høiby (I),
- ┆ Annie Hagel (Ø),

Kræftudvalget består af syv medlemmer, men der er ét medlem, Finn Rudaizky (O), som desværre ikke kan deltage i turen.

Derudover vil der deltage tre embedsmænd, jf. procedurerne for udvalgsstudieture som fastlægger, at der maksimalt må deltage tre embedsmænd.

### **Budget**

Til det forelagte program for studieturen anslås det, at udgifterne vil beløbe sig til ca. 52.000,00 kr. for 9 personer.

<i>Tentativt budget</i>	
<b>Udgifts post</b>	<b>Beløb</b>
Flybilletter (t/r København/Stockholm)	12.000
Hotel (én overnatning i Stockholm)	14.000
Transport (t/r lufthavnen i Stockholm,t/r Uppsala/stockholm, t/r Solna)	12.000
Forplejning	10.000
Værtsgaver	4.000
I alt	52.000

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Den samlede udgift til gennemførelse af studieturen afholdes af politikerkontoen.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen behandles af Forretningsudvalget den 27. januar og Regionsrådet den 3. februar 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Regionsdirektør Hjalte Aaberg / Koncerndirektør Svend Hartling

### **JOURNALNUMMER**

14005308

## **4. BESLUTNINGSSAG: FORETRÆDE FOR KRÆFTUDVALGET**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Regionsrådet besluttede på sit møde den 18. november 2014, at der indføres en ordning med foretræde for regionsrådets politiske underudvalg. Regionsrådet anbefalede også et forslag til en supplerende bestemmelse, som udvalgene kan sætte ind i deres forretningsorden. Ordningen med foretræde gælder også for forretningsudvalget i det omfang udvalget varetager politikformulerende opgaver.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller:

- 1. at** Kræftudvalget vedtager en tilføjelse til udvalgets forretningsorden i overensstemmelse med forslaget i mødesagen, og
- 2. at** Kræftudvalget godkender det vedlagte forslag til retningslinjer for den praktiske afvikling af foretræde.

### **POLITISK BEHANDLING**

Udvalgets beslutning:

### **SAGSFREMSTILLING**

Ved et foretræde kan borgere, foreninger, organisationer mv. give deres mening til kende vedrørende de sager, som udvalgene behandler, og udvalgene kan få værdifulde input til deres behandling af sagerne. Regionsrådet behandler på sit møde den 16. december 2014 en sag om udvalgenes samarbejde med brugere og pårørende og indførelse af foretræde kan ses som en supplerende mulighed for grupper og enkeltpersoner, som udvalgene ikke i forvejen er i dialog med som brugere eller pårørende.

### **Hvordan afholdes foretræde**

- | Udvalget godkender ved mødets start anmodningen om foretræde.
- | Den/de personer, som har anmodet om foretræde, fremfører kort synspunkter om en konkret sag.
- | Udvalgets medlemmer har mulighed for at stille spørgsmål, og den eller de, der har foretræde, kan svare kort.
- | Den/de personer, der har foretræde, har ikke mulighed for at stille udvalget spørgsmål.
- | Den politiske behandling af sagen finder først sted efter foretræde, da udvalgs møder er lukkede møder.

Der kan kun anmodes om foretræde en gang om den samme sag. Af praktiske grunde vil den sag, der søges foretræde om, som regel blive flyttet op til behandling som den første sag på dagsordenen. Hvis der søges foretræde om en sag eller et emne, som ikke er på dagsordenen, kan udvalget vælge at placere foretrædet til sidst i mødet.

### **Forslag til supplerende bestemmelser i udvalgets forretningsorden**

Foretræde for kræftudvalget:

- | § X. Det er muligt for enkeltpersoner eller grupper at få foretræde for kræftudvalget.
- | Stk. 2. Anmodning om foretræde skal være skriftlig og skal sendes til udvalgets sekretariat senest kl. 09.00 dagen før selve mødedagen, hvis sagen er på dagsordenen. Er sagen ikke på dagsordenen, er fristen for anmodning om foretræde senest tre arbejdsdage før selve mødedagen.
- | Stk. 3. Udvalgets formand indstiller til udvalget, om der skal gives foretræde.
- | Stk. 4. Udvalget beslutter ved mødets start, om anmodningen om foretræde kan imødekommes.
- | Stk. 5. Der kan ikke anmodes om foretræde vedrørende personsager. Medarbejdere i Region Hovedstaden har ikke adgang til foretræde.
- | Stk. 6. Udvalget fastsætter nærmere retningslinjer om foretræde for udvalget, der offentliggøres på [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk).”

## **Den praktiske gennemførelse**

- | Mødetidspunkterne for Kræftudvalget er fastlagt for 2015. Foretræde for udvalget kan kun imødekommes indenfor udvalgets mødetidspunkt.
- | Der afsættes 10 minutter pr. udvalgsmøde til foretræde.
- | Formanden tilrettelægger udvalgets møde med eventuelt foretræde, således at tidsrammen overholdes og vil - hvis flere ønsker foretræde om den samme sag - kunne begrænse den enkelte gruppes taletid.
- | Kan afvikling af flere foretræder ikke nås inden for rammen på de 10 minutter, vil udvalget have mulighed for at holde et særskilt møde med den eller de grupper, der ønsker en dialog med udvalget.

I lighed med hvad der gælder for regionsrådets spørgetid, kan foretræde ikke anvendes af regionens medarbejdere, der har adgang til at rejse spørgsmål og sager via MED-systemet eller via ledelsessystemet.

For det enkelte udvalg fastsættes der nærmere retningslinjer for den praktiske tilrettelæggelse af foretræde. Forslag til nærmere retningslinjer er vedlagt som bilag.

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

En godkendelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

## **KOMMUNIKATION**

Der kommunikeres om foretræde på regionens hjemmeside.

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

-

## **DIREKTØRPÅTEGNING**

Svend Hartling / Else Hjortsø

## **JOURNALNUMMER**

13012373

## **BILAGSFORTEGNELSE**

1. Retningslinjer for foretræde for kræftudvalget

## **5. BESLUTNINGSSAG: HØRING AF KONGEINDIKATORER OG DRIFTSMÅLSSTYRING**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

I forbindelse med vedtagelse af ny strategimodel for Region Hovedstaden har forretningsudvalget den 21. oktober 2014 besluttet at anmode de stående udvalg og Kræftudvalget om en udtalelse vedrørende forslaget til kongeindikatorerne for de fire vedtagne politiske målsætninger og forslaget til ambitionsniveau for indikatorerne i driftsmålstyringen.

På baggrund af udvalgets drøftelser på mødet den 25. november 2014 har administrationen udarbejdet et udkast til høringssvar.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller:

at Kræftudvalget drøfter og godkender udkast til høringssvar til forretningsudvalget om kongeindikatorer og ambitionsniveauer for driftsmål.

### **POLITISK BEHANDLING**

Kræftudvalgets beslutning:

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Politiske målsætninger og valg af kongeindikatorer**

Regionsrådet vedtog den 8. april 2014 en ny vision, mission og strategi. I denne sammenhæng blev der besluttet fire politiske målsætninger, der skal understøtte arbejdet med at implementere vision og mission. Der er efterfølgende udviklet et sæt kongeindikatorer, der sammen med indikatorerne i driftsmålstyringen for hver enkelt politisk målsætning giver mulighed for at følge udviklingen på området.

Forretningsudvalget besluttede den 21. oktober 2014 at anmode de stående udvalg og Kræftudvalget om en udtalelse om udkastet til kongeindikatorer.

Kræftudvalget er således blevet bedt om at vurdere, om kongeindikatorerne giver meningsfulde data, der gør, at udvalget kan følge udviklingen i de politiske målsætninger, der ligger inden for udvalgets område og giver udvalget grundlag for at kunne foreslå korrigerende eller supplerende indsatser, hvis man ikke finder udviklingen ønskelig.

Samtidig kunne udvalget vælge at drøfte, om de foreslåede kongeindikatorer samlet set giver regionsrådet det nødvendige grundlag for at kunne følge udviklingen i alle de politiske målsætninger.

Udvalget blev bedt om at forholde sig til:

- 1 om udvalget er enig i valget af kongeindikatorer?
- 1 såfremt udvalget ikke er enig, hvad er så begrundelsen herfor?
- 1 hvorledes udvalget i sin rolle som politikopfølgende og politikformulerende ønsker at følge op på resultaterne af kongeindikatorerne og dermed i resultaterne i forhold til de politiske målsætninger?

Kræftudvalget har i sine drøftelser på mødet den 25. november 2014 udelukkende forholdt sig til kongeindikatorerne vedrørende Patientens situation styrer forløbet og Høj faglig kvalitet.

Administrationens udkast til høringssvar ses i vedlagte bilag.

### **Driftsmålstyring**

Som en del af udmøntningen af regionens strategimodel Fokus og Forenkling indføres en model for driftsmålstyring. Driftsmålstyringen er et system af indikatorer, for hvilke der fastsættes

ambitionsniveauer. De politiske udvalg vil fire gange årligt få forelagt data for de indikatorer, der er relevante i forhold til rollen som politikopfølgende. Hermed får udvalgene mulighed for at stille spørgsmål til udviklingen i driften og bede om uddybende materiale, når de finder dette relevant.

Forretningsudvalget vedtog på møde i juni 2014 indikatorer for driftsmål. Der skal nu fastlægges ambitionsniveauer for disse indikatorer, og det er disse ambitionsniveauer, forretningsudvalget den 21. oktober 2014 har bedt udvalgene om at komme med et høringssvar i forhold til.

Kræftudvalget drøftede på mødet den 25. november 2014, hvorvidt det foreslåede ambitionsniveau svarer til regionsrådets politiske ambitioner. Samt om disse er anvendelige i forhold til at kommunikere de politiske ambitioner til de ansatte i regionen og regionens borgere.

Udvalget er blevet bedt om at besvare følgende spørgsmål:

- | om udvalget er enig i de fastlagte ambitionsniveauer for driftsmålene?
- | såfremt udvalget ikke er enig i konkrete ambitionsniveauer, hvad er så baggrunden for dette?
- | såfremt udvalget ikke er enig i konkrete ambitionsniveauer, hvilket ambitionsniveau foreslår udvalget i stedet?

Udvalget valgte kun at forholde sig til én indikator: Forløbstider for kræftpatienter.

Administrationens udkast til udtalelse er vedlagt i bilag.

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

En godkendelse af indstillingen indbærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

#### **KOMMUNIKATION**

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

#### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Udvalgets høringssvar sendes til forretningsudvalget senest den 21. januar og behandles på forretningsudvalgets møde den 27. januar 2015.

#### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Svend Hartling / Christian Worm

#### **JOURNALNUMMER**

14003302

#### **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Udkast til høringssvar til FU vedr. kongeindikator
- ② 2. Udkast til høringssvar til FU vedr. driftsmål

## 6. ORIENTERINGSSAG: KRÆFTMONITORERING – STATUS 3. KVARTAL 2014

### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Monitoreringsdata fra den nationale monitoreringsdel på kræftområdet offentliggøres kvartalsvis. Kræftudvalget forelægges monitoreringsdata til orientering til næst-kommende møde efter en offentliggørelse.

Monitoreringsdata for 3. kvartal 2014 blev offentliggjort den 28. november 2014.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

### POLITISK BEHANDLING

**Udvalgets beslutning:**

### SAGSFREMSTILLING

#### Udvikling i målopfyldelsen fra 2013 til 2014 for udvalgte kræftpakker

Det forløbne år har Region Hovedstaden særligt haft fokus på pakkeforløbene for: Brystkræft, hovedhalskræft og prostatakræft, idet regionen for disse kræftpakker i foråret 2013 havde en særlig lav målopfyldelse. Hertil kommer, at Kræftudvalget i foråret 2014 har udarbejdet handleplaner for, hvordan målopfyldelsen kan forbedres for de tre nævnte kræftpakker samt tyk- og endetarmskræft og lungekræft.

For de fem nævnte kræftpakker ses, at der fra efteråret 2013 til efteråret 2014 generelt er opnået en markant fremgang i målopfyldelsen.

I nærværende sagsfremstilling beskrives udviklingen for de fem nævnte kræftpakker og den diagnostiske pakke.

#### *Udviklingen i målopfyldelsen for brystkræft*

Monitoreringsdata for 3. kvartal 2014 viser, at der fortsat en meget flot fremgang i målopfyldelse for pakkeforløbet for brystkræft. I 3. kvartal 2014 blev 80 pct. af patienterne i et pakkeforløb for brystkræft således behandlet indenfor de anbefalede forløbstider sammenlignet med 50 pct. i 3. kvartal 2013.

<b>Brystkræft (kirurgi som behandling) - målopfyldelse i %</b>	
3. kvartal 2013*	50
3. kvartal 2014*	80
* stationære data	

#### *Udviklingen i målopfyldelsen for hoved-halskræft*

Monitoreringsdata for 3. kvartal 2014 viser, at der også fortsat en meget flot fremgang i målopfyldelse for pakkeforløbet for hovedhalskræft.

For kirurgi som første behandling gælder således, at i 3. kvartal 2014 blev 79 pct. af patienterne i et pakkeforløb for hovedhalskræft behandlet indenfor de anbefalede forløbstider sammenlignet med 73 pct. i 3. kvartal 2013. For strålebehandling som første behandling gælder, at i 3. kvartal 2014 blev 92 pct. af patienterne i et pakkeforløb for hovedhalskræftbehandlet indenfor de anbefalede forløbstider sammenlignet med 41 pct. i 3. kvartal 2013.

Der er fortsat dialog mellem regionerne og Sundhedsstyrelsen om, hvorvidt pakkeforløbet skal tilpasses, da der i pakkeforløbet ikke er afsat tid til, at mange patienter har behov for ekstra tandbehandling forud for strålebehandlingen. Opgørelse fra 2013 viser, at det i Region Hovedstaden kan være helt op til 35 pct. af patienterne, som skal have strålebehandling, der har behov for ekstra

tandbehandling forud for strålebehandlingen.

Hoved-halskræft (kirurgi som behandling) - målopfyldelse i %		Hoved-halskræft (strålebehandling) - målopfyldelse i %	
3. kvartal 2013*	73	3. kvartal 2013*	41
3. kvartal 2014*	79	3. kvartal 2014*	92
* stationære data			

#### *Udviklingen i målopfyldelsen for tyk- og endetarmskræft*

Monitoreringsdata for 3. kvartal 2014 viser, at der fortsat er en flot målopfyldelse for pakkeforløbet for tyk- og endetarmskræft. Målopfyldelsen er således på 89 pct. for 3. kvartal 2014, hvor den var på 86 pct. i 3. kvartal 2013. Målopfyldelsen for tyk- og endetarmskræftpakkeforløbene (kirurgi som første behandling) har været forholdsvis stabil i både 2013 og 2014.

Tyk- og endetarmskræft (kirurgi som behandling) - målopfyldelse i %	
3. kvartal 2013*	86
3. kvartal 2014*	89
* stationære data	

#### *Udviklingen i målopfyldelsen for prostatakkræft*

Monitoreringsdata viser, at målopfyldelse for pakkeforløbet for prostatakkræft er meget forbedret fra 3. kvartal 2013 til 3. kvartal 2014 (for kirurgi som første behandling). I 3. kvartal 2014 var målopfyldelsen således 79 pct. mod 52 pct. i 3. kvartal 2013. I 2014 blev der indført mulighed for at registrere målopfyldelsen for de patienter, der får nervebevarende kirurgi som første behandling. Monitoreringsdata viser her, at der i 3. kvartal 2014 var en målopfyldelse på 100 pct.

Prostatakkræft (kirurgi som behandling) - målopfyldelse i %		Prostatakkræft (nervebevarende kirurgi som behandling) - målopfyldelse i %	
3. kvartal 2013*	52	3. kvartal 2013*	-
3. kvartal 2014*	79	3. kvartal 2014*	100
* stationære data			

#### *Udviklingen i målopfyldelsen for lungekræft*

Monitoreringsdata for 2. kvartal 2014 viste, at der var udfordringer med at sikre en høj målopfyldelse for lungekræft med kirurgi og stråler som første behandling, og at målopfyldelsen for netop denne kræftpakke er blevet forværret (kirurgi som første behandling) siden 2013.

Monitoreringsdata for 3. kvartal 2014 viser, at den negative udvikling er vendt, og at målopfyldelsen for kræftpakken for alle tre behandlingsformer er forbedret siden 3. kvartal 2013. Der er således opnået en målopfyldelse på 80 pct. for kirurgi, på 83 pct. for både kemobehandling og strålebehandling.

Lungekræft (kirurgi som behandling) - målopfyldelse i %		Lungekræft (kemo som behandling) - målopfyldelse i %		Lungekræft (stråler som behandling) - målopfyldelse i %	
3. kvartal 2013*	76	3. kvartal 2013*	80	3. kvartal 2013*	63
3. kvartal 2014*	80	3. kvartal 2014*	83	3. kvartal 2014*	83
* stationære data					

#### *Udviklingen i målopfyldelsen for den diagnostiske pakke*

Det diagnostiske pakkeforløb varetages i regionen i de diagnostiske enheder. Siden monitoreringen blev indført har der generelt været en flot fremgang i målopfyldelsen samtidig med, at flere patienter er blevet henvist til en diagnostisk pakke. I 3. kvartal 2014 blev der således opnået en målopfyldelse på 96 pct., hvilket er en forbedring på 13 pct.-point fra 3. kvartal 2013.

<b>Diagnostisk pakkeforløb - målopfyldelse i %</b>	
3. kvartal 2013*	83
3. kvartal 2014*	96
* stationære data	

### **Sundhedsstyrelsens fokusområder**

Sundhedsstyrelsen udsender kommentarer til monitoreringsdata til alle regionerne. Kommentarerne kan læses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/nyheder/2014/~~/media/8D4F1C572B0246AE9759504576853EDE.ashx>

Det fremgår af kommentarerne, at Sundhedsstyrelsen har særlig opmærksomhed rettet mod de kræftpakker, hvor målopfyldelsen er lig med eller under den nationale 1. kvartil, som i 3. kvartal 2014 er på 64 pct.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med monitoreringsresultatet for 3. kvartal 2014 anmodet Region Hovedstaden om en redegørelse for, hvordan målopfyldelsen kan forbedres for kræft i æggestokkene og kræft i livmoderen.

Administrationen er i dialog med relevante hospitaler vedr. en forbedring af målopfyldelsen for de nævnte kræftpakker, og der fremsendes en redegørelsen herom til Sundhedsstyrelsen ultimo januar 2015. kræftudvalget vil også modtage redegørelsen til orientering.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

-

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Koncerndirektør Else Hjortsø / Enhedschef Anne Skriver

### **JOURNALNUMMER**

14007581

### **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. 3 kv 2014 Monitorering af kræftområdet 2014 1118
- ② 2. Notat om monitorering af kræftområdet\_data for 3 kvartal 2014
- ③ 3. 3 kv 2014 Data OF4 over tid kræftomr 20141118
- ④ 4. Kræftdata\_Q2\_2014\_Q3\_2014

## **7. EVENTUELT**

---

**EVENTUELT**  
Tomt indhold

## **MØDETIDSPUNKT**

13-01-2015 15:15

## **MØDESTED**

Mødelokale på regionsgården: H4

## **MEDLEMMER**

Pia Illum

Flemming Pless

Susanne Due Kristensen

Mette Abildgaard

Niels Høiby

Finn Rudaizky

Annie Hagel

Formand

# **INDHOLDSLISTE**

- 1. Meddelelser - Kræftudvalgets arbejdsplan**
- 2. Meddelelser - Siden sidst**

## **1. MEDDELELSER - KRÆFTUDVALGETS ARBEJDSPLAN**

---

### **MEDDELELSER**

Kræftudvalget har besluttet, at Udvalgets arbejdsplan er et dynamisk dokument, som løbende kan revideres.

En opdateret arbejdsplan vedlægges alle dagsordener som en meddelelse.

### **JOURNALNUMMER**

13012373

### **BILAGSFORTEGNELSE**

1. Kræftudvalget\_ arbejdsplan\_2015\_6.jan.2015

## **2. MEDDELELSER - SIDEN SIDST**

---

### **MEDDELELSER**

Meddelelser og orienteringer udsendt pr. mail til Kræftudvalget:

- | Invitation til gå-hjemmøde med Alan Maning fra Planetree - arrangeret af FInsencentret og Enhed for Evaluering og brugerinddragelse (invitation udsendt pr. mail den 1. december 2014).
- | Region Hovedstadens indberetning til Sundhedsstyrelsen vedr. overholdelse af bekendtgørelsen for de livstruende sygdomme for november 2014 (orientering udsendt pr. mail den 17. december 2014).

### **JOURNALNUMMER**

13012373

## NOTAT

**Opgang** Blok B  
**Telefon** 38 66 50 00  
**Direkte** 38 66 60 20  
**Web** www.regionh.dk

Ref.: rikoer  
Journal nr.: 14008869

Dato: 19. december 2014

### Administrativt forslag til en revidering af HOPP 2020

#### *Formål med revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020*

Region Hovedstaden er landets største hospitalsvæsen. Målet er, at det også skal være landets førende hospitalsvæsen, som leverer behandling af høj kvalitet på internationalt niveau. Regionens hospitaler skal derfor være kendetegnet ved at levere:

- sammenhængende patientforløb både mellem hospitaler og sektorer, hvor det er patientens situation, der styrer forløbet,
- høj faglig og patientoplevet kvalitet,
- udvikling af stærke toneangivende faglige miljøer som både skal være med til at sikre et hospitalsvæsen som leverer behandling på et højt internationalt niveau og som samtidig er en attraktiv arbejdsplads for regionens borgere,
- rammerne for et attraktivt og udviklende forskningsmiljø.

Revisionen af HOPP 2020 skal understøtte, at de disse mål kan opnås, samtidig med at revisionen skal understøtte, at de pejlemærker og den nye ledelsesstruktur, der er besluttet med budgetaftalen, kan implementeres, således at den forventede effekt i forhold kvalitet, effektivitet og optimal anvendelse af de fysiske rammer kan opnås.

#### *Administrativ proces med at revidere Hospitals- og Psykiatriplan 2020*

Administrationen har sammen med alle hospitalsdirektioner og alle sundhedsfaglige råd gennemgået alle de lægefaglige specialer for at vurdere, om der er sket ændringer i de forudsætninger, som danner grundlag for HOPP 2020, og hvor ændringerne i forudsætningerne betyder, at administrationen nu anbefaler en anden organisering af specalet fremadrettet.

Ændringer i forudsætningerne kan være:

- **den faglige udviklinger** - der kan være udviklet nye behandlinger, eller eksisterende behandlinger kan være blevet forenklet, så de kan varetages på flere hospitaler eller flyttes til praksissektoren,

# Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

## Bilag 1 - Side -2 af 8

- **nye krav fra sundhedsstyrelsen** - som kan betyde, at opgaver skal varetages på færre eller flere hospitaler,
- **ændringer i aktiviteten** (ændringer i antallet af patienter) - som kan skyldes den demografiske udvikling eller samarbejdet med andre regioner om opgavevaretagelsen,
- **de økonomiske rammevilkår og muligheder for rationaldrift** som kan nødvendiggøre tilpasninger og ændringer af den nuværende organisering for fortsat at kunne levere optimal drift.

### *Forslag til ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020*

Med afsæt i budgetaftalen for 2015 og den faglige gennemgang af specialerne anbefales der følgende ændringer til HOPP 2020:

#### **Der skal arbejdes henimod en ensretning af optageområderne for kvinde-barn specialerne**

Kvinde-barn specialerne omfatter de lægefaglige specialer gynækologi, obstetrik (fødsler) og pædiatri (børne-ungesygdomme). I august 2014 besluttede regionsrådet at ændre i optageområderne for fødsler for at sikre en optimal anvendelse af regionens fire fødesteder og samtidig understøtte høj fagligt kvalitet på området. Ændringen har betydet, at der ikke længere er ens optageområde for de nævnte specialer og opgaver, som ofte har en tæt relation i forhold til diagnosticering og behandling.

Ved at ensrette optageområderne understøttes sammenhæng af patientforløb. Samtidig ændres aldersgrænsen for, hvornår en patient er en pædiatrisk patient til at være 0-18 år i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Ensretningen af optageområderne omfatter ikke Bornholms Hospital, som uændret har hele øen som optageområde for alle de nævnte specialer.

Af hensyn til hospitalerne og deres nuværende organisering og kapacitet kan det blive nødvendigt med en løbende implementering af ensretningen.

#### **Regionens to afdelinger for dermatologi-venerologi og allergologi sammenlægges på Bispebjerg Hospital**

Dermatologi-venerologi og allergologi er de lægefaglige specialer for hud- og køns-sygdomme samt allergi. Der foreslås en samling af de to afdelinger. Samlingen vil i første omgang være organisatorisk med en udefunktion på Gentofte Hospital. Det skal herefter vurderes, om den sengebårne aktivitet kan flyttes til Bispebjerg Hospital, og når de fysiske rammer er til stede, skal de to afdelinger samles på Bispebjerg Hospital. Den specialiserede allergifunktion forbliver på Gentofte Hospital, indtil det er muligt at sikre gode fysiske rammer på Bispebjerg Hospital.

Samlingen af de to afdelinger til én afdeling vil give bedre muligheder for at udnytte den samlede kapacitet indenfor specialiet. Afdelingen vil blive Nordens største afde-

# **Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

## **Bilag 1 - Side -3 af 8**

ling og vil give optimale mulighed for at fastholde og videreudvikle de hidtil stærke faglige miljøer, herunder Allergicentret med Global Excellence status.

Samlingen giver også mulighed for en rationaliseringsgevinst både i form af stordriftsfordele, men også ved at ledelserne sammenlægges.

### **Regionens to brystkirurgiske afdelinger sammenlægges på Herlev og Gentofte Hospitaler**

Specialet mammakirurgi (brystkirurgi) foreslås samlet på Herlev og Gentofte Hospitaler. Ved at samle de to brystkirurgiske afdelinger under en ledelse og på en matrikel sikres grundlaget for et 'Mammakirurgisk Center of Excellence'.

Region Hovedstaden vil med sammenlægningen få én af Nordeuropas største mammakirurgiske afdelinger, som vil kunne blive tonangivende indenfor udvikling, forskning og uddannelse på det brystkirurgiske område.

Samlingen vil endvidere understøtte, at Herlev og Gentofte hospitaler tilføres planlagte opgaver, som kan understøtte anvendelse af de ledige fysiske rammer på Gentofte-matriklen, samtidig med at mammakirurgi, som ikke er en højt specialiseret funktion, fjernes fra Rigshospitalet og Glostrup Hospital.

Samlingen giver også mulighed for en rationaliseringsgevinst både i form af stordriftsfordele, men også ved at ledelserne sammenlægges.

### **Regionens mammaradiologiske aktivitet og ledelsen af brystkræftscreeningsprogrammet samles på Herlev og Gentofte Hospitaler.**

Som konsekvens af, at mammakirurgien foreslås samlet på Herlev og Gentofte Hospitaler foreslås det, at mammaradiologien på Rigshospitalet og ledelsen af mammascreeingsskretariatet også flyttes til Herlev og Gentofte Hospitaler og forankres organisatorisk under Herlev og Gentofte Hospitalers direktion.

Hvis mammakirurgien samles på Herlev og Gentofte Hospitaler vil det være en naturlig konsekvens, at mammaradiologien også samles på samme matrikel for derved at sikre sammenhængende patientforløb, samt at ledelsen af mammascreeningsprogrammet også forankres ledelsesmæssigt under Herlev og Gentofte Hospitalers direktion.

I lighed med samlingen af mammakirurgien, er det forventningen, at samlingen af mammaradiologien vil medføre stordriftsfordele.

### **Fysisk samling af den karkirurgiske afdeling på Rigshospitalet**

Specialet karkirurgi er i dag organiseret i én afdeling, som har funktion på to hospitaler. Der er en udefunktion på Gentofte Hospital som varetager planlagte karkirurgiske behandlinger. Det foreslås, at udefunktionen lukkes, og aktiviteten hjemtages til afdelingen på Rigshospitalet. En samling af specialets læger på én matrikel vil kunne give

# **Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

## **Bilag 1 - Side -4 af 8**

en mere direkte vidensdeling mellem lægerne og dermed et ensartet højt niveau i behandlingen.

### **Samling af specialet klinisk onkologi på to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Herlev Hospital**

Specialet klinisk onkologi varetager kræftbehandling med eksempelvis stråler og medicin (kemo). Det foreslås, at specialet fremadrettet varetages på to afdelinger i regionen fremfor tre afdelinger, således at aktiviteten samles på afdelingerne på Herlev og Gentofte Hospital - Herlev-matriklen og Rigshospitalet og Glostrup Hospital - Blegdamsvejs-matriklen. Det betyder også, at den planlagte onkologiske afdeling på Hvidovre Hospital ikke etableres.

Forslaget til en ændring begrundes bl.a. med, at Region Hovedstaden hidtil har varetaget hovedparten af den onkologiske behandling af patienter bosiddende i Region Sjælland. Det betyder, at Region Hovedstaden for nogle funktioner har haft et samlet optageområde på ca. 2,5 mio. indbyggere; heraf er ca. 800.000 bosiddende i Region Sjælland. Region Sjælland har påbegyndt onkologisk behandling af egne patienter for flere funktioner. I takt med at Region Sjælland opbygger den onkologiske kapacitet og kompetencerne, skal Region Hovedstaden derfor påregne at miste ca. 1/3 af patientgrundlaget for en del funktioner. Det er derfor vurderingen, at patientgrundlaget i Region Hovedstaden vil ændre sig så meget, at to afdelinger vil skabe det optimale grundlag for at sikre en fortsat høj kvalitet i behandlingen, sammenhængende patientforløb og en effektiv drift.

Ved at samle den onkologiske aktivitet på de to nævnte hospitaler vil den medicinske onkologiske aktivitet i udgangspunktet blive varetaget på et hospital, som også varetager strålebehandling. En samling vil derfor understøtte sammenhængende patientforløb på kræftområdet, hvor der er færre overgange og skift mellem hospitaler. Bornholms Hospital skal dog fortsat varetage den medicinske onkologiske behandling på hovedfunktionsniveau for øens beboere i tæt samarbejde med de to hospitaler. Samtidig med at den onkologiske behandling samles på to afdelinger skal opgavevaretagelsen og fordelingen af opgaver mellem de to afdelinger revurderes. Patienter skal, så vidt det er muligt, modtage et tilbud om kirurgisk og onkologisk behandling på det samme hospital.

Der skal fortsat være fokus på at sikre nærhed for patienter, som behandles for kræft. De undersøgelser, eksempelvis blodprøvetagning, som ikke forudsætter tilstedeværelsen af specialiseret onkologisk personale, skal derfor fortsat kunne varetages på regionens øvrige hospitaler eller i Sundhedshuset i Helsingør.

Samlingen giver også mulighed for en rationaliseringsgevinst. Der vil med samlingen være to afdelingsledelser fremfor tre, og Region Hovedstadens Apotek, som i dag har cytostatika blandestation (kemo-blandemaskine) på tre matrikler, vil fremover kunne nøjes med to cytostatika blandestationer.

**Den ortopædkirurgiske funktion på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler (Frederiksberg-matriklen) lukkes, og at al planlagt fingerkirurgi og håndkirurgi fra hele regionen flyttes til Herlev og Gentofte Hospital (Gentofte-matriklen)**

Det foreslås, at den ortopædkirurgiske funktion på Frederiksberg-matriklen lukkes, og at ortopædkirurgiske behandlinger for borgerne i planlægningsområde Byen (undtagen Rigshospitalets akutte optageområde) samles på Bispebjerg-matriklen. Det foreslås endvidere, at al planlagt fingerkirurgi og håndkirurgi fra hele regionen flyttes til Herlev og Gentofte Hospital (Gentofte-matriklen).

Med et dalende antal behandlinger indenfor specialet er det vurderingen, at der fremadrettet kun skal være én afdeling (matrikel), der alene varetager elektiv ortopædkirurgisk aktivitet, nemlig Herlev og Gentofte Hospital (Gentofte-matriklen), mens alle andre afdelinger fastholder fordelingen af elektiv og akut aktivitet. Forslaget understøtter samtidig, at der tilføres planlagte kirurgiske behandlinger til Gentofte-matriklen, at der på Gentofte-matriklen etableres en ortopædkirurgisk afdeling med højt fagligt niveau og gode muligheder for fortsat forskning og udvikling, og at der sikres et grundlag for en effektiv drift.

Varetagelsen af hånd- og fingerkirurgi ved traumer og på børn skal fortsat foregå på Rigshospitalet med lægelig bemanning fra Gentofte-matriklen.

Lukningen af funktionen på Frederiksberg-matriklen, vil forudsat at lukningen af den urologiske funktion (nævnt nedenfor) medføre, at operationsgangen med tilhørende opvågningsfaciliteter, anæstesifunktion og vagtberedskab kan lukkes, og der vil derfor være en driftsbesparelse.

**Samling af den urologiske aktivitet i to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Herlev og Gentofte Hospitaler**

Det urologiske speciale omfatter behandling af de mandlige urinveje, blære og nyre. Det foreslås, at den urologiske afdeling på Frederiksberg Hospital flyttes til Herlev og Gentofte Hospital, og at der etableres en urologisk afdeling med funktion på både matriklen i Herlev og matriklen i Gentofte. Herlev og Gentofte Hospital skal varetage den urologiske funktion for planlægningsområderne Nord, Midt og Syd og bliver en af Nordens største urologiske afdelinger. Rigshospitalet skal varetage den urologiske funktion for planlægningsområde Byen.

En samling af den urologiske aktivitet på to afdelinger giver bedre mulighed for udvikling, høj faglig kvalitet, planlægning, effektivisering og kapacitetsudnyttelse. Forslaget understøtter samtidig, at der tilføres planlagte kirurgiske behandlinger til Gentofte-matriklen.

I forbindelse med gennemførelsen af forslaget skal fordelingen af specialiserede funktioner mellem de to hospitaler revurderes. Rigshospitalet og Glostrup Hospital er regionens centrale højtspecialiserede hospital, og det skal sikres, at hospitalet fortsat har tilstrækkelig kapacitet indenfor særligt de højt specialiserede funktioner.

# **Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

## **Bilag 1 - Side -6 af 8**

Som nævnt ovenfor vil lukningen af den urologiske funktion på Frederiksbergmatriklen gøre det muligt at lukke operationsgangen mv., og dermed opnå en driftsbesparelse.

### **Samling af regionens fire reumatologiske afdelinger til én afdeling ledet af Rigshospitalet og Glostrup Hospital**

Specialet reumatologi omfatter bl.a. medicinske sygdomme i leddene, eksempelvis gigt. Det foreslås, at de fire afdelinger samles i en afdeling, som forankres fysisk og organisatorisk under Rigshospitalet og Glostrup Hospital. Afdelingen skal have ambulant udefunktion i de øvrige tre planlægningsområder. Ved at samle specialet i én afdeling skabes der et stærkt fagligt miljø, som kan understøtte, at der fortsat leveres reumatologisk behandling af høj kvalitet i hele regionen. En stor reumatologisk afdeling med et stærkt fagligt miljø vurderes endvidere at give de bedst mulige betingelser for rekruttering af personale til rygfunktionen på Glostrup Hospital samt for de tværfaglige reumatologiske teams bestående af reumatologer, sygeplejersker og fysioterapeuter.

Der skal etableres en ambulant funktion i hvert planområde som udefunktion ledet af Rigshospitalet og Glostrup Hospital med henblik på at sikre ambulant, reumatologisk behandling i patientens nærområde.

### **Organisatorisk og fysisk samling af Psykiatrisk Center København med Psykiatrisk Center Frederiksberg og organisatorisk sammenlægning af Psykiatrisk Center Glostrup med Psykiatrisk Center Hvidovre**

Indenfor specialet voksenpsykiatri foreslås det, at der inden for de kommende år gennemføres en organisatorisk sammenlægning af Psykiatrisk Center København og Psykiatrisk Center Frederiksberg, og senest med færdiggørelsen af det nye byggeri til psykiatrien på Bispebjerg-matriklen undersøges mulighederne for en fysisk samling af de to psykiatriske centre.

Der foreslås også en organisatorisk sammenlægning af Psykiatrisk Center Glostrup med Psykiatrisk Center Hvidovre. Sammenlægningerne vil understøtte en mere sammenhængende struktur på området og en bedre og koordineret opgavefordeling i forhold til de sammenlagte centers optageområde.

Sammenlægningerne giver også mulighed for en rationaliseringsgevinst både i form af stordriftsfordele, men også ved, at ledelserne sammenlægges.

Alle ændringsforslag er uddybet i vedlagte notat

### **Høringsperiode**

Det foreslås, at ændringsforslagene sendes i bred høring i perioden 4. februar - 24. april 2015, og at regionen anmoder Sundhedsstyrelsen om rådgivning i forhold til de foreslåede ændringer.

# Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

## Bilag 1 - Side -7 af 8

Der planlægges en række borger og medarbejderrettede høringsinitiativer i høringsperioden:

- Brede borgerrettede aktiviteter: Mulighed for at tilkendegive holdninger om ændringsforslagene via facebook, annoncering af ændringsforslag via twitter og annoncering af ændringsforslag via regionens hjemmeside og pressemeddelelse med mulighed for at aflevere skriftlige høringssvar via e-mail.

Desuden kan temaer fra revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 muligvis indgå i regionens dialogmøde, der planlægges den 28. februar 2015 som et led i Danske Regioners projekt " Borgernes Sundhedsvæsen - vores sundhedsvæsen". Dette er dog ikke endelig vedtaget, og det vil kræve, at temaerne, som vil indgå, er i tråd med den overordnede ramme "Service og kommunikation".

- Brede patientrettede aktiviteter: Annoncering af ændringsforslagene på regionens hospitaler med særlig fokus på de berørte afdelinger og specialer. Der opstilles 'postkort', hvor patienter og pårørende har mulighed for at komme med forslag og tilkendegive holdninger.
- Målrettet ansatte og medarbejderudvalg: Der afholdes i høringsperioden et gå-hjem møde, hvor alle ansatte og fagforeninger inviteres til at deltage. Formål er at skabe mulighed for en åben konstruktiv debat om, hvordan vi bedst muligt sikrer implementeringen af forslagene. Derudover har alle hospitaler via deres medarbejderudvalg (VMU) mulighed for at afgive skriftligt høringssvar.
- Der anbefales ingen særlige høringsinitiativer målrettet kommunerne: Kommunerne har via Den Administrative Styregruppe (DAS) anbefalet, at der ikke arrangeres høringsinitiativer målrettet kommunerne. DAS anbefaler, at høringsmateriale sendes til samordningsudvalgene, og at man i det regi drøfter konsekvenserne af ændringsforslagene og hvordan der sikres en god implementering og konkretisering af ændringsforslagene med fokus på nærhed og sammenhæng for borgerne.

Alle høringssvar vil blive gjort tilgængelige på regionens hjemmeside i takt med, at administrationen modtager dem.

Sundhedsudvalget, Psykiatriudvalget og Kræftudvalget er til deres møder den 13. januar 2015 anmodet om at komme med anbefalinger til temaer og emner, der skal være fokus på i høringsperioden.

### Godkendelse af revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

På baggrund af de input, der modtages i høringsperioden: både skriftlige høringssvar og de dialogbaserede høringssvar og bemærkninger, udarbejdes et forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020, som forelægges regionsrådet med henblik på godkendelse den 16. juni 2015. Der henvises i øvrigt til notat om processen.

**Punkt nr. 1 - Beslutningssag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**  
**Bilag 1 - Side -8 af 8**

**Implementering af ændringsforslagene**

Der er en række interne afhængigheder, der skal tages hensyn til, når ændringsforslagene skal implementeres, og flere af ændringsforslagene kræver anlægstilpasninger for at kunne gennemføres. Det er derfor vigtigt med en koordineret implementering.

Når revisionen er godkendt, vil der umiddelbart efter blive udarbejdet en implementeringsplan, herunder en beskrivelse af eventuelle afledte anlægsudgifter.

For de ændringsforslag, der i implementeringsplanen foreslås implementeret i 2016, vil der i august 2015 foreligge en vurdering af både en effektiviseringsgevinst og eventuelle afledte anlægsudgifter.

Alle ændringsforslag gennemføres i overensstemmelse med regionens personalepolitiske principper, og de ansvarlige hospitalsdirektioner vil sikre en tæt dialog med de relevante medarbejderudvalg og afdelingsledelser.

## NOTAT

**Opgang** Blok B  
**Telefon** 38 66 50 00  
**Direkte** 38 66 60 14  
**Web** www.regionh.dk

Ref.: dand

Journal nr.: 14008869

Dato: 15. december 2014

### Opsamling på møde i Patientinddragelsesudvalget vedr. revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

Onsdag den 10. december 2014 havde Region Hovedstaden inviteret Patientinddragelsesudvalget (PIU) til møde om revisionen af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 (HOPP 2020).

Til mødet deltog følgende medlemmer af PIU:

Malene Madsen  
Jette Bay  
Jens Barfoed  
Marie Louise Allerslev  
Kai Nørrung  
Bente Clausen

Til mødet deltog følgende repræsentanter fra administrationen i Region Hovedstaden:

Svend Hartling  
Else Hjortsø  
Anne Skriver  
Lone Holm  
Ditte Rathey Andreasen

Koncerndirektør Svend Hartling præsenterede formål med HOPP 2020 og rammerne for revisionen.

Herefter var der lagt op til drøftelse af udvalgte temaer.

#### Drøftelse af udvalgte temaer

Den første drøftelse var fokuseret omkring de konkrete ændringsforslag til hospitalsplanen:

1. Hvad skal regionen være opmærksom på i forhold til at skabe mest mulig nærhed og tilgængelighed, når funktioner samles?
2. Hvordan understøtter regionen bedst patienternes behov for tryghed og retfærdighed i HOPP 2020?

Når funktioner bliver samlet bliver **patienttransport** et af de centrale elementer i forhold til patienternes oplevelse af sammenhæng.

Hvis der er dårlige adgangsforhold giver det problemer i forhold til tilgængelighed, og hvis der er lang ventetid på patienttransport, udfordrer det patienternes mulighed for at få en hverdag til at hænge sammen.

# Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

## Bilag 2 - Side -2 af 3

Regionen skal være fokuseret på bedre adgangsveje og parkeringsmuligheder på hospitalerne samt forbedrede (mere fleksible) muligheder for rekvirering af patienttransport til og fra behandling på et hospital. PIU understregede, at der er behov for forbedring både hvad angår siddende og liggende patienttransport.

I forhold til ventetid på patienttransport foreslog PIU en bedre anvendelse af ny teknologi i arbejdet med afkortelse af ventetid.

De **fysiske forhold på hospitalerne** spiller også en stor rolle i forhold til patienternes oplevelse – særligt er regionernes hospitaler under pres på akutmodtagelserne, hvor patienterne i forvejen er i meget sårbare situationer.

Svend Hartling bemærkede, at der bliver klare forbedringer af de fysiske forhold på hospitalerne, som nybyggerierne står færdig, men regionen skal naturligvis være fokuseret på, hvordan der kan tænkes i forbedringer af de nuværende forhold.

Der er en særlig bekymring for **kroniske og/eller multisyge patienter**, da disse oplever stor usikkerhed, når de skal flytte rundt mellem hospitaler. Det kræver information og kommunikation, hvis disse patienter skal have trygge oplevelser i sundhedsvæsenet.

**Det gode eksempel** med Dialyseafsnit PLC på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler (Frederiksberg matriklen) blev fremhævet.

Dialyseafsnittet har både et dag- og aftenhold, og det er et godt initiativ i forhold til mere patientinddragelse, mere oplevet frihed for den enkelte patient og patientuddannelse.

Regionen kunne godt være bedre til at udbrede gode eksempler som dette på tværs af hospitaler.

Patienter oplever ikke altid regionen som én samlende behandlende enhed – der opleves forskelle på kultur og ledelse. Svend Hartling supplerede med, at Region Hovedstaden naturligvis skal fungere som en samlet enhed, for som én samlet enhed bliver udbredelse af de gode eksempler lettere.

**Patientuddannelse** er en rigtig god idé, da det gør patienter i stand til at tage mere ansvar for deres egen sygdom og dette har en positiv effekt i sig selv.

Udfordringen kan være bred anerkendelse af patientuddannelse, så patienter ikke oplever at blive underkendt på deres kompetencer fx på andre hospitaler end det, hvor de er uddannet.

I det hele taget er **patientrettet information og kommunikation** meget vigtigt for at patienter føler sig trygge i behandlingen i sundhedsvæsenet.

Den manglende informationsdeling mellem afdelinger/hospitaler såvel som mellem sektorer opleves som et eksempel på manglende sammenhæng for patienter.

Svend Hartling bemærkede, at Sundhedsplatformen vil afhjælpe den manglende informationsdeling, men regionen skal kontinuerligt have fokus på dette.

Det er meget vigtigt at inddrage patienter vedrørende information om flytninger, fordi patienter kan bidrage med modtagerperspektivet på kommunikationen.

### Drøftelse af forslag til hørings-initiativer:

Aftenens anden drøftelse var fokuseret omkring inddragelse af interessenter i høringsperioden for den reviderede hospitalsplan:

1. Hvordan inddrager regionen patienter og pårørende bedst muligt i høringen af forslaget til en revideret HOPP 2020?

# Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

## Bilag 2 - Side -3 af 3

2. Hvilke patient-, pårørende- og borgerrettede tiltag kan anbefales i høringsperioden?

PIU foreslog overordnet en **temaopdeling**, så borgerne ved, hvad der er i fokus og hvad der foreslås ændret.

En gennemgang af alt det relevante materiale vil være meget omfangsrig og svært at danne sig et overblik over – derfor kan det anbefales at opdele i temaer. Opdelingen kan evt. være på specialer, hvor der er ændringer. Det er dog vigtigt, at alt materiale er tilgængeligt for alle på nettet, så man kan læse det hele, hvis man er interesseret.

PIU anbefalede, at regionen prøver at få fat i så mange patientforeninger som muligt til høringen – og dette opnås bedst gennem **henvendelse til paraplyorganisationerne**. Henvendelsen til paraplyorganisationerne kan være fulgt af en kort opsamling på, hvor der foreslås ændringer (en slags læsevejledning) som hjælp for paraplyorganisationernes viderefremstilling. Regionen skal også være opmærksom på, at en paraplyorganisation også kan være interesseret i at sende et selvstændigt hørings svar.

I forhold til tilrettelæggelse af selve høringen anbefalede PIU, at **regionen kan reklamere** gennem patientforeningerne, på regionens egen hjemmeside (evt. med mail-adresse som borgerne kan sende bidrag til), annoncer/pressemeddelelser i lokalaviser og på regionens akutklinikker og akutmodtagelser (evt. med postkort, som borgerne kan sende til regionens postadresse).

Hvis der bliver stillet **konkrete spørgsmål** som del af en temaopdeling for at inddrage borgere, er det meget vigtigt, at de stillede spørgsmål er åbne – fx:

”Hvordan oplever du et godt behandlingsforløb?”

”Hvad kendetegner et sammenhængende behandlingsforløb for dig?”

”Hvad gør, at du føler dig godt modtaget på et hospital?”

Det er vigtigt at stille spørgsmål, så de lægger op til konstruktive svar.

PIU havde en bemærkning til **Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser** (LUP). Det er selvfølgelig en god mulighed for at beskrive oplevelser for patienterne, men der er ikke mulighed for at gå tilstrækkeligt i detaljer. Det er fx en særlig udfordring, at der ikke er mulighed for at bedømme de enkelte afdelinger særskilt i undersøgelsen. En vurdering kan således stamme fra en oplevelse fra en helt konkret afdeling i undersøgelsen og dermed komme til at afspejle en vurdering af et helt hospital, selvom andre afdelinger måske har fungeret godt i forløbet.

*[Ansvaret for LUP ligger hos Region Hovedstadens Enhed for Evaluering og Brugerinddragelse. Enheden har netop nedsat et Patient- og pårørendeudvalg, som bl.a. skal være med til at kvalificere det forberedende arbejde omkring LUP.*

*Se evt.: <http://www.patientoplevelser.dk/lup/landsdaekkende-undersogelse-patientoplevelser-lup/taenke-deltage-patient-paaroeerendeudvalg>*

*Ansøgningsfrist ift. deltagelse i udvalget er den 5. januar 2015]*

## **Oversigt over høringsparter ifm. revisionen af HOPP 2020**

### **A Statslige myndigheder**

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Sundhedsstyrelsen

### **B Øvrige myndigheder**

Grønlands Hjemmestyre, Direktoratet for Sundhed  
Færøernes Landsstyre

### **C Uddannelsesinstitutioner**

Københavns Universitet  
Danmarks Tekniske Universitet  
Professionshøjskolen Metropol  
Professionshøjskolen UCC  
Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole  
SOPU (Sundhed, Omsorg, Pædagogik) København og Nordsjælland  
SOSU C  
UC Diakonissestiftelsen  
Copenhagen Business School  
CPH-West  
Hotel- og Restaurantskolen

### **D Regioner**

Danske Regioner (til orientering)  
Region Sjælland  
Region Syddanmark  
Region Midtjylland  
Region Nordjylland

### **E Kommuner**

Kommunernes Landsforening (til orientering)  
Halsnæs Kommune  
Gribskov Kommune  
Helsingør Kommune  
Frederikssund Kommune  
Hillerød Kommune  
Fredensborg Kommune  
Allerød Kommune  
Hørsholm Kommune  
Egedal Kommune

# Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

## Bilag 3 - Side -2 af 5

Furesø Kommune  
Rudersdal Kommune  
Lyngby-Taarbæk Kommune  
Ballerup Kommune  
Herlev Kommune  
Gladsaxe Kommune  
Gentofte Kommune  
Rødovre Kommune  
Høje-Taastrup Kommune  
Albertslund Kommune  
Glostrup Kommune  
Ishøj Kommune  
Vallensbæk Kommune  
Brøndby Kommune  
Hvidovre Kommune  
Tårnby Kommune  
Dragør Kommune  
Bornholms Regionskommune  
Frederiksberg Kommune  
Københavns Kommune

### **F Videnskabelige selskaber**

Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber (LVS)  
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark (BUP-DK)  
Dansk Selskab for Medicinsk Genetik (DSMG)  
Danmarks Mikrobiologiske Selskab  
Dansk Cardiologisk Selskab  
Dansk Dermatologisk Selskab  
Dansk Endokrinologisk Selskab  
Dansk Epidemiologisk Selskab  
Dansk Epilepsi Selskab  
Dansk EtnoMedicinsk Selskab  
Dansk Flyve- og Dykkermedicinsk Selskab  
Dansk Forening for Onkoradiologi  
Dansk Gastrenterologisk Selskab  
Dansk Gerontologisk Selskab  
Dansk Glaukom Forening  
Dansk Hovedpine Selskab  
Dansk Hypertensions selskab  
Dansk Hæmatologisk Selskab  
Dansk idrætsmedicinsk Selskab  
Dansk Karkirurgisk Selskab  
Dansk Katastrofemedicinsk Selskab  
Dansk Kirurgisk Selskab  
Dansk Knoglemedicinsk Selskab  
Dansk Laryngologisk Selskab  
Dansk Lungemedicinsk Selskab  
Dansk Medicinsk-historisk Selskab  
Dansk Medicoteknisk Selskab  
Dansk Nefrologisk Selskab  
Dansk Neurokirurgisk Selskab  
Dansk Neurologisk Selskab  
Dansk Neuropædiatrisk Selskab  
Dansk Oftalmologisk Selskab

# Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

## Bilag 3 - Side -3 af 5

Dansk Ortopædisk Selskab  
Dansk Patologiselskab  
Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS)  
Dansk Pædiatrisk Selskab  
Dansk Radiologisk Selskab  
Dansk Reumatologisk Selskab  
Dansk Rygkirurgisk Selskab  
Dansk Samfundsmedicinsk Selskab (DASAMS)  
Dansk Selskab for Adipositasforskning  
Dansk Selskab for Akutmedicin (Emergency Medicine)  
Dansk Selskab for Allergologi  
Dansk Selskab for Almen Medicin  
Dansk Selskab for Ambulant Kirurgi  
Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM)  
Dansk Selskab for Apopleksi  
Dansk Selskab for Arbejds- og Miljømedicin (DASAM)  
Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi  
Dansk Selskab for Dag-Kirurgi  
Dansk Selskab for Flowcytometri  
Dansk Selskab for Folkesundhed  
Dansk Selskab for Geriatri  
Dansk Selskab for Good Clinical Practice  
Dansk Selskab for Hepatologi  
Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastik Kirurgi  
Dansk Selskab for Hoved- og Halskologi (DSHHO)  
Dansk Selskab for Håndkirurgi  
Dansk Selskab for Infektionsmedicin  
Dansk Selskab for Intensiv Terapi (DSIT)  
Dansk Selskab for Intern Medicin  
Dansk Selskab for Klinisk Biokemi  
Dansk Selskab for Klinisk Ernæring  
Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi  
Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin  
Dansk Selskab for Klinisk Immunologi  
Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi  
Dansk Selskab for Klinisk Neurofysiologi (DSKN)  
Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)  
Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin  
Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedsvæsenet  
Dansk Selskab for Maritim Medicin  
Dansk Selskab for Medicinsk Filosofi, Erik og Metode  
Dansk Selskab for Medicinsk Genetik  
Dansk Selskab for Medicinsk Informatik  
Dansk Selskab for Medicinsk Onkologi (DMO)  
Dansk Selskab for Medicinsk Prioritering  
Dansk Selskab for Medicinsk Uddannelse  
Dansk Selskab for Muskuloskeletal Medicin  
Dansk Selskab for NeuroRehabilitering  
Dansk Selskab for Neurovidenskab  
Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi  
Dansk Selskab for Otolaryngologi, Hoved og Halskirurgi  
Dansk Selskab for Palliativ Medicin  
Dansk Selskab for Patientsikkerhed  
Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi

# Punkt nr. 1 - Beslutnings sag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

## Bilag 3 - Side -4 af 5

Dansk Selskab for Psykiatrisk Epidemiologi  
Dansk Selskab for Rejse medicin  
Dansk Selskab for Rets medicin  
Dansk Selskab for Sårheling  
Dansk Selskab for Søvnm medicin  
Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase  
Dansk Selskab for Tropem medicin og International Sundhed  
Dansk Selskab for Ulykkes- og Skadeforebyggelse  
Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG)

### **G Faglige organisationer**

Dansk Sygepleje Råd, Kreds Hovestaden  
Lægeforeningen Hovedstaden  
Praksisudvalget, Region Hovedstaden  
Dansk Psykologforening  
Danske Fysioterapeuter  
Dansk Kiropraktor-forening  
Dansk Laborantforening  
Ergoterapeutforeningen  
Danske Bioanalytikere  
Foreningen af Radiografer i Danmark  
Dansk Socialrådgiverforening  
Foreningen af Offentligt Ansatte  
Dansk Tandlægeforening  
Dansk Tandplejeforening  
Foreningen af specialtandlæger i tand-mund-kæbekirurgi  
Dansk Farmaceutforening  
Danmarks Apotekerforening  
Den Almindelige Danske Jordemoderforening  
Farmakonomforeningen  
Foreningen af Kliniske Diætister  
DJØF  
HK  
Kost- og ernæringsforbundet  
Magisterforeningen

### **H Patientforeninger**

Adipositasforeningen  
Dansk Blindesamfund  
Danske Patienter  
Danske Handicaporganisationer  
Diabetesforeningen  
Hjernesagen

### **I Andre sammenslutninger**

Hospice Forum Danmark  
Ældresagen  
Regionsældrerådet Region Hovedstaden  
Patientinddragelsesudvalget, Region Hovedstaden

### **J Interne parter**

**Punkt nr. 1 - Beslutningssag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**  
**Bilag 3 - Side -5 af 5**

Alle regionens sundhedsfaglige råd og komiteer  
Alle Virksomheds-MED  
Region H-MED (til orientering)

*Hvis der er foreninger og organisationer, som ikke er anført på denne oversigt, men som ønske at afgive hørings svar, så vil deres hørings svar blive behandlet på lige fod med øvrige hørings svar.*

# Punkt nr. 2 - Beslutnings sag: Udmøntning af 25 mio. kr. fra budget 2015 til initiativer på kræftområdet

## Bilag 1 - Side 1 af 4

Indstilles til udmøntning

Afdeling	Prioritet	Ansøgning	Pris	Begrundelse
<b>Bispebjerg/Frederiksberg Hospital</b>				
Lungemedicinsk afd. L	1	Monitor	88.000	Markant stigning i antal henviste til udredning i pakkeforløb for lungekræft. Der er variation i henvisningsantal pr mdr., hvilket presser planlægning og afvikling af forløbene. Afdelingens udstyr til bronkoskopi er ikke tidssvarende, der er stigende reparationsudgifter og skråmbilledet er ikke tydeligt nok. Ved bronkoskopi tages prøve fra vævet i lungerne - ved at anvende cryo-biopsiteknik mindskes risiko for blødning betydeligt, og dermed behovet for anæstesiologisk bistand.
	2	Kryo-udstyr til biopsitagning	125.000	
	3	EBUS Ultralydsbronkoskop	332.000	
	7	Teapeutisk Bronkoskop	143.000	
Abdominalcenter K	4	Koloskopisøjle inkl. tre koloskoper	1.711.000	Stigende pres inden for colorectalområdet, antal patienter henvist i pakkeforløb er fordoblet siden efterår 2013. Patienter i kontrolforløb udskydes el henvises til privat aktør. Med 6 stuer er der minimal fleksibilitet, hvilket medfører overarbejde. Behov for yderligere en koloskopisøjle med 3 koloskoper samt opgradering for at øge kvalitet og nedsætte operationstid. Løn - og driftsomkostning på i alt 2,02 mio. kr. søges finansieret via hjemtagelsesøkonomi.
	6	Opgradering af excera III søjle til 3D	631.000	
Urologisk afdeling	5	Endoskopivaskemaskine system inkl. tørreskabe	917.000	For blærekræft har der i jan -okt 2013 været målopfyldelse på 52 % fra henvisning til bekræftet diagnose, primært pga. begrænset cytoskopikapacitet i ambulatoriet. Antal skoper samt vaskemaskine/tørreskabe er flaskehals, som kan forsinke forløb op til 1 uge. Problem vil blive accentueret pga overtagelse af optageområde fra HVH. Tørreskab kan forbedre arbejdsgange, da det muliggør at skoper kan anvendes indtil 7 dage mod nuværende 3 timer (pga nuværende rengøringsprocedure).
	8	HD mini-søjler med to videocystoskoper	655.000	
Røntgenafdelingen	9	Ultralydsapparat	800.000	Anvendes specielt til biopsier. Nuværende apparat er 11 år gammelt og udslidt.
	10	CT-scanner	7.500.000	
<b>Ansøgt i alt Bispebjerg/Frederiksberg Hospital</b>			<b>12.902.000</b>	
<b>Forslag til udmøntning</b>			<b>2.256.000</b>	
<b>Amager/Hvidovre Hospital</b>				
Gastroenheden	1	Utensillieforbrug operationer	800.000	Behov for ekstra spor i endoskopiafsnittet grundet stigning i antal kræftpatienter (såvel henviste som indlagte) siden hhv. januar 2013 samt opstart af tarmkræftscreening i marts 2014. Målet er at behandle den samlede patientmasse hurtigere og undgå at der dannes en pukkel - øget indsats nødvendig i 2015. Som følge af den ekstra indsats forventes det, at niveauet af kræftpatienter stabiliseres marts 2016. Der ansøges om apparatur til endoskopiafsnittet samt COP. Notat er vedlagt ansøgningen.
		3D-optik	204.000	
		UPD-søjle inkl. 2 skoper	1.437.000	
		2 koloskoper	531.000	
		I alt apparatur	2.972.000	
		Personaleudgifter; læge, sygeplejerske, sekretær	2.599.000	
		Øvrig drift	1.234.000	
<i>I alt gastroenheden</i>	<i>6.805.000</i>			
Gynækologisk Afdeling	2	3 stk. voluson I apparater med vaginal og abdominal probe	1.050.000	Anvendes ved mistanke om cancer i ovarie el endometrie. Nuværende apparater er slidte med driftsforstyrrelser mv. Der er sket teknisk udvikling af apparatet de sidste 10 år, så nye apparater vil give kvalitetsløft i udredningen. Tilbud ikke udarbejdet.
Patologiafdelingen	3	Pathos Delta/Synergy instrument til vævspræparering og automatisk vævsindstøbning	896.000	De 3 nuværende Dathos Delta apparater udnyttes fuldt ud, et nyt giver bedre fleksibilitet. Avendes på alle vævspræparater ifm. kræftpakkeforløb. Ved Pathos Delta/Synergy instrument sker både vævspræparering og indstøbning af vævet i paraffinklodser i en og samme proces. Giver mulighed for at kræftpakkeprøver kan sættes i gang i laboratoriet uden forsinkelse og svartiderne forkortes.
Patologiafdelingen	4	Opgradering af 3 Pathos Delta instrumenter med synergy enhed	564.000	Opgradering af 3 nuværende apparater med en Synergy enhed, jf. ovenfor, medfører at processtiden i laboratoriet forkortes.
<b>Ansøgt i alt Amager/Hvidovre Hospital</b>			<b>9.315.000</b>	
<b>Forslag til udmøntning</b>			<b>2.972.000</b>	
<b>Digitalisering i PA</b>			<b>1.200.000</b>	
<b>I alt forslag til udmøntning</b>			<b>4.172.000</b>	

## Punkt nr. 2 - Beslutningssag: Udmøntning af 25 mio. kr. fra budget 2015 til initiativer på kræftområdet

Bilag 1 Side 2 af 4

Billeddiagnostik	1	Opgradering af PET/CT:	1.061.000	For at imødekomme det stigende behov for PET/CT-skanninger indenfor det onkologiske område, og sikre at disse kan gennemføres i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalede forløbstider, er der et stort behov for at afsnittets nuværende situation med hensyn til arbejdsstationer/IT, der anvendes til bearbejdning/besvarelse af PET/CT, udvides og opgraderes. <i>Administrationens kommentar: Indstilles ikke til prioritering grundet eventuel lukning af Klinisk onkologi på Nordsjællands Hospital ifm. revision af HOPP2020.</i>
Kirurgisk	2	Fleksibelt operationsleje	850.000	Fleksibelt OP-leje beregnet til laparoskopiske operationer. De eksisterende operationslejer er indkøbt, før man indførte laparoskopisk kirurgi og er forældede og har i visse tilfælde medført lejringskader hos patienter og rygproblemer hos opererende kirurger. Nyt leje sikrer bedre ergonomi samt bedre leje af patienter, så operationer kan foregå hurtigt og effektivt.
Billeddiagnostik	3	Ultralydsapparat	800.000	Der ansøges om udskiftning af forældet UL-lyds apparat (8 år gl.), der ikke er stand til at lave kontrastundersøgelser og har nedsat billedkvalitet. Ved udskiftning til nyt med mulighed for at foretage ultralydskontras samt elastografi, vil man sikre bedre kræftudredning og være i stand til lave mere avancerede undersøgelser samt påvirke ventelisterne i positiv retning. Sandsynligheden for at skulle genindkalde patienterne blive mindre.
Kirurgisk	4	3D laparoskopisk udstyr	1.090.000	Ansøges om 3D laparoskopisk udstyr til behandling af tarmkræft, der giver en større klarhed, en bedre (3D) dybdefornemmelse for operationsholdet og derfor tillader procedurer hurtigere, mere skånsomt og sikkert end almindeligt laparoskopisk udstyr. Nedsat operationstid betyder kortere anæsthesitid for patienten. Den kortere operationstid kan øge produktionen. 3D sikrer en bedre håndtering af væv, identifikation af enkelte vævstyper og dermed færre nervebeskadigelser. Letter problematiske eller besværlige procedurer som f.eks. suturering. Kan forvente færre konverteringer til åbne indgreb.
Kirurgisk	5	GU leje	50.000	Der ansøges om GU-leje, der giver bedre patientlejrning i forhold til de eksisterende lejer for patienter der får foretaget undersøgelser i ambulatoriet, herunder rectoskopi og TRUS.
<b>Ansøgt i alt Nordsjællands Hospital</b>			<b>3.851.000</b>	
<b>Forslag til udmøntning</b>			<b>1.700.000</b>	
<b>Herlev Hospital</b>				
Radiologisk afdeling X	1	High-end CT skanner	11.000.000	Skal anvendes til diagnostik og kontrol af kræft i alle organsystemer. Spektral CT giver nye muligheder for karakteristik af væv og sygdomme, og forventes at blive standard inden for onkologisk CT-diagnostik inden for få år. Findes allerede på 2 af afdelingens CT-skannere og er central for fortsat udviklingsarbejde. Skal erstatte 10 år gl. udtjent 16-slice CT-skanner. <i>Administrationens kommentar: Indstilles ikke til prioritering grundet prisen. Kan i stedet ansøges under puljen til medicoteknisk udstyr, hvor der er mulighed for at imødekomme større apparaturanskaffelser.</i>
Patologiafdelingen	2	Automatisk skæremaskine inkl. ombygning	2.500.000	Maskinen er nyudviklet og kan overtage manuel proces med at skære præparatsnit af parafinblokke og placere dem på præparatglas. En maskine svarer til personaleressourcebesparelse på to bioanalytikere. Maskinen er afprøvet med succes. Prisen inkluderer 500.000 kr. til ombygning.
Radiologisk afdeling X	3	2 ultralydsapparater	1.986.000	Erstatning for 2 eksisterende apparater som blev købt brugt i 2007, og som benytter teknologisk platform der ikke længere udvikles på. Skannere anvendes ikke længere rutinemæssigt i hverdagen pga. suboptimal billedkvalitet, 2 nye kan tilgodese behov for optimerede patientforløb og sikre høj kvalitet.
Gastroenheden	4	Tynde koloskoper (4 stk.)	1.099.000	Anvendes ved udredning af tarmkræft, hvor forhold hos patienter umuliggør en normal koloskopi. Ved at anvende tyndt koloskop kan patienter undgå at skulle viderehenvises til CT-kolograf, som indebærer forsikelse af forløbet og ny udrensning. Afprøvet med succes.
Urologisk afdeling H	5	Fusionsudstyr til prostatadiagnose	589.000	Anvendes til at stille prostatadiagnose. Diagnosen stilles traditionelt ved biopsier gennem endetarmen. Her arbejdes sammen med radiologisk afd. om en teknik der kombinerer MR-skanningsbilleder med ultralydsbilleder. Kan herved med større sikkerhed se forandringer i vævet og målrette biopsitagningen. Undgår gentagne biopsitagninger, nedsætter infektionsrisiko og patientens ubehag mv. Nuværende udstyr forældet teknologisk og slidt.
Onkologisk afdeling R	6	Elektronisk henvisningskabelon	495.000	Elektronisk henvisningskabelon kan kopieres over i den elektroniske henvisning mellem afdelingerne, herved kan både rækkefølge og specificitet gøre henvisninger komplette og sikre. Det er Onk. Afd's erfaring, at det på nuværende tidspunkt er vanskeligt for de henvisende afdelinger at huske alle oplysninger. Kir. afd. C har afprøvet det med succes.
Onkologisk afdeling R	7	PET/CT til stråleterapiplanlægning	13.700.000	PET/CT til stråleterapi vil blive anvendt til mere præcis definering af tumors placering, udtrækning og indhold ved lunge-, hoved/halskræft og kræft i bækkenet generelt. Brug af PET/CT undervejs i behandlingen (behandling gives dagligt i 4-7 uger) kan fortælle om tumors respons, og give mulighed for at tilpasse behandlingen.
Urologisk afdeling H	8	Ultralydsapparat	170.000	Bedre udnyttelse af fusionsudstyr (sammen med prioritet nr. 5)
<b>Ansøgt i alt Herlev Hospital</b>			<b>31.539.000</b>	
<b>Forslag til udmøntning</b>			<b>5.585.000</b>	
<b>Digitalisering i patologien (ansøgt under RH)</b>			<b>3.400.000</b>	
<b>I alt forslag til udmøntning</b>			<b>8.985.000</b>	

## Punkt nr. 2 - Beslutningssag: Udmøntning af 25 mio. kr. fra budget 2015 til initiativer på kræftområdet

### Bilag 1 Side -3 af 4

Rigshospitalet DIA (X/KF)	1	RIS/PACS	5.300.000	Uholdbar situation med betydning for flow i kræftpakkeforløb, jf. tidligere sagsfremstillinger (notat med ansøgning). Der ansøges om merudgifter som følge af problemerne med RIS/PACS til hhv. frikøb af merarbejde i projektet & uddannelse af personale i klinikken, anslået merarbejde pga. RIS/PACS samt nødvendig udskiftning af PC'ere og skærmsæt. <i>Administrationens kommentar: Ikke indstillet til udmøntning, da udgift til merarbejde og frikøb af merarbejde bør holdes inden for hospitalets budget i overensstemmelse med normal praksis. Det kan endvidere anføres, at hvis man i givet fald skulle vælge at udmønte midler hertil, vil det ikke kun vedrøre RH. Udgiften til arbejdsstationer ifm. implementeringen af RIS/PACS finansieres generelt af hospitalet.</i>
DIA (PA)	2	Digitalisering i PA (sammen med HeH og HvH)	8.000.000	Accelereret udredningsforløb - vil medvirke til at reducere svartider både i relation til kræftudredning samt ift. udredningsgarantier ved prøver fra hospitaler med diagnostiske enheder. Vil gøre det muligt at gense præparater på tværs af patologi-afdelinger. Bekræftelse og justering af diagnosen forventes reduceret fra nuværende 6-7 dage til 2-3 dage for henviste patienter fra andre hospitaler. Herudover kan man vha. et TMA-modul opnå automatisk, sikker biomarkør-aflæsning inden for mammacancer samt neuroendokrine karcinomer, sarkomer og maligne melanomer - i dag afventes aflæsning af patologer. Ansøges sammen med HeH og HvH - udvidelse af digitalisering på RH og HeH koster 3,4 mio. kr., på HvH 1,2 mio kr. <i>Administrationens kommentar: Det foreslås, at de 8 mio. kr. afsættes til en pulje til projektet om digitalisering af PA i regionen (under Forum for IT og Sundhedsteknologi). Der udestår en nærmere detaljering af projektet (tidsplan, budget mv.).</i>
HOC	3	Operationsleje	590.000	Anvendes til cancerkirurgi og særligt til kirurgisk behandling af HPV-induceret svælgkræft, som er i kraftig stigning. Operationslejet er udviklet til anvendelse ved robotkirurgiske operationer. Det eksisterende operationsleje giver store problemer med patientens lejrning, idet det er vanskeligt at placere robotten korrekt til optimal udnyttelse ved operationer igennem munden. Ved lejet kan robotens sokkel placeres under lejet, hvilket er et krav til optimal udnyttelse af robotens muligheder. Understøtter lavere forberedelsestid, knivtid og hurtigere flow på operationsgangen.
	4	NeoProbe	185.000	Anvendes til lokalisering af lymfeknuder ved operationer for brystkræft. Muliggør mindre omfattende indgreb ved 2/3 af brystkræftoperationerne. Forventes også at gøre operationsflowet hurtigere.
FIN	5	Kemopumper til hjemmekemo	400.000	Ved hjælp af flere pumper vil behandling, der normalt gives under indlæggelse, overgå til ambulant regi. Anvendes til kemobehandling i hjemmet for patienter med maligne hæmatologiske sygdomme. I pilotafprøvning har det været en stor succes for patienter at kunne opholde sig i eget hjem. <i>Administrationens kommentar: Ikke indstillet til udmøntning, da der på budgetaftale 2015 er afsat 2 mio. kr. til fortsatte forsøg med kemoterapi i hjemmet. Administrationen er ved at indkalde forslag til projekter/ forslag til udmøntning af midlerne fra hospitalet.</i>
FIN	6	Rammer til understøttelse af godt flow	2.265.000	Udvidelse af aktiviteten i de onkologiske afsnit medfører behov for etablering af ekstra lægerum, mere rationel udnyttelse af rummene samt fælles modtagelse. Forudsætning for gode patientforløb er gode understøttende fysiske rammer. Prisen indeholder udgift til indretningsforslag, ombygning og møbler. <i>Administrationens kommentar: Ikke indstillet til udmøntning, da ombygningsprojekt ikke vurderes at være inden for puljens formål.</i>
ABD	7	(TRUS)ultralysapparat med ekstra transrektalscanner	670.000	Til imødekommelse af den jævnt stigende tilgang af prostatapatienter, der alle skal have foretaget transrektal ultralydskanning. Behov for udstyr med standard ultralydshoveder samt 2 specialultralysenheder (hygiejniske hensyn) til transrektal skanning i 3 planer.
ABD	8	Styrkelse af forløbskoordination – prostatacancer (PC) (drift - varig)	325.000	Behov for at styrke forløbene i overgangene – særligt for prostatacancer, men også 'de andre' urologiske cancerforløb (nyre, blære, sarkom mv.) med sundhedsfaglig ekspertise, der kan varetage den ofte fagligt, komplekse opgave med vurdering af henvisningerne, fremskaffelse/bestilling af nødvendige undersøgelser, visitering, indkaldelse, forløbsopfølgning og operationsbooking. <i>Administrationens kommentar: Ikke indstillet til udmøntning, da det er varig driftsudgift.</i>
HJE	8	Superdimension navigationssystem	896.000	Ved hjælp af bronkoskop og patientens CT scanning kan der ved hjælp af udstyret markeres små lungeinfiltrater som lungemedicinerne ikke har kunnet skaffe diagnose på med deres teknikker, og som det også kan være svært ved at finde m VATS. Formål er bedre præ-OP diagnostik, kortere udredningstid og dermed flere patienter der opfylder "kongekriterierne".
HJE	9	Supplering af digitale pleuradræns-opsamlingsbokse	176.000	Sikrer at drænene kan seponeres hurtigst muligt og sikrest, således at den post-operative liggetid bliver kortest mulig og sengemassen derfor udnyttes bedst mulig.
DIA (X)	10	Opgradering ultralyd	2.200.000	For at forbedre flow i patientbehandlingen ønsker Rigshospitalet at udvide den nuværende kapacitet til ultralydsskanning gennem opgradering af eksisterende 5 ultralydsskannere. Ultralydsskanning er en flaskehals i kræftudredning og diagnostik på RH.
ABD	10	CUSA til leverkirurgi	770.000	Førgelse af antallet af laparoskopiske leverresektioner (leverkræft og tarmmetastaser). Ved anvendelse af det ansøgte apparat vil 30-35 % af patienterne kunne opereres med laparoskopisk teknik og sengedagsforbruget vil ved en udvidelse af antallet af laparoskopiske indgreb over en kortere årrække kunne reduceres med 200 sengedage (svarende til afkortning af indlæggelsestid på 2-3 dage pr. patient)
HOC	10	AcuPulse Duo upgrade CO2-fiber laser kit, MikroMed	272.000	Anvendes til robotoperationer på patienter med hoved/hals-kræft. Sikrer mere skånsom resektion af mindre cancerområder, hvor den termiske resektionsrand skal minimeres aht. omkringliggende strukturer. Kan endvidere anvendes i fibroskopier, hvilket giver en optimal adgang til ellers vanskeligt tilgængelige områder som f.eks. trachea. Endelig kan den anvendes med håndstykke til resektion af cancer i mundhulen, hvor den vil være hurtigere at arbejde med i forhold til den nuværende teknik uden fiber.

## Punkt nr. 2 - Beslutningssag: Udmøntning af 25 mio. kr. fra budget 2015 til initiativer på kræftområdet

### Bilag 1 - Side -4 af 4

	10	Rapid knowledge based planning	1.148.000	Ved at opgradere og standardisere apparatur med ny software eller funktionalitet vil opnås bedre mulighed for overholdelse af pakkeforløb. Rapid Plan er avanceret software til rationalisering af dosisplanlægningen ifm stråleterapi (indeholder prædefinerede forslag til dosisplaner for flertallet af diagnosegrupper og stråleteknikker). Vil forkorte arbejdsgangen for planlægning af behandlingen af over 1000 patienter årligt og forbedre kvaliteten af behandlingen.
DIA (PA)	11	Diverse apparatur - S1000 PCR - instrument (3 stk.), QIAgility System, dobbelt mikroskop, mikrotom (2 stk.), idylla Molecular Oncology system	1.900.000	PA ansøger samlet om 5 forskellige apparaturtyper, der individuelt og i særdeleshed i samdrift vil understøtte bedre flow i en lang række kræftpakkeforløb – herunder lungecancer, coloncancer, malignt melanom, lymfom og hjernetumorer – gennem reducerede svartider ved afhjælpning af flaskehale, forbedret kvalitet og targeteret kræftbehandling.
ABD	11	Pumper og dockingstationer	140.000	For at forbedre væskebehandling og kredsløbformåen for whipples/total pancreatomi/pancreasresektioner i hele første postoperative døgn – herunder opnå forbedret patientsikkerhed - er der behov for at forøge antallet af infusion- og sprøjtepumper samt mobile dockingstationer
HOC	11	Covidien Force Triad Energy Platform X1	236.000	Anvendes til operation for brystkræft. Er en koagulator, hvor muligheden for monopolær koagulator, bipolar koagulator samt elsaks er samlet i en enhed. Dette er tidsbesparende peroperativt, idet man ikke skal skifte imellem flere forskellige apparater for at anvende de forskellige modaliteter. Understøtter lavere knivtid og hurtigere flow på brystkirurgisk operationsgang.
FIN	11	Modality worklist	107.000	Ved at opgradere og standardisere apparatur med ny software eller funktionalitet vil opnås bedre mulighed for overholdelse af pakkeforløb. Apparatet sikrer, at der ikke sker fejl i overførsel af patientdata ml scannere og dosisplanlægningssystem og patientinformationssystem Aria.
<b>Ansøgt i alt Rigshospitalet</b>			<b>25.580.000</b>	
<b>Forslag til udmøntning</b>			<b>12.435.000</b>	
<b>Digitalisering i PA - HEH og HVH's andel</b>			<b>4.600.000</b>	
<b>Forslag til udmøntning i alt fratrukket digitalisering i PA (HEH og HVH)</b>			<b>7.835.000</b>	
<b>Gentofte Hospital</b>				
	1	CT-scanner (udskiftning af gl.)	5.500.000	Ny skanner vil øge flovet, give en bedre oplevelse for patienterne samt kortere samlet udredningstid. Skanneren vil primært komme lungekræftpakke patienter til gode (oplever stor stigning i skanning af disse pt.).
<b>Ansøgt i alt Gentofte Hospital</b>			<b>5.500.000</b>	
<b>Ansøgninger i alt</b>			<b>88.687.000</b>	
<b>Forslag til udmøntning i alt</b>			<b>24.948.000</b>	

## Retningslinjer for foretræde

Der er mulighed for, at man som enkeltperson eller gruppe kan få foretræde for kræftudvalget. Formålet er, at udvalgets medlemmer kan få belyst synspunkter eller få supplerende faktuelle oplysninger i en sag på dagsordenen.

### Hvem kan få foretræde, og hvordan foregår det?

Enkeltpersoner eller mindre grupper (op til fem personer) kan anmode om foretræde for kræftudvalget i forbindelse med et udvalgs møde. Ved foretræde kan man kort fremføre synspunkter om en konkret sag. Udvalgets medlemmer har mulighed for at stille spørgsmål, og den eller de, der søger foretræde kan kort besvare spørgsmål.

Der afsættes 10 minutter til foretræde i forbindelse med det udvalgs møde, hvor udvalget drøfter sagen, som regel ved mødets start. Den politiske behandling af sagen finder først sted bagefter, for udvalgs mødet er et lukket møde, jf. regionslovens § 15 stk. 2 og den kommunale styrelseslovs 20, stk. 1. Den sag, der søges foretræde vil som regel blive behandlet som den første sag på dagsordenen.

Søges der foretræde om en sag eller et emne, som ikke er på dagsordenen for mødet, kan foretrædet placeres i slutningen af mødet.

### Hvordan får man foretræde?

Der er nogle formelle ting, der skal overholdes:

En anmodning om foretræde skal være skriftlig og sendes til udvalgets sekretariat på mail: [center-for-sundhed@regionh.dk](mailto:center-for-sundhed@regionh.dk), Att. udvalgssekretær Rikke Ørtved, telefon: 38 66 60 20

Fristen for at anmode om foretræde er senest klokken 9.00 dagen før selve mødedagen, hvis sagen er på dagsordenen. Er sagen ikke sat på dagsordenen, er fristen senest tre hverdage før selve mødedagen, dvs. om fredagen for møder, der holdes om tirsdagen

På grund af de korte tidsfrister er det vigtigt, at udvalgets sekretariat får besked om, hvordan de, der ønsker foretræde, kan kontaktes op til udvalgs mødet (e-mail og telefon).

Udvalgets sekretær sender altid en skriftlig bekræftelse og orienterer udvalget om anmodningen.

Udvalgsformanden kan undtagelsesvis afslå et ønske om foretræde for udvalget. Hvis

## **Punkt nr. 4 - Beslutnings sag: Foretræde for kræftudvalget**

### **Bilag 1 - Side -2 af 2**

det sker, sender udvalgssekretariatet en besked med en begrundelse for afslaget til den/de personer, der ønsker foretræde. Udvalgsformanden orienterer i starten af udvalgs mødet udvalget om afslaget.

Udvalget godkender ved mødets start anmodninger om foretræde. Hvis flere søger foretræde fordeler udvalgsformanden taletiden.

Der kan kun anmodes om foretræde en gang om den samme sag. Hvis en sag behandles i flere omgange eller i flere politiske udvalg, skal man vælge, hvornår og for hvilket udvalg man ønsker foretræde.

Sekretariatet besvarer gerne spørgsmål, men påtager sig ikke at fremsende materiale, fra personer eller grupper, der ønsker foretræde, til udvalgets medlemmer inden udvalgs mødet..

#### **Dagsorden og beslutningsprotokol**

Udvalget har i udgangspunktet mødedag tirsdag, og møderne begynder klokken 15.15 og afsluttes kl. 17.15. Dagsordenen til et udvalgs møde er tilgængelig på regionens hjemmeside fire dage før mødet - som regel torsdag, hvis mødet holdes en tirsdag. Udvalgets beslutninger fra udvalgs møderne offentliggøres i beslutningsprotokollen på hjemmesiden efter mødet.

Mødedatoer, dagsordner og beslutninger findes på [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk) under Politik og se ”politisk kalender”.

#### **Anmodning om foretræde for og spørgsmål til kræftudvalget mailes til:**

Kræftudvalget mailadresse: [center-for-sundhed@regionh.dk](mailto:center-for-sundhed@regionh.dk),

att.: udvalgssekretær Rikke Ørtved,

tlf.: 3866 6020,

Kongens Vænge 2,

3400 Hillerød

Til Forretningsudvalget

**Opgang** Blok B  
**Telefon** 38 66 60 00  
**Direkte** 38 66 60 20  
**Web** www.regionh.dk

Dato: 14. december 2014

### Hørings svar i forhold til fastlæggelse af kongeindikatorer

Kræftudvalget takker for muligheden for at kommentere på fastlæggelsen af kongeindikatorer.

Udvalget vurderer, at kongeindikatorerne er en væsentlig del af regionens strategiprojekt om 'Fokus og Forenkling', og Udvalget betragter det derfor som væsentligt, at valget af kongeindikatorer på bedst mulig vis afspejler de politiske målsætninger, som regionsrådet vedtog i april 2014.

For Kræftudvalget er det de politiske målsætninger og tilhørende kongeindikatorer vedrørende 'Patientens situation styrer forløbet' og 'Høj faglig kvalitet', der i særlig grad er relevante. Udvalget har derfor valgt udelukkende at forholde sig til disse to indikatorer.

Udvalget mener, at det er stor udfordring at finde ét mål: én-to indikator som skal være sigende for en politisk målsætning. Sundhedsvæsenet er en meget kompleks organisation, som på mange områder ikke kan sammenlignes og styres efter de samme metoder og rammer som andre fagområder. Det er derfor Udvalgets overordnede vurdering, at modellen med, at der vælges 1-2 kongeindikatorer, og at disse skal være dækkende og meningsgivende for de nævnte politisk målsætning, ikke er anvendelig på sundhedsområdet. **Udvalget vil derfor overordnet anbefale, at modellen med to indikator pr. politisk målsætning revurderes**, og at mulighederne for, at eksempelvis 3-5 indikatorer fastlægges pr. målsætning, undersøges nærmere.

Hvis forretningsudvalget fastholder modellen med få indikatorer pr. politisk målsætning, så vurderer udvalget overordnet, at valget af kongeindikatorer ikke i tilstrækkelig grad er meningsgivende for de politiske målsætninger. Udvalget henviser til drøfter i Sundhedsudvalget, som flere medlemmer af kræftudvalget også er medlemmer af, hvor det blev drøftet, at man ønsker at følge udviklingen i indikatorerne, og at det er forventningen, at når der er indhentet erfaringer med disse, så forholder man sig til indikatorernes validitet.

Nedenfor er uddybende bemærkninger vedr. de to nævnte politiske målsætninger og valg af indikatorer. Flere af bemærkningerne er i overensstemmelse med de bemærkninger, der forventes at blive fremsendt fra Sundhedsudvalget, idet Kræftudvalget og Sundhedsudvalget har flere fælles udvalgsmedlemmer.

*Vedr. indikatoren: Patientens situation styrer forløbet*

Udvalget bakker op om forslaget til kongeindikatoren ”Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens eller besøgets forløb?”

Derimod finder Udvalget at det supplerende spørgsmål ”Var personalet venligt og imødekommende” ikke er sigende i forhold til, om patientens situation har været styrende for forløbet. Dette spørgsmål måler i højere grad på den strategiske indsats Venter og velkommen. Derfor foreslår Kræftudvalget i lighed med Sundhedsudvalget, at dette spørgsmål ændres til ”**Oplevede du, at personalet lyttede til dig og gav dig mulighed for at stille spørgsmål?**”

*Vedr. indikatoren: Høj faglig kvalitet*

Udvalget er i relation til ’høj faglig kvalitet’ bekymret for validiteten af de to valgte kongeindikatorer: Uventet død og Akutte genindlæggelser. Udvalget finder det uensigtsmæssigt, at regionen sætter lighedstegn mellem kvalitet og uventede dødsfald. Kommunikationsmæssigt vil det være en udfordring at forsvare, at den højeste faglige kvalitet på regionens hospitaler er at ”undgå at patienterne dør”.

Udvalget finder i langt højere grad, at den kvartalsvise afrapportering af forløbstider og målopfyldelsen på kræftområdet er mere sigende. *Eksempel:* I 3. kvartal 2014 viste monitoreringsdata, at der var en målopfyldelse på 80 pct., som er en forbedring på 4 pct.-point fra 2. kvartal 2014.

Udvalget har forståelse for, at der muligvis ikke er egnede data, som kan anvendes på nuværende tidspunkt, og at de valgte indikatorer er valgt ud fra en vurdering af, at de er de mest egnede. Udvalget mener dog ikke, at det er en tilstrækkelig begrundelse for at vælge disse, og anbefaler på den baggrund, **at der ikke vælges kongeindikatorer for denne politiske målsætning, før der er mulighed for at udvælge en meningsgivende og sigende indikator(er).**

Med venlig hilsen

På vegne af Kræftudvalget  
Mette Abildgaard, Formand for Kræftudvalget

Til Forretningsudvalget

**Opgang** Blok B  
**Telefon** 38 66 60 00  
**Direkte** 38 66 60 20  
**Web** www.regionh.dk

Dato: 14. december 2014

### **Høringssvar i forhold til ambitionsniveau for driftsmålstyringen**

Kræftudvalget takker for muligheden for at kommentere på ambitionsniveau for driftsmålstyring.

For Udvalget er det særligt driftsmålet for ”forløbstider for kræftpatienter” på sundhedsområdet, der er relevante, og udvalget har valgt udelukkende at forholde sig til dette driftsmål.

Udvalget vil gerne tilkendegive sin fulde støtte til ambitionsniveauet for driftsmålet. Forløbstider for kræftpatienter er et af Udvalgets fokusområder, og et ambitionsniveau på, at 90 pct. af alle kræftpatienter skal behandles indenfor de anbefalede forløbstider i kræftpakkerne er i fuld overensstemmelse med den anbefaling Udvalget i foråret 2014 fremsendte til Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Region Hovedstaden har i 2012 og 2013 haft en relativ lav målopfyldelse på området. Der er arbejdet målrettet med at øge målopfyldelsen, og opgørelser for 2014 viser også, at målopfyldelsen er øget betydeligt det sidste års tid. Udvalget finder det vigtigt, at fokus fastholdes, og at der fortsat sikres en forbedring af målopfyldelsen.

Det er derfor vigtigt med et ambitiøst mål på området. Et mål som samtidig også er et realistisk mål.

Med venlig hilsen

På vegne af Kræftudvalget  
Mette Abildgaard, Formand for Kræftudvalget

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -1 af 140**

Sektor for National Sundhedsdokumentation og Forskning  
Sundhedsanalyser  
Sagsnr. 14/15285

18. november 2014

STATENS  
SERUM  
INSTITUT



## **Kvartalsopgørelse**

# **3. kvartal 2014**

## **Monitorering af kræftområdet**

## **Offentliggørelse 28. november 2014**

### **Datagrundlag:**

Data fra Landspatientregisteret 1. juli 2014 til 11. november 2014  
samt Det Centrale Personregister (CPR)

Statens Serum Institut  
Artillerivej 5  
2300 København S  
serum@ssi.dk | ssi.dk

T 3268 3268  
F 3268 3868  
CVR nr. 46 83 74 28  
EAN nr. 5798000362192

STATENS SERUM INSTITUT  
SUNDHEDSDATA OG  
SMITTEBEREDSKAB



Opgørelserne i nærværende dokument er nærmere beskrevet i 'Notat vedrørende Statens Serum Instituts dataleverance til Sundhedsstyrelsen for monitorering af kræftområdet', der kan findes på Statens Serum Instituts hjemmeside under

Sundhedsdata og IT / Monitorering af kræftområdet / Monitorering af kræftområdet 2012 på følgende link:

<http://www.ssi.dk/Sundhedsdataogit/Indberetning%20og%20patientregistrering/Monitorering%20af%20kraftomradet/Monitorering%20af%20kraft%202012.aspx>

Opgørelserne anvender data fra Landspatientregisteret og Det Centrale Personregister. Der tages forbehold for foreløbige tal.

Der er oprettet en ny kode per 1. januar 2014 for forløb med kræft i prostata, hvor behandlingen er nervebesparende kirurgi. Det er derfor første gang data for kræft i prostata, hvor behandlingen er nervebesparende kirurgi, medtages i kvartalsopgørelse for monitorering af kræftområdet.

Der anvendes både stationære data, hvilket vil sige tidligere opgjorte kvartalsdata, der ved denne opgørelse ikke er blevet opdateret, samt dynamiske data, hvilket vil sige data der er opgjort med anvendelse af data i anvendte registre til og med opgørelsestidspunkt.

Sundhedsstyrelsen kommenterer på dataopgørelserne. Notatet kan findes på [www.sst.dk](http://www.sst.dk).

Øvrige opgørelser for monitorering af kræftområdet kan findes på eSundhed [www.esundhed.dk](http://www.esundhed.dk).

## **Indholdsfortegnelse:**

### **Monitorering af kræftområdet, organspecifik kræfttype**

Tabel 1a. Andel forløb (OF4) på regionalt plan, der er gennemført inden for angivne standardforløbstider, der ligger under eller lig med nedre kvartil samt antal forløb i alt. Fordelt på pakkeforløbsnummer, sygehusregion og indikator.

Beregningsgrundlag: alle forløb registreret med 'samlet tid til behandling OF4', hvor der er angivet en standardforløbstid, beregnet på data på regionalt plan.

Tabel 1b. Kvartiler af andele forløb (OF4) på landsplan uanset pakkeforløb og behandlingsform, gennemført til angivne standardforløbstider, fordelt på de seneste kvartaler. Tidligere kvartal baseres på stationære data. Beregningsgrundlag: alle forløb registreret med 'samlet tid til behandling OF4' uanset kræfttype, behandlingsform og regional tilknytning, hvor der er angivet en standardforløbstid, beregnet på data på regionalt plan.

Tabel 1c. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' (OF4) på regionalt plan og landsplan, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype. Tidligere kvartaler baseres på stationære data.

# Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

## Bilag 1 - Side -3 af 140

18. november 2014



Beregningsgrundlag: alle forløb registreret med 'samlet tid til behandling OF4' uanset kræfttype, behandlingsform og regional tilknytning, hvor der er angivet en standardforløbstid, angivet for hver region og hele landet.

Tabel 1d. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' (OF4) på regionalt plan og landsplan, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype. Alle kvartaler baseres på dynamiske data.

Beregningsgrundlag: alle forløb registreret med 'samlet tid til behandling OF4' uanset kræfttype og behandlingsform, hvor der er angivet en standardforløbstid, beregnet på data på regionalt plan, angivet for hver region og hele landet.

Tabel 1e. Antal forløb med start af udredning i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) for de to seneste kvartaler med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer.

Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Beregningsgrundlag: alle forløb registreret med 'udredning start, første fremmøde' uanset forudgående og efterfølgende registrering. Hvis der er foretaget flere registreringer af 'udredning start, første fremmøde' anvendes den første.

Tabel 1f. Antal forløb (OF2A), hvor udredningen resulterer i, at diagnosen bekræftes eller at der fortsat er begrundet mistanke om kræft for de to seneste kvartaler med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer. Tidligere kvartal baseres på stationære data

Beregningsgrundlag: alle forløb fuldt registreret med 'OF2A udredningsperiode, diagnose bekræftet', hvilket vil sige registrering af 'udredning start, første fremmøde' med efterfølgende registrering af 'klinisk beslutning om initial behandling'.

Tabel 1g. Antal forløb med initial behandlings start i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) for de to seneste kvartaler med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer.

Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Beregningsgrundlag: alle forløb registreret med 'initial behandling start' for kirurgisk behandling, nervebesparende kirurgi, medicinsk behandling (kemoterapi) og strålebehandling uanset forudgående og efterfølgende registrering. Hvis der er foretaget flere registreringer af 'initial behandling start' anvendes den første.

Tabel 1h. Oversigtstabel for andel forløb gennemført inden for standardforløbstid for 'samlet tid til behandling' (OF4) for kræfttyper med angivet standardforløbstid for behandlingsform. Fordelt på pakkeforløbsnummer og behandlingsform. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data. Data svarer til angivne værdier i tabellerne 2.1ff.

Tabel 2.1ff Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. 'ff' refererer til pakkeforløbsnumrene. De anvendte standardforløbstider står opført ved hver tabel.

Figur 2.1ff Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' (OF4) med angivelse af behandlingsform (A=kirurgi, A1=nervebesparende kirurgi, B=medicinsk (kemoterapi, C=strålebehandling) samt 'antal forløb i alt'. Fordelt på sygehusregion og indikator.



'ff' refererer til pakkeforløbsnumrene.

Tabel 2a.1ff Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for de to seneste kvartaler med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

### **Metastaser uden organspecifik kræfttype**

Tabel 3. Andel forløb for metastaser uden organspecifik kræfttype gennemført inden for angivne standardforløbstider samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

Figur 3.1 Andel forløb MF1 gennemført inden for angivne standardforløbstider samt 'antal forløb i alt'. Fordelt på sygehusregion og indikator. MF1 = indikator 'Primær henvisningsperiode'.

Figur 3.2 Andel forløb MF2A gennemført inden for angivne standardforløbstider samt 'antal forløb i alt'. Fordelt på sygehusregion og indikator. MF2A = indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter fortsætter til sekundær udredning'.

Figur 3.3 Andel forløb MF2B gennemført inden for angivne standardforløbstider samt 'antal forløb i alt'. Fordelt på sygehusregion og indikator. MF2B = indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter afsluttes efter den primære udredning'.

Figur 3.4 Andel forløb MF3 gennemført inden for angivne standardforløbstider samt 'antal forløb i alt'. Fordelt på sygehusregion og indikator. MF3 = indikator 'Sekundær udredningsperiode'.

Tabel 3a. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for de to seneste kvartaler med angivelse af ændring fra foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

### **Diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom**

Tabel 4. Andel forløb for diagnostisk pakkeforløb, gennemført inden for angivne standardforløbstid i sygehusregi. Fordelt på sygehusregion.

Figur 4. Andel forløb for diagnostisk pakkeforløb, gennemført inden for angivne standardforløbstid i sygehusregi. Fordelt på sygehusregion.

Tabel 4a. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for de to seneste kvartaler med angivelse af ændring fra foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion. Tidligere kvartal baseres på stationære data.



## Dataopgørelser

Tabel 1a. Andel forløb (OF4) på regionalt plan, der er gennemført inden for angivne standardforløbstider, der ligger under eller lig med nedre kvartil samt antal forløb i alt. Fordelt på pakkeforløbsnummer, sygehusregion og indikator.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Region	Samlet tid til behandling*	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb
B02	Hoved- og halskræft	Nordjylland	of4b	-	1
B02	Hoved- og halskræft	Midtjylland	of4b	-	1
B02	Hoved- og halskræft	Syddanmark	of4b	-	4
B02	Hoved- og halskræft	Sjælland	of4c	60	25
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)	Hovedstaden	of4b	-	10
B07	Kræft i bugspytkirtlen	Sjælland	of4b	62	13
B08	Kræft i galdegang	Hovedstaden	of4b	-	1
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	Sjælland	of4a	-	2
B10	Primær leverkræft	Nordjylland	of4a	-	1
B10	Primær leverkræft	Sjælland	of4a	-	1
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Syddanmark	of4b	-	2
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	Hovedstaden	of4a	33	18
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Nordjylland	of4c	55	11
B12	Kræft i tyk- og endetarm	Sjælland	of4b	63	32
B14	Kræft i blæren	Nordjylland	of4a	-	10
B14	Kræft i blæren	Nordjylland	of4b	-	5
B14	Kræft i blæren	Nordjylland	of4c	-	2
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	of4c	-	3

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -6 af 140**

18. november 2014



Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Region	Samlet tid til behandling*	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	of4a	-	4
B14	Kræft i blæren	Midtjylland	of4b	27	11
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	of4c	-	5
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	of4b	-	9
B14	Kræft i blæren	Syddanmark	of4a	-	4
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	of4b	-	7
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	of4a	43	14
B14	Kræft i blæren	Hovedstaden	of4c	-	8
B14	Kræft i blæren	Sjælland	of4c	-	1
B15	Kræft i nyre	Nordjylland	of4a	-	9
B15	Kræft i nyre	Midtjylland	of4b	-	4
B15	Kræft i nyre	Hovedstaden	of4b	-	3
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	of4a	45	11
B16	Kræft i prostata	Nordjylland	of4c	-	5
B16	Kræft i prostata	Midtjylland	of4a	43	23
B16	Kræft i prostata	Syddanmark	of4a	47	15
B16	Kræft i prostata	Sjælland	of4a	50	14
B17	Kræft i penis	Nordjylland	of4a	-	2
B17	Kræft i penis	Hovedstaden	of4a	-	2
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)	Hovedstaden	of4a	-	5
B20	Livmoderkræft	Nordjylland	of4a	56	16
B20	Livmoderkræft	Midtjylland	of4a	50	20

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -7 af 140**

18. november 2014



Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Region	Samlet tid til behandling*	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb
B20	Livmoderkræft	Hovedstaden	of4a	60	42
B21	Kræft i æggestok	Hovedstaden	of4a	40	20
B21	Kræft i æggestok	Hovedstaden	of4b	-	5
B21	Kræft i æggestok	Sjælland	of4a	-	8
B22	Livmoderhalskræft	Nordjylland	of4c	-	2
B26	Lungekræft	Nordjylland	of4a	41	32
B26	Lungekræft	Nordjylland	of4c	64	14

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

\*OF4 'samlet tid til behandling' angiver indikator fra henvisning modtaget til pakkeforløb til initiale behandling start med angivelse af behandlingsform: A=kirurgisk, A1=nervebesparende kirurgi, B=medicinsk (kemoterapi), C=strålebehandling. Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'.  
 Beregningsgrundlag: alle forløb registreret med 'samlet tid til behandling' (OF4), hvor der er angivet standardforløbstid, beregnet på regionalt plan.

Tabel 1b. Kvartiler af andele forløb (OF4) på landsplan uanset pakkeforløb og behandlingsform, gennemført inden for angivne standardforløbstider, fordelt på kvartaler. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Kvartal	Nedre kvartil (%)	Median (%)	Øvre kvartil (%)
2. kvartal 2014	57	79	99
3. kvartal 2014	64	83	100

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Opgørelse er beregnet på de regionale data.

OF4 'samlet tid til behandling' angiver indikator fra henvisning modtaget til pakkeforløb til initiale behandling start inkluderende alle relevante behandlingsformer.

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -8 af 140**

18. november 2014



Tabel 1c. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' (OF4) på regionalt plan og landsplan, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype. Tidligere kvartaler baseres på stationære data. Fordelt på sygehusregion.

Kvartal	Region Nordjylland		Region Midtjylland		Region Syddanmark		Region Hovedstaden		Region Sjælland		Hele landet	
	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt
1. kvartal 2013	77	495	81	714	77	940	67	1464	64	651	72	4264
2. kvartal 2013	84	346	85	713	83	736	63	1398	65	567	73	3760
3. kvartal 2013	84	384	84	792	88	862	72	1489	72	518	79	4045
4. kvartal 2013	83	410	86	973	87	938	75	1488	74	638	80	4447
1. kvartal 2014	83	393	87	742	87	1023	82	1352	83	700	84	4210
2. kvartal 2014	78	403	83	778	86	1042	76	1231	73	611	80	4065
3. kvartal 2014	82	573	84	869	89	1067	80	1180	80	584	83	4273

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4 'samlet tid til behandling' angiver indikator fra henvisning modtaget til pakkeforløb til initiale behandling start inkluderende alle behandlingsformer.

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -9 af 140**

18. november 2014



Tabel 1d. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' (OF4) på regionalt plan og landsplan, uanset behandlingsform og organspecifik kræfttype. Alle kvartaler baseres på dynamiske data. Fordelt på sygehusregion.

Region og Hele landet	Region Nordjylland		Region Midtjylland		Region Syddanmark		Region Hovedstaden		Region Sjælland		Hele landet	
	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for standardforløbstid (%)	Antal forløb i alt
1. kvartal 2013	72	611	76	854	76	1203	65	1645	62	692	70	5005
2. kvartal 2013	72	607	77	1100	77	1348	58	1999	58	740	67	5794
3. kvartal 2013	79	558	79	1039	83	1266	68	1928	68	629	75	5420
4. kvartal 2013	71	658	78	1157	80	1246	71	1770	71	706	74	5537
1. kvartal 2014	71	662	82	1160	83	1344	75	1721	77	814	78	5701
2. kvartal 2014	71	628	76	1068	83	1307	69	1548	68	708	74	5259
3. kvartal 2014	82	573	84	869	89	1067	80	1180	80	584	83	4273

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4 'samlet tid til behandling' angiver indikator fra henvisning modtaget til pakkeforløb til initiale behandling start inkluderende alle behandlingsformer.

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -10 af 140**

18. november 2014



Tabel 1e. Antal forløb med start af udredning i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) for 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal.

Fordelt på pakkeforløbsnummer. Tidligere kvartal baseres på stationære data

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B01	Brystkræft	3912	3998	86
B02	Hoved- og halskræft	1830	1901	71
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi	430	445	15
B04	Myelomatose	130	131	1
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)	77	93	16
B06	Kroniske myeloide sygdomme	144	156	12
B07	Kræft i bugspytkirtlen	317	314	-3
B08	Kræft i galdegang	53	54	1
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	920	982	62
B10	Primær leverkræft	99	97	-2
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	71	46	-25
B12	Kræft i tyk- og endetarm	7367	7416	49
B13	Kræft i blæren og nyre	3108	3103	-5
B16	Kræft i prostata	1924	1870	-54
B17	Kræft i penis	71	45	-26
B18	Kræft i testikel	359	352	-7
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)	69	84	15
B20	Livmoderkræft	1187	1104	-83
B21	Kræft i æggestok	495	506	11
B22	Livmoderhalskræft	177	190	13

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -11 af 140**

18. november 2014



Pakkeforløbs nummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B23	Kræft i hjernen	500	503	3
B24	Kræft i øje og orbita	41	64	23
B25	Modermærkekræft i hud	1534	1538	4
B26	Lungekræft	3612	3664	52
B27	Sarkom i knogle	46	41	-5
B29	Sarkom i bløddele	138	138	0
B30	Kræft hos børn	49	60	11
	I alt	28660	28895	235

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Forløb med registrering af 'udredning start, første fremmøde AFBxxB', ved flere registreringer anvendes den først registrerede for hvert forløb.

Tabel 1f. Antal forløb (OF2A), hvor udredningen resulterer i, at diagnosen bekræftes eller at der fortsat er begrundet mistanke om kræft for 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer

Tidligere kvartal baseres på stationære data

Pakkeforløbs-nummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B01	Brystkræft	954	980	26
B02	Hoved- og halskræft	409	446	37
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi	318	312	-6
B04	Myelomatose	77	74	-3
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)	44	62	18
B06	Kroniske myeloide sygdomme	86	76	-10
B07	Kræft i bugspytkirtlen	125	127	2

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -12 af 140**

18. november 2014



Pakkeforløbs-nummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B08	Kræft i galdegang	21	27	6
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	167	154	-13
B10	Primær leverkræft	49	40	-9
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	47	33	-14
B12	Kræft i tyk- og endetarm	940	980	40
B13	Kræft i blæren og nyre	464	472	8
B16	Kræft i prostata	737	823	86
B17	Kræft i penis	17	15	-2
B18	Kræft i testikel	42	60	18
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)	22	28	6
B20	Livmoderkræft	237	205	-32
B21	Kræft i æggestok	149	173	24
B22	Livmoderhalskræft	52	64	12
B23	Kræft i hjernen	67	73	6
B24	Kræft i øje og orbita	8	20	12
B25	Modermærkekræft i hud	624	659	35
B26	Lungekræft	1001	1107	106
B27	Sarkom i knogle	5	8	3
B29	Sarkom i bløddele	49	53	4
B30	Kræft hos børn	17	32	15
	I alt	6728	7103	375

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF2A 'udredningsperiode, diagnose bekræftet' angiver indikator fra første fremmøde til udredning til der efter udredning tages klinisk beslutning om et tilbyde behandling.

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -13 af 140**

18. november 2014



Tabel 1g.1 Antal forløb med kirurgisk behandling (undtaget nervebesparende kirurgi) i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) for 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B01	Brystkræft	1012	1048	36
B02	Hoved- og halskræft	138	144	6
B06	Kroniske myeloide sygdomme	2	3	1
B07	Kræft i bugspytkirtlen	58	58	0
B08	Kræft i galdegang	22	19	-3
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	35	29	-6
B10	Primær leverkræft	15	26	11
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	74	75	1
B12	Kræft i tyk- og endetarm	684	773	89
B14	Kræft i blæren	65	59	-6
B15	Kræft i nyre	142	153	11
B16	Kræft i prostata	146	162	16
B17	Kræft i penis	12	20	8
B18	Kræft i testikel	33	36	3
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)	15	15	0
B20	Livmoderkræft	175	152	-23
B21	Kræft i æggestok	116	124	8
B22	Livmoderhalskræft	40	47	7
B23	Kræft i hjernen	86	81	-5
B24	Kræft i øje og orbita	4	6	2
B25	Modermærkekræft i hud	542	600	58

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -14 af 140**

18. november 2014



Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B26	Lungekræft	196	217	21
B27	Sarkom i knogle	5	6	1
B29	Sarkom i bløddele	33	34	1
B30	Kræft hos børn	3	8	5
	I alt	3653	3895	242

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Forløb registreret med 'initial behandling start, kirurgisk AFBxxF1' for hvert forløb

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'.  
 I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer, eller hvor der er foretaget registreringer, men det ikke er muli

Tabel 1g.1A Antal forløb med initial nervebesparende kirurgi i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) for 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb siden sidste kvartal
B16	Kræft i prostata	121	114	-7
	I alt	121	114	-7

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Forløb registreret med 'initial behandling start, nervebesparende kirurgi AFBxxF1A' for hvert forløb

Såfremt der ikke foreligger nogle registreringer, angives antallet med '-'.  
 I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer, eller hvor der er foretaget registreringer, men det ikke er muli

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -15 af 140**

18. november 2014



Tabel 1g.2 Antal forløb med initial medicinsk onkologisk behandling (kemoterapi) i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) for 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B01	Brystkræft	157	179	22
B02	Hoved- og halskræft	11	12	1
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi	202	199	-3
B04	Myelomatose	46	49	3
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)	33	44	11
B06	Kroniske myeloide sygdomme	50	49	-1
B07	Kræft i bugspytkirtlen	69	90	21
B08	Kræft i galdegang	16	24	8
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	106	92	-14
B10	Primær leverkræft	23	20	-3
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren	1	5	4
B12	Kræft i tyk- og endetarm	140	159	19
B14	Kræft i blæren	44	49	5
B15	Kræft i nyre	21	21	0
B16	Kræft i prostata	271	277	6
B18	Kræft i testikel	1	1	0
B20	Livmoderkræft	4	6	2
B21	Kræft i æggestok	24	31	7
B22	Livmoderhalskræft	5	4	-1
B23	Kræft i hjernen	6	9	3
B25	Modermærkekræft i hud	8	3	-5

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 - Side -16 af 140**

18. november 2014



Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B26	Lungekræft	386	467	81
B27	Sarkom i knogle	4	2	-2
B29	Sarkom i bløddele	7	7	0
B30	Kræft hos børn	13	26	13
	I alt	1648	1825	177

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Forløb registreret med 'initial behandling start, medicinsk AFBxxF2' for hvert forløb  
 Såfremt der ikke foreligger nogle registreringer, angives antallet med '-'.  
 Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Tabel 1g.3 Antal forløb med initial strålebehandling i pakkeforløb (organspecifik kræfttype) for 2. kvartal 2014 til 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på pakkeforløbsnummer. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Pakkeforløbsnummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B01	Brystkræft	8	6	-2
B02	Hoved- og halskræft	175	186	11
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi	12	24	12
B04	Myelomatose	5	2	-3
B07	Kræft i bugspytkirtlen	.	2	.
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)	47	43	-4
B12	Kræft i tyk- og endetarm	99	93	-6
B14	Kræft i blæren	20	29	9
B15	Kræft i nyre	4	7	3
B16	Kræft i prostata	67	71	4
B17	Kræft i penis	.	2	.
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)	2	4	2

# Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

## Bilag 1 - Side -17 af 140

18. november 2014



Pakkeforløbs-nummer	Pakkeforløb for kræftområdet	Antal forløb 1.kvartal 2014	Antal forløb 2.kvartal 2014	Ændring i antal forløb
B20	Livmoderkræft	5	4	-1
B21	Kræft i æggestok	.	3	.
B22	Livmoderhalskræft	14	27	13
B24	Kræft i øje og orbita	2	8	6
B26	Lungekræft	186	222	36
B27	Sarkom i knogle	4	2	-2
B29	Sarkom i bløddele	3	5	2
B30	Kræft hos børn	2	1	-1
	I alt	657	741	84

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Forløb registreret med 'initial behandling start, strålebehandling AFBxxF3' for hvert forløb

Såfremt der ikke foreligger nogle registreringer, angives antallet med '.'.

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 1 & Side 18 af 140**



Tablet 1h. Oversigtstabel for andel forløb gennemført inden for standardforløbstid for 'samlet tid til behandling' (OF4) for kræfttyper med angivet standardforløbstid for behandlingsform. Fordelt på pakkeforløbsnummer og behandlingsform. Fordelt på sygehusregion og hele landet. Data svarer til angivne værdier i tabellerne 2.1ff.

Pakkeforløbsnummer	Region / Hele landet	Region Nordjylland		Region Midtjylland		Region Syddanmark		Region Hovedstaden		Region Sjælland		Hele landet	
		Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft (kirurgisk)	90	102	88	115	91	174	80	270	85	130	86	791
B02	Hoved- og halskræft (kirurgisk)	86	14	93	28	100	43	81	36	-	9	89	130
B02	Hoved- og halskræft (kemoterapi)	-	1	-	1	-	4	-	3	-	1	-	10
B02	Hoved- og halskræft (strålebehandling)	79	24	82	38	84	37	90	41	60	25	81	165
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (kemoterapi)	80	15	97	39	93	27	89	53	100	32	93	166
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (strålebehandling)	-	1	-	1	-	4	-	9	-	2	82	17
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) (kemoterapi)	.	.	-	7	81	16	-	10	-	2	77	35
B07	Kræft i bugspytkirtlen (kirurgisk)	-	1	-	4	-	7	-	6	-	4	86	22
B07	Kræft i bugspytkirtlen (kemoterapi)	-	6	-	5	74	19	-	4	62	13	77	47
B08	Kræft i galdegang (kirurgisk)	.	.	-	2	-	3	-	2	.	.	-	7
B08	Kræft i galdegang (kemoterapi)	.	.	-	3	-	2	-	1	-	2	-	8
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (kirurgisk)	-	3	-	2	-	5	-	3	-	2	73	15
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken	-	6	-	7	95	21	91	11	75	12	91	57

Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

Bilag 1 & Side 19 af 140



Pakkeforløbsnummer	Region / Hele landet	Region Nordjylland		Region Midtjylland		Region Syddanmark		Region Hovedstaden		Region Sjælland		Hele landet	
		Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt
	(ECV) (kemoterapi)												
B10	Primær leverkræft (kirurgisk)	-	1	-	3	.	.	-	6	-	1	73	11
B10	Primær leverkræft (kemoterapi)	-	1	-	5	-	2	-	1	-	1	-	10
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (kirurgisk)	.	.	-	5	-	2	33	18	.	.	52	25
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (kemoterapi)	.	.	.	.	-	2	.	.	.	.	-	2
B12	Kræft i tyk- og endetarm (kirurgisk)	90	68	93	117	93	152	89	124	75	99	89	560
B12	Kræft i tyk- og endetarm (kemoterapi)	89	18	92	12	78	27	86	21	63	32	78	110
B12	Kræft i tyk- og endetarm (strålebehandling)	55	11	79	19	75	20	-	9	-	9	76	68
B14	Kræft i blæren (kirurgisk)	-	10	-	4	-	4	43	14	.	.	34	32
B14	Kræft i blæren (kemoterapi)	-	5	27	11	-	9	-	7	.	.	28	32
B14	Kræft i blæren (strålebehandling)	-	2	-	3	-	5	-	8	-	1	26	19
B15	Kræft i nyre (kirurgisk)	-	9	89	28	94	18	73	41	-	2	80	98
B15	Kræft i nyre (kemoterapi)	.	.	-	4	-	1	-	3	.	.	-	8
B16	Kræft i prostata (kirurgisk)	45	11	43	23	47	15	77	30	50	14	56	93
B16	Kræft i prostata (nervebesparende kirurgi)	-	2	92	12	-	6	100	24	-	9	96	53
B16	Kræft i prostata (strålebehandling)	-	5	80	20	-	5	-	4	-	5	77	39
B17	Kræft i penis (kirurgisk)	-	2	-	4	-	2	-	2	.	.	-	10

Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

Bilag 1 & Side 20 af 140



Pakkeforløbsnummer	Region / Hele landet	Region Nordjylland		Region Midtjylland		Region Syddanmark		Region Hovedstaden		Region Sjælland		Hele landet	
		Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt
B17	Kræft i penis (kemoterapi)	.	.	-	1	.	.	.	.	.	.	-	1
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (kirurgisk)	.	.	-	5	-	3	-	5	.	.	77	13
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (strålebehandling)	.	.	-	3	.	.	-	2	.	.	-	5
B20	Livmoderkræft (kirurgisk)	56	16	50	20	96	28	60	42	88	16	70	122
B21	Kræft i æggestok (kirurgisk)	80	20	69	29	83	29	40	20	-	8	69	106
B21	Kræft i æggestok (kemoterapi)	-	3	-	4	86	14	-	5	.	.	81	26
B22	Livmoderhalskræft (kirurgisk)	-	7	-	9	85	13	67	15	.	.	75	44
B22	Livmoderhalskræft (strålebehandling)	-	2	-	5	-	3	-	7	.	.	82	17
B23	Kræft i hjernen (kirurgisk)	.	.	100	11	100	34	-	7	-	2	96	54
B25	Modermærkekræft i hud (kirurgisk)	100	135	98	81	99	131	94	125	95	73	97	545
B26	Lungekræft (kirurgisk)	41	32	82	33	75	28	79	52	-	9	70	154
B26	Lungekræft (kemoterapi)	83	24	87	75	95	96	83	100	84	51	87	346
B26	Lungekræft (strålebehandling)	64	14	72	39	78	55	83	36	72	18	76	162
B27	Sarkom i knogle (kirurgisk)	.	.	-	4	.	.	.	.	.	.	-	4
B27	Sarkom i knogle (strålebehandling)	.	.	-	1	.	.	.	.	.	.	-	1
B29	Sarkom i bløddele (kirurgisk)	-	2	85	27	.	.	-	3	.	.	88	32





## Monitorering af kræftområdet, organspecifik kræfttype

Tabel 2.1 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B01 Brystkræft

Standardforløbstid: Kirurgisk: 27 dage, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes i udredningsperiode OA1(%)	Antal forløb, der indgår i beregningen OA1
Nordjylland	90	102	Ingen std.tid	8	Ingen std.tid	N = 0	77	521
Midtjylland	88	115	Ingen std.tid	14	Ingen std.tid	N = 0	76	982
Syddanmark	91	174	Ingen std.tid	40	Ingen std.tid	N = 0	63	744
Hovedstaden	80	270	Ingen std.tid	46	Ingen std.tid	1	71	1331
Sjælland	85	130	Ingen std.tid	35	Ingen std.tid	1	50	383
Hele landet	86	791	Ingen std.tid	143	Ingen std.tid	2	70	3961

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

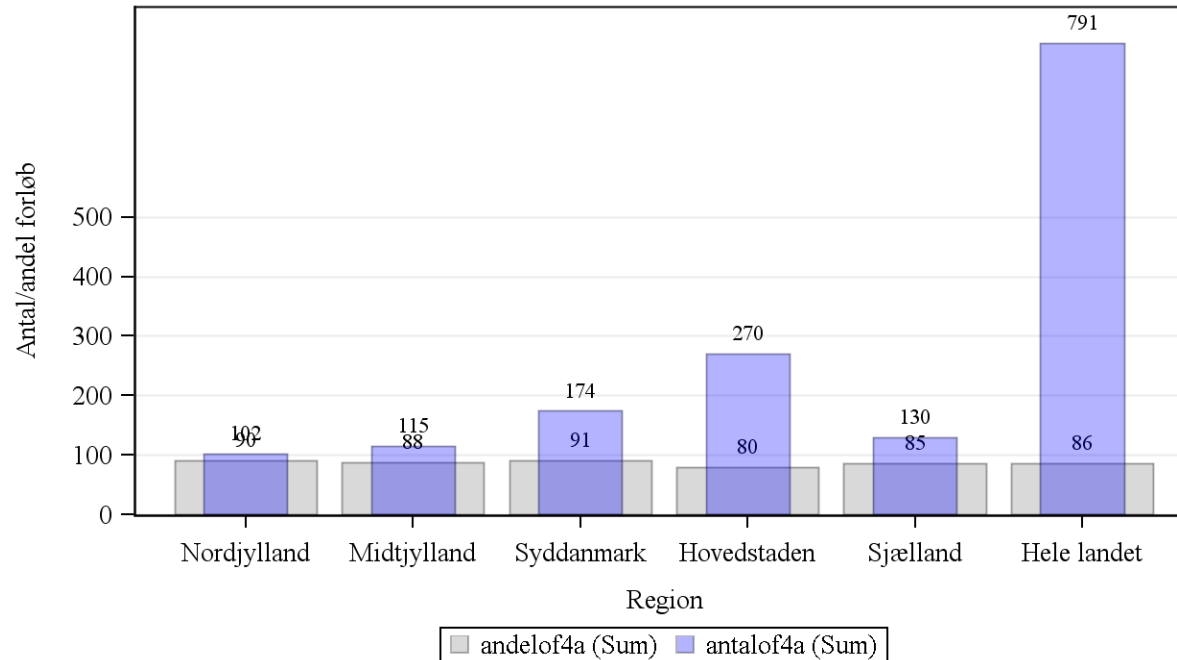
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.1A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B01 Brystkræft



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Tabel 2a.1 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B01 Brystkræft

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	73	90	17	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	88	88	-0	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	95	91	-4	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	72	80	7	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	82	85	4	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	82	86	4	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.2 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B02 Hoved- og halskræft

Standardforløbstid: Kirurgisk: 28 dage, Medicinsk: 32 dage og Strålebehandling: 32 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes i udredningsperiode OA1(%)	Antal forløb, der indgår i beregningen OA1
Nordjylland	86	14	-	1	79	24	63	126
Midtjylland	93	28	-	1	82	38	69	366
Syddanmark	100	43	-	4	84	37	67	371
Hovedstaden	81	36	-	3	90	41	71	538
Sjælland	-	9	-	1	60	25	79	316
Hele landet	89	130	-	10	81	165	71	1717

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

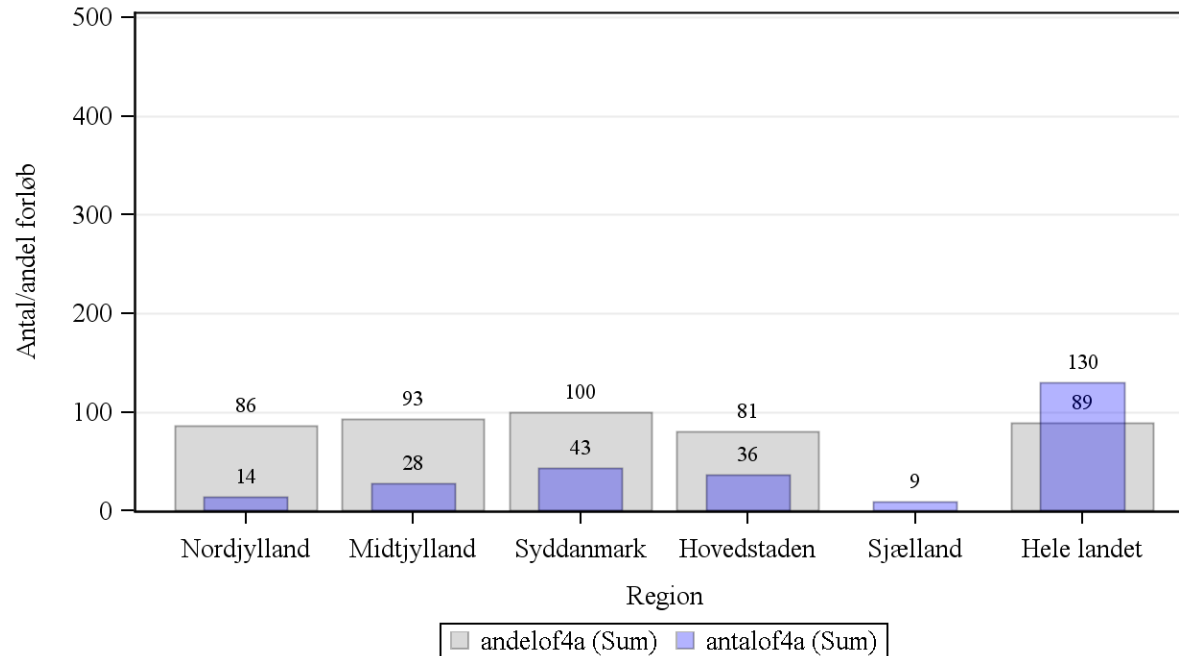
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.2A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B02 Hoved- og halskræft



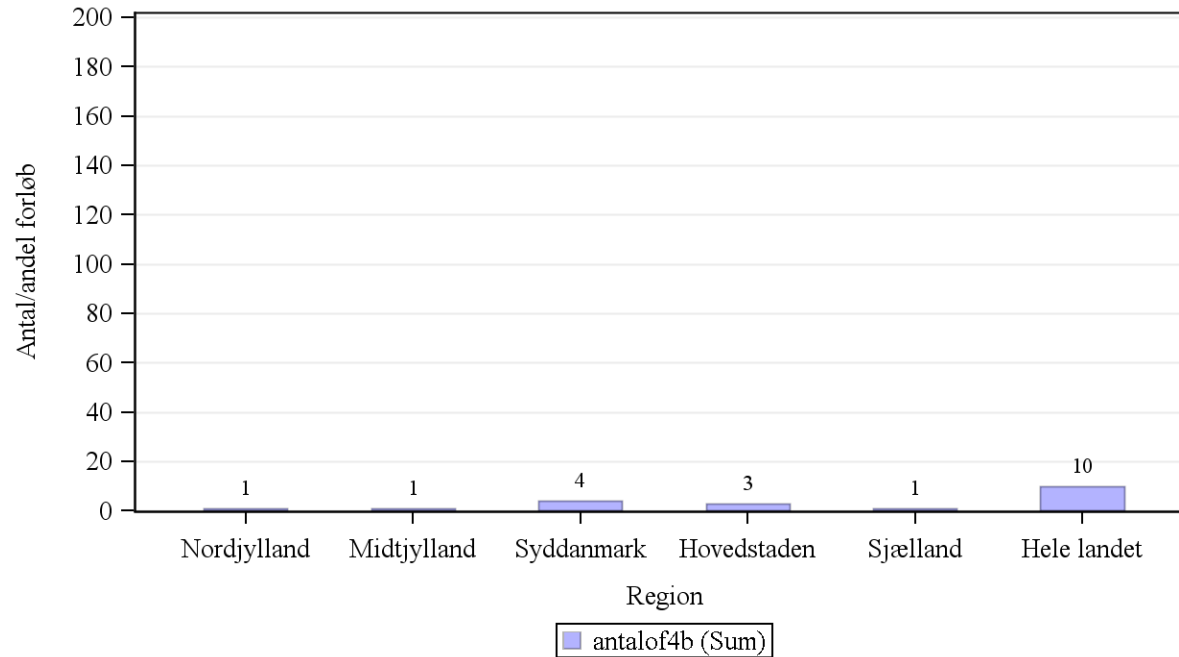
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.2B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B02 Hoved- og halskræft



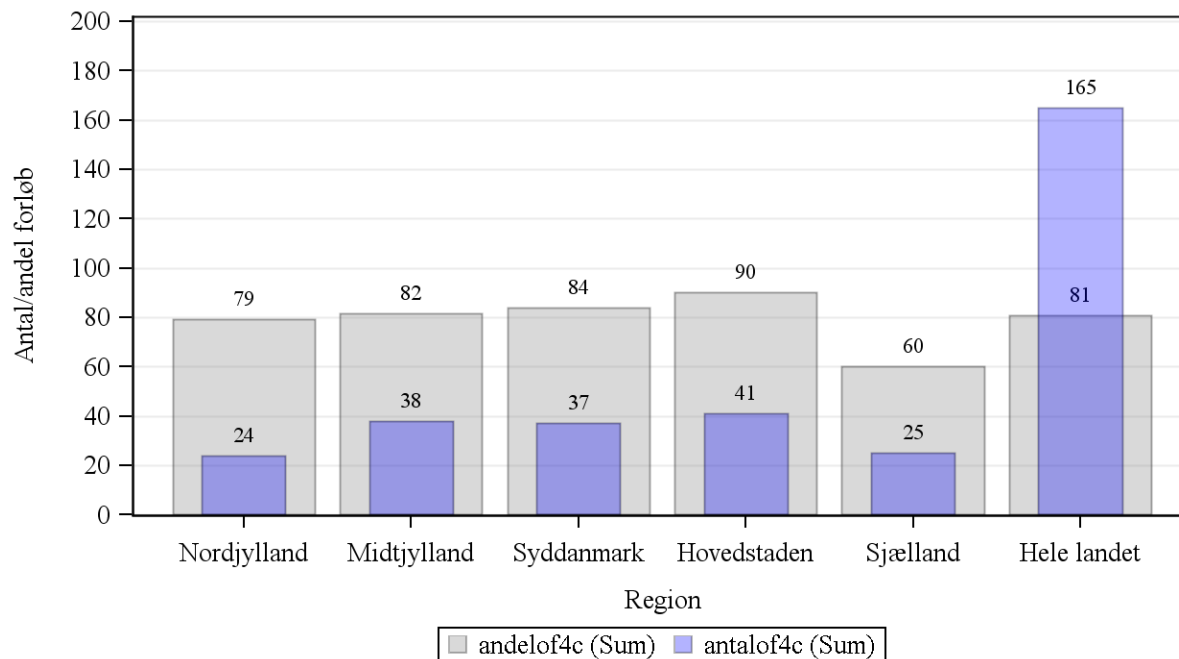
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.2C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B02 Hoved- og halskræft



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.2 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B02 Hoved- og halskræft

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	86	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	62	79	18
Midtjylland	66	93	27	N = 0	-	Ikke beregnet	60	82	22
Syddanmark	95	100	5	-	-	Ikke beregnet	90	84	-6
Hovedstaden	75	81	6	N = 0	-	Ikke beregnet	67	90	23
Sjælland	-	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	54	60	6
Hele landet	82	89	7	-	-	Ikke beregnet	69	81	12

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.3 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: 31 dage og Strålebehandling: 43 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes i udredningsperiode OA1(%)	Antal forløb, der indgår i beregningen OA1
Nordjylland	Ingen std.tid	N = 0	80	15	-	1	30	63
Midtjylland	Ingen std.tid	N = 0	97	39	-	1	9	70
Syddanmark	Ingen std.tid	N = 0	93	27	-	4	23	107
Hovedstaden	Ingen std.tid	N = 0	89	53	-	9	3	94
Sjælland	Ingen std.tid	N = 0	100	32	-	2	10	73
Hele landet	Ingen std.tid	N = 0	93	166	82	17	15	407

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

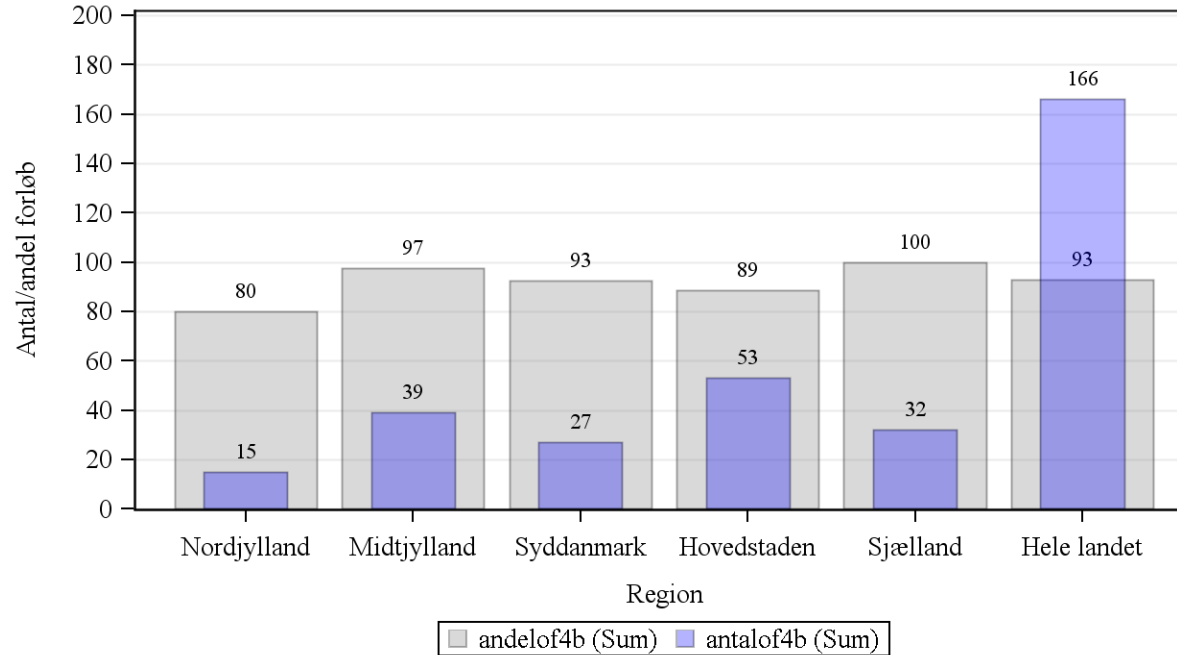
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.3B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi



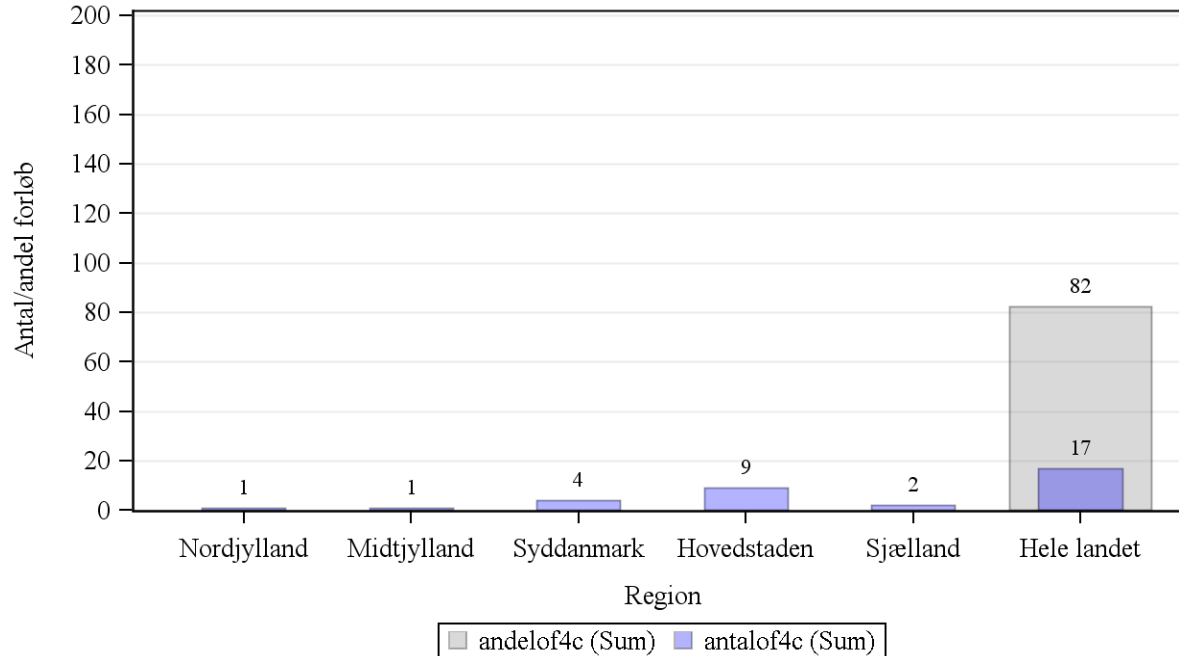
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.3C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.3 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B03 Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	100	80	-20	-	-	Ikke beregnet
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	97	97	1	N = 0	-	Ikke beregnet
Syddanmark	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	92	93	0	-	-	Ikke beregnet
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	91	89	-2	-	-	Ikke beregnet
Sjælland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	100	100	0	N = 0	-	Ikke beregnet
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	95	93	-2	-	82	Ikke beregnet

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.4 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.  
 B04 Myelomatose

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	4	Ingen std.tid	N = 0	38	13
Midtjylland	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	3	Ingen std.tid	1	40	20
Syddanmark	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	16	Ingen std.tid	N = 0	44	41
Hovedstaden	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	11	Ingen std.tid	N = 0	11	28
Sjælland	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	9	Ingen std.tid	N = 0	25	16
Hele landet	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	43	Ingen std.tid	1	32	118

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Tabel 2a.4 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B04 Myelomatose

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.5 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: 6 dage og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	27	11
Midtjylland	Ingen std.tid	N = 0	-	7	Ingen std.tid	N = 0	31	13
Syddanmark	Ingen std.tid	N = 0	81	16	Ingen std.tid	N = 0	29	34
Hovedstaden	Ingen std.tid	N = 0	-	10	Ingen std.tid	N = 0	14	22
Sjælland	Ingen std.tid	N = 0	-	2	Ingen std.tid	N = 0	-	7
Hele landet	Ingen std.tid	N = 0	77	35	Ingen std.tid	N = 0	24	87

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

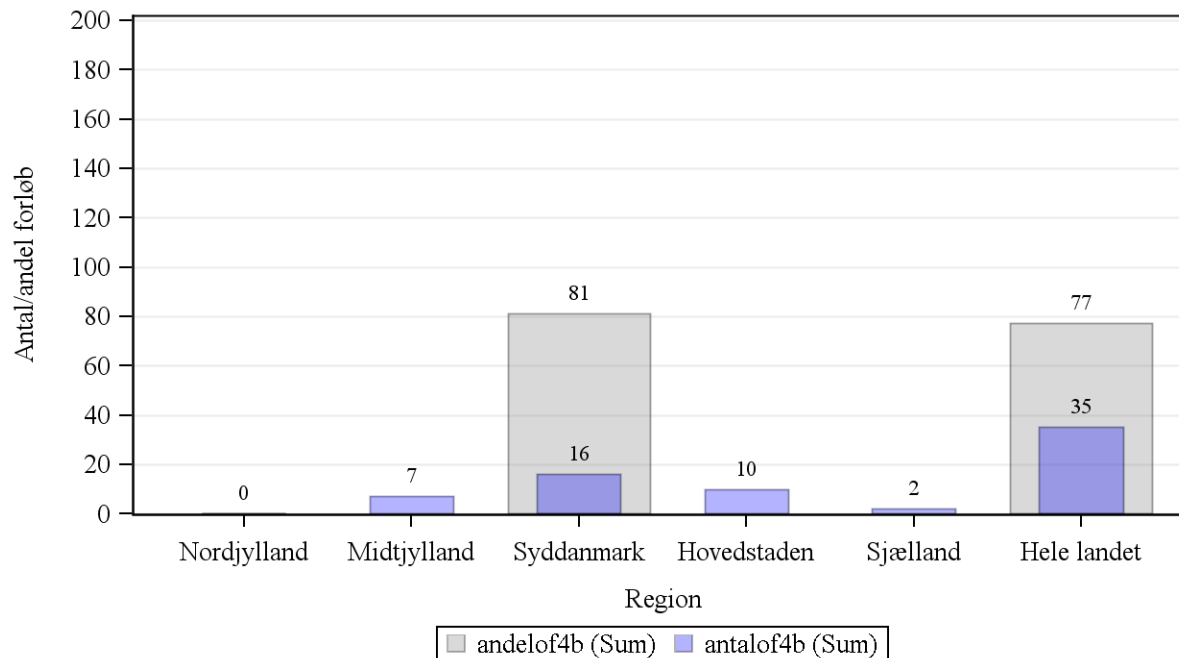
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.5B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Tabel 2a.5 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B05 Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	81	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	59	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	65	77	13	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.6 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B06 Kroniske myeloide sygdomme

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	Ingen std.tid	2	Ingen std.tid	6	Ingen std.tid	N = 0	37	27
Midtjylland	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	4	Ingen std.tid	N = 0	29	24
Syddanmark	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	9	Ingen std.tid	N = 0	56	32
Hovedstaden	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	10	Ingen std.tid	N = 0	9	11
Sjælland	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	18	Ingen std.tid	N = 0	49	47
Hele landet	Ingen std.tid	2	Ingen std.tid	47	Ingen std.tid	N = 0	42	141

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Tabel 2a.6 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B06 Kroniske myeloide sygdomme

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.7 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B07 Kræft i bugspytkirtlen

Standardforløbstid: Kirurgisk: 43 dage, Medicinsk: 44 dage og Strålebehandling: 48 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	1	-	6	N = 0	N = 0	49	41
Midtjylland	-	4	-	5	N = 0	N = 0	30	56
Syddanmark	-	7	74	19	N = 0	N = 0	35	104
Hovedstaden	-	6	-	4	N = 0	N = 0	47	92
Sjælland	-	4	62	13	N = 0	N = 0	52	61
Hele landet	86	22	77	47	N = 0	N = 0	42	354

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

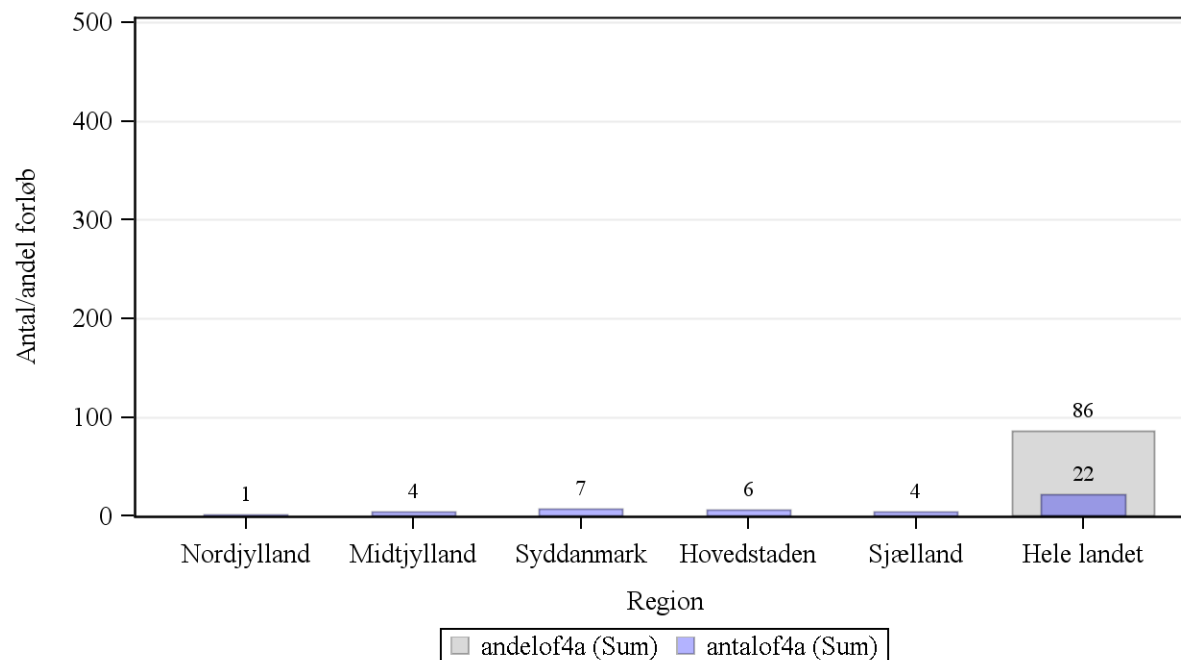
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.7A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B07 Kræft i bugspytkirtlen



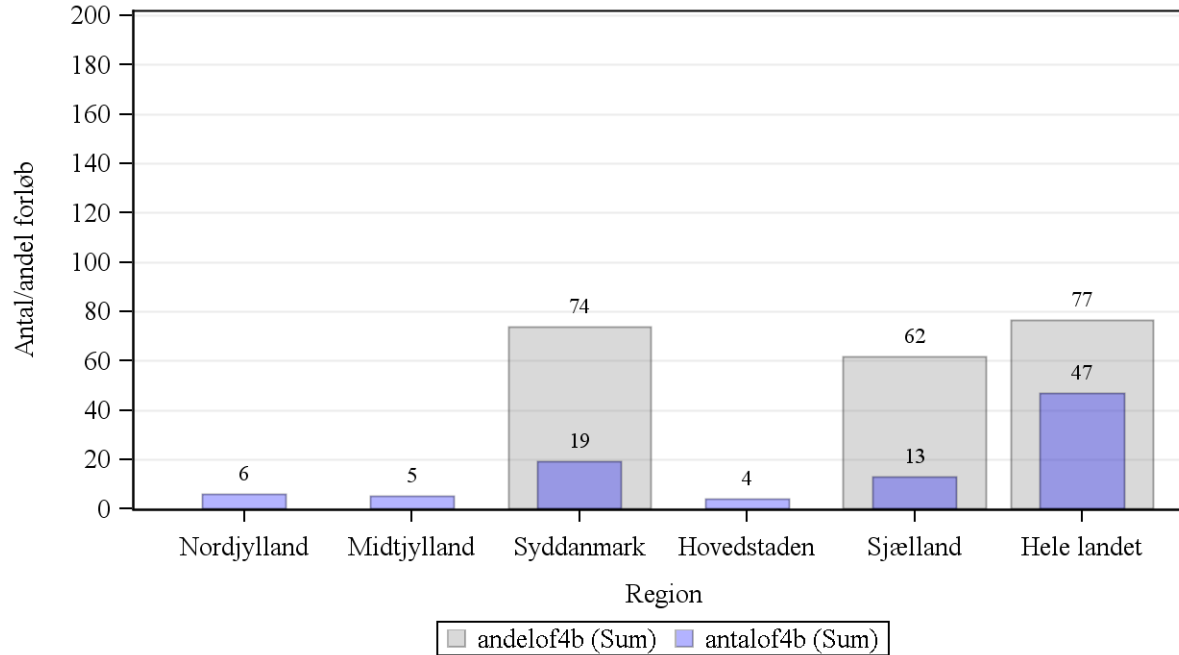
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.7B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B07 Kræft i bugspytkirtlen



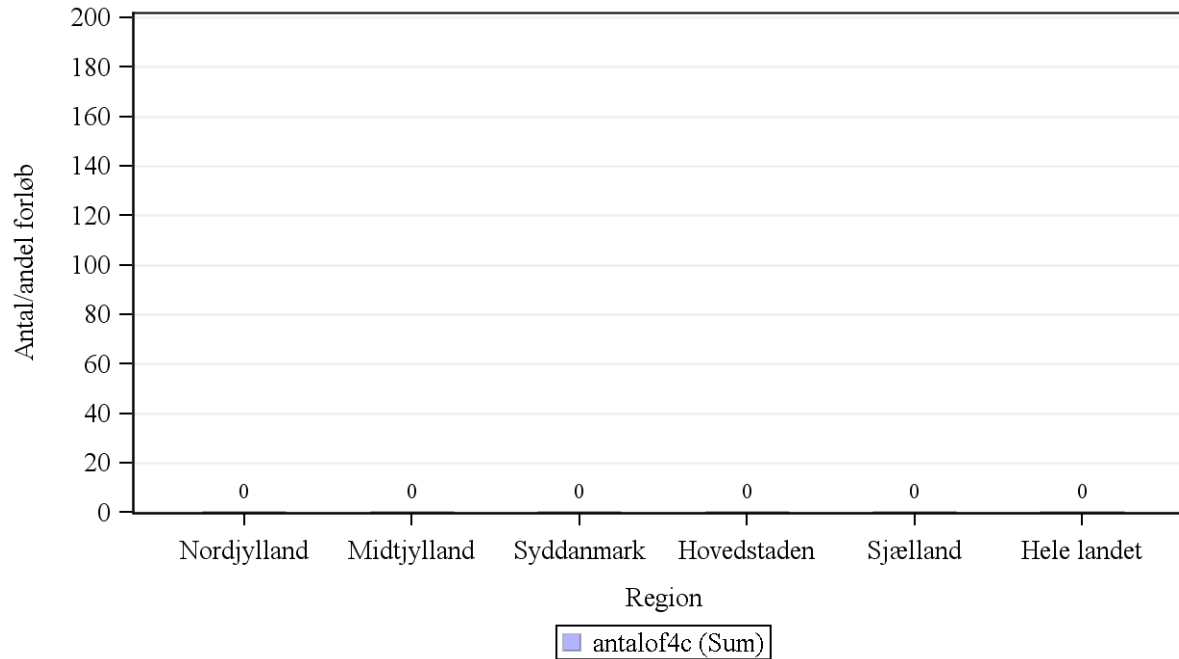
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.7C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B07 Kræft i bugspytkirtlen



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.7 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B07 Kræft i bugspytkirtlen

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Syddanmark	-	-	Ikke beregnet	84	74	-11	-	N = 0	Ikke beregnet
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Sjælland	-	-	Ikke beregnet	-	62	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hele landet	93	86	-6	84	77	-7	-	N = 0	Ikke beregnet

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.8 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.  
 B08 Kræft i galdegang  
 Standardforløbstid: Kirurgisk: 43 dage, Medicinsk: 44 dage og Strålebehandling: 48 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	-	8
Midtjylland	-	2	-	3	N = 0	N = 0	33	15
Syddanmark	-	3	-	2	N = 0	N = 0	32	19
Hovedstaden	-	2	-	1	N = 0	N = 0	18	28
Sjælland	N = 0	N = 0	-	2	N = 0	N = 0	-	5
Hele landet	-	7	-	8	N = 0	N = 0	29	75

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

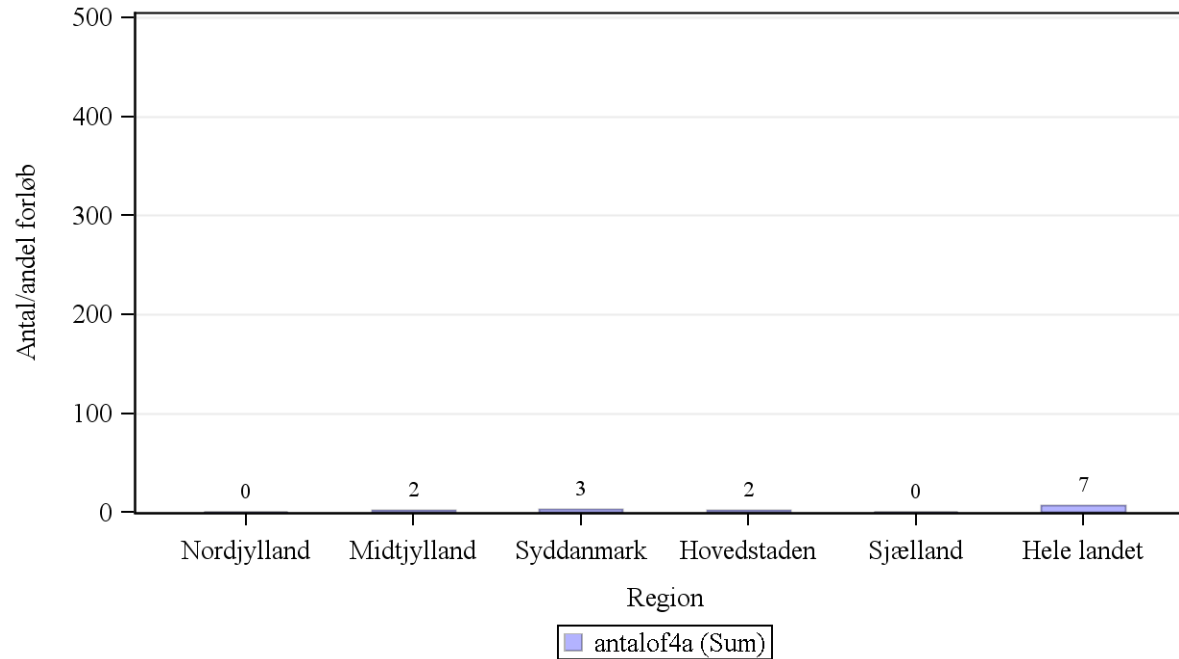
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.8A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B08 Kræft i galdegang



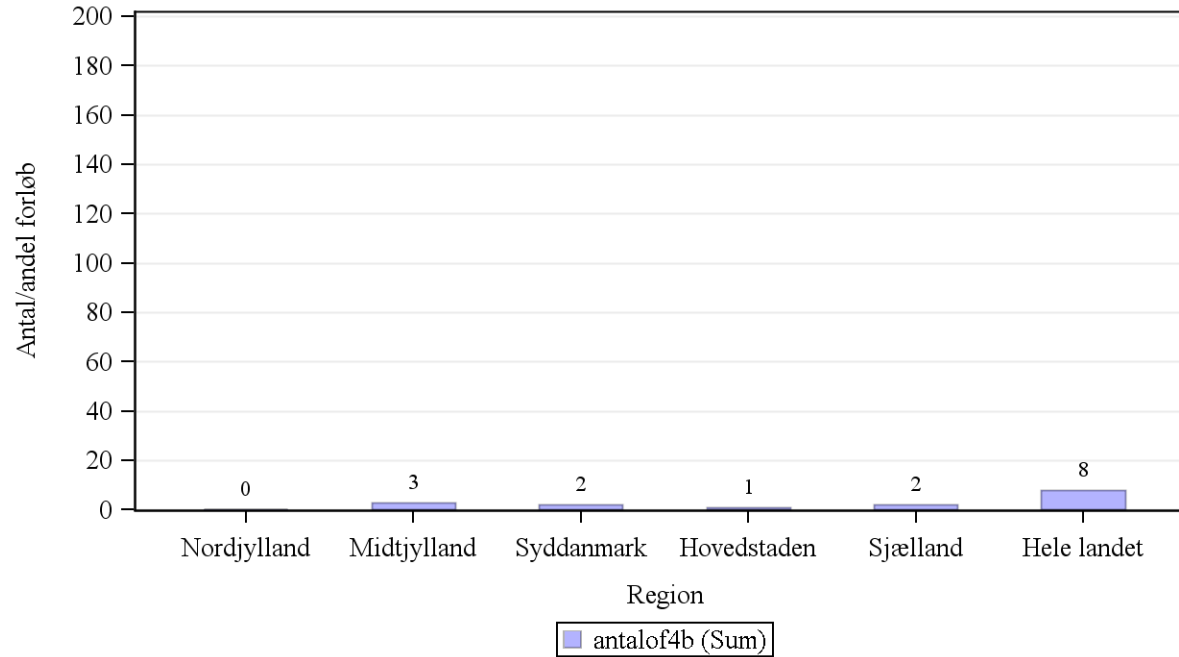
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.8B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B08 Kræft i galdegang



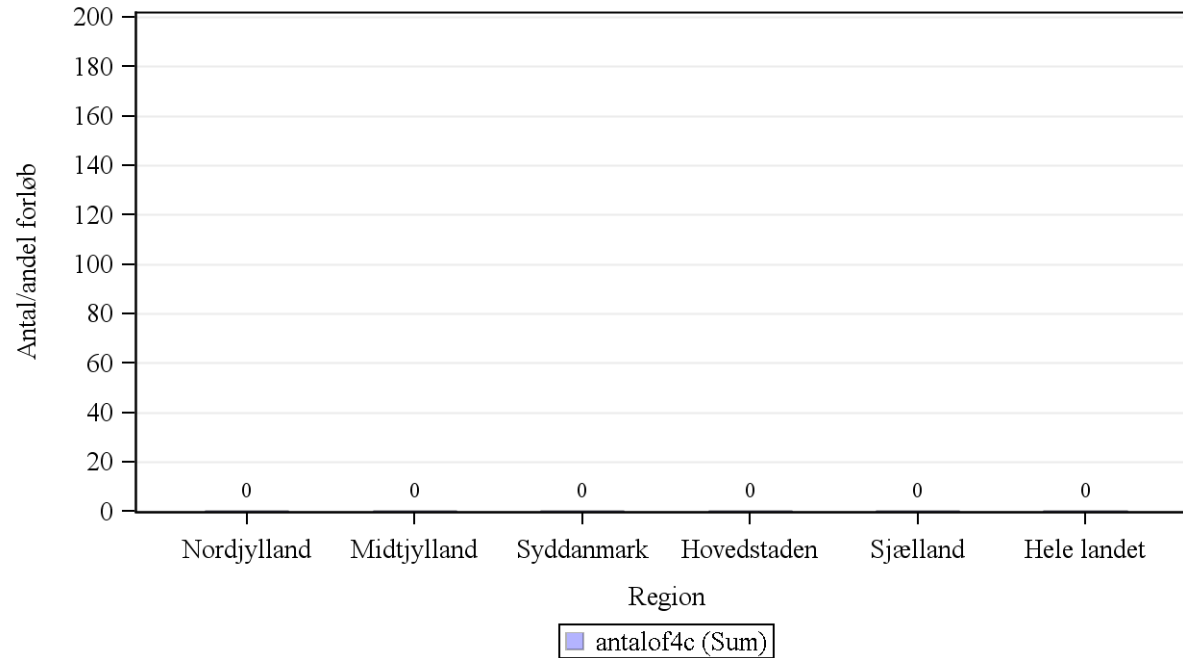
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.8C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B08 Kræft i galdegang



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.8 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B08 Kræft i galdegang

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Syddanmark	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Sjælland	-	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hele landet	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.9 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)

Standardforløbstid: Kirurgisk: 43 dage, Medicinsk: 51 dage og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	3	-	6	Ingen std.tid	2	55	76
Midtjylland	-	2	-	7	Ingen std.tid	4	83	230
Syddanmark	-	5	95	21	Ingen std.tid	4	76	225
Hovedstaden	-	3	91	11	Ingen std.tid	9	68	207
Sjælland	-	2	75	12	Ingen std.tid	3	88	225
Hele landet	73	15	91	57	Ingen std.tid	22	77	963

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

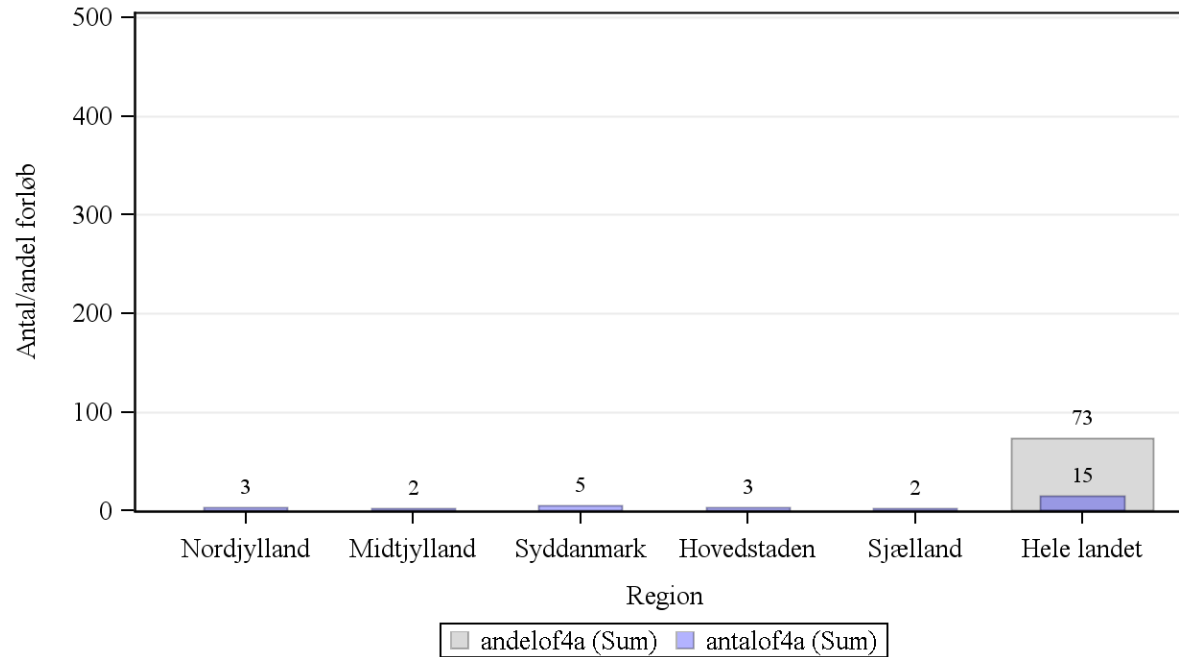
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.9A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)



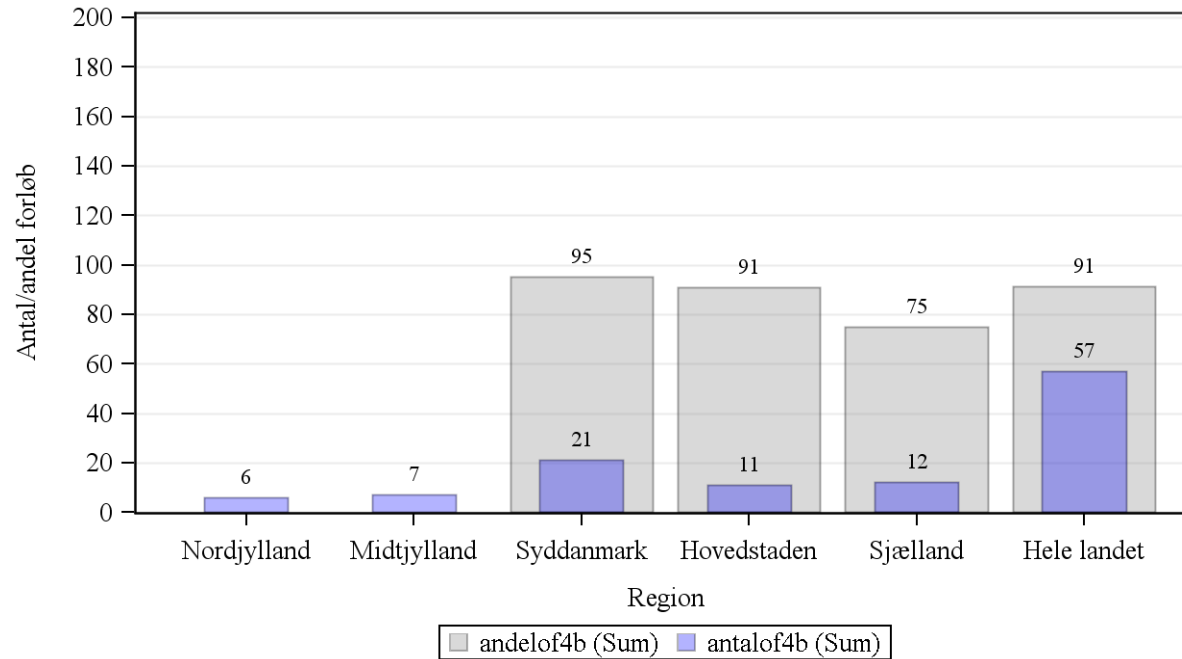
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Figur 2.9B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Tabel 2a.9 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B09 Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	N = 0	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	93	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	-	-	Ikke beregnet	96	95	-1	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	-	91	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	-	-	Ikke beregnet	-	75	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	67	73	7	88	91	4	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.10 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B10 Primær leverkræft

Standardforløbstid: Kirurgisk: 47 dage, Medicinsk: 48 dage og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	1	-	1	Ingen std.tid	N = 0	-	9
Midtjylland	-	3	-	5	Ingen std.tid	N = 0	27	26
Syddanmark	N = 0	N = 0	-	2	Ingen std.tid	N = 0	50	20
Hovedstaden	-	6	-	1	Ingen std.tid	N = 0	53	32
Sjælland	-	1	-	1	Ingen std.tid	N = 0	36	11
Hele landet	73	11	-	10	Ingen std.tid	N = 0	41	98

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

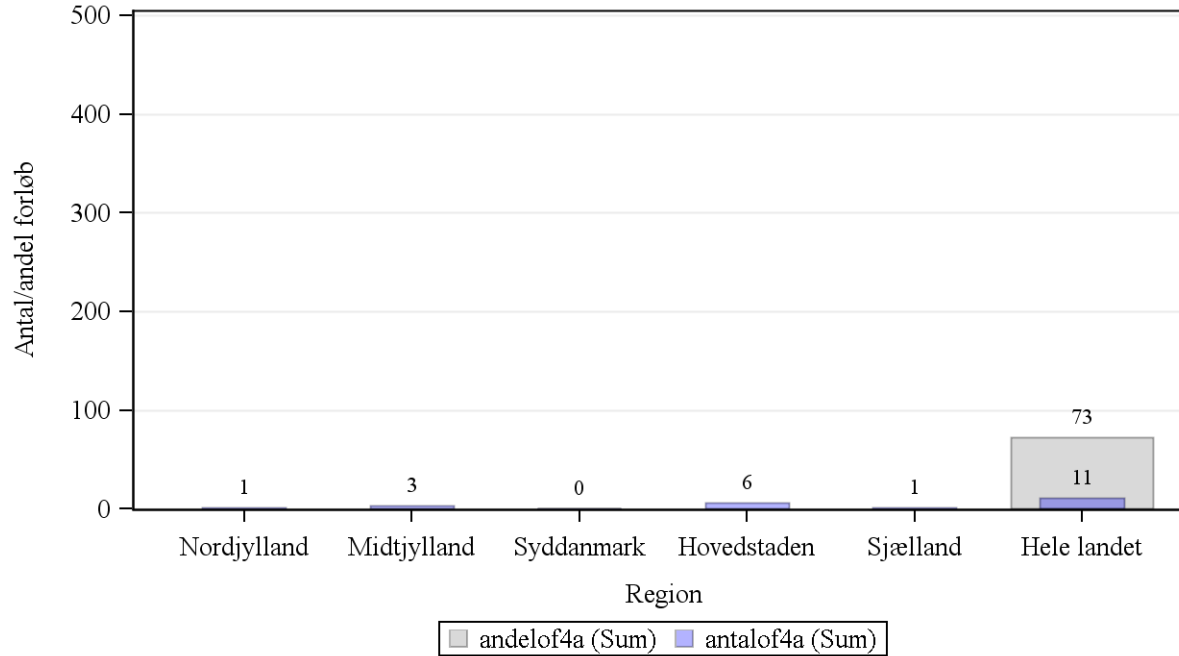
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.10A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B10 Primær leverkræft



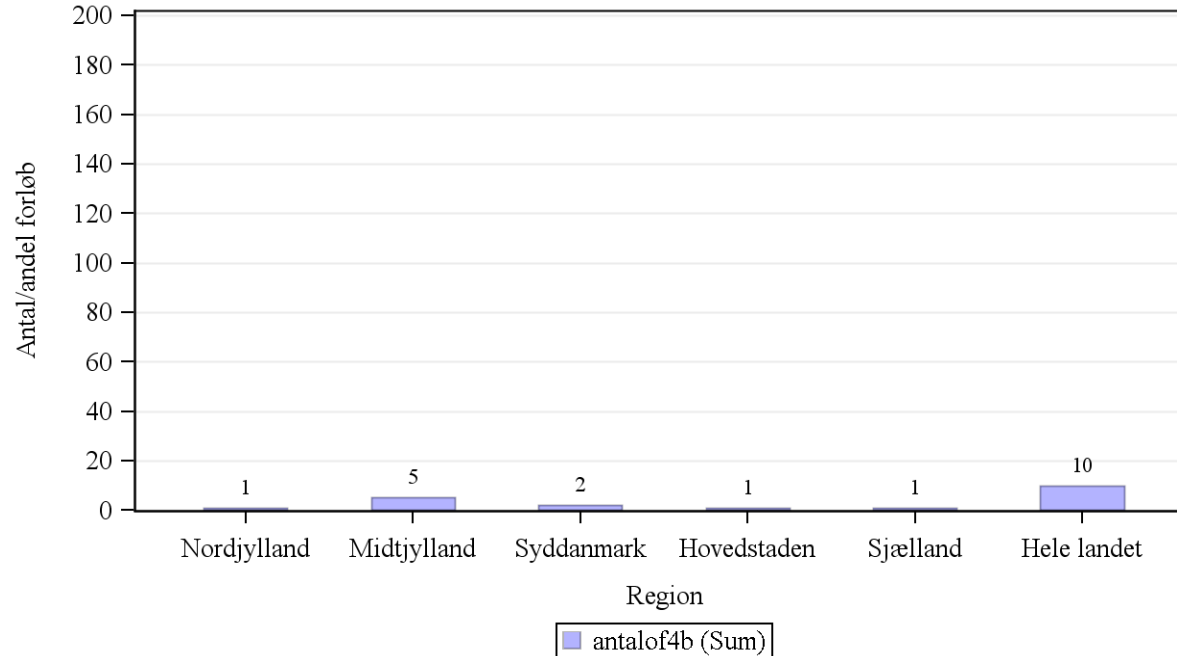
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.10B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B10 Primær leverkræft



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Tabel 2a.10 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B10 Primær leverkræft

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	N = 0	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	-	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	N = 0	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	-	73	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.11 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B11 Tarmkræftmetastaser i leveren

Standardforløbstid: Kirurgisk: 28 dage, Medicinsk: 29 dage og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Midtjylland	-	5	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	4	24
Syddanmark	-	2	-	2	Ingen std.tid	N = 0	-	5
Hovedstaden	33	18	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	3	30
Hele landet	52	25	-	2	Ingen std.tid	N = 0	5	59

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

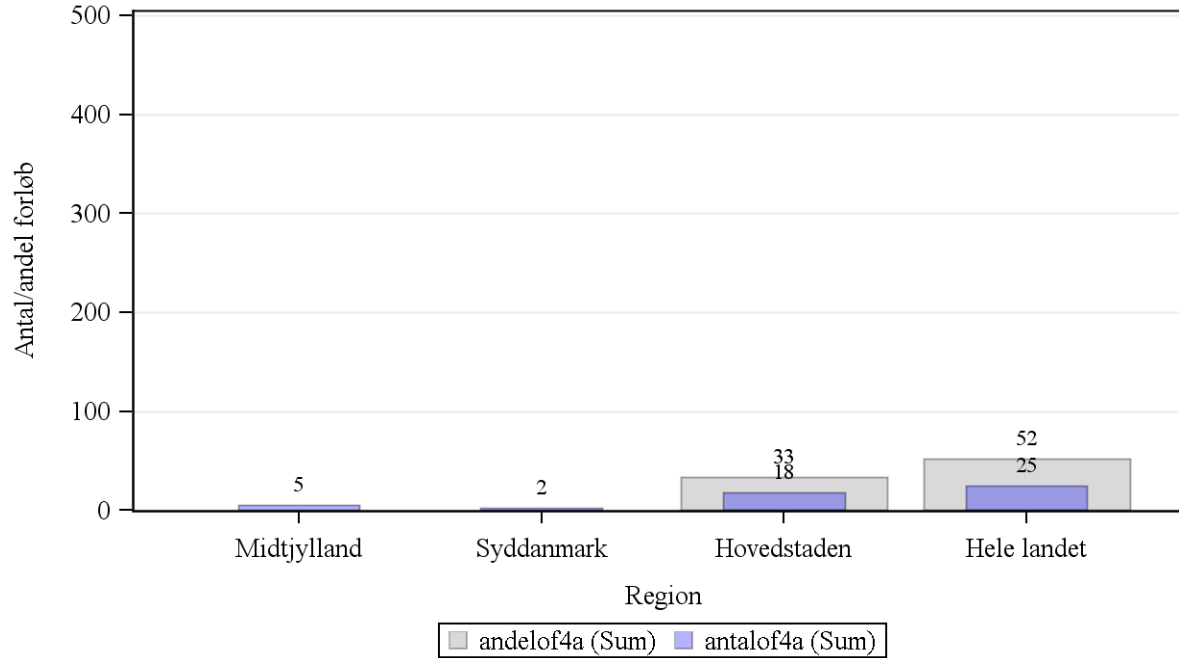
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.11A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B11 Tarmkræftmetastaser i leveren



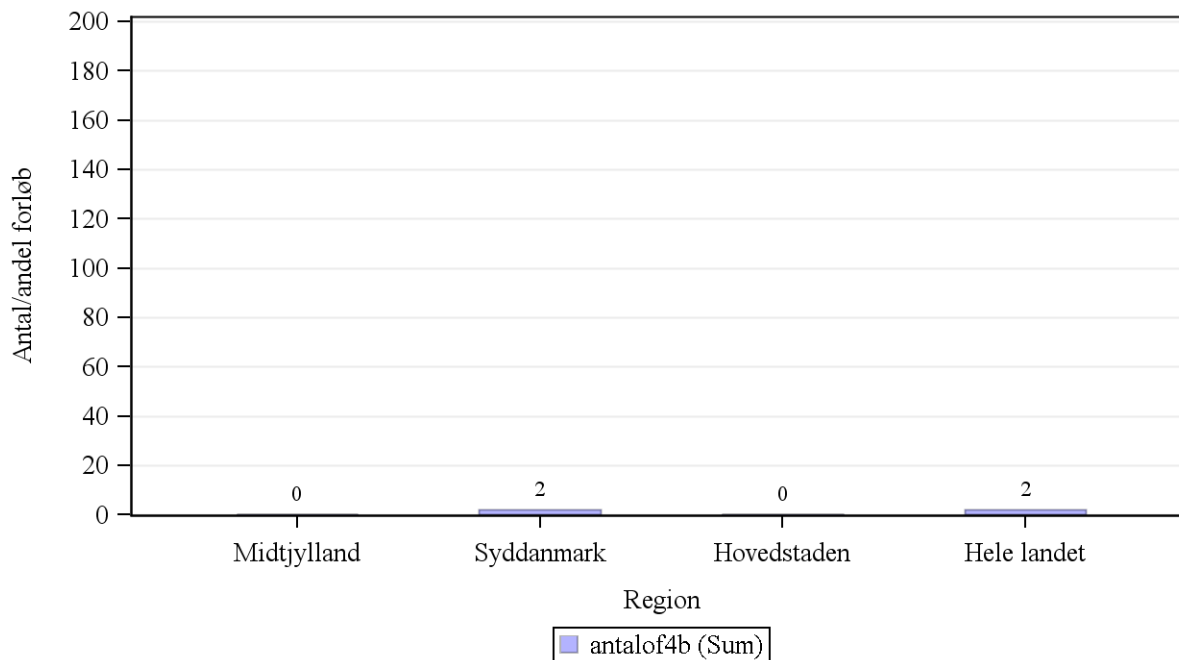
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.11B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B11 Tarmkræftmetastaser i leveren



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Tabel 2a.11 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B11 Tarmkræftmetastaser i leveren

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Midtjylland	92	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	-	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	33	33	0	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	60	52	-8	N = 0	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.12 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.  
 B12 Kræft i tyk- og endetarm  
 Standardforløbstid: Kirurgisk: 37 dage, Medicinsk: 37 dage og Strålebehandling: 41 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	90	68	89	18	55	11	83	786
Midtjylland	93	117	92	12	79	19	85	1732
Syddanmark	93	152	78	27	75	20	86	1986
Hovedstaden	89	124	86	21	-	9	79	1247
Sjælland	75	99	63	32	-	9	84	1260
Hele landet	89	560	78	110	76	68	84	7011

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

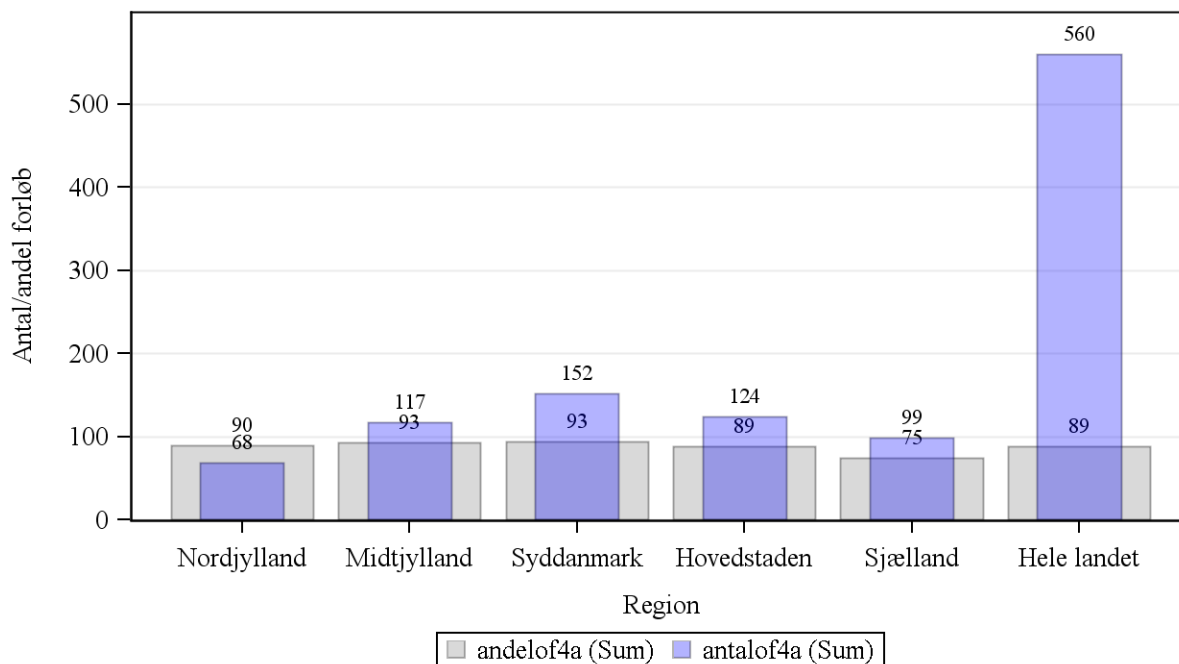
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.12A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B12 Kræft i tyk- og endetarm



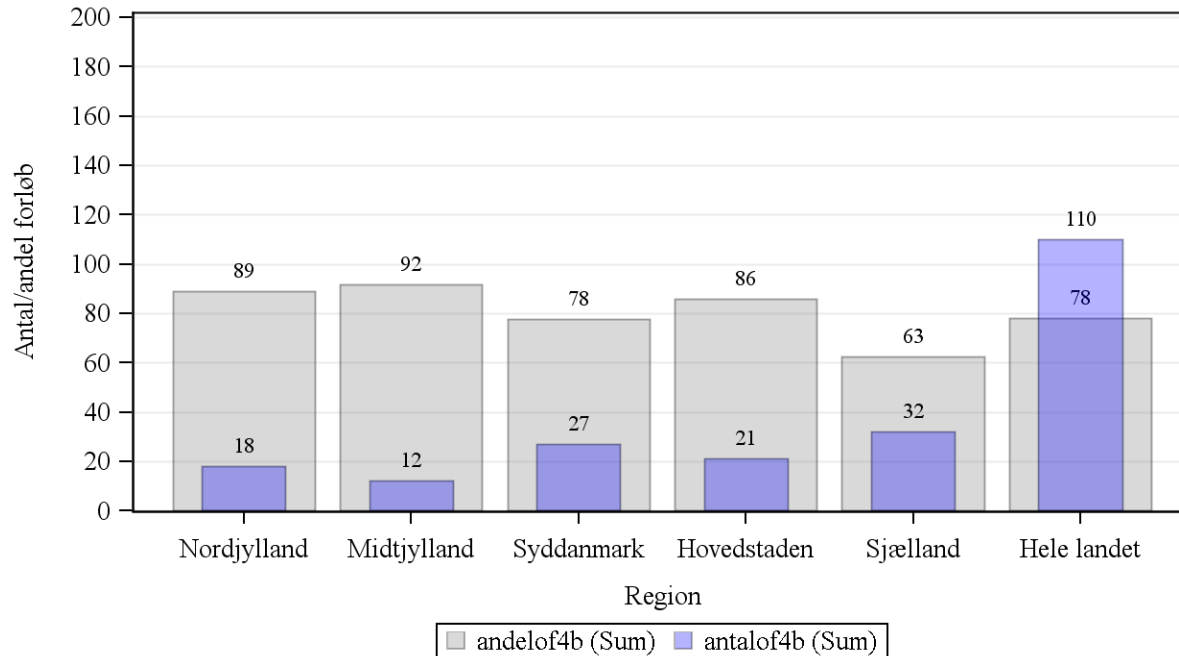
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.12B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B12 Kræft i tyk- og endetarm



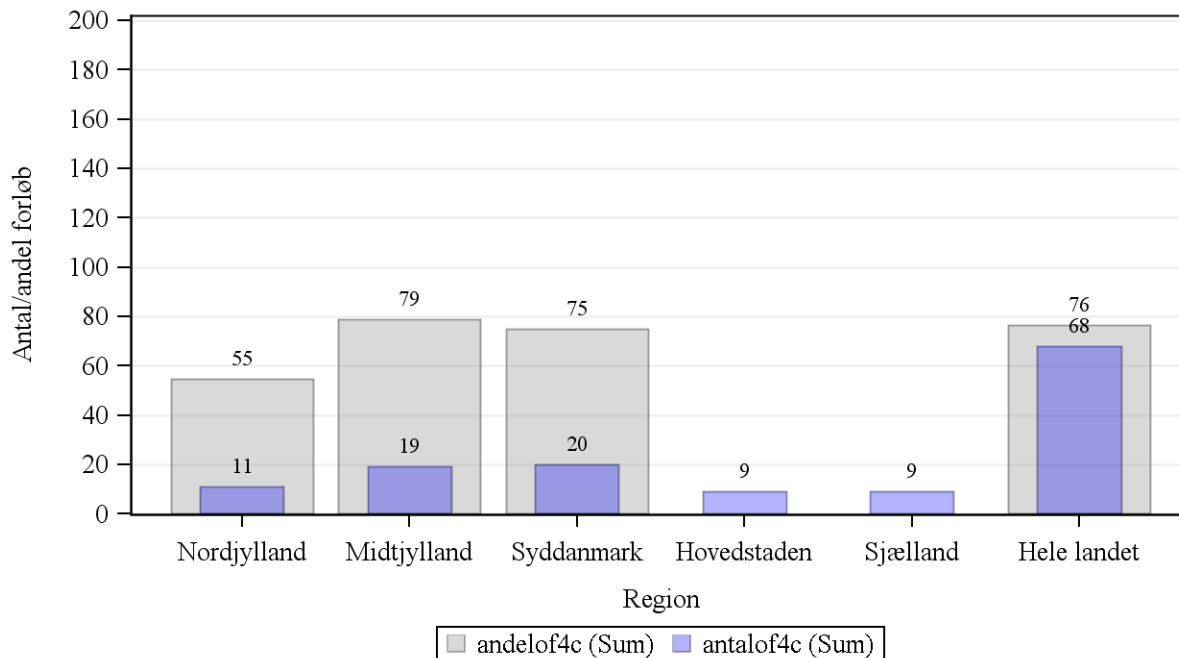
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.12C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B12 Kræft i tyk- og endetarm



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.12 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B12 Kræft i tyk- og endetarm

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	82	90	7	-	89	Ikke beregnet	-	55	Ikke beregnet
Midtjylland	94	93	-1	79	92	13	71	79	8
Syddanmark	87	93	6	71	78	7	55	75	20
Hovedstaden	84	89	4	72	86	13	-	-	Ikke beregnet
Sjælland	55	75	20	77	63	-15	59	-	Ikke beregnet
Hele landet	80	89	9	72	78	6	67	76	10

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb

# Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

Bilag 1 & Side 68 af 140



Tabel 2.13 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. B13 Kræft i blæren og nyre

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	Ingen std.tid	20	Ingen std.tid	7	Ingen std.tid	2	74	243
Midtjylland	Ingen std.tid	31	Ingen std.tid	12	Ingen std.tid	3	84	718
Syddanmark	Ingen std.tid	22	Ingen std.tid	11	Ingen std.tid	6	78	616
Hovedstaden	Ingen std.tid	50	Ingen std.tid	8	Ingen std.tid	7	76	802
Sjælland	Ingen std.tid	7	Ingen std.tid	2	Ingen std.tid	2	78	360
Hele landet	Ingen std.tid	130	Ingen std.tid	40	Ingen std.tid	20	79	2739

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'

# Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

Bilag 1 & Side 69 af 140



Tabel 2a.13 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B13 Kræft i blæren og nyre

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.14 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B14 Kræft i blæren

Standardforløbstid: Kirurgisk: 34 dage, Medicinsk: 38 dage og Strålebehandling: 42 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	10	-	5	-	2	N = 0	N = 0
Midtjylland	-	4	27	11	-	3	N = 0	N = 0
Syddanmark	-	4	-	9	-	5	N = 0	N = 0
Hovedstaden	43	14	-	7	-	8	N = 0	N = 0
Sjælland	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	-	1	N = 0	N = 0
Hele landet	34	32	28	32	26	19	N = 0	N = 0

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

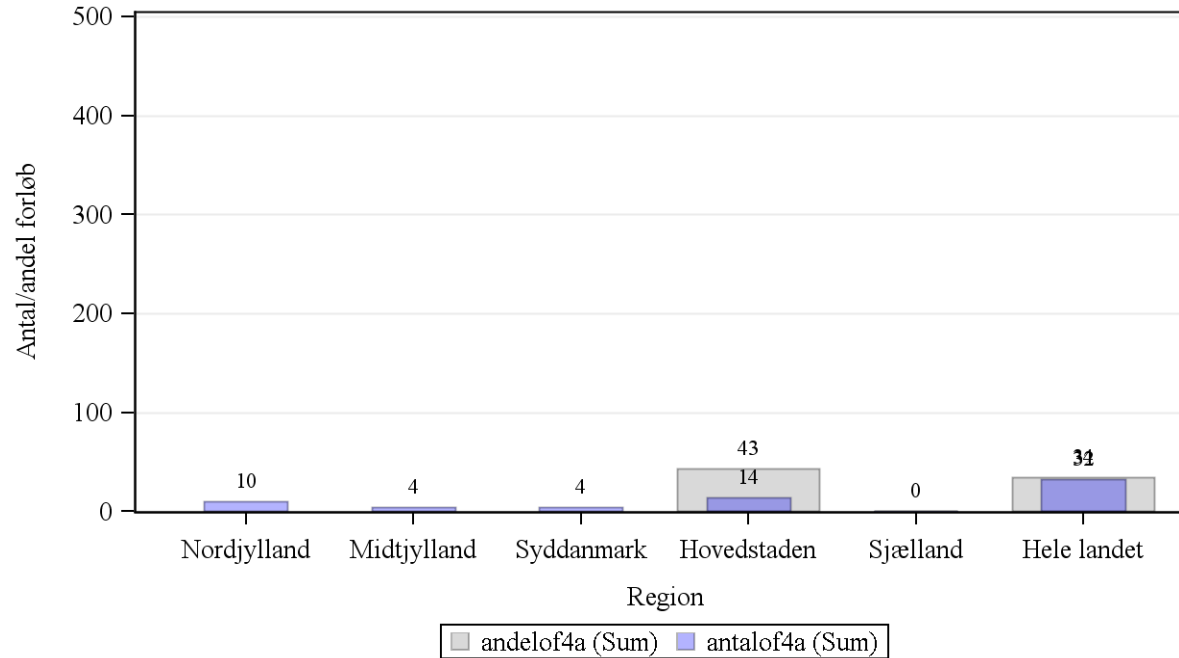
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.14A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B14 Kræft i blæren



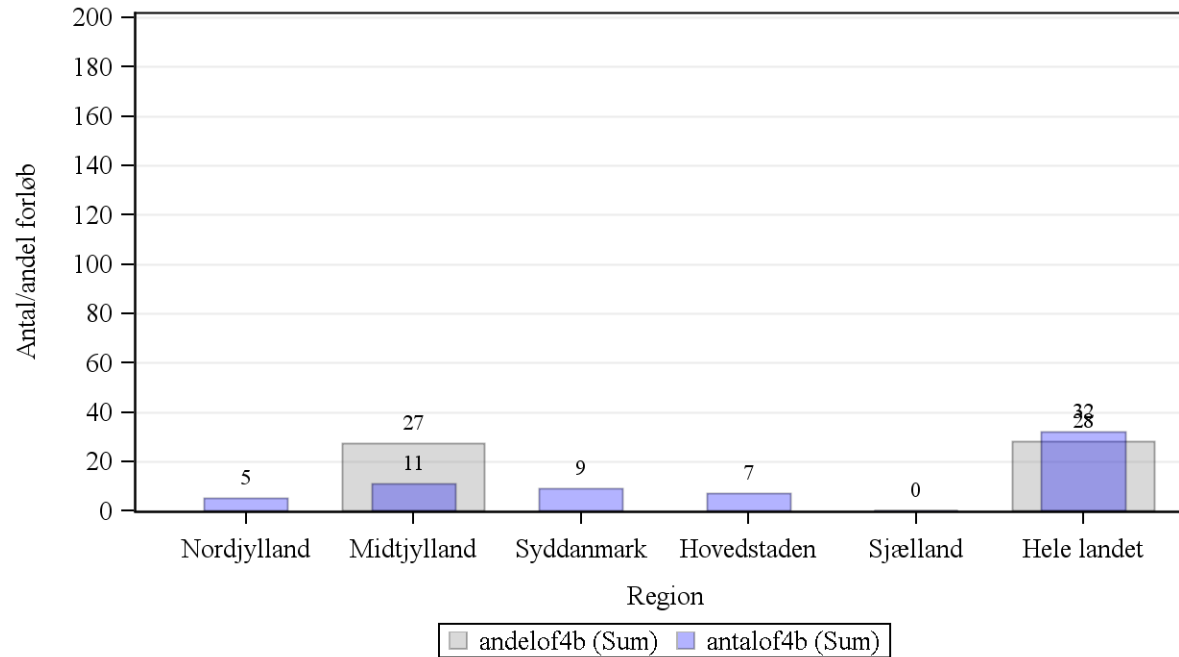
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.14B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B14 Kræft i blæren



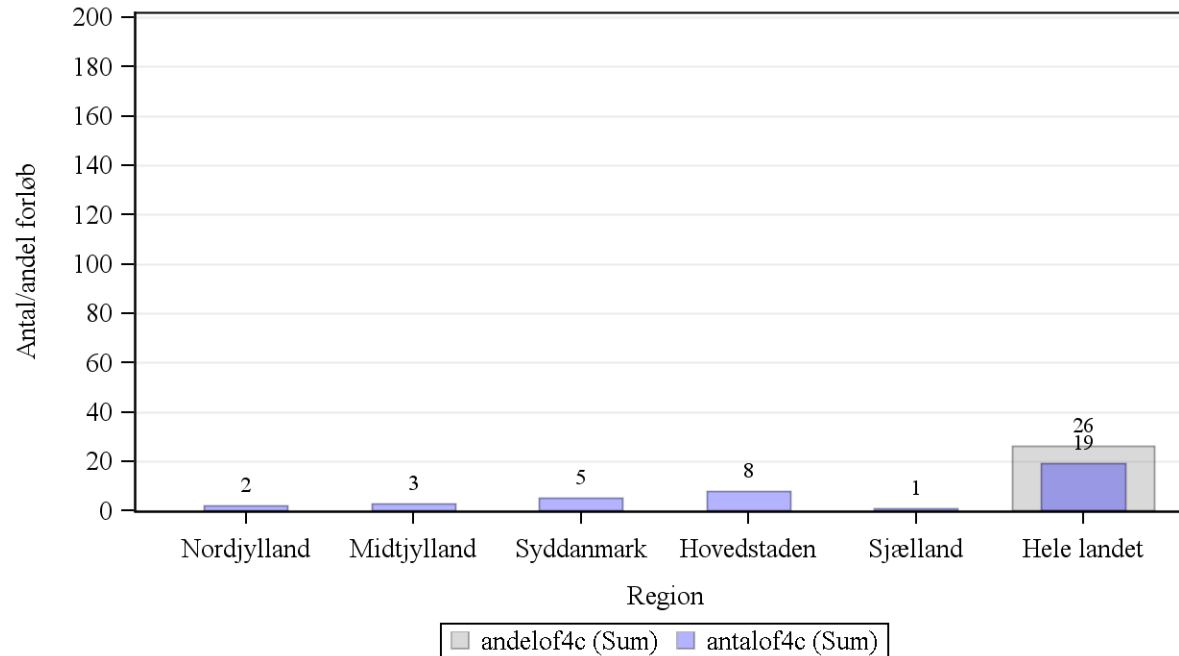
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.14C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B14 Kræft i blæren



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.14 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B14 Kræft i blæren

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	-	27	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Syddanmark	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Hovedstaden	44	43	-1	-	-	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Sjælland	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet
Hele landet	48	34	-14	19	28	9	36	26	-10

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.15 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B15 Kræft i nyre

Standardforløbstid: Kirurgisk: 41 dage, Medicinsk: 42 dage og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	9	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0
Midtjylland	89	28	-	4	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0
Syddanmark	94	18	-	1	Ingen std.tid	1	N = 0	N = 0
Hovedstaden	73	41	-	3	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0
Sjælland	-	2	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0
Hele landet	80	98	-	8	Ingen std.tid	1	N = 0	N = 0

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

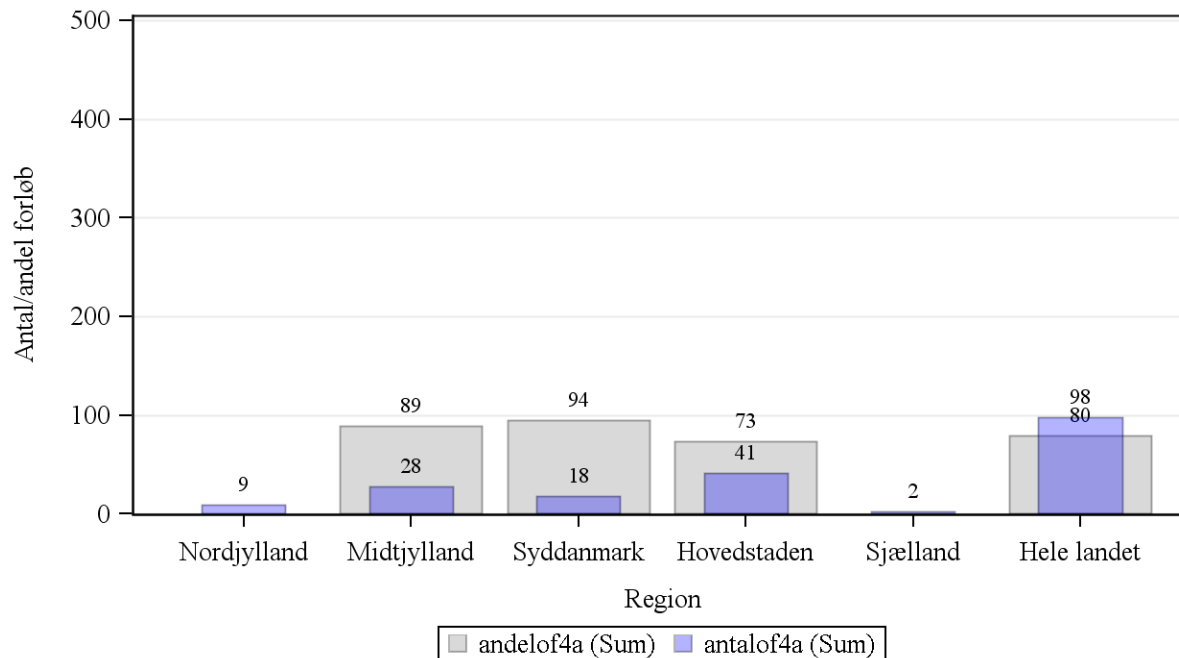
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.15A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B15 Kræft i nyre



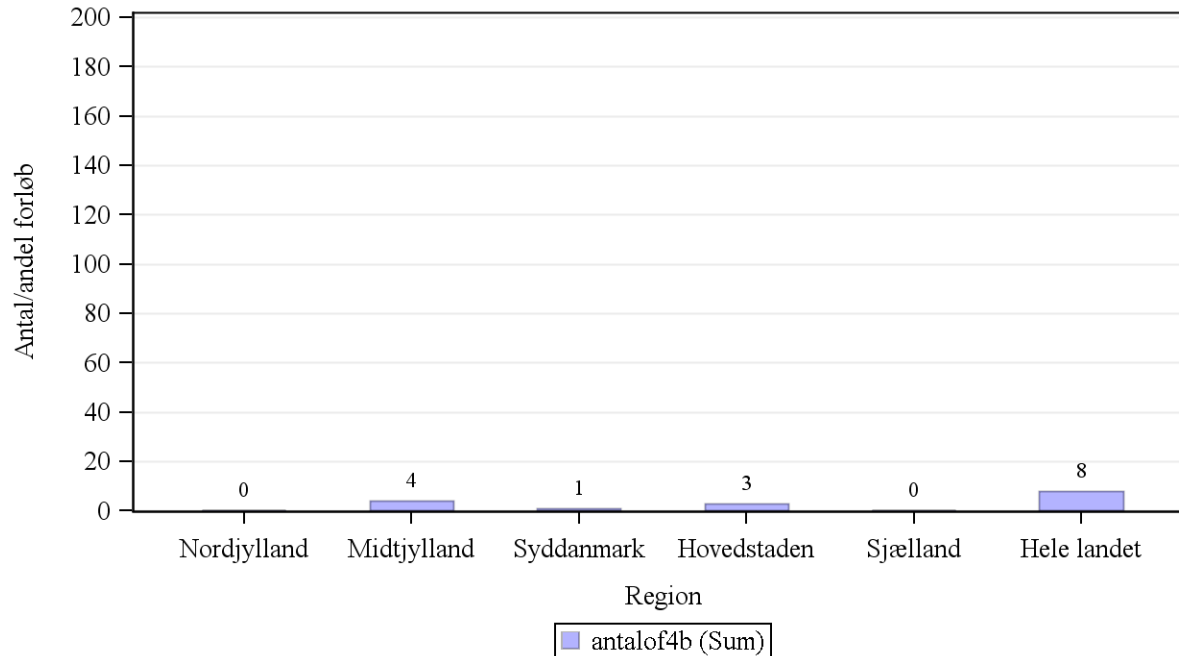
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.15B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B15 Kræft i nyre



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Tabel 2a.15 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data. B15 Kræft i nyre

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	80	89	9	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	83	94	11	N = 0	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	52	73	22	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	-	-	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	67	80	13	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.16 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. B16 Kræft i prostata

Standardforløbstid: Kirurgisk: 50 dage, Nervebesparende kirurgi: 82 dage, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: 55 dage

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, nervebesparende kirurgi OF4A1 (%)	Antal forløb i alt, nervebesparende kirurgi OF4A1	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	45	11	-	2	Ingen std.tid	20	-	5	49	176
Midtjylland	43	23	92	12	Ingen std.tid	69	80	20	45	467
Syddanmark	47	15	-	6	Ingen std.tid	53	-	5	35	308
Hovedstaden	77	30	100	24	Ingen std.tid	57	-	4	47	461
Sjælland	50	14	-	9	Ingen std.tid	44	-	5	49	298
Hele landet	56	93	96	53	Ingen std.tid	243	77	39	45	1710

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4A1=indikator 'Samlet tid til behandling, nervebesparende kirurgi' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start, nervebesparende kirurgi'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

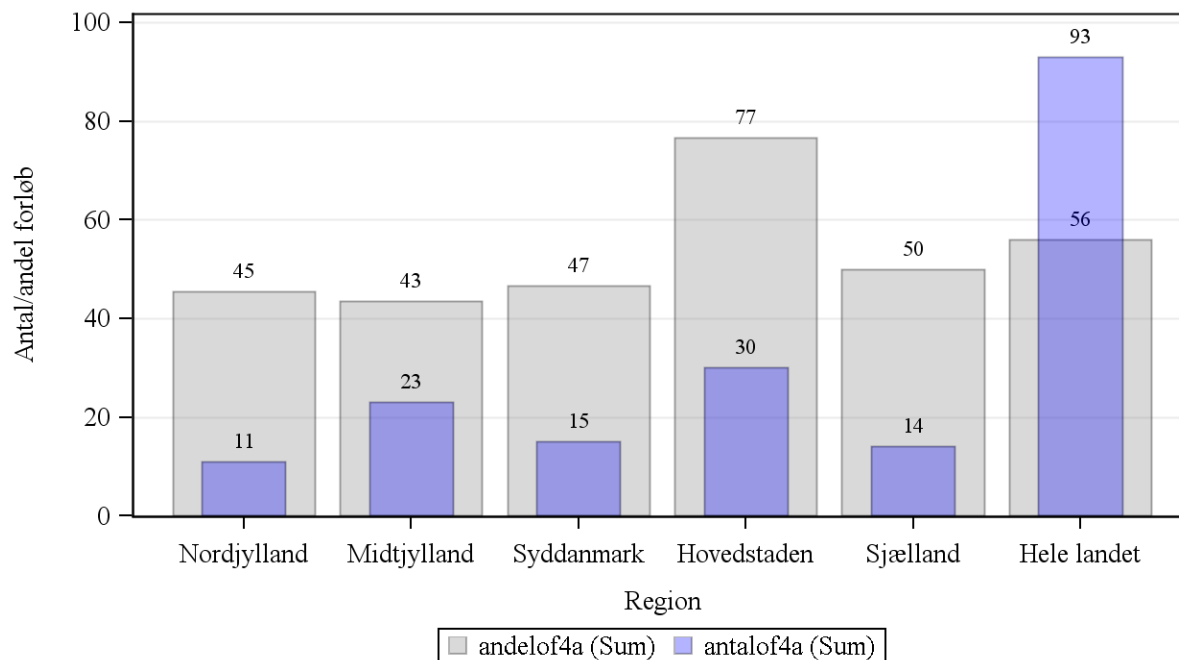
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.16A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B16 Kræft i prostata



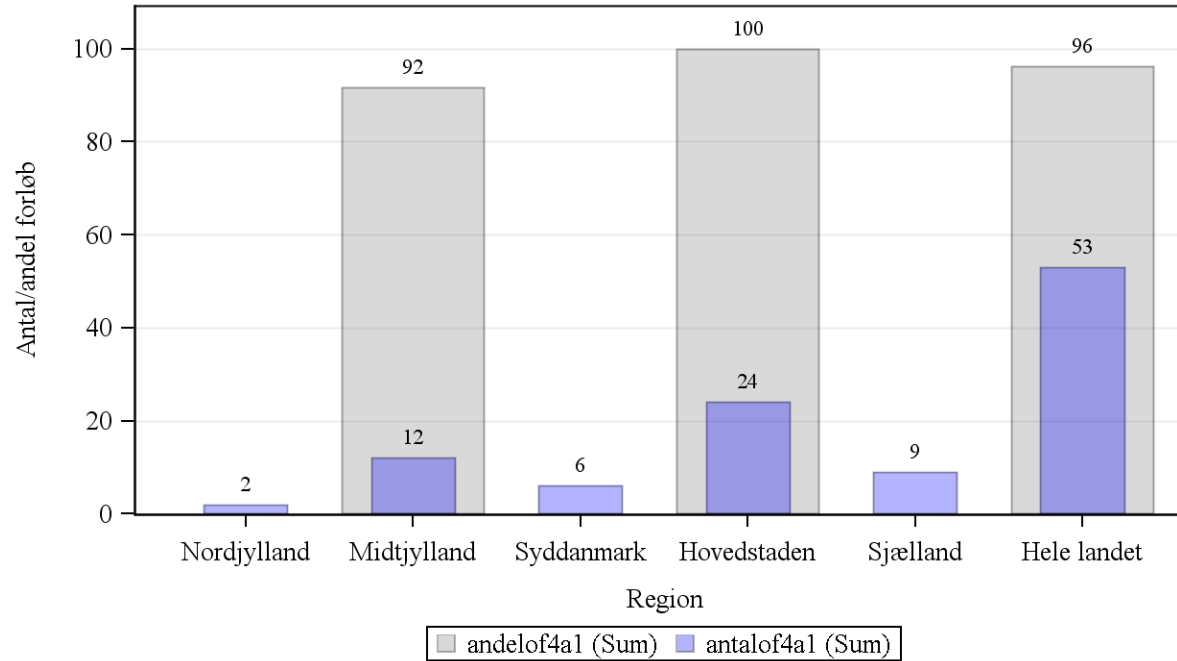
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.16A1 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A1 samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B16 Kræft i prostata



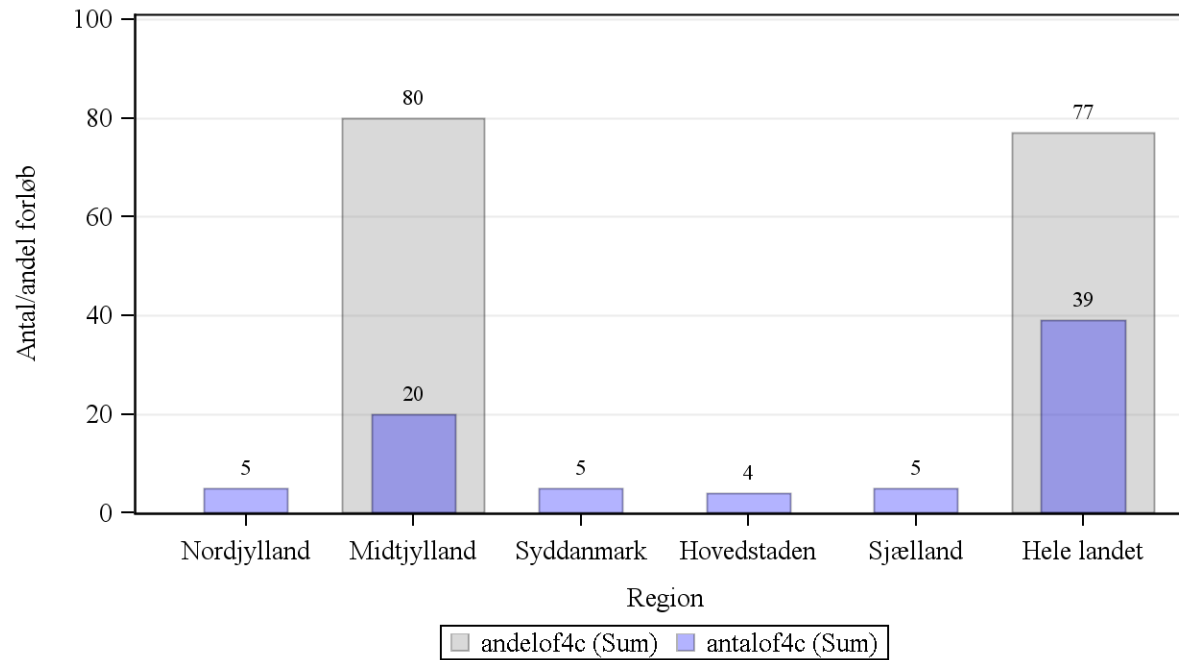
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A1=Indikator 'Samlet tid til behandling, nervebesparende kirurgi' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: nervebesparende kirurgi'



Figur 2.16C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B16 Kræft i prostata



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

# Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

Bilag 1 & Side 83 af 140



Tabel 2a.16 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B16 Kræft i prostata

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4A1: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A1: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A1: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	45	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	-	Ikke beregnet
Midtjylland	54	43	-10	-	92	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	73	80	7
Syddanmark	91	47	-44	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	-	Ikke beregnet
Hovedstaden	52	77	24	86	100	14	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	-	Ikke beregnet
Sjælland	27	50	23	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	-	Ikke beregnet
Hele landet	51	56	5	88	96	8	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	70	77	7

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4A1=indikator 'Samlet tid til behandling, nervebesparende kirurgi' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start, nervebesparende kirurgi'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.17 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B17 Kræft i penis

Standardforløbstid: Kirurgisk: 37 dage, Medicinsk: 38 dage og Strålebehandling: 42 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	2	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	-	6
Midtjylland	-	4	-	1	N = 0	N = 0	71	28
Syddanmark	-	2	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	-	6
Hovedstaden	-	2	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	-	6
Sjælland	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	-	5
Hele landet	-	10	-	1	N = 0	N = 0	61	51

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

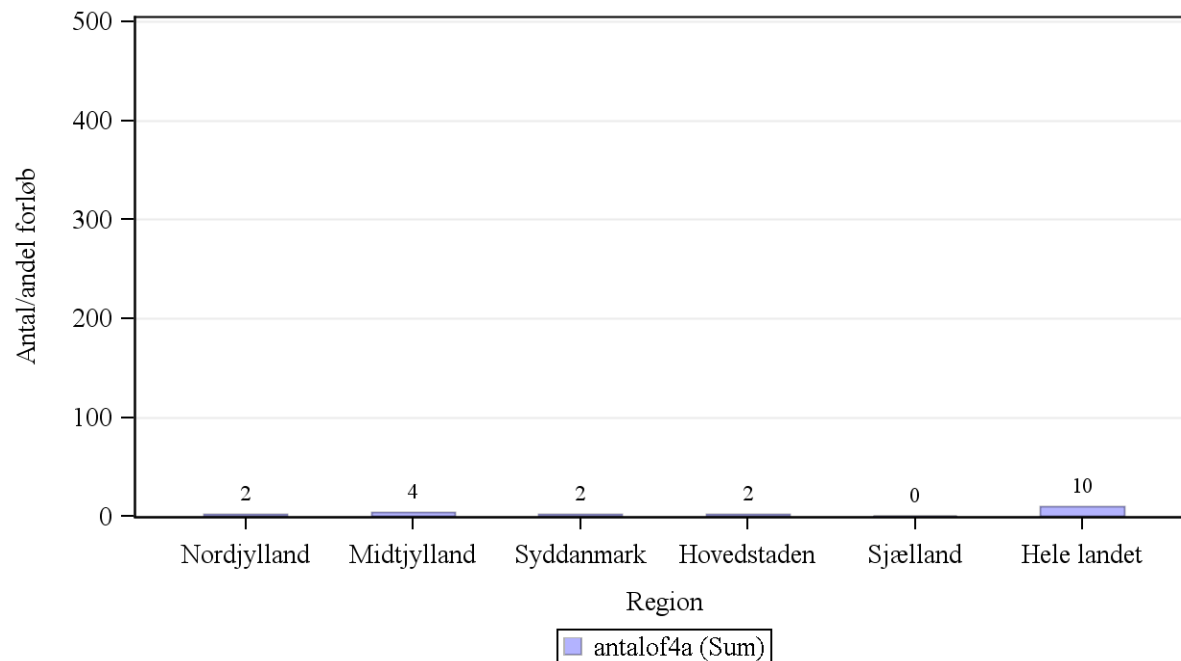
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.17A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B17 Kræft i penis



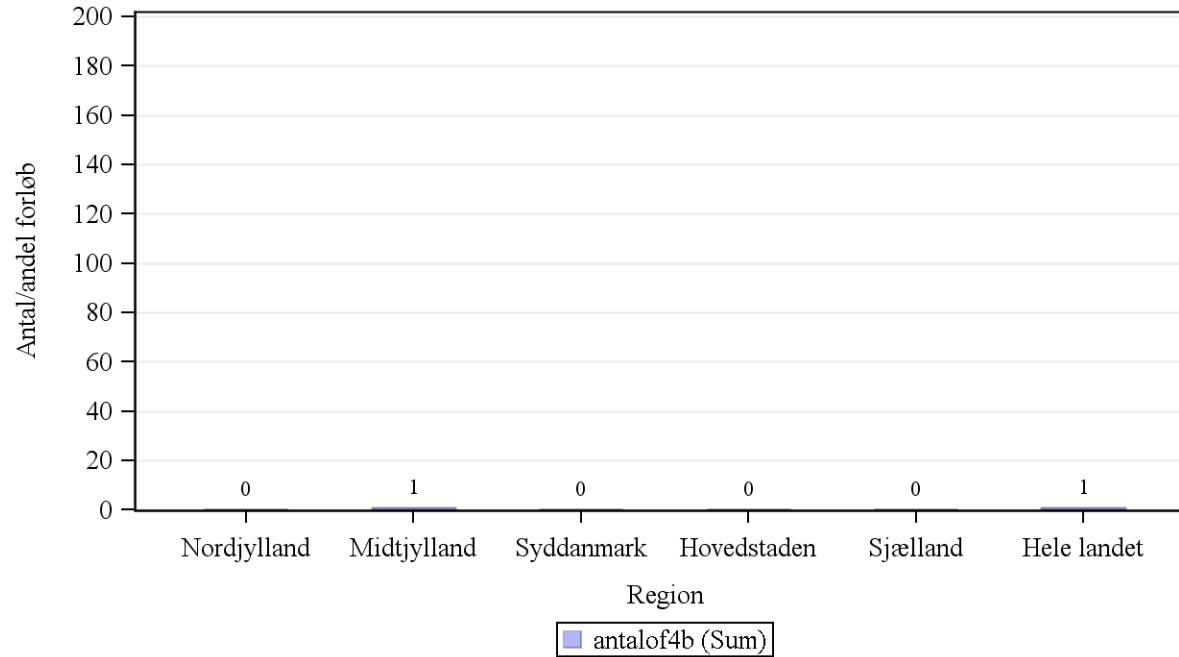
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.17B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B17 Kræft i penis



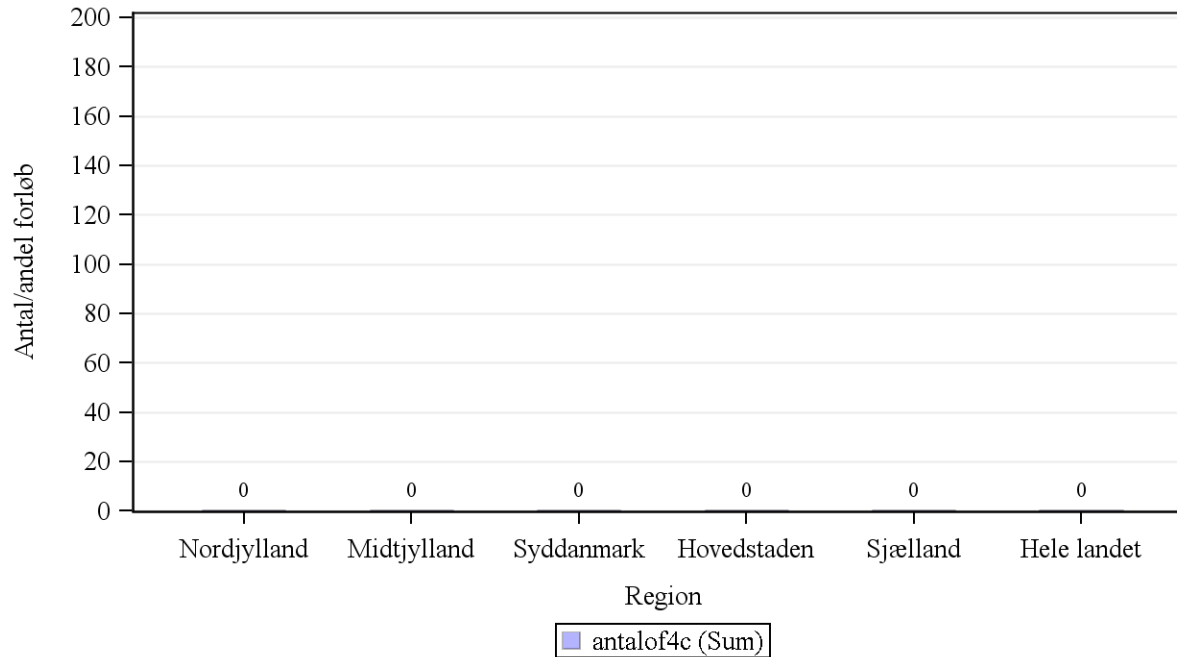
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.17C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B17 Kræft i penis



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.17 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B17 Kræft i penis

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Syddanmark	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Sjælland	-	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hele landet	53	-	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.18 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. B18 Kræft i testikel

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	Ingen std.tid	8	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	74	46
Midtjylland	Ingen std.tid	1	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	89	101
Syddanmark	Ingen std.tid	2	Ingen std.tid	1	Ingen std.tid	N = 0	83	60
Hovedstaden	Ingen std.tid	20	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	72	89
Sjælland	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	93	29
Hele landet	Ingen std.tid	31	Ingen std.tid	1	Ingen std.tid	N = 0	82	325

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Tabel 2a.18 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B18 Kræft i testikel

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.19 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)

Standardforløbstid: Kirurgisk: 36 dage, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: 43 dage

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0	-	9
Midtjylland	-	5	Ingen std.tid	N = 0	-	3	61	23
Syddanmark	-	3	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0	76	21
Hovedstaden	-	5	Ingen std.tid	N = 0	-	2	32	19
Sjælland	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	N = 0	0	N = 0
Hele landet	77	13	Ingen std.tid	N = 0	-	5	61	72

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

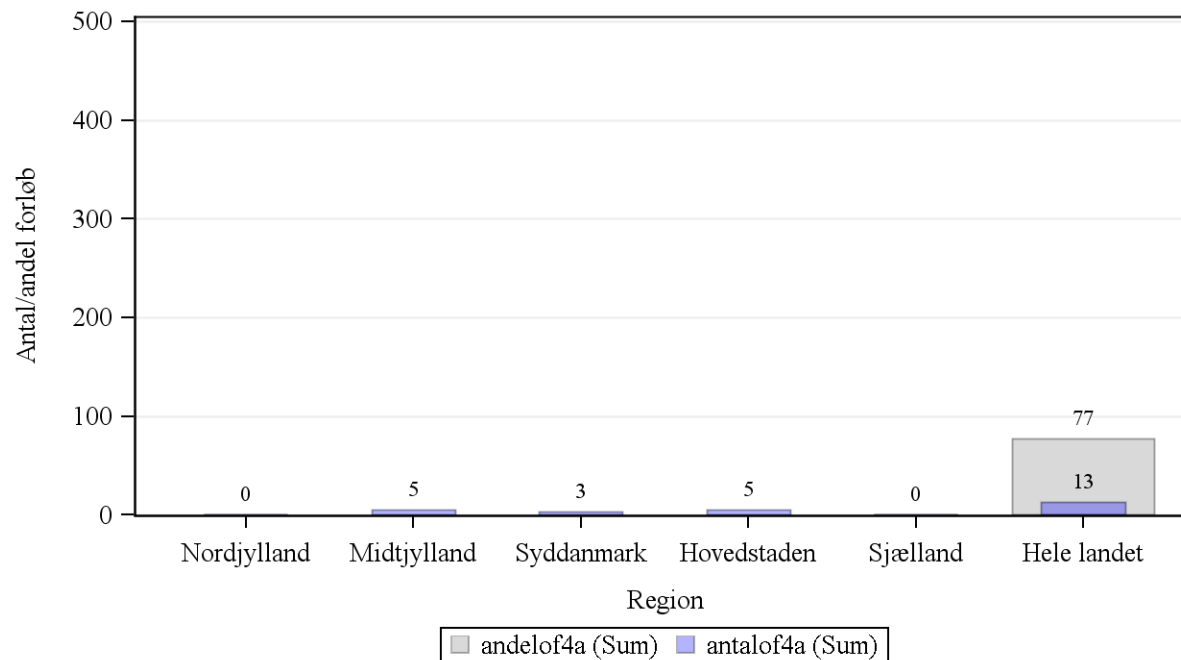
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.19A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)



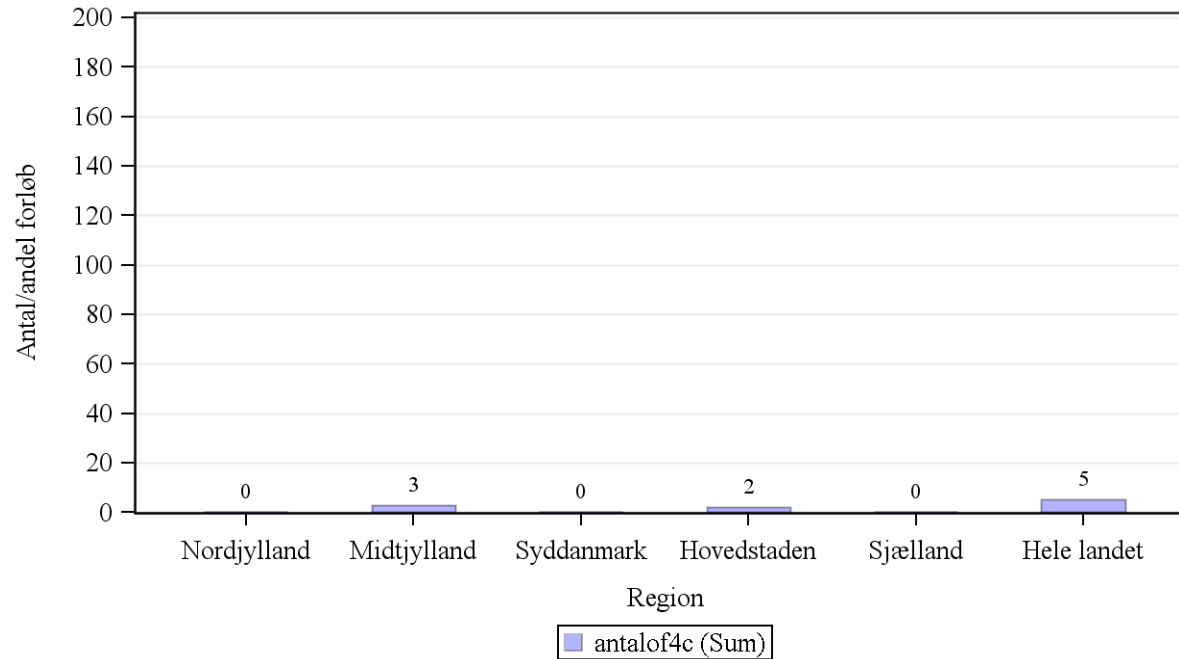
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.19C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.19 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B19 Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva)

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	N = 0	Ikke beregnet
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	N = 0	-	Ikke beregnet
Syddanmark	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	N = 0	-	Ikke beregnet
Sjælland	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hele landet	82	77	-5	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	-	-	Ikke beregnet

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.20 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.  
 B20 Livmoderkræft

Standardforløbstid: Kirurgisk: 29 dage, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	56	16	Ingen std.tid	1	Ingen std.tid	N = 0	88	189
Midtjylland	50	20	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	83	285
Syddanmark	96	28	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	80	200
Hovedstaden	60	42	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	58	192
Sjælland	88	16	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	83	240
Hele landet	70	122	Ingen std.tid	1	Ingen std.tid	N = 0	79	1106

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

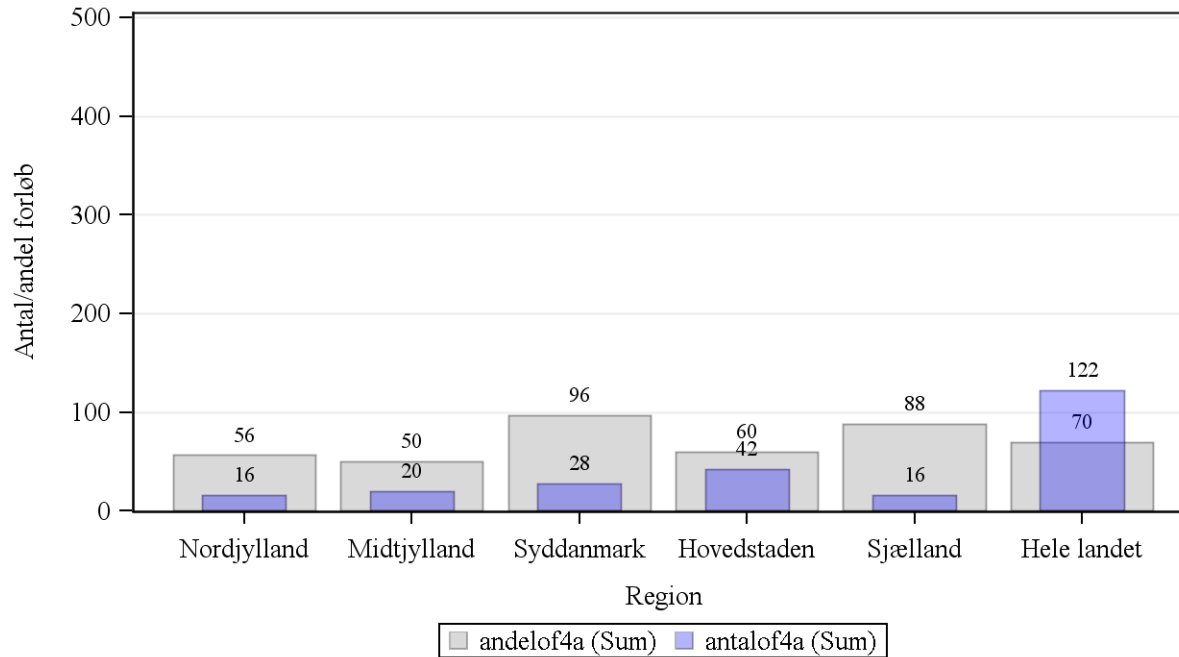
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.20A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B20 Livmoderkræft



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Tabel 2a.20 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B20 Livmoderkræft

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	73	56	-17	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	52	50	-2	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	88	96	8	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	70	60	-10	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	84	88	3	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	73	70	-3	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.21 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.  
 B21 Kræft i æggestok

Standardforløbstid: Kirurgisk: 24 dage, Medicinsk: 27 dage og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	80	20	-	3	Ingen std.tid	N = 0	60	65
Midtjylland	69	29	-	4	Ingen std.tid	N = 0	58	161
Syddanmark	83	29	86	14	Ingen std.tid	N = 0	61	155
Hovedstaden	40	20	-	5	Ingen std.tid	N = 0	44	57
Sjælland	-	8	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	1	21	28
Hele landet	69	106	81	26	Ingen std.tid	1	56	466

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

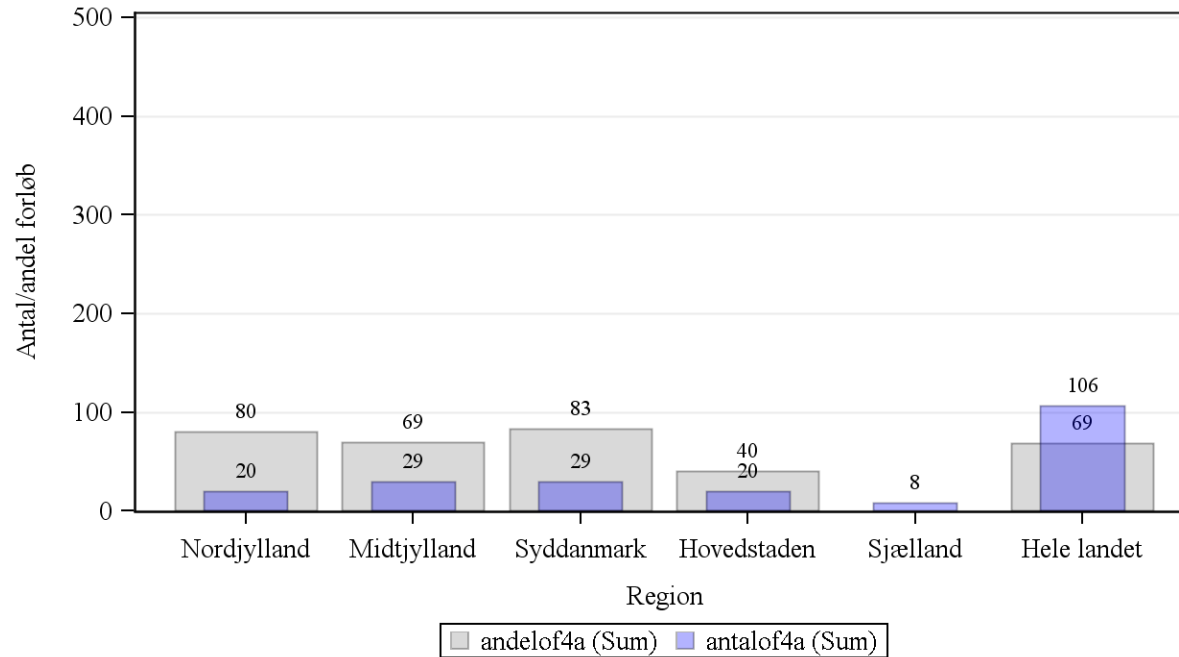
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.21A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B21 Kræft i æggestok



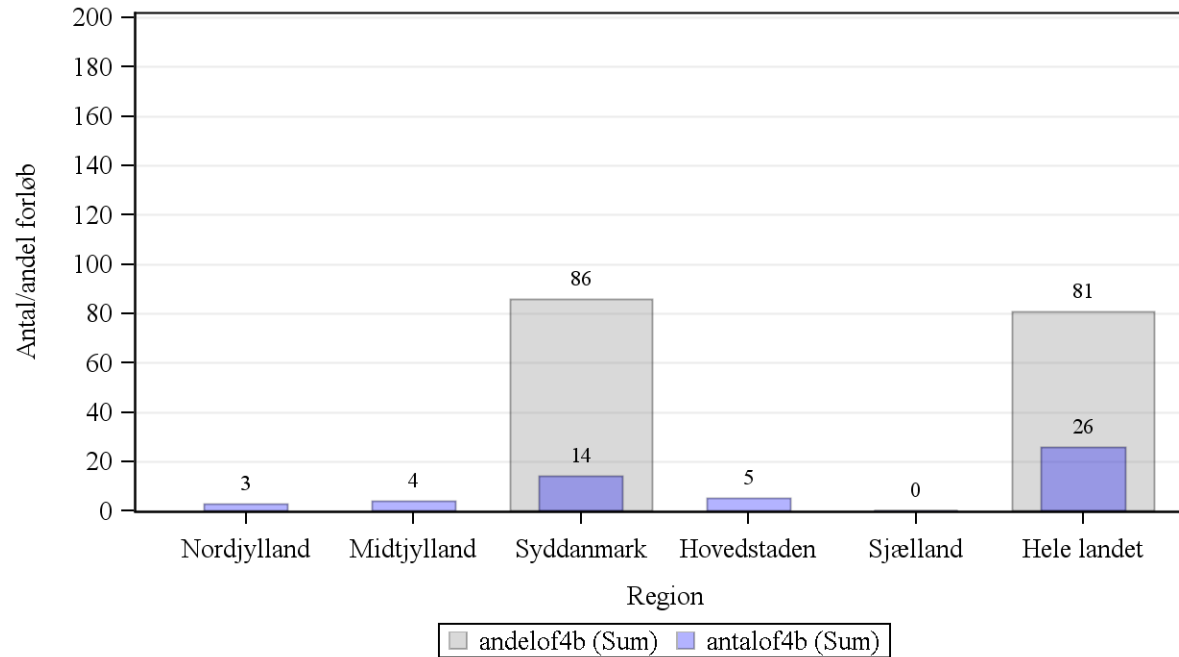
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.21B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B21 Kræft i æggestok



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Tabel 2a.21 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B21 Kræft i æggestok

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	80	80	0	N = 0	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	88	69	-19	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	84	83	-2	-	86	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	50	40	-10	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	-	-	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	72	69	-4	50	81	31	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.22 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.  
 B22 Livmoderhalskræft  
 Standardforløbstid: Kirurgisk: 28 dage, Medicinsk: 31 dage og Strålebehandling: 35 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	7	N = 0	N = 0	-	2	56	18
Midtjylland	-	9	N = 0	N = 0	-	5	62	39
Syddanmark	85	13	N = 0	N = 0	-	3	57	74
Hovedstaden	67	15	N = 0	N = 0	-	7	34	35
Hele landet	75	44	N = 0	N = 0	82	17	53	166

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

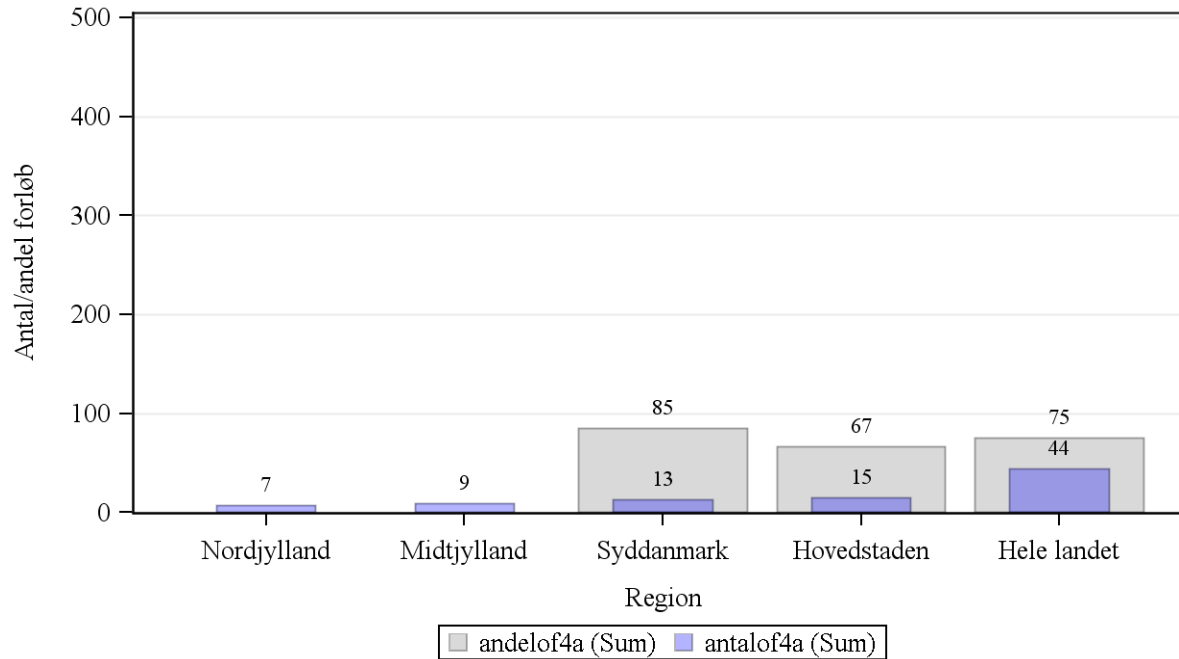
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.22A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B22 Livmoderhalskræft



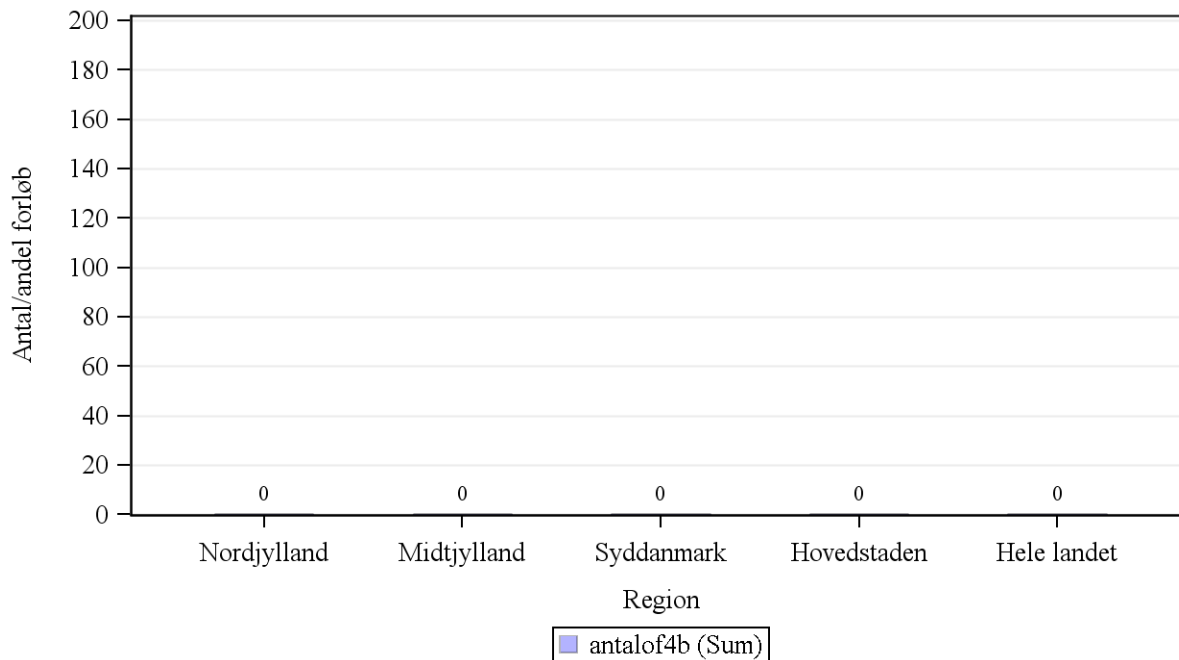
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.22B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B22 Livmoderhalskræft



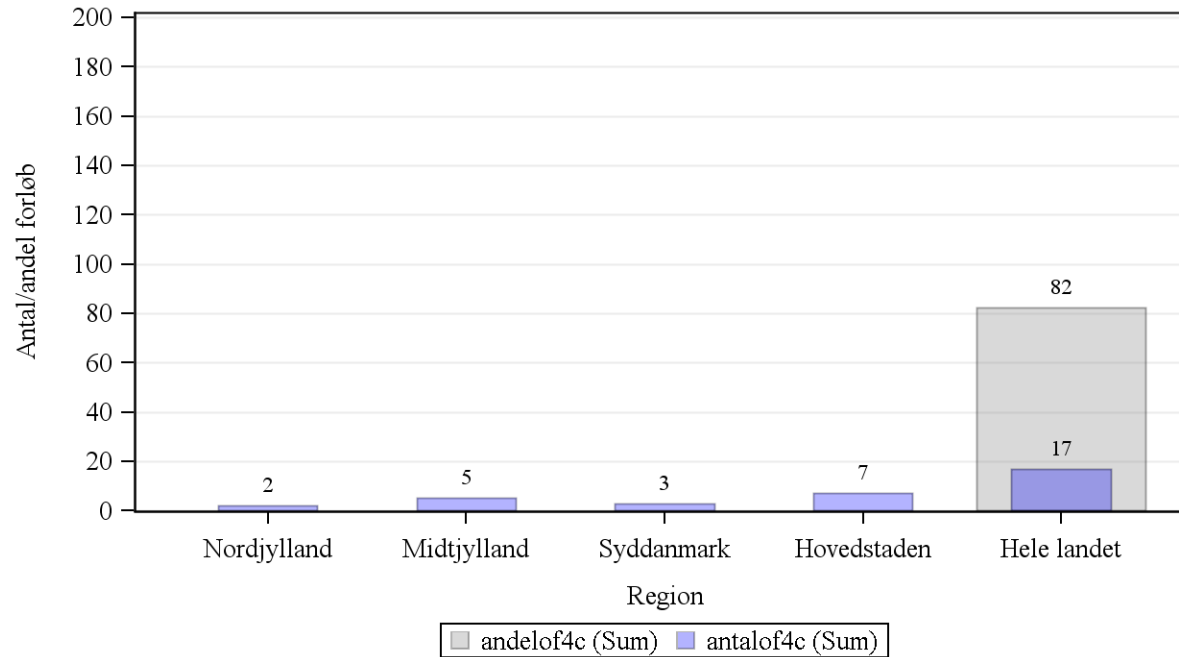
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.22C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B22 Livmoderhalskræft



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.22 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B22 Livmoderhalskræft

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Syddanmark	-	85	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Hovedstaden	-	67	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Hele landet	71	75	4	-	N = 0	Ikke beregnet	80	82	2

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.23 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. B23 Kræft i hjernen

Standardforløbstid: Kirurgisk: 22 dage, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	N = 0	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	96	51
Midtjylland	100	11	Ingen std.tid	3	Ingen std.tid	N = 0	67	102
Syddanmark	100	34	Ingen std.tid	2	Ingen std.tid	N = 0	82	254
Hovedstaden	-	7	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	61	72
Sjælland	-	2	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	72	32
Hele landet	96	54	Ingen std.tid	5	Ingen std.tid	N = 0	77	511

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

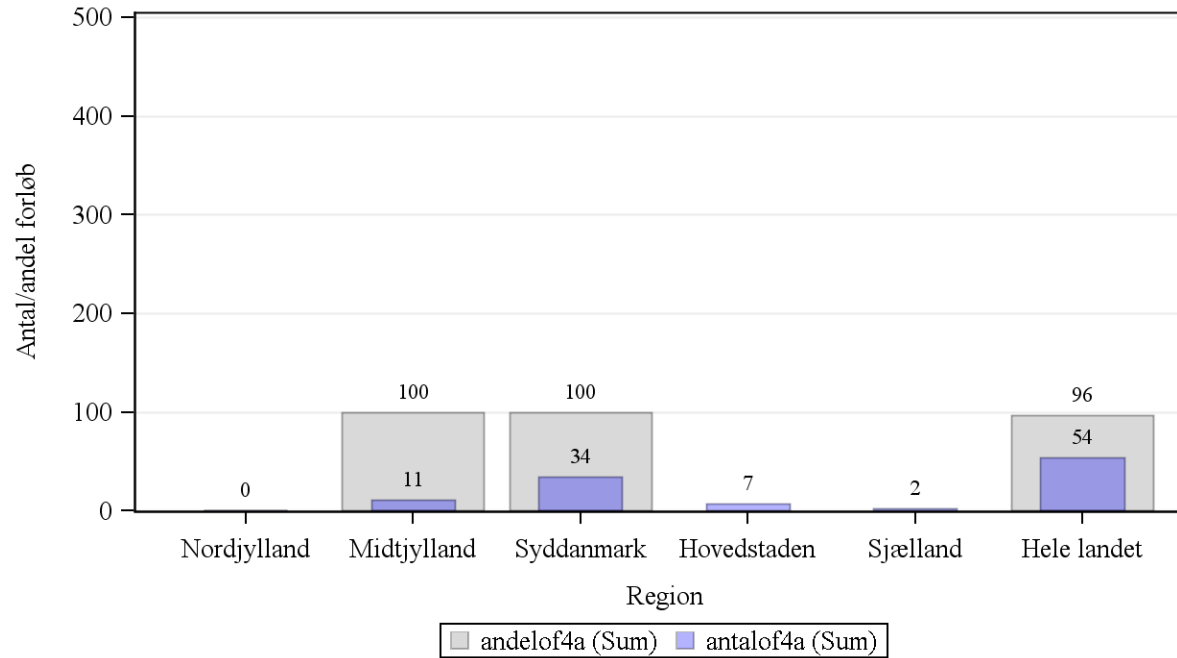
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.23A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B23 Kræft i hjernen



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Tabel 2a.23 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B23 Kræft i hjernen

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	-	100	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	100	100	0	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	81	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	-	-	Ikke beregnet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	92	96	4	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.24 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. B24 Kræft i øje og orbita

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	-	1
Midtjylland	Ingen std.tid	2	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	5	73	41
Hovedstaden	Ingen std.tid	4	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	3	38	16
Hele landet	Ingen std.tid	6	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	8	64	58

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Tabel 2a.24 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B24 Kræft i øje og orbita

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.25 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B25 Modernærkekræft i hud

Standardforløbstid: Kirurgisk: 31 dage, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	100	135	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	3	145
Midtjylland	98	81	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	55	213
Syddanmark	99	131	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	71	577
Hovedstaden	94	125	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	49	454
Sjælland	95	73	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	45	147
Hele landet	97	545	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	N = 0	53	1536

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

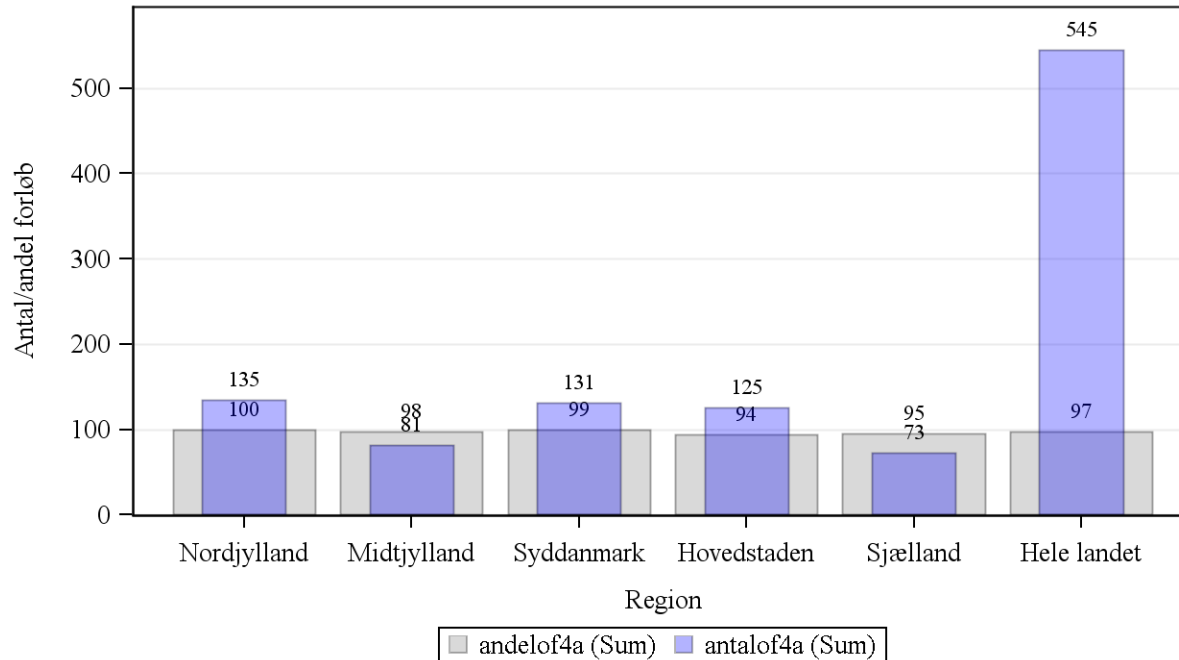
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.25A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B25 Modernmærkekræft i hud



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Tabel 2a.25 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B25 Modernmærkekræft i hud

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	99	100	1	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Midtjylland	98	98	-1	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	95	99	4	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	99	94	-5	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Sjælland	97	95	-3	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	98	97	-0	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.26 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

B26 Lungekræft

Standardforløbstid: Kirurgisk: 44 dage, Medicinsk: 41 dage og Strålebehandling: 45 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	41	32	83	24	64	14	27	226
Midtjylland	82	33	87	75	72	39	64	701
Syddanmark	75	28	95	96	78	55	70	967
Hovedstaden	79	52	83	100	83	36	69	1126
Sjælland	-	9	84	51	72	18	54	452
Hele landet	70	154	87	346	76	162	64	3472

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

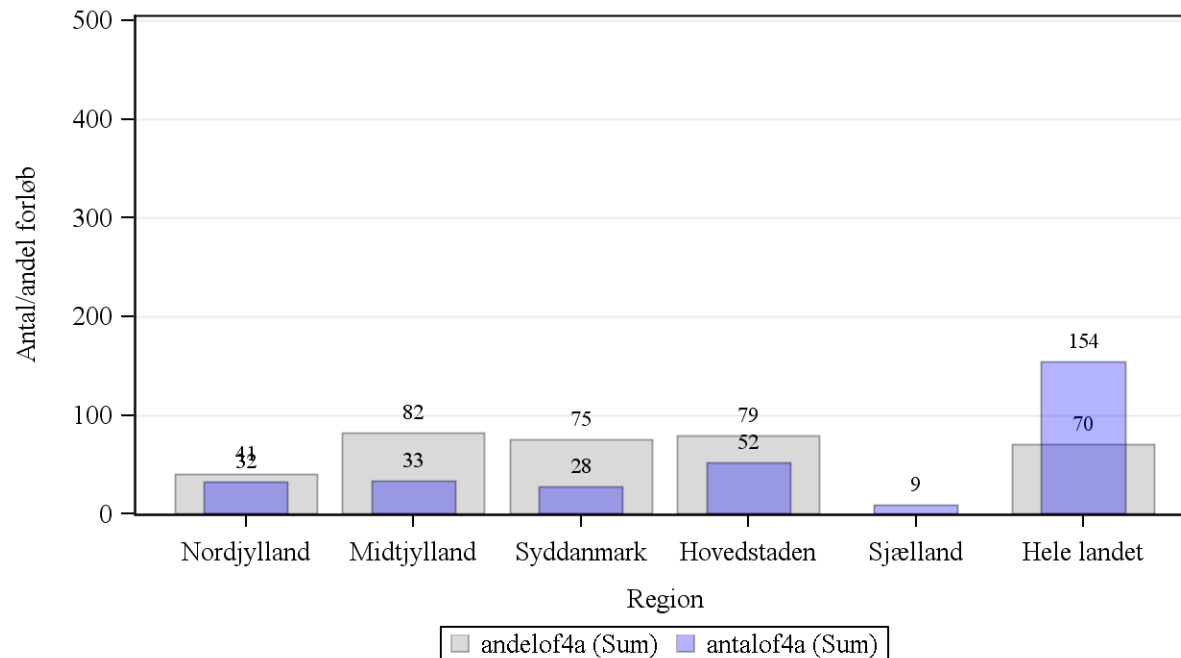
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.26A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B26 Lungekræft



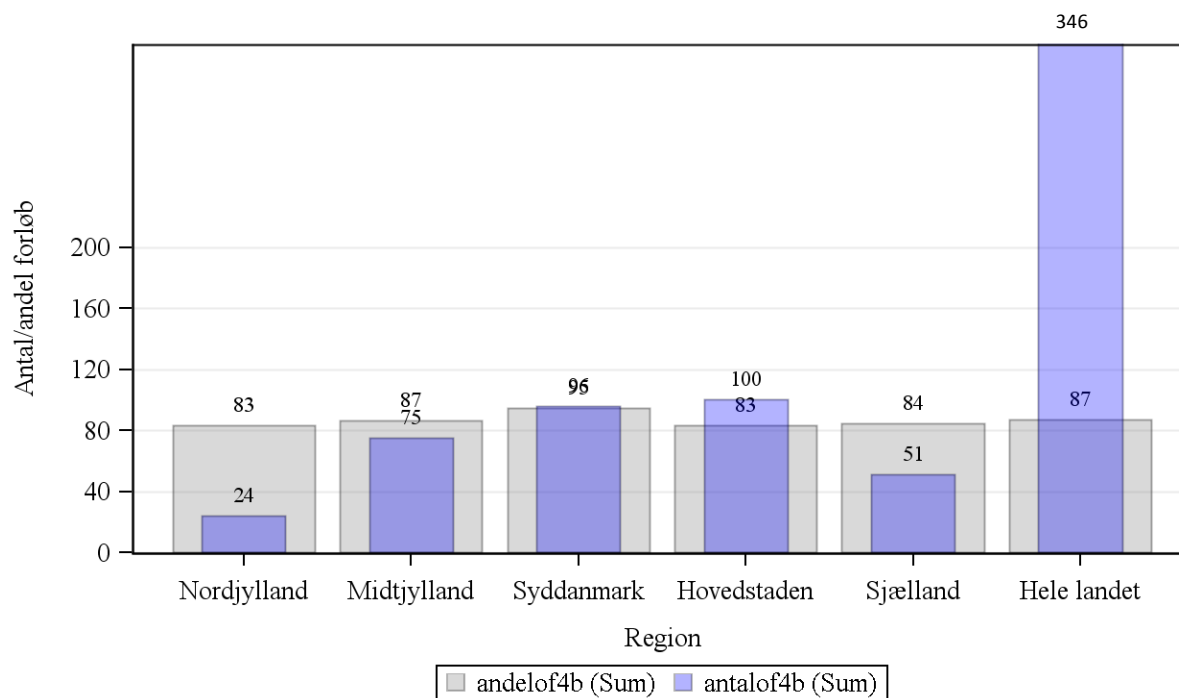
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.26B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B26 Lungekræft



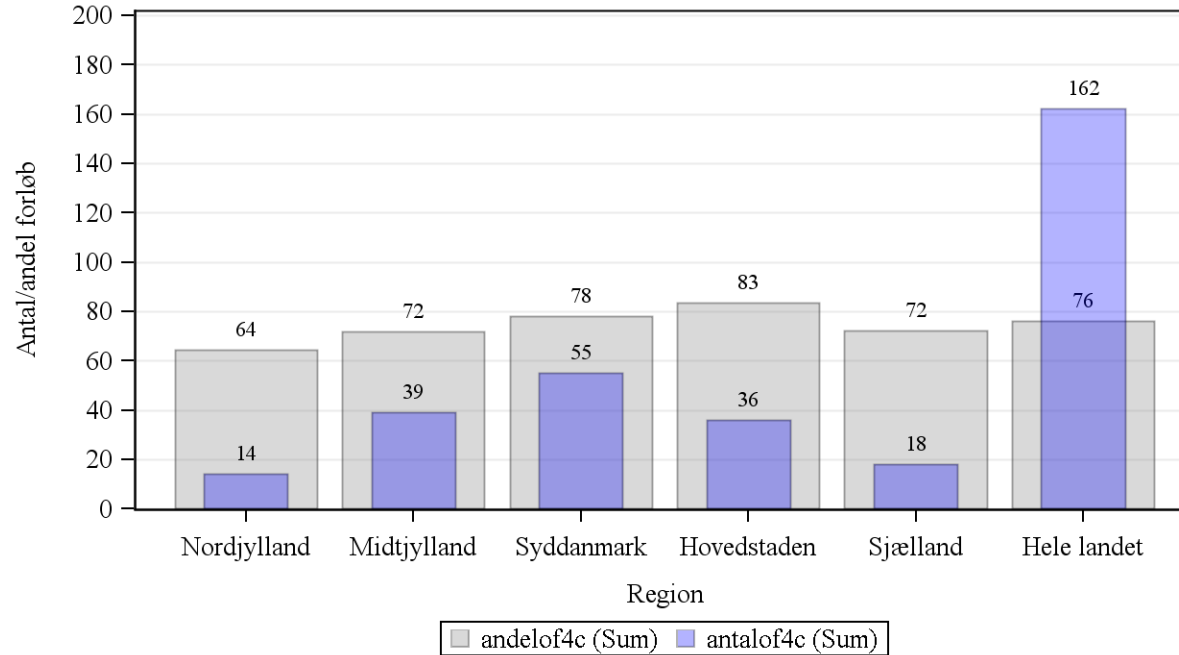
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.26C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B26 Lungekræft



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.26 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B26 Lungekræft

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	59	41	-18	56	83	28	-	64	Ikke beregnet
Midtjylland	55	82	27	87	87	-0	86	72	-14
Syddanmark	74	75	1	85	95	10	71	78	7
Hovedstaden	42	79	37	80	83	3	68	83	15
Sjælland	58	-	Ikke beregnet	89	84	-5	60	72	12
Hele landet	59	70	12	82	87	5	72	76	4

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.27 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. B27 Sarkom i knogle

Standardforløbstid: Kirurgisk: 47 dage, Medicinsk: 44 dage og Strålebehandling: 48 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Midtjylland	-	4	N = 0	N = 0	-	1	65	26
Syddanmark	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	0	N = 0
Hovedstaden	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	-	4
Hele landet	-	4	N = 0	N = 0	-	1	68	31

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

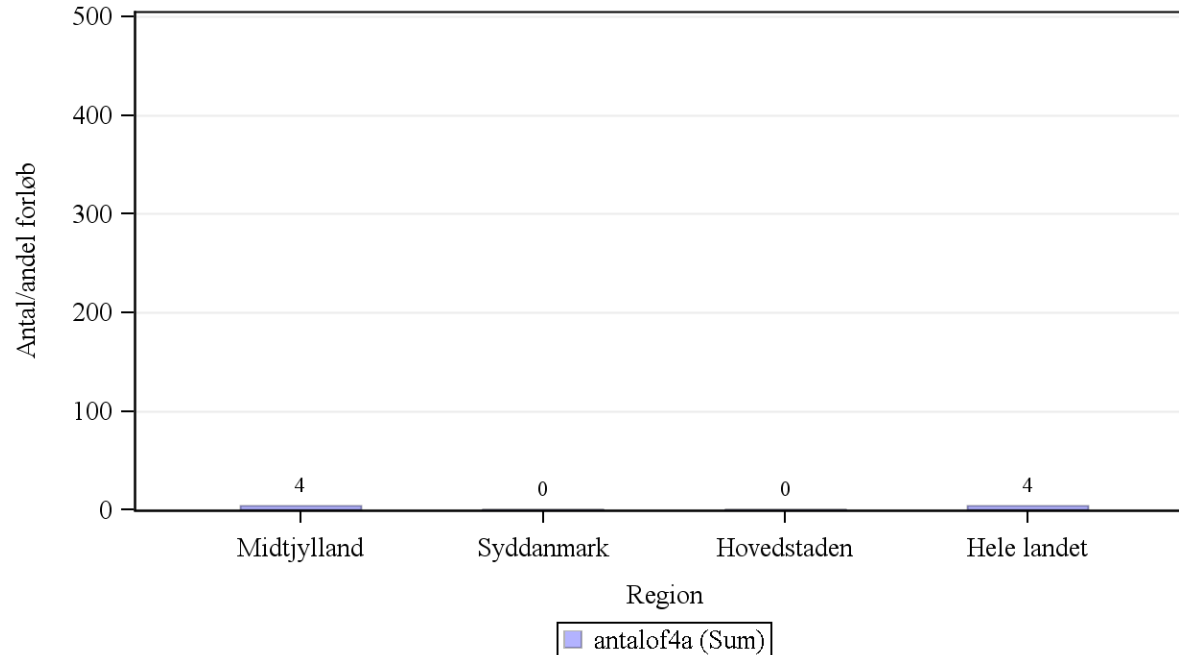
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.27A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B27 Sarkom i knogle



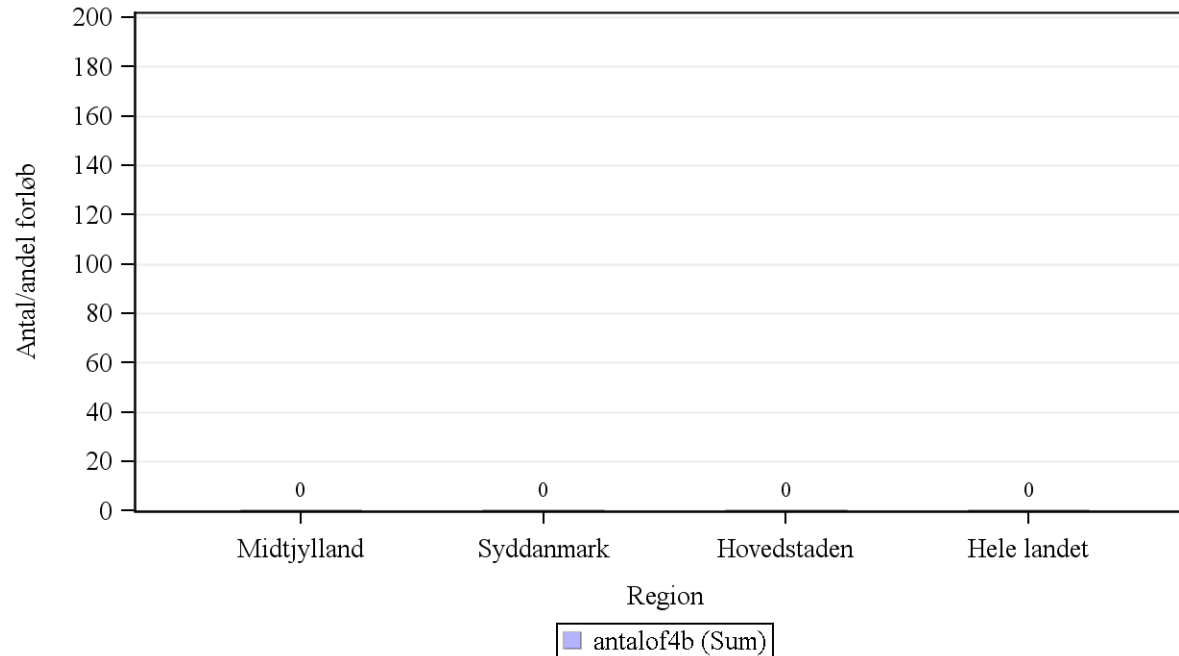
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.27B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B27 Sarkom i knogle



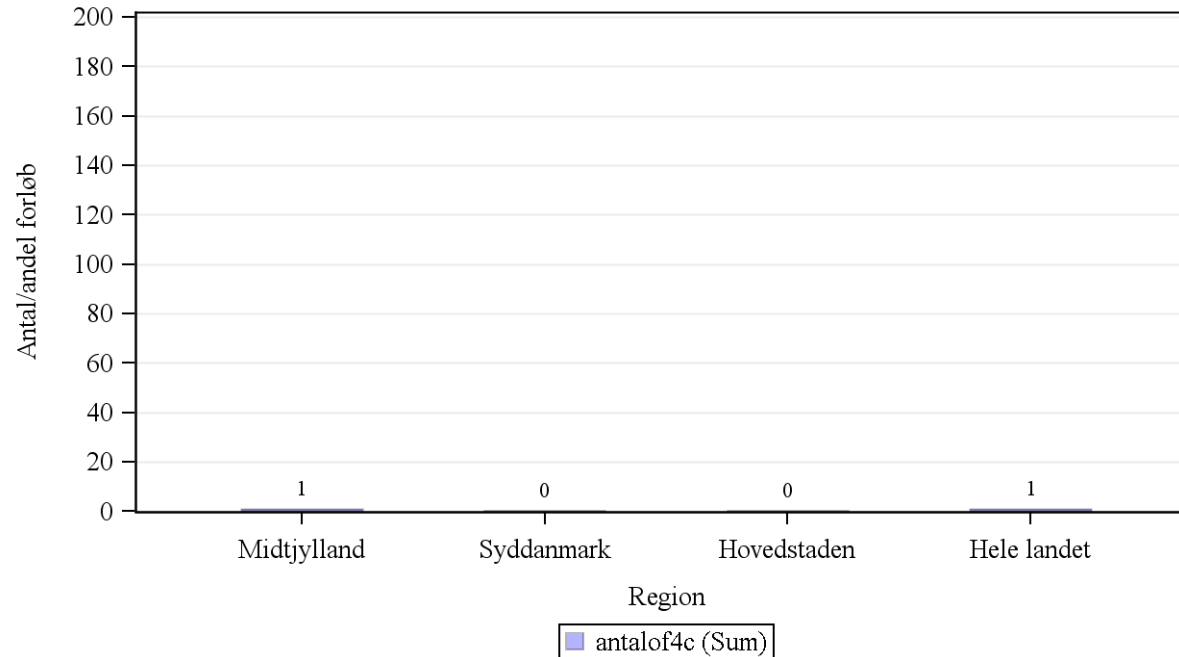
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.27C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B27 Sarkom i knogle



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.27 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B27 Sarkom i knogle

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Midtjylland	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet
Syddanmark	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hovedstaden	-	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hele landet	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.29 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator. B29 Sarkom i bløddele

Standardforløbstid: Kirurgisk: 35 dage, Medicinsk: 32 dage og Strålebehandling: 36 dage.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Nordjylland	-	2	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0
Midtjylland	85	27	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	50	68
Syddanmark	N = 0	N = 0	-	1	N = 0	N = 0	-	4
Hovedstaden	-	3	N = 0	N = 0	N = 0	N = 0	66	62
Hele landet	88	32	-	1	N = 0	N = 0	55	137

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

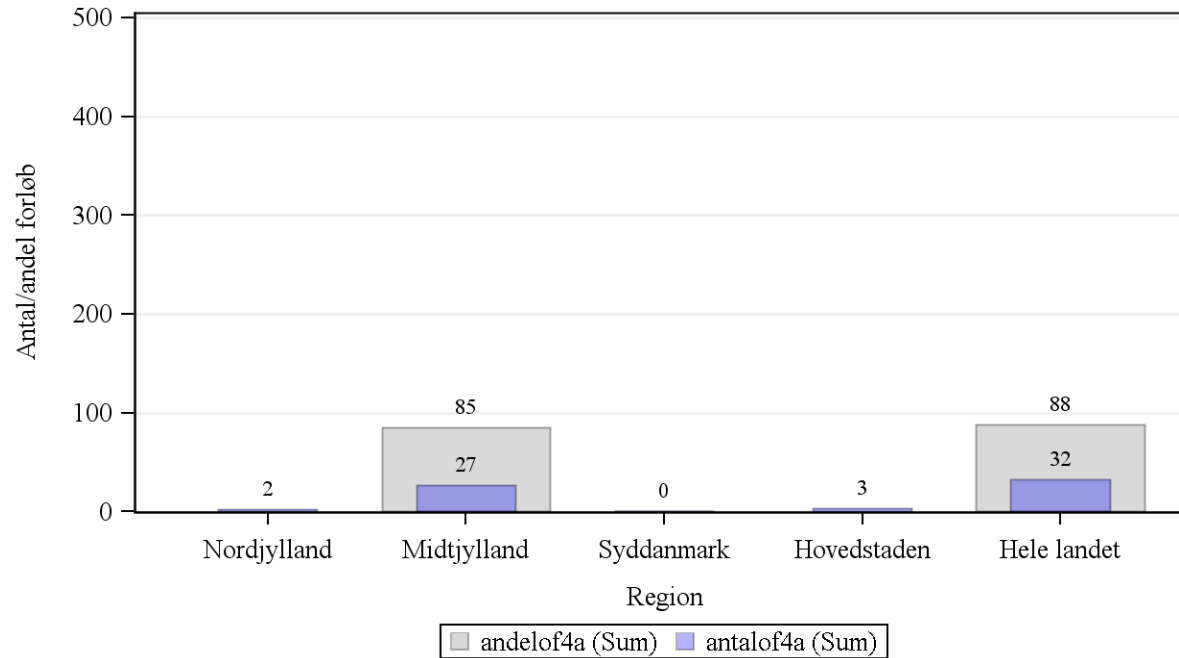
Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 2.29A Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4A samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B29 Sarkom i bløddele



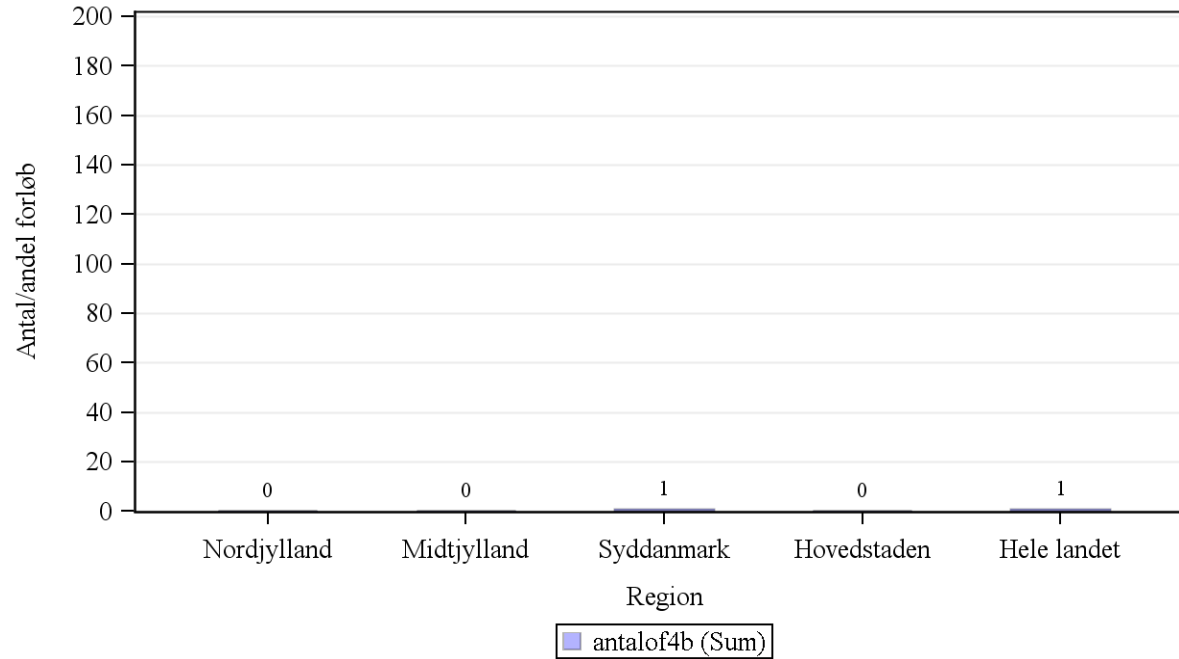
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'



Figur 2.29B Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4B samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B29 Sarkom i bløddele



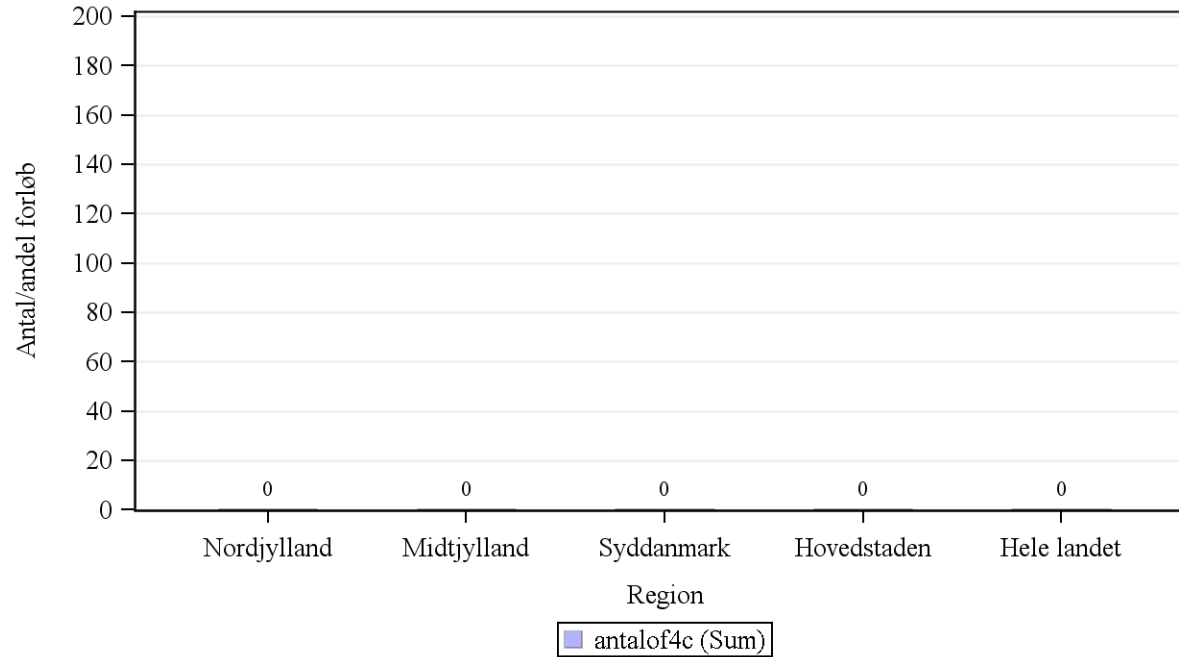
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'



Figur 2.29C Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for OF4C samt antal forløb i alt. Fordelt på sygehusregion og indikator. B29 Sarkom i bløddele



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvielse til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'



Tabel 2a.29 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B29 Sarkom i bløddele

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	-	-	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Midtjylland	100	85	-15	-	N = 0	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet
Syddanmark	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hele landet	97	88	-9	-	-	Ikke beregnet	-	N = 0	Ikke beregnet

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



Tabel 2.30 Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 'samlet tid til behandling' samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.  
 B30 Kræft hos børn

Standardforløbstid: Kirurgisk: Ingen standardforløbstid, Medicinsk: Ingen standardforløbstid og Strålebehandling: Ingen standardforløbstid.

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, kirurgisk OF4A (%)	Antal forløb i alt, kirurgisk OF4A	Andel forløb inden for std.forløbstid, medicinsk OF4B (%)	Antal forløb i alt, medicinsk OF4B	Andel forløb inden for std.forløbstid, strålebeh. OF4C (%)	Antal forløb i alt, strålebeh. OF4C	Andel forløb, hvor begrundet mistanke afkræftes OA1 (%)	Antal forløb i alt, OA1
Midtjylland	Ingen std.tid	2	Ingen std.tid	8	Ingen std.tid	1	8	13
Syddanmark	Ingen std.tid	N = 0	Ingen std.tid	5	Ingen std.tid	N = 0	59	17
Hovedstaden	Ingen std.tid	4	Ingen std.tid	10	Ingen std.tid	N = 0	52	33
Hele landet	Ingen std.tid	6	Ingen std.tid	23	Ingen std.tid	1	44	63

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

OA1=Aktivitetsindikator 'Diagnose afkræftet'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Tabel 2a.30 Andel forløb (OF4) gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

B30 Kræft hos børn

Region	OF4A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4A: Ændring i andele forløb (%)	OF4B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4B: Ændring i andele forløb (%)	OF4C: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	OF4C: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	OF4C: Ændring i andele forløb (%)
Midtjylland	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Syddanmark	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hovedstaden	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid
Hele landet	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid	Ingen std.tid

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

OF4A=Indikator 'Samlet tid til behandling, kirurgisk' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: kirurgisk'

OF4B=Indikator 'Samlet tid til behandling, medicinsk (kemoterapi)' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: medicinsk'

OF4C=Indikator 'Samlet tid til behandling, strålebehandling' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Initial behandling start: strålebehandling'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'. I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes andelen med 'N=0'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives andele og difference med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes differencen med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



### Metastaser uden organspecifik kræfttype

Tabel 3. Andel forløb for metastaser uden organspecifik kræfttype gennemført inden for angivne standardforløbstider samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.

Standardforløbstid: MF1 6 dage, MF2A 14 dage, MF2B 14 dage og MF3 6 dage

Region	Andel forløb inden for std.forløbstid, MF1 (%)	Antal forløb, MF1	Andel forløb inden for std.forløbstid, MF2A (%)	Antal forløb, MF2A	Andel forløb inden for std.forløbstid, MF2B (%)	Antal forløb, MF2B	Andel forløb inden for std.forløbstid, MF3 (%)	Antal forløb, MF3	Andel forløb, hvor primær udredning fører til afslutning af forløb MA1(%)	Antal forløb, hvor primær udredning fører til afslutning af forløb MA1
Nordjylland	93	43	-	6	92	37	-	3	91	46
Midtjylland	97	77	95	39	89	36	79	28	76	161
Syddanmark	100	54	-	4	83	42	-	4	88	48
Hovedstaden	88	24	-	4	83	18	N = 0	0	77	26
Sjælland	74	57	-	1	80	45	N = 0	0	100	56
Hele landet	91	255	87	54	85	178	80	35	84	337

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

MF1=indikator 'Primær henvisningsperiode'

MF2A=indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter fortsætter til sekundær udredning'

MF2B=indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter afsluttes efter den primære udredning'

MF3=indikator 'Sekundær udredningsperiode'

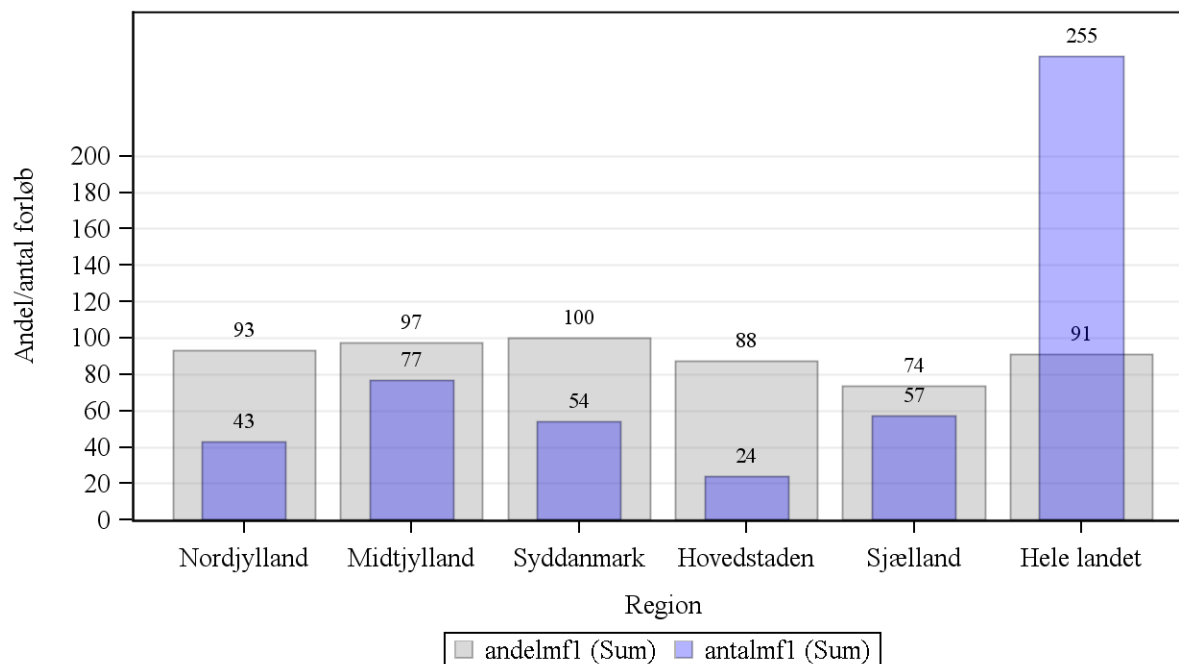
MA1=aktivitetsindikator 'Afslutning af pakkeforløb efter primær udredning'

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 3.1 Andel forløb for metastaser uden organspecifik kræfttype gennemført inden for angivne standardforløbstid for MF1 samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.



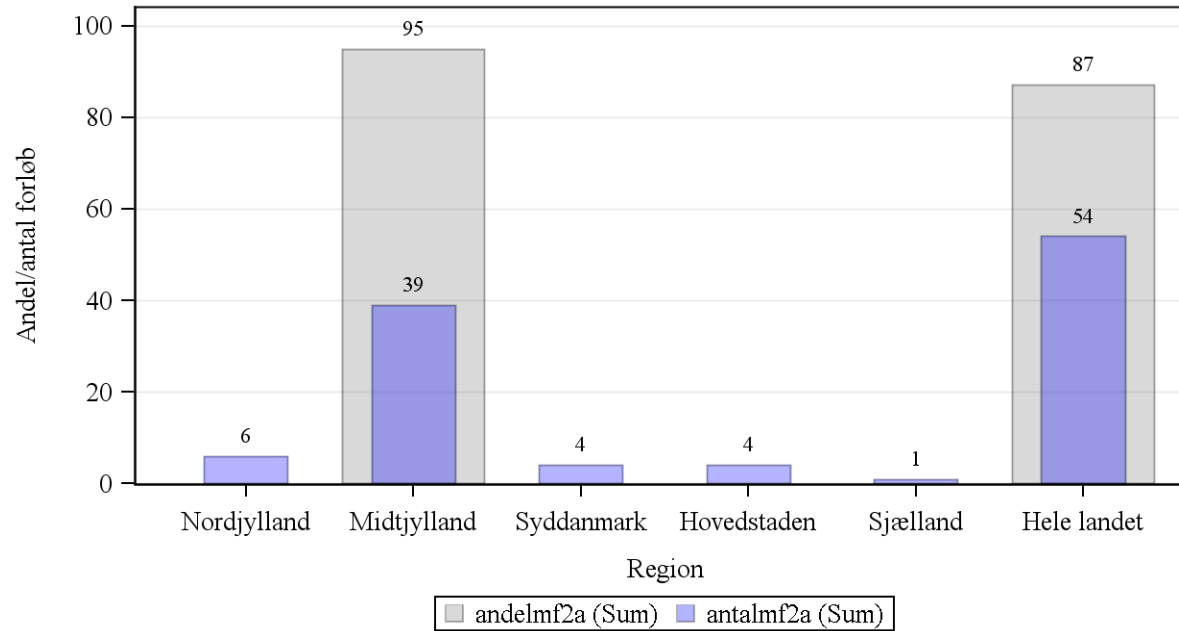
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

MF1=indikator 'Primær henvisningsperiode'



Figur 3.2A Andel forløb for metastaser uden organspecifik kræfttype gennemført inden for angivne standardforløbstid for MF2A samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.



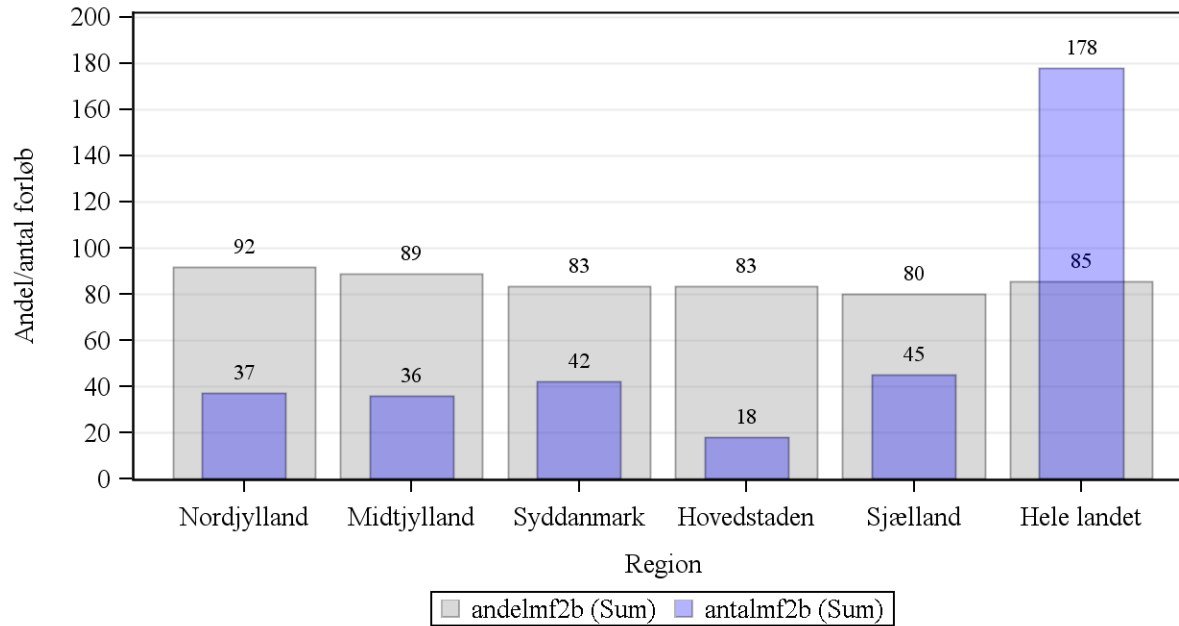
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

MF2A=indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter fortsætter til sekundær udredning'



Figur 3.2B Andel forløb for metastaser uden organspecifik kræfttype gennemført inden for angivne standardforløbstid for MF2B samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.



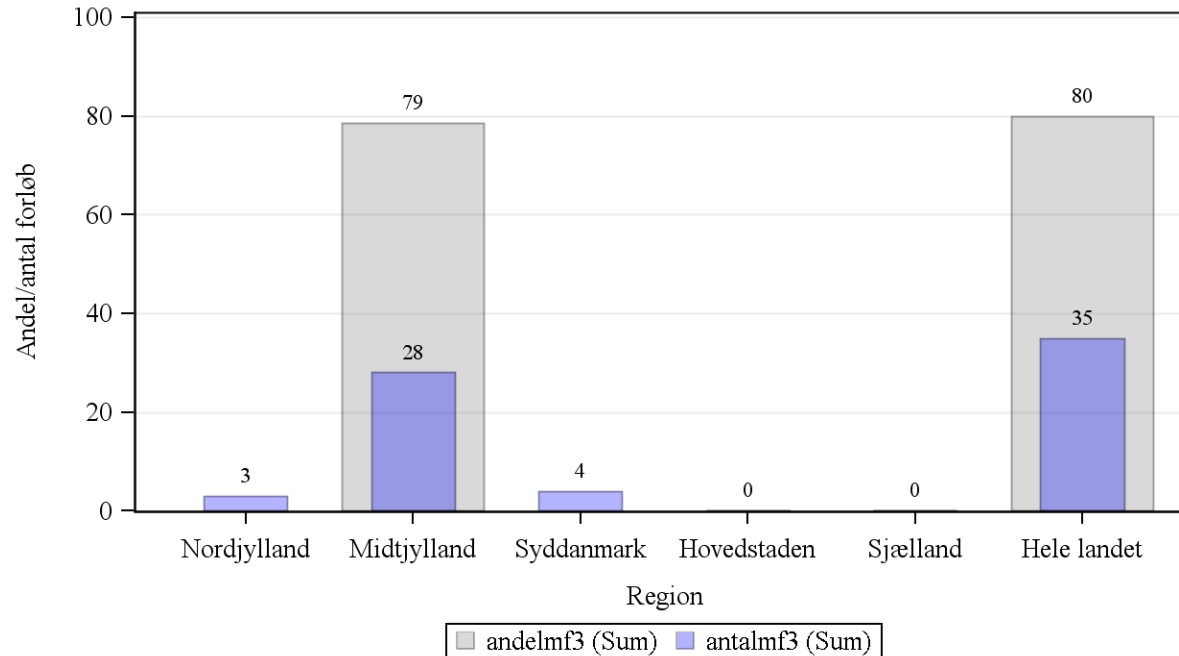
Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

MF2B=indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter afsluttes efter den primære udredning'



Figur 3.3 Andel forløb for metastaser uden organspecifik kræfttype gennemført inden for angivne standardforløbstid for MF3 samt aktivitetsindikator. Fordelt på sygehusregion og indikator.



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014  
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.  
MF3=indikator 'Sekundær udredningsperiode'



Tabel 3a. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion og indikator. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

Region	MF1: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	MF1: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	MF1: Ændring i andele forløb (%)	MF2A: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	MF2A: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	MF2A: Ændring i andele forløb (%)	MF2B: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	MF2B: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	MF2B: Ændring i andele forløb (%)	MF3: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)	MF3: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)	MF3: Ændring i andele forløb (%)
Nordjylland	79	93	14	-	-	Ikke beregnet	81	92	11	-	-	Ikke beregnet
Midtjylland	91	97	6	-	95	Ikke beregnet	61	89	28	-	79	Ikke beregnet
Syddanmark	97	100	3	64	-	Ikke beregnet	69	83	14	-	-	Ikke beregnet
Hovedstaden	95	88	-8	-	-	Ikke beregnet	62	83	22	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Sjælland	71	74	3	-	-	Ikke beregnet	65	80	15	N = 0	N = 0	Ikke beregnet
Hele landet	85	91	6	78	87	9	67	85	18	71	80	9

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

MF1=indikator 'Primær henvisningsperiode'

MF2A=indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter fortsætter til sekundær udredning'

MF2B=indikator 'Primær udredningsperiode, hvor patienter afsluttes efter den primære udredning'

MF3=indikator 'Sekundær udredningsperiode'.

Såfremt der er 10 eller færre forløb, angives andelen med '-'

Såfremt der ingen standardforløbstid er, angives dette med 'Ingen std.tid'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'Ikke beregnet'. Denne benævnelse anvendes også i tilfælde, hvor de bagvedliggende andele er beregnet på baggrund af 10 eller færre forløb



## Diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom

Tabel 4. Andel forløb for diagnostisk pakkeforløb (DF3) gennemført inden for angivne standardforløbstid i sygehusregi. Fordelt på sygehusregion.  
Standardforløbstid: DF3 22 dage

Region	Andel diagnostiske forløbsperioder, DF3 (%)	Antal diagnostiske forløbsperioder, DF3
Nordjylland	80	261
Midtjylland	85	615
Syddanmark	87	219
Hovedstaden	96	599
Sjælland	85	59
Hele landet	88	1753

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

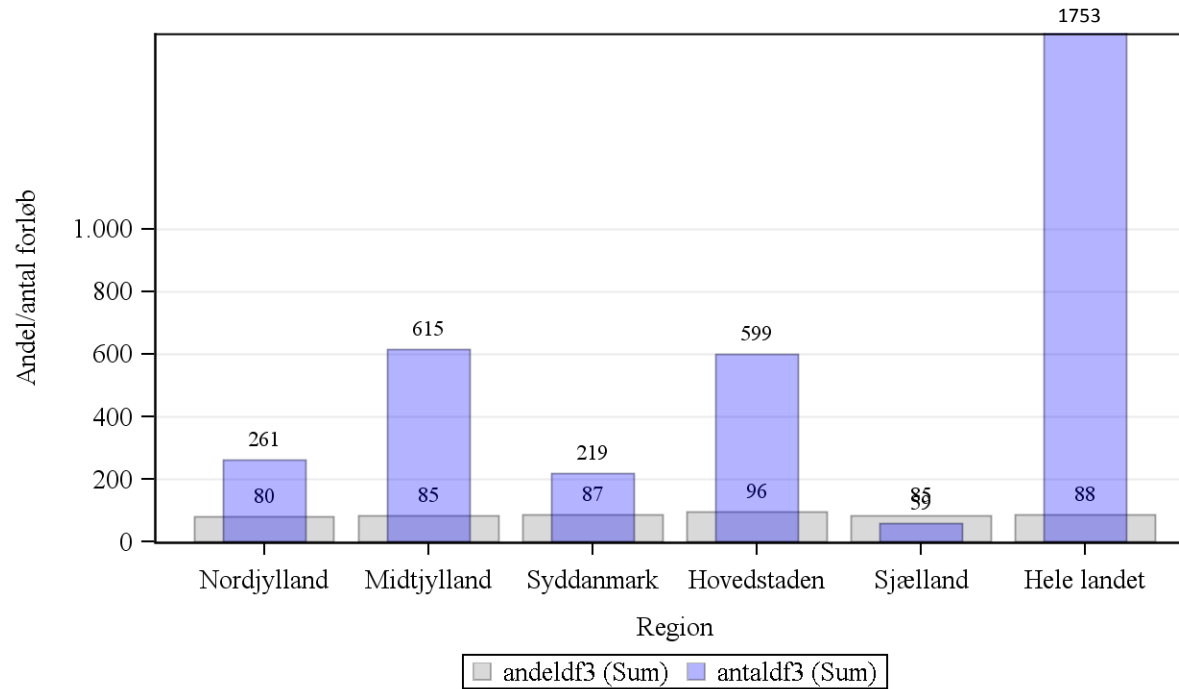
Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

DF3=indikator 'Forløbsperiode' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' i sygehus til 'Pakkeforløb slut, klinisk beslutning'

I tilfælde hvor der endnu ikke er foretaget nogen registreringer eller hvor der er foretaget registreringer, men det endnu ikke er muligt at lave en beregning på baggrund af disse, benævnes dette med 'N=0'



Figur 4. Andel forløb for diagnostisk pakkeforløb gennemført inden for angivne standardforløbstid for DF3 i sygehusregi. Fordelt på sygehusregion.



Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

DF3=indikator 'Forløbsperiode' er fra 'Henvisning til pakkeforløb start' i sygehus til 'Pakkeforløb slut, klinisk beslutning'



Tabel 4a. Andel forløb gennemført inden for angivne standardforløbstider for 2. kvartal 2014 og 3. kvartal 2014 med angivelse af ændring fra det foregående kvartal. Fordelt på sygehusregion. Tidligere kvartal baseres på stationære data.

<b>Region</b>	<b>DF3: Andele forløb i 2. kvartal 2014 (%)</b>	<b>DF3: Andele forløb i 3. kvartal 2014 (%)</b>	<b>DF3: Ændring i andele forløb (%)</b>
Nordjylland	69	80	10
Midtjylland	83	85	2
Syddanmark	81	87	7
Hovedstaden	89	96	7
Sjælland	75	85	10
Hele landet	83	88	6

Kilde: Landpatientregisteret per 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal.

DF3=Indikator 'Forløbsperiode' er fra 'Henvi sning til pakkeforløb start' til 'Pakkeforløb slut, klinisk beslutning'.

## NOTAT

**Opgang** Blok B  
**Telefon** 38 66 50 00  
**Direkte** 38 66 60 20  
**Web** www.regionh.dk

Ref.: rikoer  
Journal nr.: 14012358

Dato: 24. november 2014

### Monitorering af kræftområdet – data for 3. kvartal 2014

Den 28. november 2014 offentliggøres data for kræftområdet for 3. kvartal 2014. Monitoreringsresultaterne er fortrolige indtil de offentliggøres af Sundhedsstyrelse og Statens Serum Institut den 28. november 2014.

Nærværende notat beskriver monitoreringsresultaterne for udvalgte kræftpakker, heriblandt de fem kræftpakker Kræftudvalget har udvalgt som fokusområder.

#### *Overordnet monitoreringsresultat*

Monitoreringsdata viser, at Region Hovedstaden i 3. kvartal 2014 havde gennemført 80 pct. af alle pakkeforløb indenfor de anbefalede forløbstider. Det er en fremgang på 4 pct.-point i forhold til 2. kvartal 2014, hvor der var gennemført 76 pct.

Tilsvarende er der nationalt gennemført 83 pct. indenfor de anbefalede forløbstider i 3. kvartal, og den bedste region havde gennemført 89 pct. indenfor de anbefalede forløbstider i 3. kvartal.

<b>Samlet andel af pakkeforløb gennemført inden for de anbefalede forløbstider - angivet i pct.</b>	
Region Hovedstaden 2. kv. 2014	76
<b>Region Hovedstaden 3. kv. 2014</b>	<b>80</b>
Nationalt 3. kv. 2014	83
Den bedste region 3. kv. 2014	89

Generelt er der en flot fremgang i målopfyldelsen for en række kræftpakke, og den tilbagegang i målopfyldelsen der var på en række områder i 2. kvartal 2014 er 'indhentet' eller forbedret betydeligt. Der er dog også fortsat kræftpakker, hvor det er en udfordring at sikre en høj målopfyldelse.

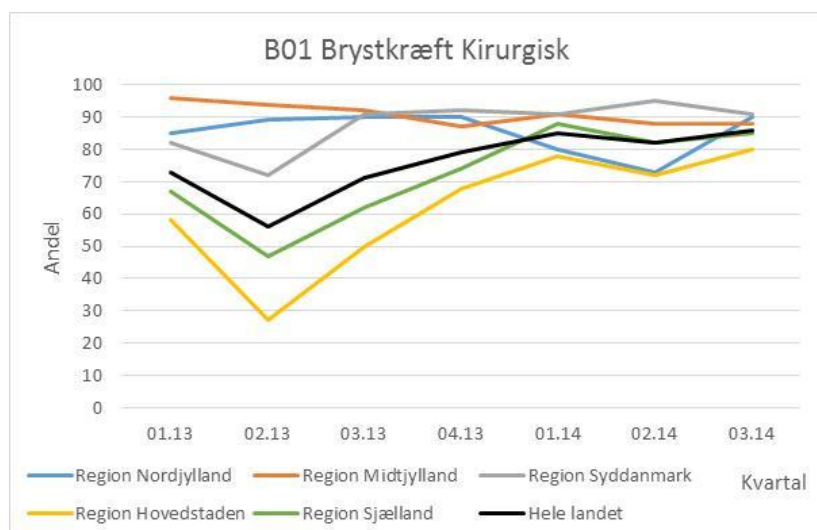
Vedlagt som bilag er en samlet oversigt over regionernes monitoreringsresultater for 3. kvartal 2014.

### **Brystkræft**

Monitoreringsdata viser, at Region Hovedstaden i 3. kvartal 2014 havde gennemført 80 pct. af alle pakkeforløb indenfor den anbefalede forløbstid. Det er en fremgang på 8 pct.-point i forhold til 2. kvartal 2014, hvor der var gennemført 72 pct. Monitoreringsresultatet for brystkræft er det hidtil bedste resultat for Region Hovedstaden.

Tilsvarende er der nationalt gennemført 86 pct. indenfor de anbefalede forløbstider i 3. kvartal, og den bedste region havde gennemført 91 pct. indenfor de anbefalede forløbstider i 3. kvartal.

<b>Brystkræft: Andel af pakkeforløb gennemført indenfor de anbefalede forløbstider - angivet i pct.</b>	
Region Hovedstaden 2. kv. 2014	72
<b>Region Hovedstaden 3. kv. 2014</b>	<b>80</b>
Nationalt 3. kv. 2014	86
Den bedste region 3. kv. 2014	91



### **Hovedhalskræft**

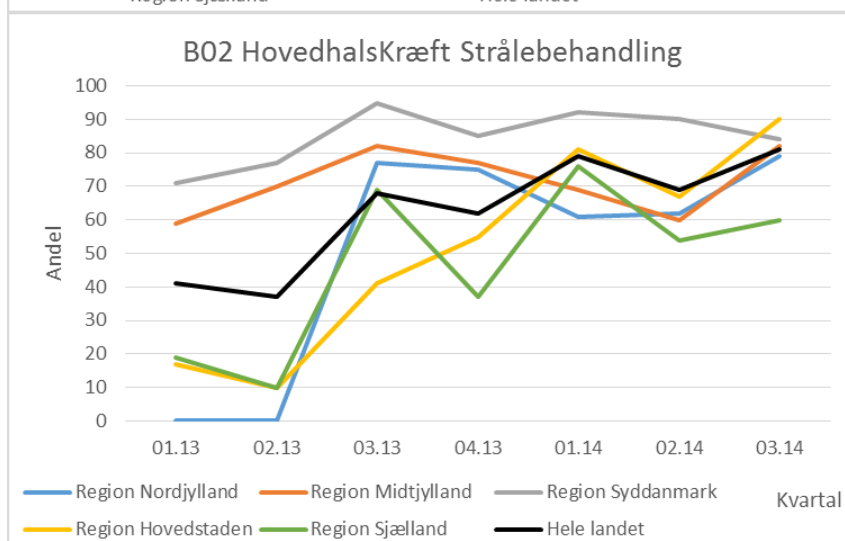
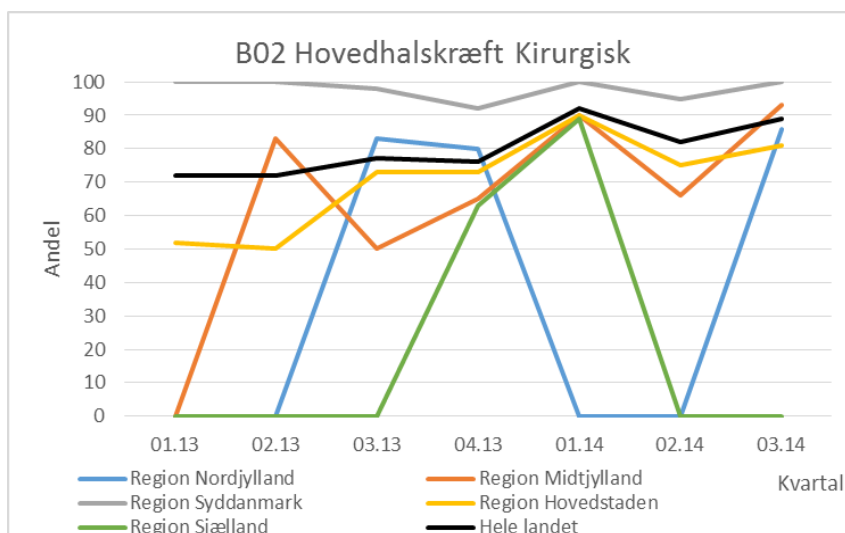
Monitoreringsdata viser, at Region Hovedstaden i 3. kvartal 2014 havde gennemført 81 pct. (kirurgi som første behandling) og 90 pct. (strålebehandling som første behandling) af alle pakkeforløb indenfor den anbefalede forløbstid. Det er en fremgang på 6 pct.-point for kirurgi og på 23 pct.-point for strålebehandling i forhold til 2. kvartal 2014. Monitoreringsresultatet for Region Hovedstaden er stort set svarende til resultatet for regionen i 1. kvartal 2014, tilbagegangen i 2. kvartal 2014 er således 'indhentet'.

Tilsvarende er der nationalt gennemført 89 pct. (kirurgi som første behandling) og 81 pct.-point (strålebehandling som første behandling) indenfor de anbefalede forløbstider i 3. kvartal, og den bedste region havde gennemført 100 pct. (kirurgi som første

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 2 - Side -3 af 8**

behandling) og 90 pct.(strålebehandling som første behandling) indenfor de anbefalede forløbstider i 3. kvartal.

Hovedhalskræft: Andel af pakkeforløb gennemført inden for de anbefalede forløbstider - angivet i pct.		
	Kirurgi	Strålebehandling
Region Hovedstaden 2. kv. 2014	75	67
<b>Region Hovedstaden 3. kv. 2014</b>	<b>81</b>	<b>90</b>
Nationalt 3. kv. 2014	89	81
Den bedste region 3. kv. 2014	100	<b>90</b>



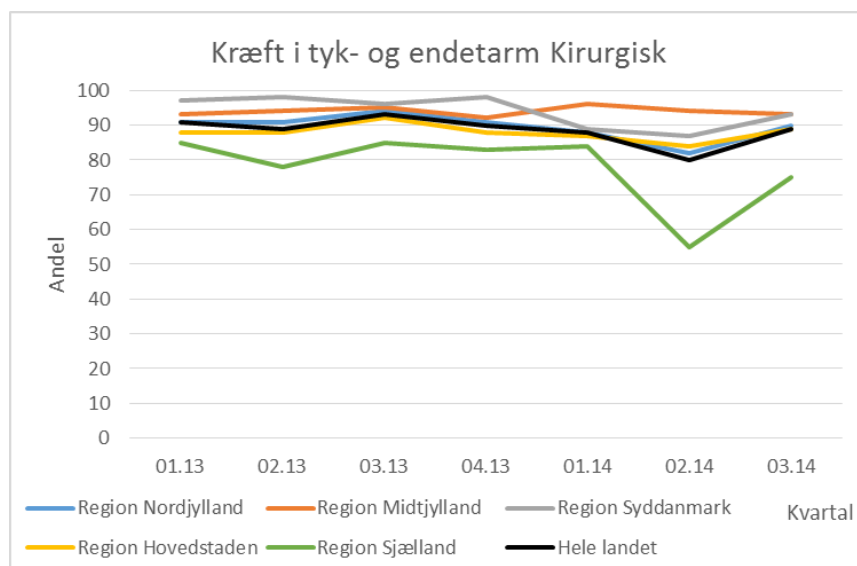
### ***Kræft i tyk- og endetarm***

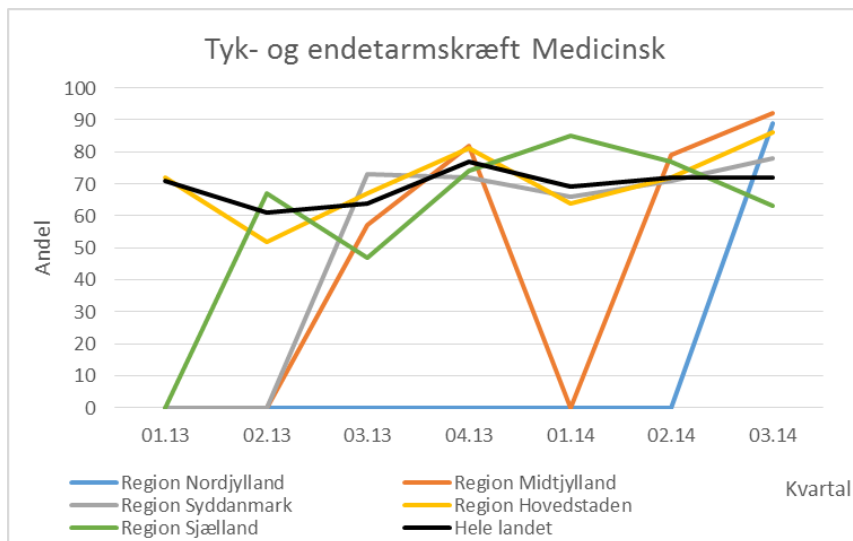
Monitoreringsdata viser, at Region Hovedstaden i 3. kvartal 2014 havde gennemført 89 pct. (kirurgi som første behandling) og 86 pct. (kemobehandling som første behandling) af alle pakkeforløb indenfor den anbefalede forløbstid.

Det er en fremgang på 5 pct.-point for kirurgi og på 14 pct.-point for kemobehandling i forhold til 2. kvartal 2014. Monitoreringsresultatet for Region Hovedstaden er det hidtil bedste, og resultatet er lig eller over landsresultatet for 3. kvartal 2014.

Der er dog fortsat flere af de øvrige regioner, der har opnået et bedre monitoreringsresultat. Den bedste region havde gennemført 93 pct. (kirurgi som første behandling) og 93 pct. (strålebehandling som første behandling) indenfor de anbefalede forløbstider i 3. kvartal.

<b>Tyk- og endetarmskræft: Andel af pakkeforløb gennemført inden for de anbefalede forløbstider - angivet i pct.</b>		
	Kirurgi	Kemobehandling
Region Hovedstaden 2. kv. 2014	84	72
<b>Region Hovedstaden 3. kv. 2014</b>	<b>89</b>	<b>86</b>
Nationalt 3. kv. 2014	89	78
Den bedste region 3. kv. 2014	93	92



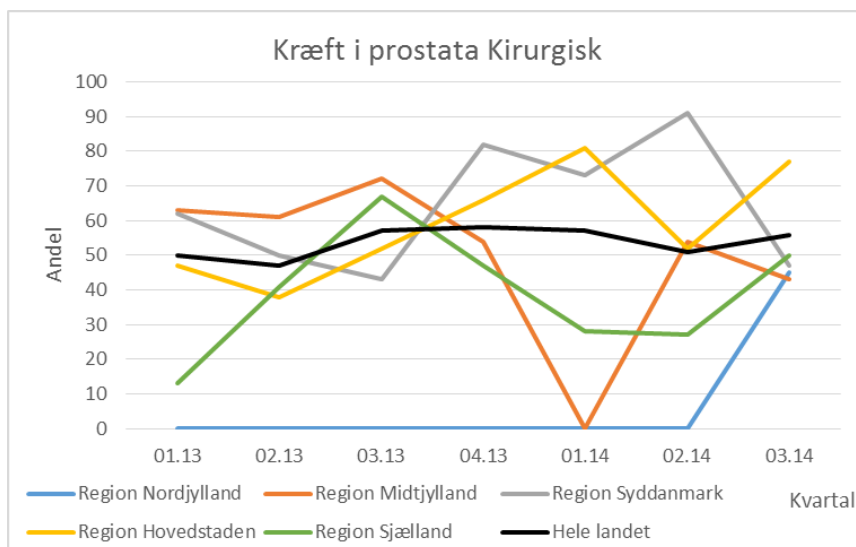


### Kræft i prostata

Monitoreringsdata viser, at Region Hovedstaden i 3. kvartal 2014 havde gennemført 77 pct. (almindelig kirurgi som første behandling) og 100 pct. (nervebevarende kirurgi som første behandling) af alle pakkeforløb indenfor den anbefalede forløbstid. Det er en fremgang på 25 pct.-point for almindelig kirurgi og på 14 pct.-point for nervebevarende kirurgi i forhold til 2. kvartal 2014.

Monitoreringsresultatet for 3. kvartal er relativt tilsvarende for resultat for 1. kvartal 2014. Tilbagegang i 2. kvartal 2014 er således stort set 'indhentet'. Resultatet for nervebevarende kirurgi for Region Hovedstaden er det hidtil bedste, og samlet set har Region Hovedstaden nationalt det bedste resultat.

Prostatakræft: Andel af pakkeforløb gennemført inden for de anbefalede forløbstider - angivet i pct.		
	Kirurgi (almindelig)	Kirurgi (nervebevarende)
Region Hovedstaden 2. kv. 2014	52	86
<b>Region Hovedstaden 3. kv. 2014</b>	<b>77</b>	<b>100</b>
Nationalt 3. kv. 2014	56	96
Den bedste region 3. kv. 2014	<b>77</b>	<b>100</b>

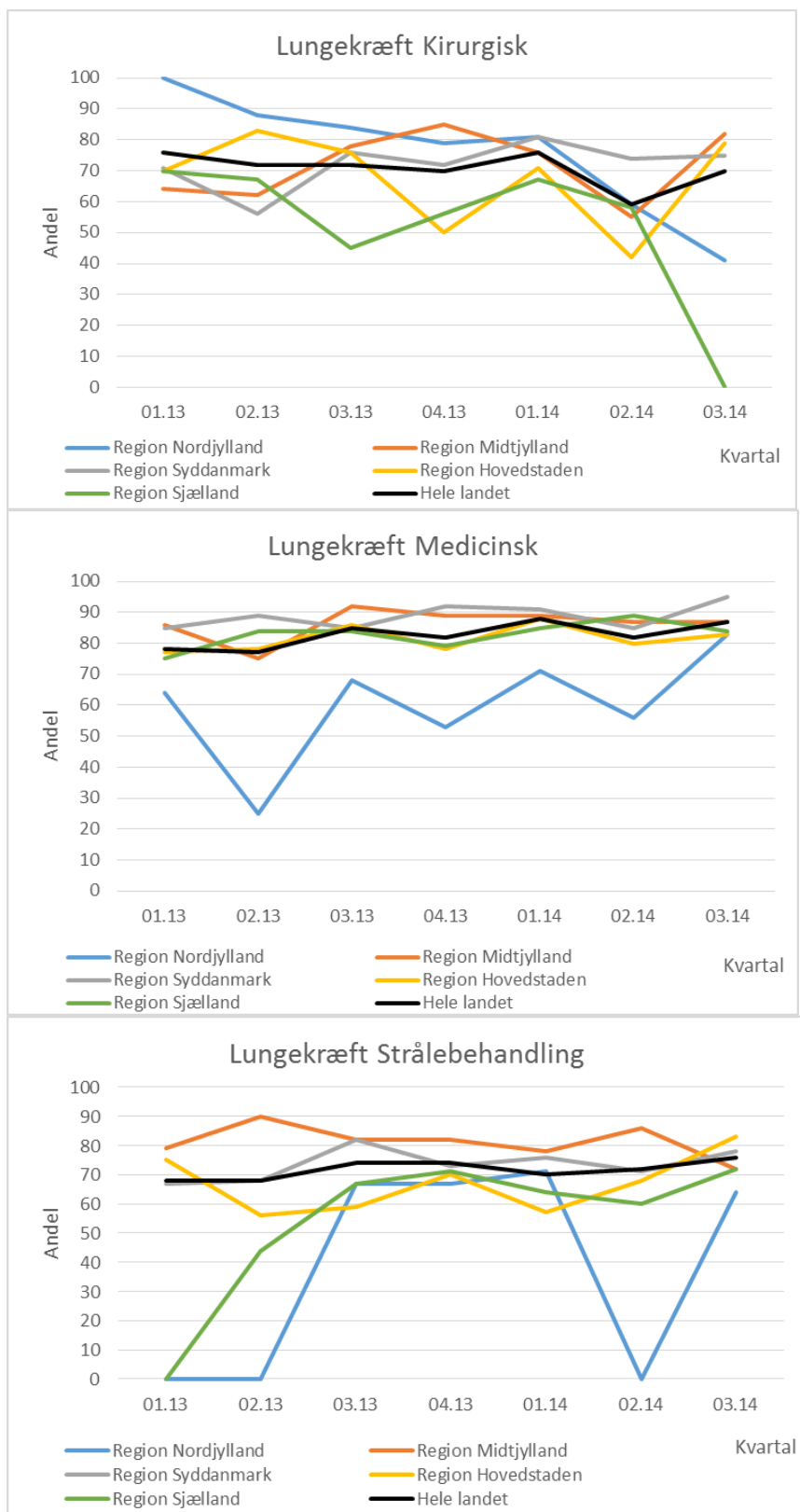


### Lungekræft

Monitoreringsdata viser, at Region Hovedstaden i 3. kvartal 2014 havde gennemført 79 pct. (kirurgi som første behandling), 83 pct. (kemobehandling som første behandling) og 83 pct. (strålebehandling som første behandling) af alle pakkeforløb indenfor den anbefalede forløbstid. Det er en fremgang på 37 pct.-point for kirurgi, på 3 pct.-point for kemobehandling og på 15 pct.-point for strålebehandling i forhold til 2. kvartal 2014.

Monitoreringsresultatet for 3. kvartal er samlet set det bedste resultat for Region Hovedstaden (i 1. kvartal 2014 var resultat for kemobehandling på 88 pct. og dermed bedre). Tilbagegang i 2. kvartal 2014 er således stort set 'indhentet'. Resultatet for kirurgi og strålebehandling er Region Hovedstadens hidtil bedste, særligt for kirurgi som første behandling er der en klar fremgang i resultatet. Samlet set har Region Hovedstaden nationalt det bedste resultat for strålebehandling.

Lungekræft: Andel af pakkeforløb gennemført inden for de anbefalede forløbstider - angivet i pct.			
	Kirurgi	Kemobehandling	Strålebehandling
Region Hovedstaden 2. kv. 2014	42	80	68
<b>Region Hovedstaden 3. kv. 2014</b>	<b>79</b>	<b>83</b>	<b>83</b>
Nationalt 3. kv. 2014	70	87	76
Den bedste region 3. kv. 2014	82	95	<b>83</b>



***Diagnostisk pakke***

Monitoreringsdata viser, at Region Hovedstaden i 3. kvartal 2014 havde gennemført 96 pct. af alle pakkeforløb indenfor den anbefalede forløbstid. Det er en fremgang på 7 pct.-point i forhold til 2. kvartal 2014.

Resultat er regionens hidtil flotteste for dette kræftpakkeforløb, og Region Hovedstaden har nationalt den højeste målopfyldelse.

<b>Diagnostiskpakke: Andel af pakkeforløb gennemført inden for de anbefalede forløbstider - angivet i pct.</b>	
Region Hovedstaden 2. kv. 2014	89
<b>Region Hovedstaden 3. kv. 2014</b>	<b>96</b>
Nationalt 3. kv. 2014	88
Den bedste region 3. kv. 2014	<b>96</b>

***Udfordringer***

Nationalt er den nedre kvartil på 64 pct. (i 2. kvartal var den på 57 pct.). Det forventes, at Sundhedsstyrelsen vil anmode alle regioner om at redegøre for alle kræftpakker, hvor målopfyldelsen regionalt er under eller lig 64 pct.

Det forventes derfor, at Region Hovedstaden skal redegøre for den relativt lave målopfyldelse på følgende områder:

- Tarmkræftmetastaser: målopfyldelse på 33 pct. (kirurgi)  
(national målopfyldelse på 52 pct.)
- Kræft i blæren: målopfyldelse på 43 pct. (kirurgi)  
(national målopfyldelse på 34 pct.)
- Livmoderkræft: målopfyldelse på 60 pct. (kirurgi)  
(national målopfyldelse på 70 pct.)
- Kræft i æggestokke: målopfyldelse på 40 pct. (kirurgi)  
(national målopfyldelse på 69 pct.)

Administrativt igangsættes en proces med at få klarlagt, hvad årsagen er til den relativt lave målopfyldelse på de nævnte områder, og hvordan der kan sikres en højere målopfyldelse fremadrettet.

Hertil kommer, at andelen af forløb der er registreret i Region Hovedstaden i et kræftpakkeforløb er faldet fra 2. kvartal til 3. kvartal.

# BILAG 1

Oversigtstabel for andel forløb gennemført inden for standardforløbstid for 'samlet tid til behandling' OF4 for kræfttyper med angivet standardforløbstid for behandlingsform

18.11.2014

Fordelt efter pakkeforløbsnummer og behandlingsform.

Fordelt på sygehusregion og indikator

Kilde: Landspatientregisteret 11. november 2014

Anmærkning: Der tages forbehold for foreløbige tal

Pakkeforløbsnummer	Region / Hele landet Kræfttype og behandlingsform	Region Nordjylland		Region Midtjylland		Region Syddanmark		Region Hovedstaden		Region Sjælland		Hele landet	
		Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt	Andel forløb inden for std.forløbstid (%)	Antal forløb i alt
B01	Brystkræft (kirurgisk)	90	102	88	115	91	174	80	270	85	130	86	791
B02	Hoved- og halskræft (kirurgisk)	86	14	93	28	100	43	81	36	-	9	89	130
B02	Hoved- og halskræft (kemoterapi)	-	1	-	1	-	4	-	3	-	1	-	10
B02	Hoved- og halskræft (strålebehandling)	79	24	82	38	84	37	90	41	60	25	81	165
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (kemoterapi)	80	15	97	39	93	27	89	53	100	32	93	166
B03	Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi (strålebehandling)	-	1	-	1	-	4	-	9	-	2	82	17
B05	Akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) (kemoterapi)	-	-	-	7	81	16	-	10	-	2	77	35
B07	Kræft i bugspytkirtlen (kirurgisk)	-	1	-	4	-	7	-	6	-	4	86	22
B07	Kræft i bugspytkirtlen (kemoterapi)	-	6	-	5	74	19	-	4	62	13	77	47
B08	Kræft i galdegang (kirurgisk)	-	-	-	2	-	3	-	2	-	-	-	7
B08	Kræft i galdegang (kemoterapi)	-	-	-	3	-	2	-	1	-	2	-	8
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (kirurgisk)	-	3	-	2	-	5	-	3	-	2	73	15
B09	Kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV) (kemoterapi)	-	6	-	7	95	21	91	11	75	12	91	57
B10	Primær leverkræft (kirurgisk)	-	1	-	3	-	-	-	6	-	1	73	11
B10	Primær leverkræft (kemoterapi)	-	1	-	5	-	2	-	1	-	1	-	10
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (kirurgisk)	-	-	-	5	-	2	33	18	-	-	52	25
B11	Tarmkræftmetastaser i leveren (kemoterapi)	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
B12	Kræft i tyk- og endetarm (kirurgisk)	90	68	93	117	93	152	89	124	75	99	89	560
B12	Kræft i tyk- og endetarm (kemoterapi)	89	18	92	12	78	27	86	21	63	32	78	110
B12	Kræft i tyk- og endetarm (strålebehandling)	55	11	79	19	75	20	-	9	-	9	76	68
B14	Kræft i blæren (kirurgisk)	-	10	-	4	-	4	43	14	-	-	34	32
B14	Kræft i blæren (kemoterapi)	-	5	27	11	-	9	-	7	-	-	28	32
B14	Kræft i blæren (strålebehandling)	-	2	-	3	-	5	-	8	-	1	26	19
B15	Kræft i nyre (kirurgisk)	-	9	89	28	94	18	73	41	-	2	80	98

Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

Bilag 3 - Side -2 af 2

B15	Kræft i nyre (kemoterapi)	.	.	-	4	-	1	-	3	.	.	-	8
B16	Kræft i prostata (kirurgisk)	45	11	43	23	47	15	77	30	50	14	56	93
B16	Kræft i prostata (nervebesparende kirurgi)	-	2	92	12	-	6	100	24	-	9	96	53
B16	Kræft i prostata (strålebehandling)	-	5	80	20	-	5	-	4	-	5	77	39
B17	Kræft i penis (kirurgisk)	-	2	-	4	-	2	-	2	.	.	-	10
B17	Kræft i penis (kemoterapi)	.	.	-	1	.	.	.	.	.	.	-	1
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (kirurgisk)	.	.	-	5	-	3	-	5	.	.	77	13
B19	Kræft i ydre kvindelige kønsorganer (vulva) (strålebehandling)	.	.	-	3	.	.	-	2	.	.	-	5
B20	Livmoderkræft (kirurgisk)	56	16	50	20	96	28	60	42	88	16	70	122
B21	Kræft i æggestok (kirurgisk)	80	20	69	29	83	29	40	20	-	8	69	106
B21	Kræft i æggestok (kemoterapi)	-	3	-	4	86	14	-	5	.	.	81	26
B22	Livmoderhalskræft (kirurgisk)	-	7	-	9	85	13	67	15	.	.	75	44
B22	Livmoderhalskræft (strålebehandling)	-	2	-	5	-	3	-	7	.	.	82	17
B23	Kræft i hjernen (kirurgisk)	.	.	100	11	100	34	-	7	-	2	96	54
B25	Modermærkekræft i hud (kirurgisk)	100	135	98	81	99	131	94	125	95	73	97	545
B26	Lungekræft (kirurgisk)	41	32	82	33	75	28	79	52	-	9	70	154
B26	Lungekræft (kemoterapi)	83	24	87	75	95	96	83	100	84	51	87	346
B26	Lungekræft (strålebehandling)	64	14	72	39	78	55	83	36	72	18	76	162
B27	Sarkom i knogle (kirurgisk)	.	.	-	4	.	.	.	.	.	-	-	4
B27	Sarkom i knogle (strålebehandling)	.	.	-	1	.	.	.	.	.	-	-	1
B29	Sarkom i bløddele (kirurgisk)	-	2	85	27	.	.	-	3	.	.	88	32
B29	Sarkom i bløddele (kemoterapi)	.	.	.	-	.	1	.	.	.	-	-	1
B29	Sarkom i bløddele (stråler)	.	.	-	1	.	.	.	.	.	-	-	1

Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014

Bilag 4 - Side -1 af 3

Bilag 1. Kræftpakker - overholdelse af standardforløbstider, "kongeindikator":

Fra "Henvisning til pakkeforløb, start" til "Initial behandling, start"

Kræftpakke	Behandling	Kvartal: 2014-2						Kvartal:2014-3					
		Antal i alt	Målopf. %	Standardforløbstid	Dage			Antal i alt	Målopf. %	Standardforløbstid	Dage		
					Nedre kvartil	Median	Øvre Kvartil				Nedre kvartil	Median	Øvre Kvartil
Brystkræft	Kirurgisk	294	72	27	20	24	28	269	80	27	16	21	27
	Medicinsk	51						45					
	Stråler	2						1					
Hoved/halskræft	Kirurgisk	24	75	28	14	18	31	33	79	28	10	17	26
	Medicinsk	-		32				3		32			
	Stråler	43	67	32	26	30	34	39	92	32	21	25	28
Lymfeknudekræft	Kirurgisk	-						-	-		-	-	-
	Medicinsk	55	91	31	9	17	25	50	88	31	11	17	22
	Stråler	2		43				6		43			
Myelomatose	Kirurgisk	-						-					
	Medicinsk	16						11					
	Stråler	-						-					
Akut leukæmi	Kirurgisk	-						-					
	Medicinsk	17	59	6	3	5	14	10		6			
	Stråler	-						-					
Kroniske myeloide sygdomme	Kirurgisk	-						-					
	Medicinsk	4						8					
	Stråler	-						-					
Bugspytkirtelkræft	Kirurgisk	6		43				6		43			
	Medicinsk	10		44				4		44			
	Stråler	-		48				-		48			
Galdegangskræft	Kirurgisk	3		43				2		43			
	Medicinsk	-		44				1		44			
	Stråler	-		48				-		48			
Spiserørskræft	Kirurgisk	4		43				2		43			
	Medicinsk	7		51				11	91	51	34	37	49
	Stråler	5						8					

Grøn Standardforløbstiden overholdes for kvartilen  
 Grå Der er ingen standardforløbstid fastlagt for pakkeforløbet

Pink Standardforløbstiden efterleves ikke for kvartilen  
 Der er under 11 patienter registreret

Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014  
 Bilag 4 - Side -2 af 3

Kræftpakke	Behandling	Kvartal: 2014-2						Kvartal:2014-3					
		Antal i alt	Målopf. %	Standardforløbstid	Dage Nedre kvartil	Median	Øvre Kvartil	Antal i alt	Målopf. %	Standardforløbstid	Dage Nedre kvartil	Median	Øvre Kvartil
Primær leverkræft	Kirurgisk	4		47				6		47			
	Medicinsk	-		48				1		48			
	Stråler	-	-		-	-	-	-					
Tarmkræftmetastaser i maven	Kirurgisk	15	33	28	26	31	36	16	38	28	26	31	35
	Medicinsk	-		29				-		29			
	Stråler	-						-					
Tyk- og endetarmskræft	Kirurgisk	160	84	37	20	26	33	123	89	37	19	23	31
	Medicinsk	29	72	37	23	27	38	21	86	37	21	28	35
	Stråler	9		41				9		41			
Blærekræft	Kirurgisk	12	58	34	23	30	45	10		34			
	Medicinsk	7		38				7		38			
	Stråler	4		42				7		42			
Nyrekræft	Kirurgisk	30	50	41	28	41	57	39	77	41	23	34	41
	Medicinsk	2		42				1		42			
	Stråler	-						-					
Prostatakræft	Kirurgisk	21	52	50	35	42	65	29	79	50	31	36	45
	Medicinsk	27						56					
	Stråler	10	80	55	36	41	55	4		55			
	Kir. Nerv.	22	86	82	50	55	77	23	100	82	42	54	62
Peniskræft	Kirurgisk	3		37				2		37			
	Medicinsk	-		38				-		38			
	Stråler	-		42				-		42			
Testikelkræft	Kirurgisk	19						20					
	Medicinsk	-						-					
	Stråler	-						-					
Ydre kvindelige kønsorganer	Kirurgisk	4		36				4		36			
	Medicinsk	-						-					
	Stråler	-		43				2		43			
Livmoderkræft	Kirurgisk	60	70	29	19	27	32	39	59	29	16	27	33
	Medicinsk	5						-					
	Stråler	2						-					

Grøn Standardforløbstiden overholdes for kvartilen

Grå Der er ingen standardforløbstid fastlagt for pakkeforløbet

Pink Standardforløbstiden efterleves ikke for kvartilen

Der er under 11 patienter registreret

**Punkt nr. 6 - Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014**  
**Bilag 4 - Side -3 af 3**

Kræftpakke	Behandling	Kvartal: 2014-2						Kvartal:2014-3					
		Antal i alt	Målopf. %	Standardforløbstid	Dage Nedre kvartil	Median	Øvre Kvartil	Antal i alt	Målopf. %	Standardforløbstid	Dage Nedre kvartil	Median	Øvre Kvartil
Æggestokkræft	Kirurgisk	24	50	24	21	24	28	19	37	24	21	26	30
	Medicinsk	2		27				5	60	27	17	18	28
	Stråler	-						-					
Livmoderhalskræft	Kirurgisk	7		28				15	67	28	11	21	35
	Medicinsk	2		31				-	-	31	-	-	-
	Stråler	4		35				6		35			
Hjernekræft	Kirurgisk	16	81	22	11	16	20	7		22			
	Medicinsk	-						-					
	Stråler	-						-					
Øje/orbitakræft	Kirurgisk	3						4					
	Medicinsk	-						-					
	Stråler	2						3					
Modermærkekræft i hud	Kirurgisk	150	99	31	10	15	21	125	94	31	8	14	20
	Medicinsk	-						-					
	Stråler	-						-					
Lungekræft	Kirurgisk	31	42	44	38	48	53	45	80	44	33	38	42
	Medicinsk	102	80	41	28	34	40	100	83	41	23	29	37
	Stråler	25	68	45	26	37	49	36	83	45	28	35	44
Sarkomkræft i knogle	Kirurgisk	1		47				-		47			
	Medicinsk	-		44				-		44			
	Stråler	-		48				-		48			
Sarkomkræft i bløddele	Kirurgisk	3		35				3		35			
	Medicinsk	-		32				-		32			
	Stråler	-		36				-		36			
Kræft hos børn	Kirurgisk	2						3					
	Medicinsk	7						8					
	Stråler	1						-					
Analkræft	Kirurgisk	2						2		40			
	Medicinsk	-						1		35			
	Stråler	8						9		35			
<b>Total</b>		<b>1.380</b>	<b>76</b>		<b>17</b>	<b>25</b>	<b>34</b>	<b>1.319</b>	<b>81</b>		<b>15</b>	<b>23</b>	<b>33</b>

Grøn Standardforløbstiden overholdes for kvartilen  
 Pink Standardforløbstiden efterleves ikke for kvartilen  
 Grå Der er ingen standardforløbstid fastlagt for pakkeforløbet  
 Der er under 11 patienter registreret

Antal i alt: Det samlede antal patienter som indgår i pakkeforløbet.  
 Målopfyldelse: Den procent af patienterne, som behandles inden for standardforløbstiden. Der er kun beregnet målopfyldelse på områder, hvor der er registreret min.  
 Standardforløbstid: Standardforløbstiden er den tid som sundhedsstyrelsen har fastsat, at pakkeforløbene bør tage. Forløbstiderne må ikke forveksles med de lovbundne  
 Nedre kvartil: Er skillelinjen mellem de 25% af patienterne, hvor der går kortest tid og de 75 % af patienterne, hvor der går længst tid (kalender dage).  
 Median: Er skillelinjen mellem de 50 % af patienterne, hvor der går kortest tid og de 50 % af patienterne, hvor der går længst tid (kalender dage).  
 Øvre kvartil: Er skillelinjen mellem de 75 % af patienterne, hvor der går kortest tid og de 25 % af patienterne, hvor der går længst tid (kalenderdage).

Kræftpakke	Kvartal:2014-2	
	Antal i alt	Målopf. %
Diagnostik pakke	613	89

Kræftpakke	Kvartal:2014-3	
	Antal i alt	Målopf. %
Diagnostik pakke	599	96

Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

## DYNAMISK ARBEJDSPLAN KRÆFTUDVALGET 2015

**Telefon** 38 66 50 00  
**Direkte** 38 66 60 20  
**Mail** planogudvikling@regionh.dk

**Web** www.regionh.dk

Journal nr.: 14001173

Dato: 6. januar 2015

DATO	TITEL
13. januar	<p>Fælles møde med Sundhedsudvalget (kl. 15.00 -15.45):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beslutningssag: Drøftelse af høringsaktiviteter i forbindelse med høring af forslag til en revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020</li> </ul> <p>Kræftudvalgets møde (kl. 15.45-17.15)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beslutningssag: Udmøntning af 25 mio. kr. fra budget 2015 til initiativer på kræftområdet</li> <li>• Beslutningssag: Studietur til Skandion Klinikken og Nya Karolinska Solna ved Stockholm</li> <li>• Beslutningssag: Foretræde for kræftudvalget</li> <li>• Beslutningssag: Høring af kongeindikatorer og driftsmålsstyring</li> <li>• Orienteringssag: Kræftmonitorering – status 3. kvartal 2014</li> </ul>
17. februar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beslutningssag: Udmøntning af 2 mio. kr. fra Budget 2015 til projekt om hjemmekemo</li> <li>• Beslutningssag: Budgetdrøftelse – Budget 2016</li> <li>• Processag: Palliationsområdet</li> <li>• Temadrøftelse: Personalized medicine</li> <li>• Orienteringssag: Partikelterapi – orientering om det svenske Skandion Projekt</li> <li>• Orienteringssag: Initiativer på kræftområdet i Finansloven for 2015, herunder bl.a. forløbsansvarliglæge, tidlig opsporing og øget adgang for praksissektoren til diagnostiske ydelser (<i>forudsætter, at initiativerne i Finansloven er blevet konkretiseret nationalt</i>)</li> <li>• Orienteringssag: Implementering af nationale opfølgingsprogrammer på kræftområdet</li> </ul>
17. marts	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orienteringssag: Monitorering af kræftområdet – data for 4. kvartal 2014</li> <li>• Orienteringssag: Opfølgning på handleplaner</li> <li>• Orienteringssag: Eksperimentel behandling</li> <li>• Beslutningssag: Budgetdrøftelse – Budget 2016</li> <li>• Orienteringssag: Status for implementering af tarmkræftscreeningsprogrammet</li> <li>• Orienteringssag: Status for mammografi-screeningsprogrammet</li> </ul>
15.-17. april	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Studietur til Skandion Klinikken og Nya Karolinska Solna ved Stockholm</li> </ul>
2. kvartal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementering af forløbsprogram for rehabilitering og palliation på kræft-</li> </ul>

**Punkt nr. 1 - Meddelelser - Kræftudvalgets arbejdsplan**  
**Bilag 1 - Side -2 af 2**

(møde d. 28. april og d. 26. maj)	området <ul style="list-style-type: none"><li>• Opfølgning på tidlig opsporing – initiativer</li><li>• Beslutningssag: Anbefalinger til sammenhængende patientforløb for kræftområdet</li><li>• Beslutningssag: Budgetdrøftelse</li><li>• Orienteringssag: Opfølgning på kongeindikatoren og driftsmål</li><li>• Orienteringssag: Opfølgning på handleplaner</li><li>• Orienteringssag: Opfølgning på studietur</li></ul>
12. maj	Dialogmøde
(22. juni re-serveret)	<ul style="list-style-type: none"><li>• (Beslutningssag: Budgetdrøftelse )</li></ul>
3. kvartal (møde d. 1.sept. og d. 29. sept.)	(Evt. fælles møde med Sundhedsudvalget og Udvalget for tværsektorielt samarbejde) <ul style="list-style-type: none"><li>• Forløbet efter behandling, herunder:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Rehabilitering</li><li>○ Palliation</li></ul></li><li>• Orienteringssag: Monitorering af kræftområdet – data for 1. og 2. kvartal 2015</li><li>• Orienteringssag: Monitorering af kræftområdet – årsrapport for 2014</li><li>• Orienteringssag: Opfølgning på handleplaner</li><li>• Orienteringssag: Opfølgning på kongeindikatoren og driftsmål</li></ul>
15. september	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dialogmøde</li></ul>
4. kvartal (møde d. 28. okt. og 24. nov.)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Orienteringssag: Opfølgning på kongeindikatoren og driftsmål</li><li>• Orienteringssag: Opfølgning på handleplaner</li></ul>