



ANALYSE

AUGUST 2019

Diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom

1. januar 2017-30. juni 2018



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

Indhold

1. Resume og hovedresultater	4
1.1 Resume	4
1.2 Hovedresultater	4
2. Baggrund	6
3. Læsevejledning	7
4. Antal diagnostiske pakkeforløb	8
5. Forløbstid i diagnostiske pakkeforløb	10
5.1 Andel forløb gennemført inden for 22 dage	10
5.2 Gennemsnitlig forløbstid	10
5.3 Median forløbstid	11
6. Henvisende instans til diagnostisk pakkeforløb	13
6.1 Forløb fordelt efter henvisende instans	13
6.2 Andel forløb gennemført inden for 22 dage	16
6.3 Gennemsnitlig forløbstid	17
6.4 Median forløbstid	18
7. Afslutning af diagnostisk pakkeforløb	20
7.1 Forløb fordelt efter afslutningsmåde	20
7.2 Andel forløb gennemført inden for 22 dage	23
7.3 Gennemsnitlig forløbstid	24
7.4 Median forløbstid	25
8. Efterfølgende forløb efter afslutning til sygehusafsnit	27
9. Kræftsygdom før henholdsvis efter start af diagnostisk pakkeforløb	30
9.1 Forløb med kræftsygdom før start af diagnostisk pakkeforløb	32
9.2 Forløb med kræft inden for 180 dage op til start af diagnostisk pakkeforløb	34
9.3 Forløb med kræft inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb	36
9.4 Andel forløb med nyt fund af kræft efter start af diagnostisk pakkeforløb	39
Bilag 1. Datagrundlag	43
1. Datakilde	43
2. Inklusions- og eksklusionskriterier	43

3. Køns- og aldersafgrænsning	44
4. Opmærksomhedspunkter	44
5. Diskretionering	45
Metode og dataopgørelser	45
Bilag 2. Diagnostisk pakkeforløb forløbstid.....	46
Bilag 3. Henviseende instans.....	48
Bilag 4. Afslutningsmåde efter afsluttet forløb	53
Bilag 5. Efterfølgende forløb i sygehusafdeling.....	58
Bilag 6. Kræft indberettet til Cancerregisteret inden start af forløb.....	60
Bilag 7. Kontakt med sygehus med kræft inden for 180 dage op til start af forløb.....	63
Bilag 8. Kræft inden for 90 dage efter start af forløb.....	65
Bilag 9. Andel forløb med kræft efter start af pakkeforløb uden tidligere kræft	67

1. Resume og hovedresultater

1.1 Resume

Over 16.000 diagnostiske pakkeforløb blev gennemført i perioden fra 1. januar 2017 til 30. juni 2018, heraf blev 87 procent gennemført inden for de anbefalede 22 dage. Median forløbstid for hele landet var 10 dage.

Hovedparten af forløbene startede efter henvisning fra primær sektor og blev ligeledes hovedsageligt afsluttet til opfølgning i primær sektor herunder alment praktiserende læge.

Desuden blev hovedparten af forløb, der blev afsluttet til sygehus, efterfølgende udredt og behandlet for anden sygdom, mens 18 procent efterfølgende var medtaget i pakkeforløb for organspecifik kræfttype.

I 15,6 procent af de diagnostiske pakkeforløb havde patienterne tidligere haft kræft og i 12 procent af forløbene havde patienterne efterfølgende kontakt til sygehus med kræft uden tidligere at have haft en kræftsygdom.

1.2 Hovedresultater

I perioden 1. januar 2017-30. juni 2018 blev 16.017 diagnostiske pakkeforløb gennemført i hele landet, hvor regionerne Midtjylland og Hovedstaden gennemførte hovedparten af forløbene. Der var over 5.000 forløb i hver af de nævnte regioner, mens der i Region Sjælland blev gennemført 806 forløb, som det laveste tværregionalt (se kapitel 4).

87 procent af forløbene blev gennemført inden for de anbefalede 22 dage med en regional variation mellem 76 procent i Region Nordjylland og 92 procent i Region Syddanmark. Median forløbstid for hele landet var 10 dage med regionale forskelle mellem 7 dage i regionerne Midtjylland og Syddanmark mod 15 dage i Region Nordjylland (se kapitel 5).

70,4 procent (11.271 forløb) af de diagnostiske pakkeforløb startede efter henvisning fra primær sektor. For 26,5 procent af forløbene (4.250 forløb) var henvisning til start af forløb fra anden sygehusafdeling. I alle regioner ses, at hovedparten af forløb starter efter henvisning fra primær sektor sekundært fra anden sygehusafdeling (se kapitel 6).

Desuden blev 52,2 procent (8.361 forløb) af de diagnostiske pakkeforløb afsluttet til opfølgning i primær sektor mod 45,8 procent (7.331 forløb) til videre udredning og behandling i sygehus. Tre ud af fem regioner afspejler overstående, hvorimod regionerne Nordjylland og Hovedstaden afsluttede flest forløb til yderligere tiltag i sygehus (se kapitel 7).

87 procent (6.402 forløb) af de diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit, var efterfølgende i patientforløb for anden sygdom, mens 18 procent (1.323 forløb) var i pakkeforløb for organspecifik kræfttype (se kapitel 8).

Inden start af et diagnostiske pakkeforløb havde patienterne tidligere haft en kræftsygdom i 15,6 procent af forløbene (2.501 forløb). I 12 procent af de diagnostiske pakkeforløb (1.916 forløb) havde patienterne efterfølgende kontakt med sygehus med kræft inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb, uden de tidligere havde haft kræft (se kapitel 9).

2. Baggrund

I forbindelse med gennemførelsen af Kræftplan III i 2010 udarbejdede Sundhedsstyrelsen *Diagnostisk pakkeforløb for uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft* for at sikre hurtigere udredning og diagnostik til blandt andet kræftpatienter, der henvender sig til alment praktiserende læge med uspecifikke symptomer, og som på henvendelsestidspunktet ikke kan henvises til et organspecifikt pakkeforløb for kræftområdet. Diagnostisk pakkeforløb blev implementeret i regionerne i 2012.

I 2016 et par år efter implementeringsfristen blev en analyse udarbejdet for at følge op på implementeringen af disse pakkeforløb og give viden om diagnostiske pakkeforløb i sygehusregi i forhold til regionale forskelle i anvendelsen, på hvilken måde forløbene blev afsluttet samt i hvilken grad forløbene blev fulgt op. Denne blev sidenhen suppleret med information om, i hvilken udstrækning kræft forekom før henholdsvis efter start af diagnostisk pakkeforløb.

Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet nærværende analyse for en samlet periode for 1. januar 2017 - 30. juni 2018 som supplerende viden inden Sundhedsstyrelsens igangsættelse af en revision af diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom, der kan være kræft, i sensommeren 2019.

3. Læsevejledning

Den første del af analysen beskriver den tværregionale anvendelse af diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom. Beskrivelsen ser på antallet af diagnostiske pakkeforløb, og i hvor høj grad forløbene blev gennemført inden for de anbefalede 22 dage. Derefter viser analysen det gennemsnitlige antal dage, der blev anvendt for at gennemføre de diagnostiske pakkeforløb med angivelse af median forløbstid (dage).

Derefter følger en beskrivelse af hvilke instanser, der henviste til dette pakkeforløb og i hvilken udstrækning de diagnostiske pakkeforløb blev afsluttet med en vurdering af, om der var behov for efterfølgende opfølgning i primær sektor henholdsvis i sygehusregi, eller om patientforløbet afsluttes uden yderligere tiltag.

Efterfølgende belyser analysen, hvor stor en andel af de diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til yderligere tiltag i sygehusregi, der efterfølgende blev fulgt op i pakkeforløb på kræftområdet, pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype eller patientforløb for anden sygdom herunder hjertesygdom.

Derefter vises i hvilken grad, der har været diagnosticeret kræft før start af diagnostisk pakkeforløb med anvendelse af indberetninger til Cancerregisteret. Ligeledes om der inden for 180 dage op til start af forløb har været kontakt med sygehus i forbindelse med udredning eller behandling for kræftsygdom. Efterfulgt af en belysning af i hvilken udstrækning der har været kontakt med sygehus i forbindelse med kræft i en periode på 90 dage efter start af pakkeforløbet. Disse data samstilles efterfølgende for at beregne i hvilken udstrækning patienter uden tidligere kræftsygdom har kontakt med sygehus efter start af diagnostisk pakkeforløb med kræft.

Beskrivelse af datagrundlag og anvendte metoder for opgørelserne findes i efterfølgende bilag med samtidig visning af bagvedliggende tal.

Desuden gøres opmærksomhed på, at implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra maj 2016 samt Region Sjælland fra november 2017 kan have indflydelse på data.

Analysen anvender dynamiske tal og medtager alle diagnostiske pakkeforløb, der er færdigindberettet inden opgørelsestidspunktet 27. maj 2019, hvilket medfører at det ikke er muligt at sammenligne med tidligere offentliggjorte tal for den anvendte periode. Derudover anvendes data for en samlet periode på 18 måneder fra 2017 til og med juni 2018, hvorfor det ikke muligt at sammenligne aktivitetsdata med tidligere offentliggjorte tal for området.

4. Antal diagnostiske pakkeforløb

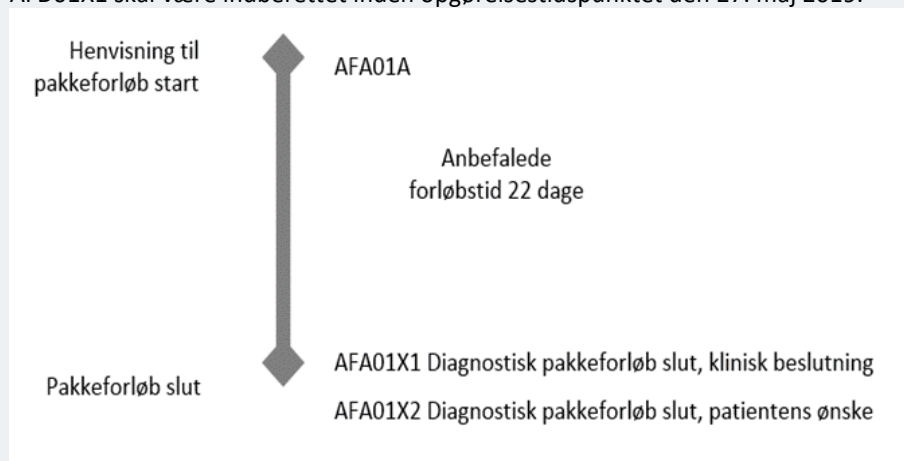
I den opgjorte periode 1. januar 2017 - 30. juni 2018 findes 16.017 diagnostiske pakkeforløb, hvor patienter blev udredt for alvorlig sygdom i sygehus, se *boks 1*.

Boks 1. Indberetningsmodel for Diagnostisk pakkeforløb

I denne analyse anvendes kun diagnostiske pakkeforløb, der afsluttes med en klinisk beslutning.

AFD01A bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data bliver tilskrevet.

AFD01X1 skal være indberettet inden opgørelsestidspunktet den 27. maj 2019.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 1 og bilag 2.

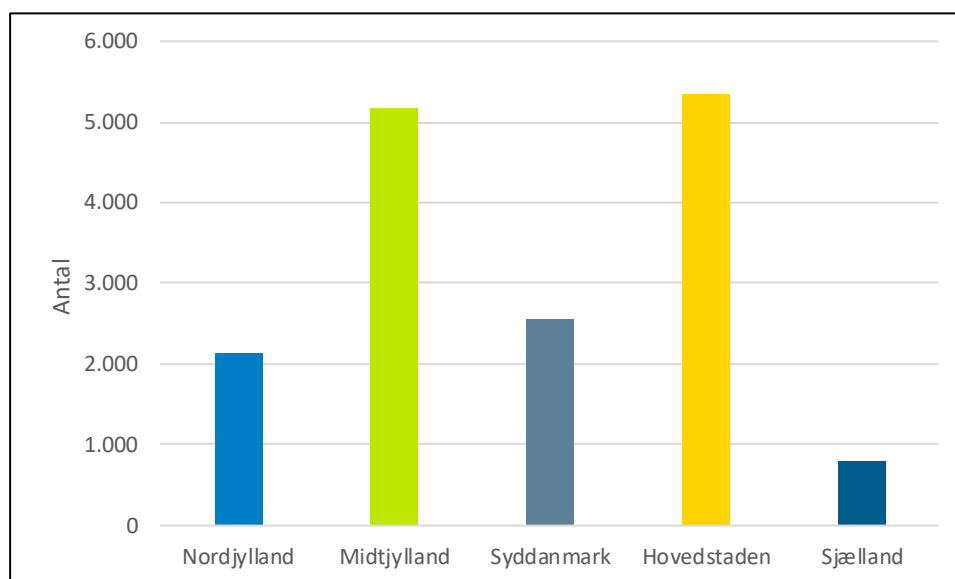
Der ses en regional variation med noget over 5.000 forløb i regionerne Midtjylland og Hovedstaden mod 806 forløb i Region Sjælland, se *figur 1*.

Under hensyntagen til at det ikke er muligt direkte at sammenligne aktiviteten i antallet af forløb med tidligere analyse for diagnostiske pakkeforløb¹, vurderes det, at antallet af forløb for hele landet nogenlunde svarer til aktivitetsniveauet angivet for 2015-2016 i den tidligere analyse.

Der skal være opmærksomhed på, at de regionale forskelle i aktivitet kan være forårsaget af den enkelte regions valg af lokal organisering omkring varetagelsen af patientforløb i diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom på tværs af sektorer.

¹ Diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom 2013-2016, der kan findes på <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/tal-og-analyser/analyser-og-rapporter/sygdomme/diagnostiske-pakkeforlob>

Figur 1 Antal forløb DF3*, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

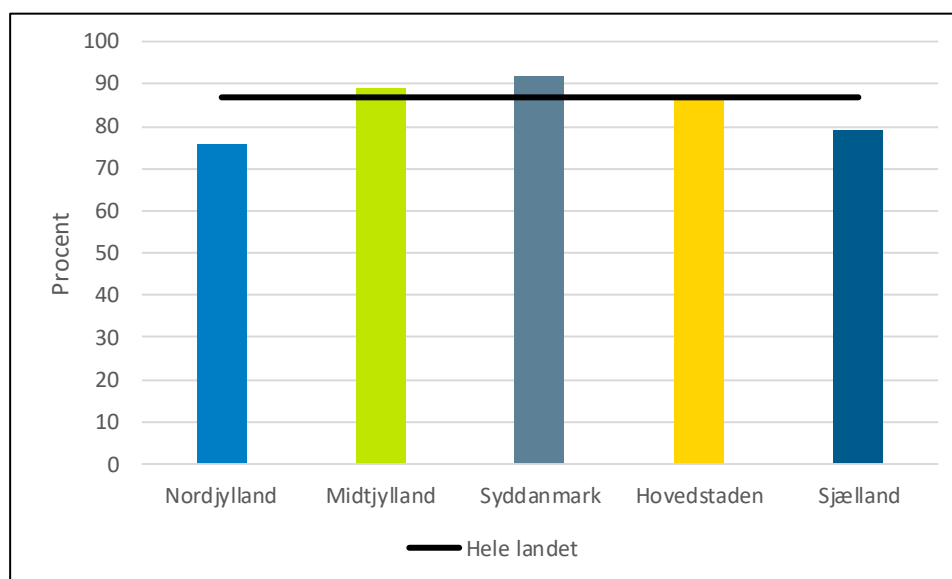
Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

5. Forløbstid i diagnostiske pakkeforløb

5.1 Andel forløb gennemført inden for 22 dage

Andelen af forløb gennemført inden for de anbefalede forløbstider på 22 dage var 87 procent for hele landet. Den tværregionale variation var mellem 76 procent i Region Nordjylland og 92 procent i Region Syddanmark, se figur 2.

Figur 2 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, fordelt efter sygehusregion, procent, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

Andel forløb gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage for hele landet findes på samme niveau for årene 2015-2016 i den tidligere analyse vedrørende diagnostiske pakkeforløb (se side 8, fodnote 1).

5.2 Gennemsnitlig forløbstid

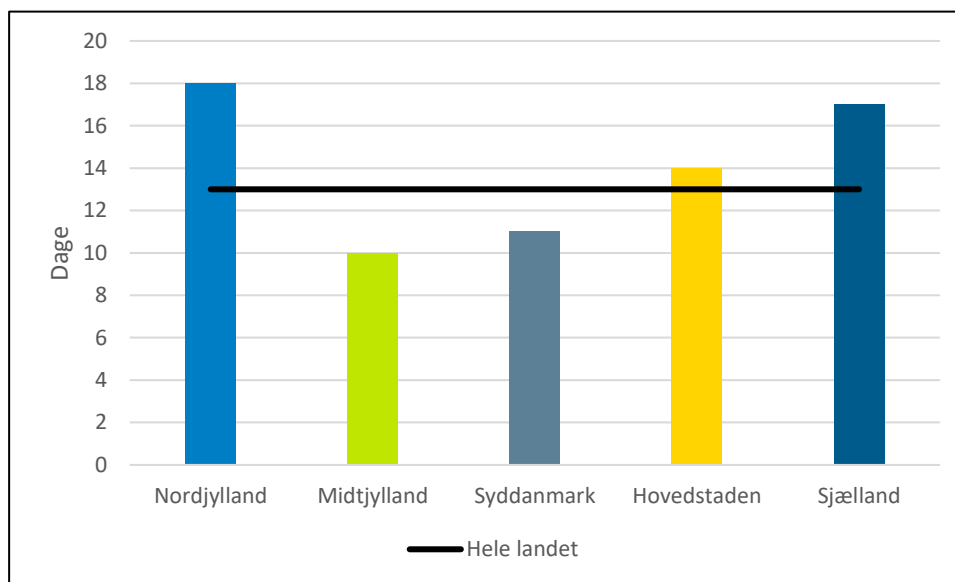
Den gennemsnitlige forløbstid var 13 dage i perioden 1. januar 2017-30. juni 2018, se figur 3.

Dette er sammenligneligt med den gennemsnitlige forløbstid fundet i tidligere analyse for diagnostisk pakkeforløb for årene 2015-2016 (se side 8, fodnote 1).

Den gennemsnitlige forløbstid varierer på tværs af regionerne med 10 dage i Region Midtjylland, som det laveste, og 18 dage i Region Nordjylland, som det højeste, se figur 3.

Sammenlignet med data for 2016 i den tidligere analyse (se side 8, fodnote 1) ses en mindre regional variation i denne analyse.

Figur 3 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3*, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



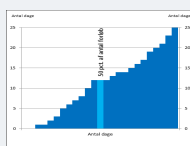
Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

5.3 Median forløbstid

Median forløbstid var 10 dage for hele landet i perioden, hvilket var på niveau med tidligere analyse vedrørende diagnostisk pakkeforløb 2013-2016 (se side 8, fodnote 1) for median forløbstid for hele landet.

Boks 2. Median forløbstid

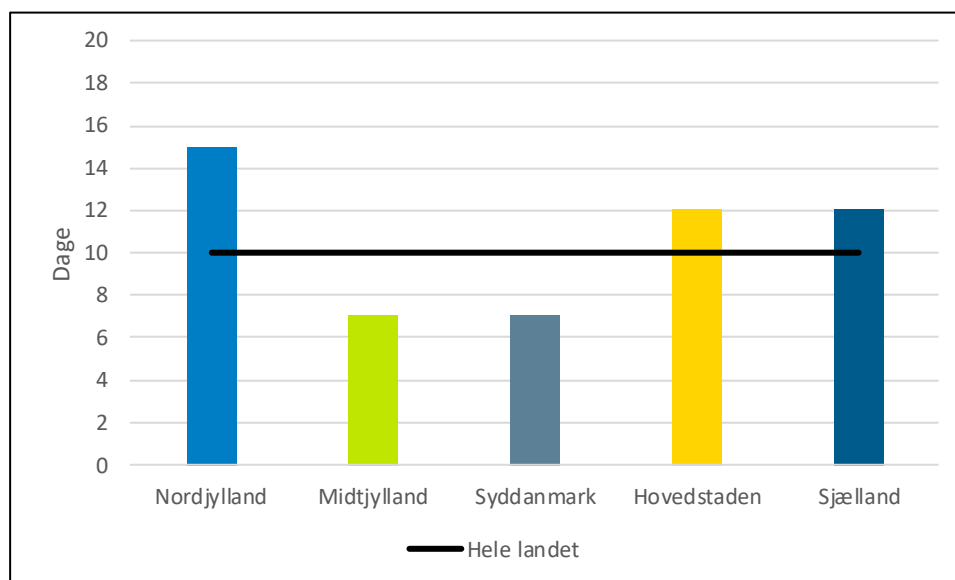


Median forløbstid angiver det antal dage, der maksimalt er anvendt i diagnostisk pakkeforløb for den halvdel af patienter, hvor forløbstiden er kortest. Dette betyder, at de 50 procent korteste forløb er gennemført med anvendelse af det angivne antal dage eller mindre.

For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 1 og bilag 2.

Der ses regionale forskelle med 7 dage i regionerne Midtjylland og Syddanmark, som det laveste, mod 15 dage i Region Nordjylland, som det højeste, se figur 4.

Figur 4 Median forløbstid i dage DF₃*, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF₃ - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

De regionale forskelle er mindre i denne periode sammenlignet med data for 2016 i den tidligere analyse (se side 8, fodnote 1).

6. Henvisende instans til diagnostisk pakkeforløb

Langt de fleste diagnostiske pakkeforløb startede efter henvisning fra primær sektor herunder alment praktiserende læge, se boks 3.

Boks 3. Henvisende instans

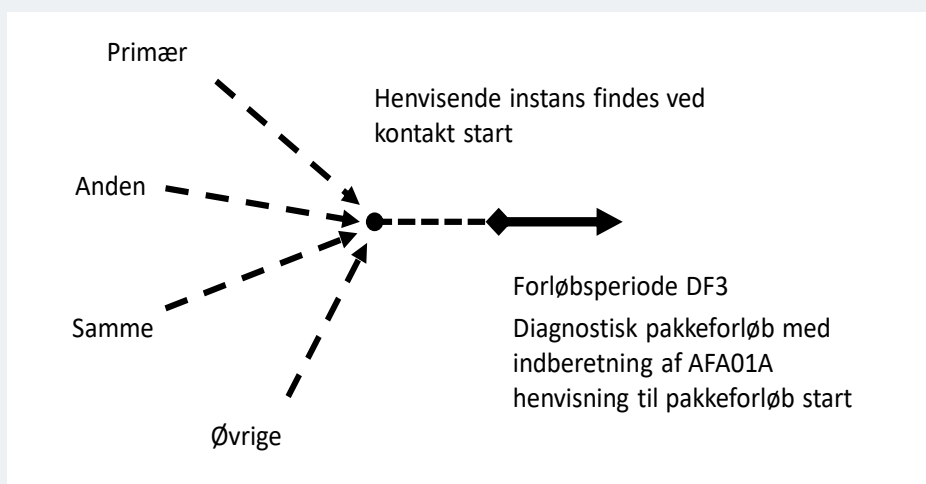
Henvisende instans kan være følgende:

'Primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

'Anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

'Samme' – start af diagnostisk pakkeforløb i samme sygehusafdeling med igangværende forløb

'Øvrige' – henvist fra fx infirmerier, bosteder eller der ikke foreligger en henvisning samt hvor patienten har henvendt sig selv eller er kommet med ambulance



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 3.

6.1 Forløb fordelt efter henvisende instans

I hele landet startede 70,4 procent af forløbene således efter henvisning fra primær sektor i den definerede 18 måneders periode, svarende til 11.271 forløb.

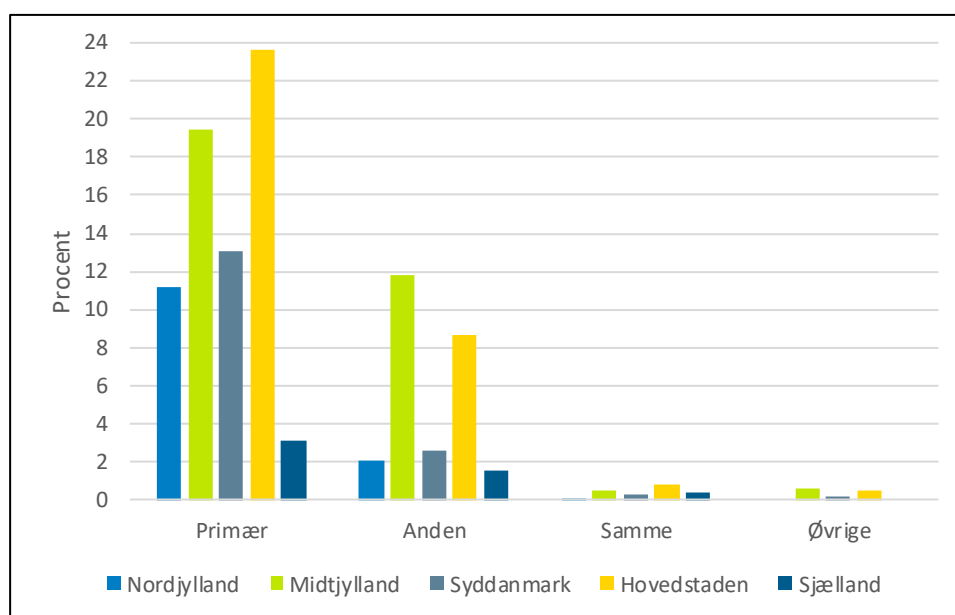
I forhold til det samlede antal diagnostisk pakkeforløb i hele landet ses regionale forskelle, hvor lidt under 24 procent af forløbene (3.783 forløb) blev startet efter henvisning fra primær sektor i Region Hovedstaden, mens dette var gældende for 3,1 procent (504 forløb) i Region Sjælland, se figur 5 og bilagstabel 1-3.

Med fokus på det nationale antal diagnostiske pakkeforløb se, at der næsthøypigst startede forløb efter henvisning fra en anden sygehusafdeling, hvor andelen af forløb i hele landet var 26,5 procent for perioden svarende til 4.250 forløb. Her ses en regional variation med 11,8 procent forløb (1.898 forløb) i Region Midtjylland mod 1,5 procent (238 forløb) i Region Sjælland, se figur 5 og bilagstabel 1-3.

Derimod var andelen af diagnostiske pakkeforløb henvist fra samme afdeling i hele landet på 1,9 procent (307 forløb) og fra øvrige instanser 1,2 procent (189 forløb), se figur 5 og bilagstabel 1-3.

Grundet det lave antal og andel diagnostiske pakkeforløb, der blev henvist fra **samme sygehusafdeling** samt fra **øvrige instanser** henvises for yderligere viden til bilag 3.

Figur 5 Andel forløb DF3* i forhold til det samlede antal diagnostiske pakkeforløb i hele landet, fordelt efter henvisende instans** og sygehusregion, 1. januar 2017-30.juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvisende instans:

'Primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

'Anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

'Samme' – start af diagnostisk pakkeforløb i samme sygehusafdeling med igangværende forløb

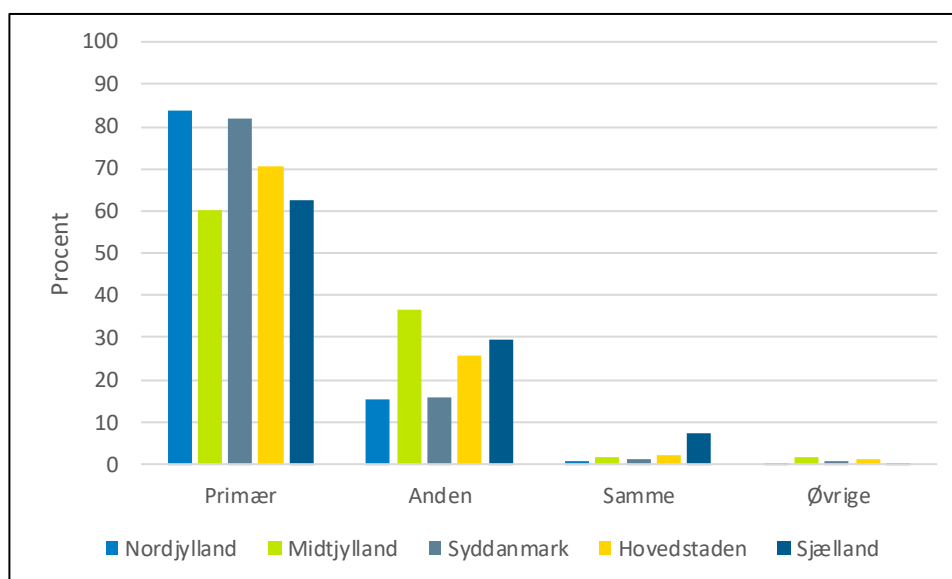
'Øvrige' – henvist fra fx infirmerier, bosteder eller der ikke foreligger en henvisning samt hvor patienten har henvendt sig selv eller er kommet med ambulance

Variationen på tværs af henvisende instans til start af diagnostisk pakkeforløb og på tværs af regionerne afspejler nogenlunde, det der kan ses i den tidligere analyse for diagnostisk pakkeforløb for 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

Med udgangspunkt i det regionale antal diagnostiske pakkeforløb ses ligeledes tværregionale forskelle i andelen af forløb med henvisning fra primær sektor. Region Nordjylland havde den højeste andel med 84,0 procent svarende til 1.787 forløb, mens der i Region Midtjylland var 60,1 procent forløb (3.109 forløb) efter henvisning fra primær sektor, som det laveste, se figur 6 og bilagstabel 1-2 og 4.

Med udgangspunkt i den enkelte regions aktivitet for diagnostiske pakkeforløb ses ligeledes tværregionale forskelle i andelen af forløb efter start af forløb med henvisning fra anden sygehusafdeling. Region Midtjylland viser den højeste andel på 36,7 procent, der svarede til 1.898 forløb, mens den laveste andel findes i Region Nordjylland med 15,3 procent (325 forløb), se figur 6 og bilagstabel 1-2 og 4.

Figur 6 Andel forløb DF3* i forhold til det regionale antal diagnostiske pakkeforløb, fordelt efter henvisende instans** og sygehusregion, 1. januar 2017-30.juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvisende instans:

'Primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

'Anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

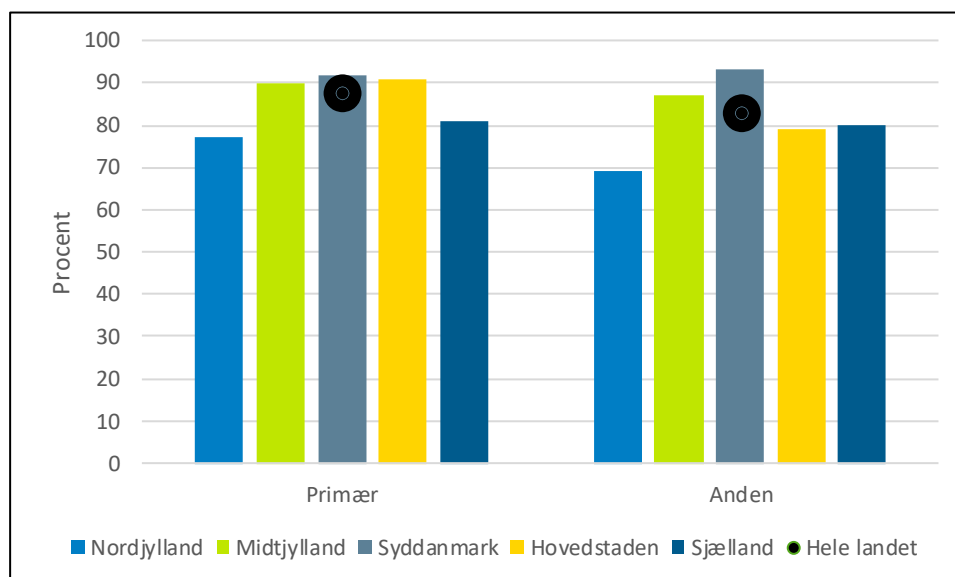
'Samme' – start af diagnostisk pakkeforløb i samme sygehusafdeling med igangværende forløb

'Øvrige' – henvist fra fx infirmerier, bosteder eller der ikke foreligger en henvisning samt hvor patienten har henvendt sig selv eller er kommet med ambulance

6.2 Andel forløb gennemført inden for 22 dage

88 procent af forløbene henvist fra primær sektor blev gennemført inden for 22 dage, mens dette var gældende for 83 procent af forløbene med henvisning fra anden sygehusafdeling, *figur 7*.

Figur 7 Andel forløb DF₃* gennemført inden for 22 dage, fordelt efter henvisende instans** og sygehusregion, procent, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF₃ - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvisende instans:

'Primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

'Anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

Variationen på tværs af henvisende instans og på tværs af regionerne afspejler nogenlunde, det der kan ses i den tidligere analyse for diagnostisk pakkeforløb for 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

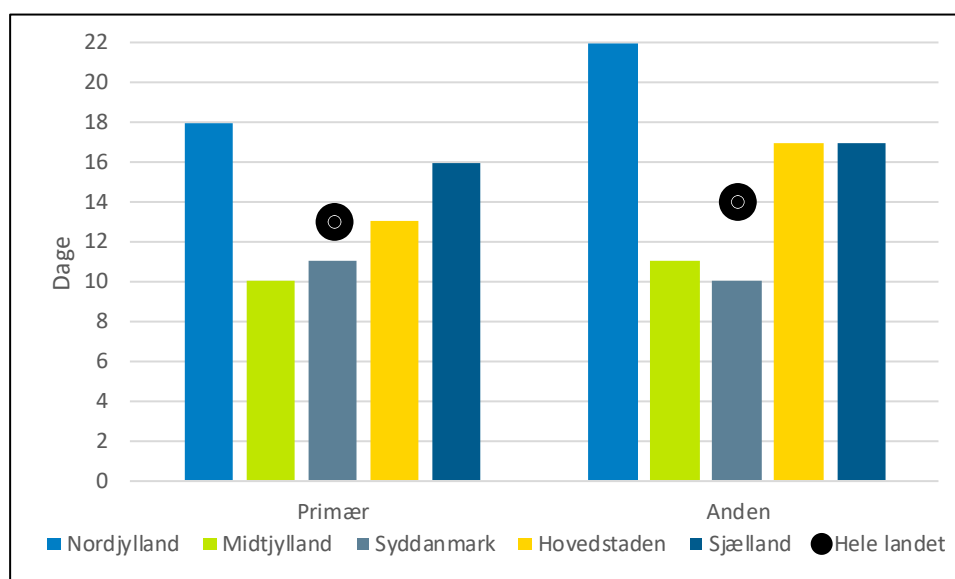
Der ses regionale forskelle, når henvisning til start af forløb var **primær sektor**. Den højeste andel forløb inden for den anbefalede forløbstid ses i Region Syddanmark med 92 procent tæt fulgt af regioner Hovedstaden og Midtjylland. Den laveste andel ses i Region Nordjylland med 77 procent, *se figur 7*.

Når henvisningen var fra **anden sygehusafdeling** ses en regional variation fra 93 procent forløb inden for 22 dage i Region Syddanmark mod 69 procent i Region Nordjylland, *se figur 7*.

6.3 Gennemsnitlig forløbstid

I perioden 1. januar 2017-30. juni 2018 var den gennemsnitlige forløbstid ved **henvisning fra primær sektor** 13 dage for hele landet med regionale forskelle. Region Midtjylland anvendte i gennemsnit den laveste forløbstid med 10 dage og Region Nordjylland havde den højeste med 18 dage, *se figur 8*.

Figur 8 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3*, fordelt efter henvisende instans** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvisende instans:

'Primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

'Anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

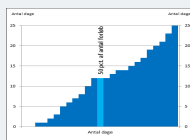
For diagnostiske pakkeforløb med **henvisning fra anden sygehusafdeling** ses en gennemsnitlig forløbstid på 14 dage for hele landet med en regional variation mellem 10 dage i Region Syddanmark og 22 dage i Region Nordjylland, *se figur 8*.

Variationen på tværs af henvisende instans og på tværs af regionerne afspejler nogenlunde, det der kan ses i den tidligere analyse for diagnostisk pakkeforløb for 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

6.4 Median forløbstid

Median forløbstid for forløb startet efter **henvisning fra primær sektor** var 10 dage for hele landet med regionale forskelle mellem 7 dage i regionerne Midtjylland og Syddanmark mod 15 dage i Region Nordjylland, se figur 9.

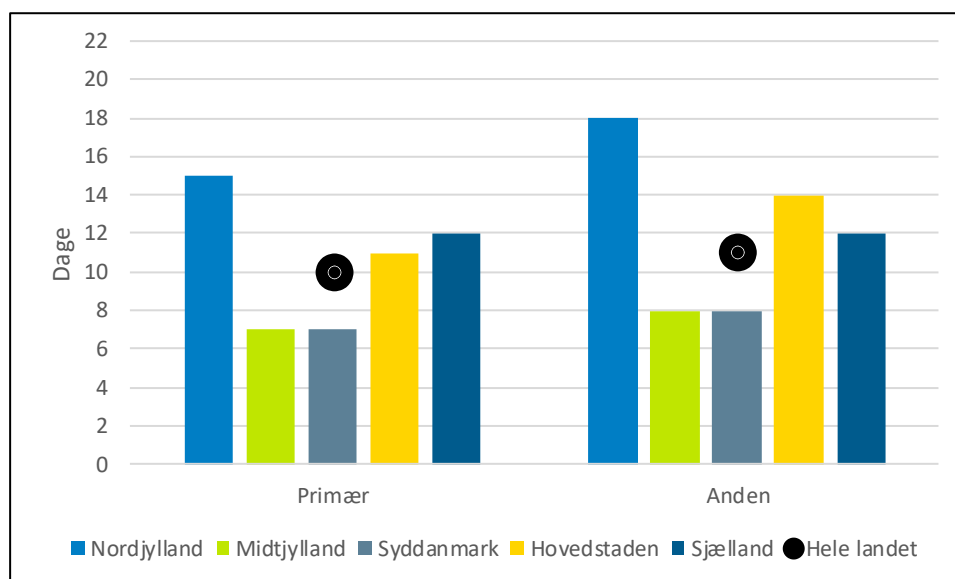
Boks 3. Median forløbstid



Median forløbstid angiver det antal dage, der maksimalt er anvendt i diagnostisk pakkeforløb for den halvdel af patienter, hvor forløbstiden er kortest. Dette betyder, at de 50 procent korteste forløb er gennemført med anvendelse af det angivne antal dage eller mindre.

For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 3.

Figur 9 Median forløbstid i dage DF3*, fordelt efter henvisende instans** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvisende instans:

'Primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

'Anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

Når **henvisningen var fra anden sygehusafdeling** ses en median forløbstid for hele landet på 11 dage, hvor de regionale forskelle var mellem 8 dage i regionerne Midtjylland og Syddanmark mod 18 dage i Region Nordjylland, *se figur 9*.

Variationen på tværs af henvisende instans og på tværs af regionerne afspejler nogenlunde, det der kan ses i den tidligere analyse for diagnostisk pakkeforløb for 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

7. Afslutning af diagnostisk pakkeforløb

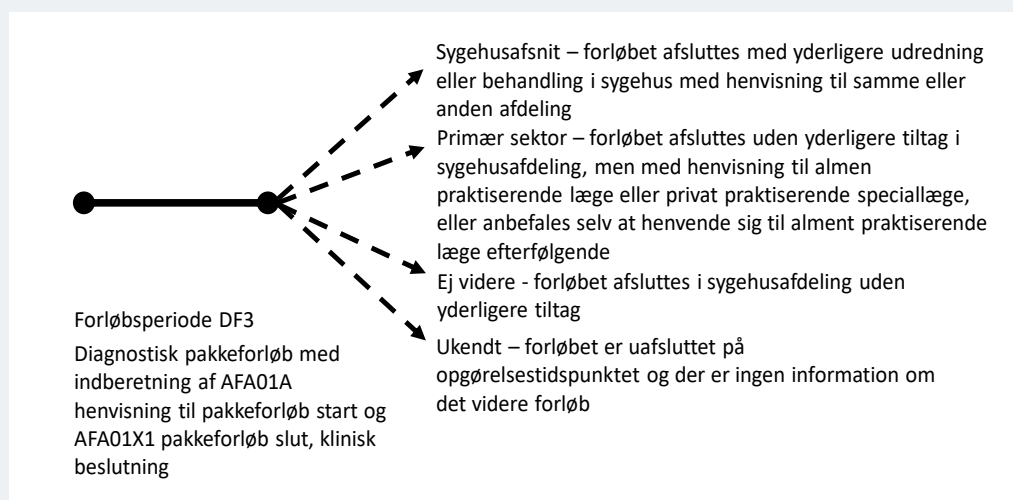
7.1 Forløb fordelt efter afslutningsmåde

Hovedparten af diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom blev i perioden 1. januar 2017-30. juni 2018 afsluttet med en anbefaling til patienten om at henvende sig til alment praktiserende læge eller direkte med en henvisning til primær sektor.

Efter udredning i et diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom tager afdelingen beslutning om patientens videre forløb. Beslutningen medfører, at forløbet enten afsluttes uden yderligere tiltag, med henvisning til primær sektor eller anbefaling om at henvende sig til alment praktiserende læge, eller hvor det skønnes, at der er yderligere behov for udredning eller behandling i sygehusafdeling, se boks 4.

Boks 4. Videre forløb efter klinisk beslutning i diagnostisk pakkeforløb

Når et diagnostisk pakkeforløb bliver afsluttet, sker dette på baggrund af en klinisk beslutning vedrørende det videre patientforløb. I denne analyse er de mulige videre forløb grupperet svarende til de afslutningsmåder, der er indberettet på den kontakt, hvor det diagnostiske pakkeforløb blev afsluttet. Afslutningsmåderne er grupperet som anført i figuren.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal bilag 4.

I perioden blev 8.361 diagnostiske pakkeforløb **afsluttet til primær sektor** i hele landet. Dette svarede til 52,2 procent af diagnostiske pakkeforløb i hele landet. Med fokus på det nationale

antal forløb ses regionale forskelle, hvor der var flest forløb i Region Midtjylland med 3.203 forløb svarende til 20 procent af de diagnostisk pakkeforløb og færrest i Region Sjælland med 431 forløb (2,7 procent), *se figur 10 og bilagstabel 1 og 5-6*.

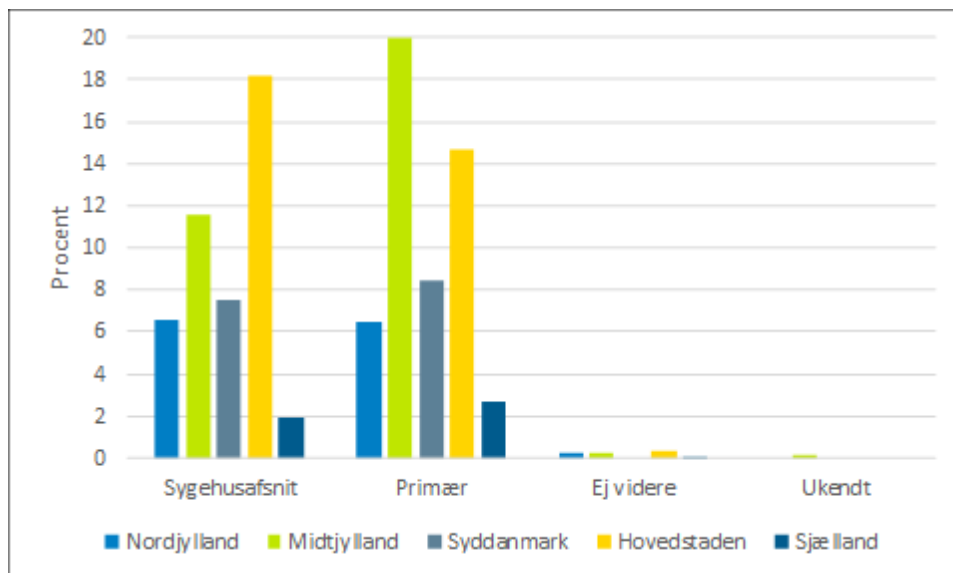
For hele landet var den næsthøypigste afslutning af et diagnostisk pakkeforløb til yderligere udredning eller behandling af en funden sygdom i en **sygehusafdeling**. For hele landet ses 7.331 forløb, hvilket svarede til 45,8 procent af diagnostiske pakkeforløb i perioden. På baggrund af de nationale tal var de regionale forskelle mellem 18,1 procent af forløbene (2.907 forløb) i Region Hovedstaden og 2,0 procent i Region Sjælland svarende til 313 forløb, *se figur 10 og bilagstabel 1 og 5-6*.

Det skal bemærkes, at tre ud af fem regioner afspejler fordelingen for hele landet, mens regionerne Nordjylland og Hovedstaden afslutter flest forløb til yderligere tiltag i sygehusafsnit.

Desuden ses få forløb, der blev afsluttet **uden yderligere tiltag (ej videre)** med 140 forløb for hele landet og 30 diagnostiske pakkeforløb, der på opgørelsestidspunktet **endnu ikke var afsluttet (ukendt)**. Disse forløb var til sammen for hele landet cirka 1 procent ud af alle inkluderede diagnostiske pakkeforløb for perioden, *se figur 10 og bilagstabel 1 og 5-6*.

Ved en sammenligning med den tidligere analyse for diagnostiske pakkeforløb 2013-2016 (se side 8, fodnote 1) ses en fordeling på samme niveau for 2016 for forløbenes afslutningsmåde for andelen af forløb i hele landet.

Figur 10 Andel forløb DF3* i forhold til det samlede antal diagnostiske pakkeforløb i hele landet, fordelt efter afslutningsmåde** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Afslutningsmåde:

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

'Primær' – forløbet afsluttet uden yderligere tiltag i sygehusafdeling, men med henvisning til primær sektor

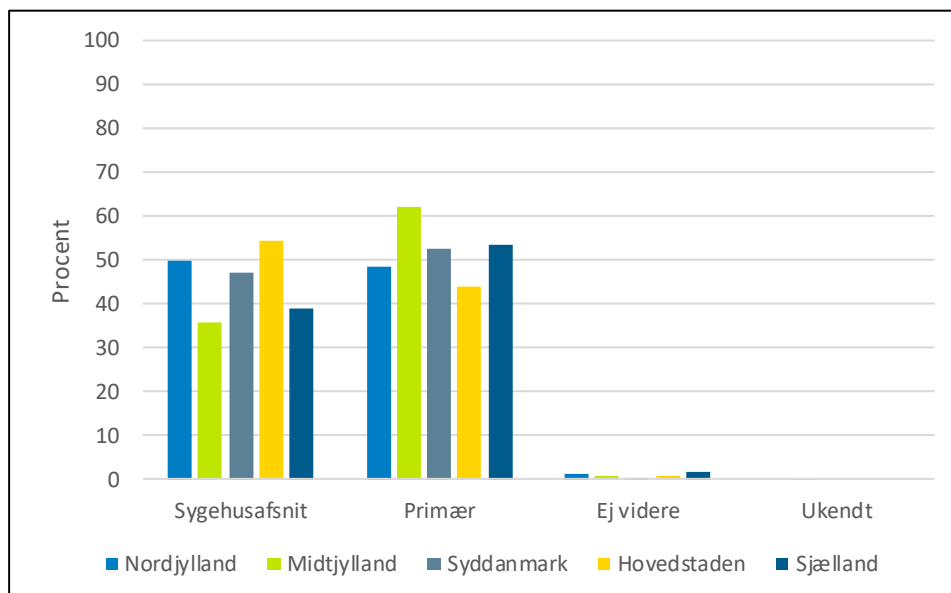
'Ej videre' – forløb afsluttet i sygehusafdeling uden yderligere tiltag

'Ukendt' – forløb uafsluttet på opgørelsestidspunktet

Desuden ses regionale forskelle ved at forholde antallet af forløb, der sluttet til primær sektor, med antallet af diagnostiske pakkeforløb i den enkelte region. Her ses den højeste andel i Region Midtjylland med 61,9 procent (3.203 forløb), hvorimod den laveste andel findes i Region Hovedstaden med 43,8 procent (2.345 forløb), se figur 11 og bilagstabel 1, 5 og 7.

Ligeledes findes regionale forskelle i andel forløb, der afsluttes til en sygehusafdeling, når andelen af diagnostiske forløb vises i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb i den enkelte region. Region Hovedstaden viser den højeste andel med 54,2 procent (2.907 forløb) mod 35,9 procent svarende til 1.856 forløb i Region Midtjylland, se figur 11 og bilagstabel 1, 5 og 7.

Figur 11 Andel forløb DF3* i forhold til det regionale antal diagnostiske pakkeforløb, fordelt efter afslutningsmåde** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Afslutningsmåde:

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

'Primær' – forløbet afsluttet uden yderligere tiltag i sygehusafdeling, men med henvisning til primær sektor

'Ej videre' – forløb afsluttet i sygehusafdeling uden yderligere tiltag

'Ukendt' – forløb uafsluttet på opgørelsestidspunktet

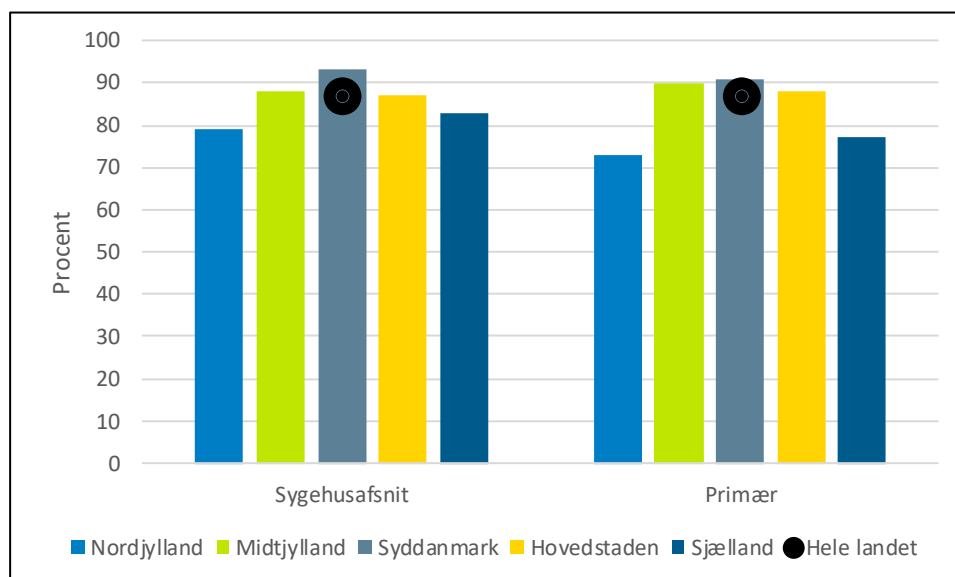
Hovedfokus i de næste kapitler vil være forløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit eller primær sektor, da volumen af forløb for de to øvrige grupper er forholdsvis lille. Data kan ses i bilag 4.

7.2 Andel forløb gennemført inden for 22 dage

I hele landet blev 87 procent af diagnostiske pakkeforløb afsluttet til sygehusafsnit eller primær sektor inden for de anbefalede 22 dage.

Der ses regionale forskelle, hvor lidt over 90 procent af forløbene blev gennemført inden for 22 dage i Region Syddanmark, som den højeste tværregionale andel, uanset om pakkeforløbene blev afsluttet til sygehusafsnit eller primær sektor. Hvorimod den laveste andel forløb inden for den anbefalede forløbstid ses i Region Nordjylland ved afslutning til sygehusafsnit med 79 procent og ved afslutning til primær sektor med 73 procent, *se figur 12*.

Figur 12 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, fordelt efter afslutningsmåde** og sygehusregion, procent, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Afslutningsmåde:

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

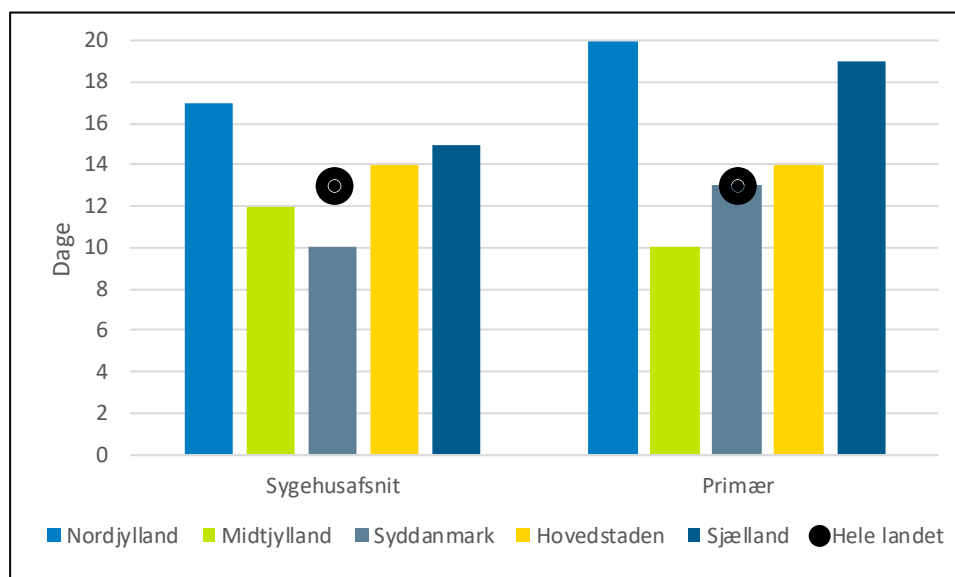
'Primær' – forløbet afsluttet uden yderligere tiltag i sygehusafdeling, men med henvisning til primær sektor

7.3 Gennemsnitlig forløbstid

Den gennemsnitlige forløbstid for diagnostiske pakkeforløb afsluttet til sygehusafsnit eller primær sektor var for hele landet 13 dage.

For forløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit, ses en tværregional variation mellem 10 dage i Region Syddanmark og 17 dage i Region Nordjylland. Hvor forskellene for forløb afsluttet til primær sektor var mellem 10 dage i Region Midtjylland og 20 dage i Region Nordjylland, se figur 13.

Figur 13 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF₃*, fordelt efter afslutningsmåde** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF₃ - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Afslutningsmåde:

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

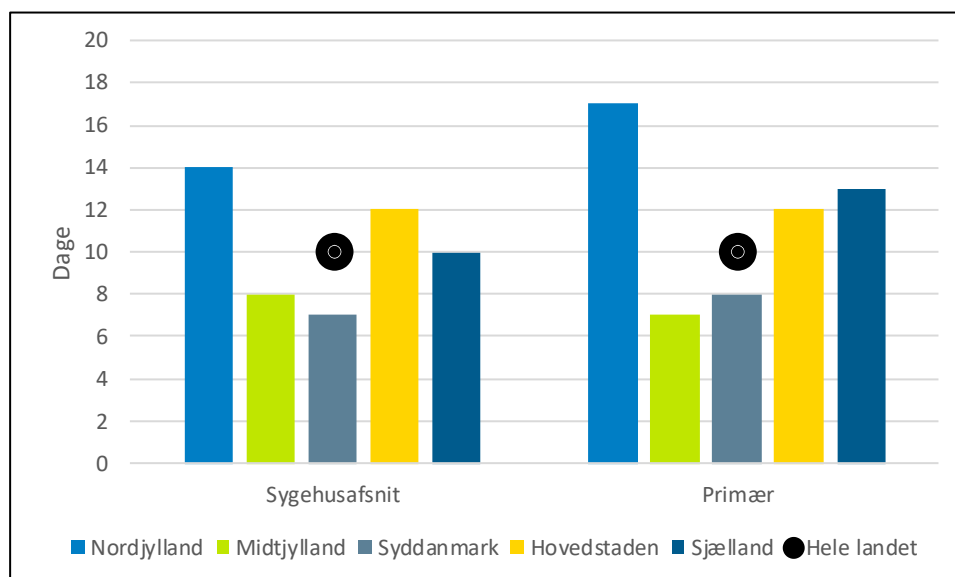
'Primær' – forløbet afsluttet uden yderligere tiltag i sygehusafdeling, men med henvisning til primær sektor

7.4 Median forløbstid

Median forløbstid for hele landet var 10 dage for diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit eller primær sektor.

Forløb med afslutning til sygehusafsnit viser regional forskel i median forløbstid mellem 7 dage i Region Syddanmark mod 14 dage i Region Nordjylland. For forløb afsluttet til primær sektor var forskellene mellem 7 dage i Region Midtjylland og 17 dage i Region Nordjylland, se figur 14.

Figur 14 Median forløbstid i dage DF₃*, fordelt efter afslutningsmåde** og sygehus-region, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF₃ - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Afslutningsmåde:

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

'Primær' – forløbet afsluttet uden yderligere tiltag i sygehusafdeling, men med henvisning til primær sektor

8. Efterfølgende forløb efter afslutning til sygehusafsnit

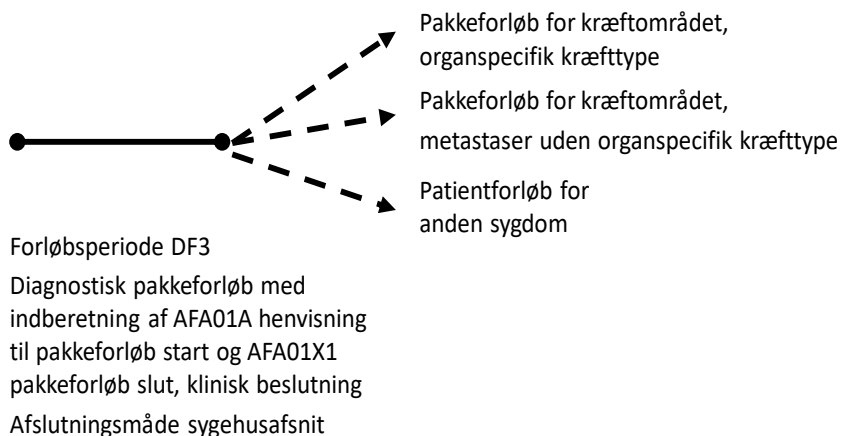
Hovedparten af diagnostiske pakkeforløb, der blev henvist til sygehusafdeling, var efterfølgende i et patientforløb for anden sygdom.

Efter afslutning af diagnostisk pakkeforløb til sygehusafsnit henvises patienten til yderligere udredning henholdsvis behandling i sygehus for en mulig sygdom. Nogle forløb kan efterfølgende fortsætte i pakkeforløb eller i patientforløb for anden sygdom, se *boks 5*.

Boks 5. Efterfølgende forløb efter afslutning af diagnostisk pakkeforløb med 'sygehusafsnit'

Datagrundlaget for analysen af det efterfølgende patientforløb er diagnostiske pakkeforløb, der er afsluttet til sygehusafsnit. Denne afslutningsmåde på kontakten tilkendegiver, at patienten efterfølgende er henvist til et videre forløb i samme eller anden sygehusafdeling for en mulig sygdom.

Derefter opgøres, i hvilken udstrækning der inden for 30 dage efter afslutning af kontakten findes en forløbsmarkør for pakkeforløb eller et patientforløb for anden sygdom.



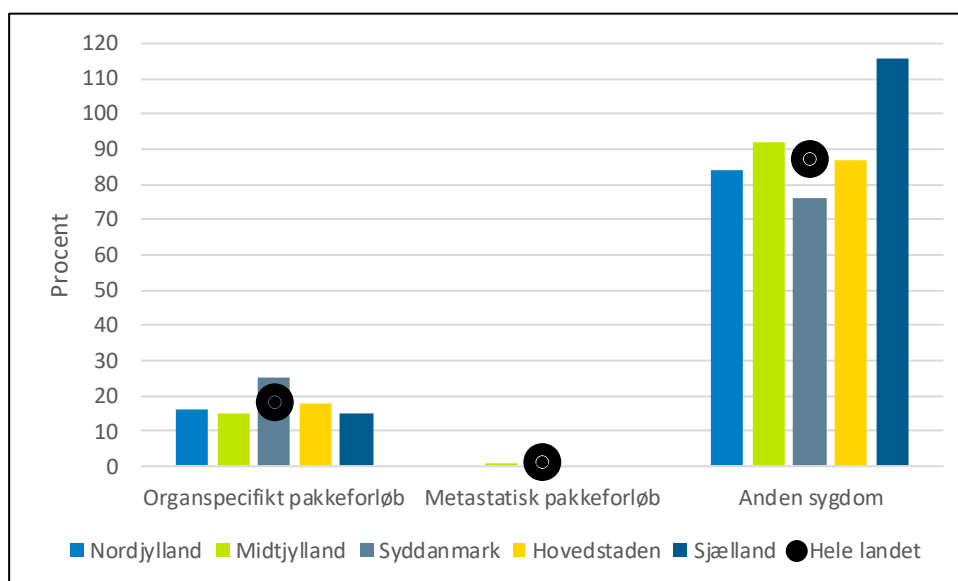
De regionale data kan summere til mere end landstallet, da den enkelte patient kan indgå i mere end et efterfølgende forløb. Desuden kan andelen af de regionale forløb angive en højere andel end 100 procent.

For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 5.

87 procent af diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit, var inden for 30 dage i et patientforløb for anden sygdom, hvilket svarede til 6.402 forløb for hele landet.

Der ses regionale forskelle. I Region Hovedstaden findes 2.543 patientforløb (87 procent) med efterfølgende forløb for anden sygdom, mens der i Region Sjælland ses 362 patientforløb (116 procent), se figur 15 og 16.

Figur 15 Andel forløb DF3* med afslutningsmåde 'sygehusafsnit**', fordelt efter efterfølgende forløb*** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Andelen kan overstige 100 procent for sygehusregion, da grundlaget for beregningen er det regionale antal afsluttede diagnostiske pakkeforløb i forhold til antallet af efterfølgende patientforløb.

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**'sygehusafsnit': forløbet afsluttes med yderligere tiltag i sygehus med henvisning til andet eller samme sygehusafsnit.

***efterfølgende forløb inden for 30 dage kan være

'organspecifikt pakkeforløb' medtager forløb med relevant pakkeforløbsindberetning for pakkeforløbene.

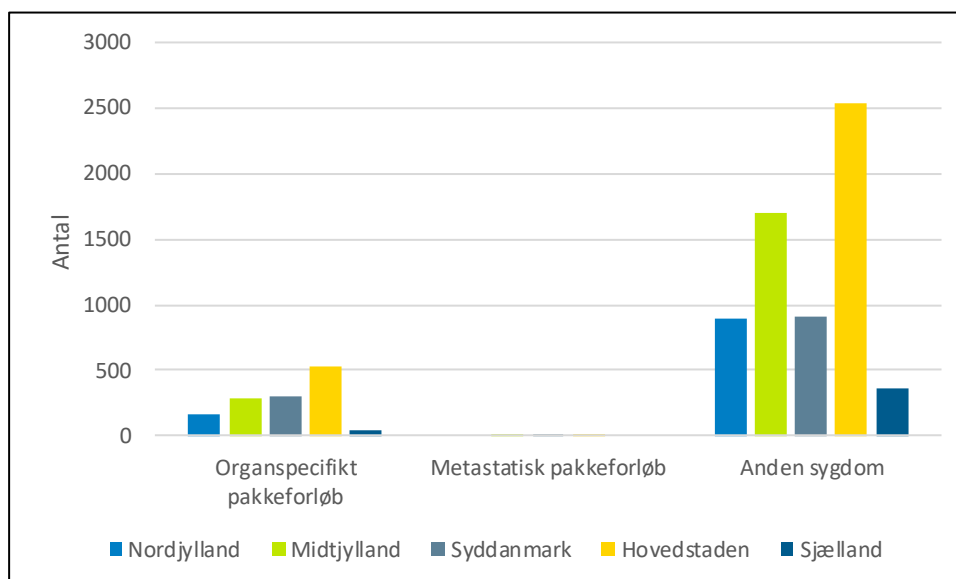
'metastatisk pakkeforløb' medtager forløb med relevant pakkeforløbsindberetning for pakkeforløbet.

'Anden sygdom' medtager forløb med tiltag for anden sygdom.

Sekundært findes, at diagnostiske pakkeforløb afsluttet til sygehusafsnit efterfølgende er medtaget i et pakkeforløb for organspecifik kræfttype. For hele landet findes 1.323 pakkeforløb, hvilket svarer til 18 procent af ovenstående forløb.

Den regionale variation er mellem 525 patientforløb i Region Hovedstaden, der svarer til 18 procent af regionens diagnostiske pakkeforløb afsluttet til sygehusafsnit og 47 forløb (15 procent) i Region Sjælland. Dog findes den højeste andel i Region Syddanmark med 25 procent (298 forløb), se figur 15 og 16.

Figur 16 Antal forløb DF3* med afslutningsmåde 'sygehusafsnit**', fordelt efter efterfølgende forløb*** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**'sygehusafsnit': forløbet afsluttes med yderligere tiltag i sygehus med henvisning til andet eller samme sygehusafsnit.

***efterfølgende forløb inden for 30 dage kan være

'organspecifikt pakkeforløb' medtager forløb med relevant pakkeforløbsindberetning for pakkeforløbene.

'metastatisk pakkeforløb' medtager forløb med relevant pakkeforløbsindberetning for pakkeforløbet.

'Anden sygdom' medtager forløb med tiltag for anden sygdom.

I mindre omfang ses efterfølgende forløb i metastatisk pakkeforløb uden organspecifik kræfttype, hvor der for hele landet ses 46 forløb svarende til 1 procent af diagnostiske pakkeforløb afsluttet til sygehusafsnit, se figur 15 og 16.

9. Kræftsygdom før henholdsvis efter start af diagnostisk pakkeforløb

Med udgangspunkt i starttidspunktet for diagnostisk pakkeforløb i sygehus belyses i hvilken udtrækning patienter i forløb har haft kræft før henholdsvis efter aktuelle diagnostiske pakkeforløb, se boks 6.

Boks 6. Opgørelse af kræftsygdom i forbindelse med start af diagnostisk pakkeforløb

Opgørelsen deles i fire, da det er anset som væsentligt at belyse både

- I hvilken grad patienten i diagnostisk pakkeforløb har haft kræft indberettet til Cancerregisteret inden start af aktuelle diagnostiske pakkeforløb

Cancerregisteret indeholder information om alle kræfttilfælde og andre anmeldelsespligtige sygdomme tilbage til 1943. I denne analyse anvendes alene indberettede kræfttilfælde.

- I hvilken grad patienten har haft kontakt med sygehus i forbindelse med kræft inden for 180 dage før start af aktuelle diagnostiske pakkeforløb

Opgørelsen viser andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten inden for 180 dage op til start af forløbet har haft kontakt med sygehus i forbindelse med kræftsygdom som væsentligste årsag.

- I hvilken grad patienten har haft kontakt med sygehus i forbindelse med kræftsygdom inden for 90 dage efter start af aktuelle diagnostiske pakkeforløb

Opgørelsen viser andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten inden for 90 dage efter start af forløbet har haft kontakt med sygehus i forbindelse med kræftsygdom som væsentligste årsag.

- I hvilken udstrækning patienter med uden tidligere kræftsygdom efterfølgende har haft kontakt med sygehus i forbindelse med kræftsygdom inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb

Opgørelsen viser andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienter uden tidligere kræftsygdom har haft kontakt med sygehus i forbindelse med kræftsygdom som væsentligste årsag inden for 90 dage efter start af det aktuelle diagnostiske pakkeforløb. Ved opgørelse anvendes indberetninger af kræft til Cancerregisteret tilbage til 1943.

For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 6, 7, 8 og 9.

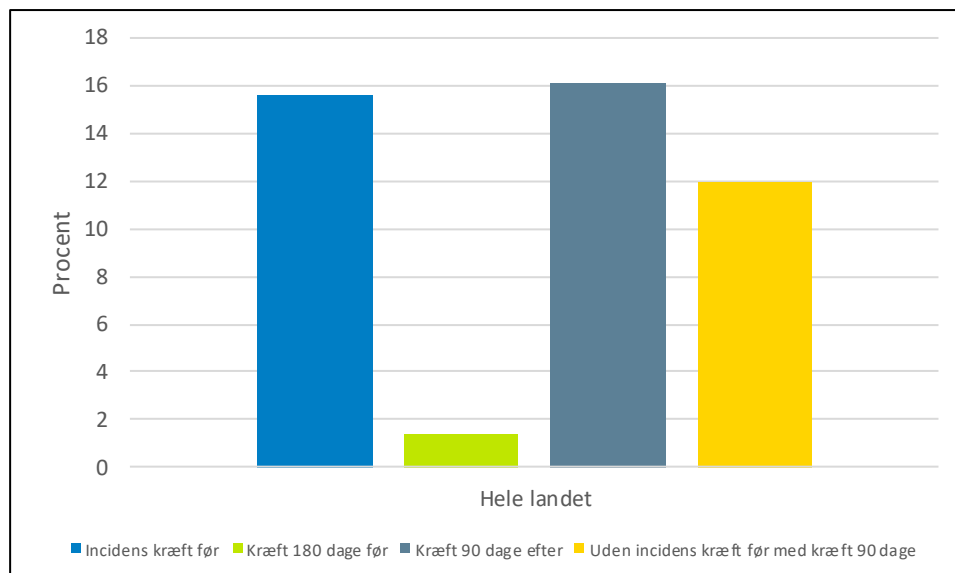
Ud af det samlede antal diagnostiske pakkeforløb på 16.017 forløb i perioden 1. januar 2017 - 30. juni 2018 havde patienterne i 15,6 procent af forløbene tidligere i livet haft en kræftsygdom, hvilket svarede til 2.501 forløb, se figur 17 og bilagstabel 9.

For 1,4 procent (219 forløb) af forløbene havde patienterne været i kontakt med sygehus inden for 180 dage op til start af det aktuelle diagnostiske pakkeforløb, se figur 17 og bilagstabel 10.

Desuden havde der efterfølgende været kontakt med sygehus med kræft som hovedårsag inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb i 16,1 procent af forløbene (2.586 forløb), se figur 17 og bilagstabel 11.

Ved at samstille ovenstående data findes, at der for 12 procent af forløbene efterfølgende er kontakt med sygehus med kræft, hvor patienterne før start af diagnostisk pakkeforløb ikke har været diagnosticeret med kræft, se figur 17 og bilagstabel 12-14.

Figur 17 Andel forløb DF3 med førstegangsdagnosticeret kræft før forløb**, andel forløb DF3 med kræft før start forløb***, andel forløb DF3 med kræft efter start forløb**** og andel forløb DF3 uden incidens kræft med kræft efter start forløb*****, hele landet, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019 og Cancerregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut

**kræft defineres med diagnosekode DC indberettet til Cancerregisteret tilbage til 1943

***kræft defineres med diagnosekode DC, der findes på sygehuskontakt inden for 180 dage op til start af diagnostisk pakkeforløb

****kræft defineres med diagnosekode DC, der findes på sygehuskontakt, der er startet inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb

*****uden kræft indberettet til Cancerregisteret for forløb med kontakt med sygehus med kræft inden for 90 dage efter start af forløb

Nedenfor ses beskrivelse af i hvilken udstrækning patienter i diagnostisk pakkeforløb tidligere har haft en kræftsygdom (incidens), i hvilken udstrækning patienten har haft kontakt med sygehus før henholdsvis efter start af et diagnostisk pakkeforløb samt i hvilken grad patienter i forløb

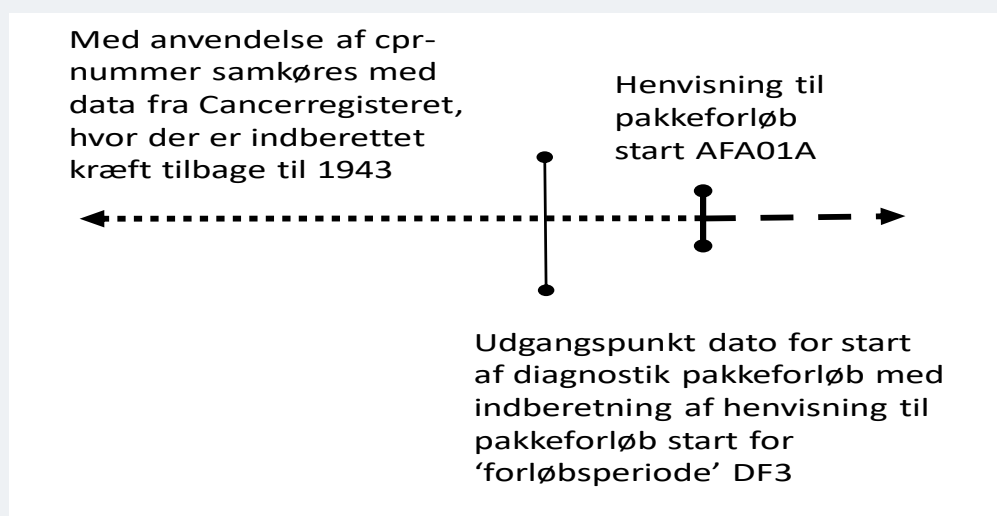
uden tidligere kræftsygdom har kontakt med sygehus med kræftsygdom inden for 90 dage efter start af aktuelle pakkeforløb.

9.1 Forløb med kræftsygdom før start af diagnostisk pakkeforløb

I den definerede periode på 18 måneder var andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienterne tidligere i livet var diagnosticeret med en kræftsygdom før start af et pakkeforløb, på 15,6 procent, hvilket svarede til 2.501 forløb, se figur 18 og bilagstabel 9.

Boks 7. Opgørelse af andel forløb med tidligere førstegangsdagnosticeret kræft

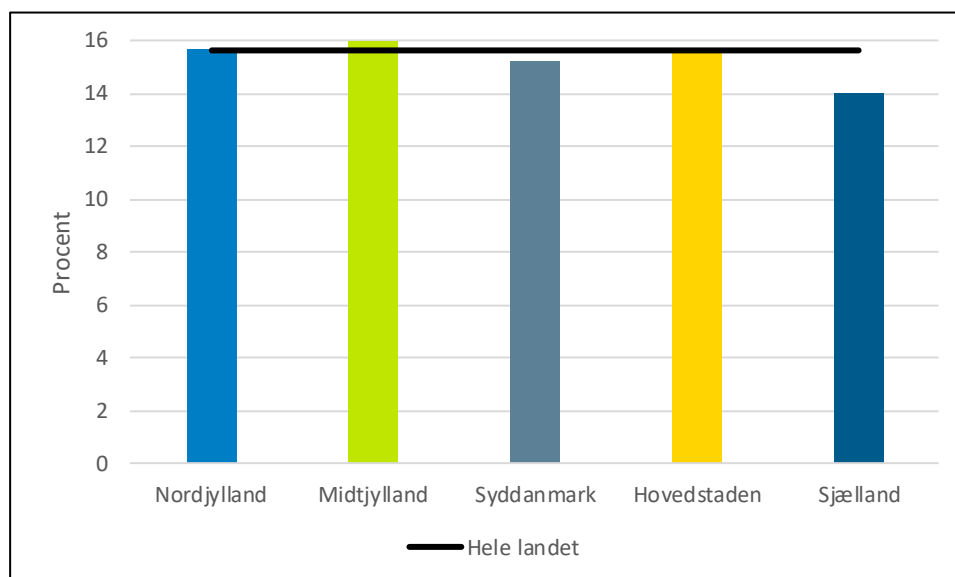
Andelen af forløb med tidligere førstegangsdagnosticeret kræft (incidens) med kræft indberettet til Cancerregisteret opgøres med udgangspunkt i dato for start af diagnostisk pakkeforløb, der defineres af en indberetning af forløbsmarkør for start af 'forløbsperiode DF3'. Indberetning af kræft til Cancerregisteret skal tidsmæssigt forekomme før start af diagnostisk pakkeforløb.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 6.

Dette var på nogenlunde samme niveau angivet for 2016 i den tidligere analyse for diagnostiske pakkeforløb 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

Figur 18 Andel forløb DF3* med tidligere kræft**, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019 og Cancerregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

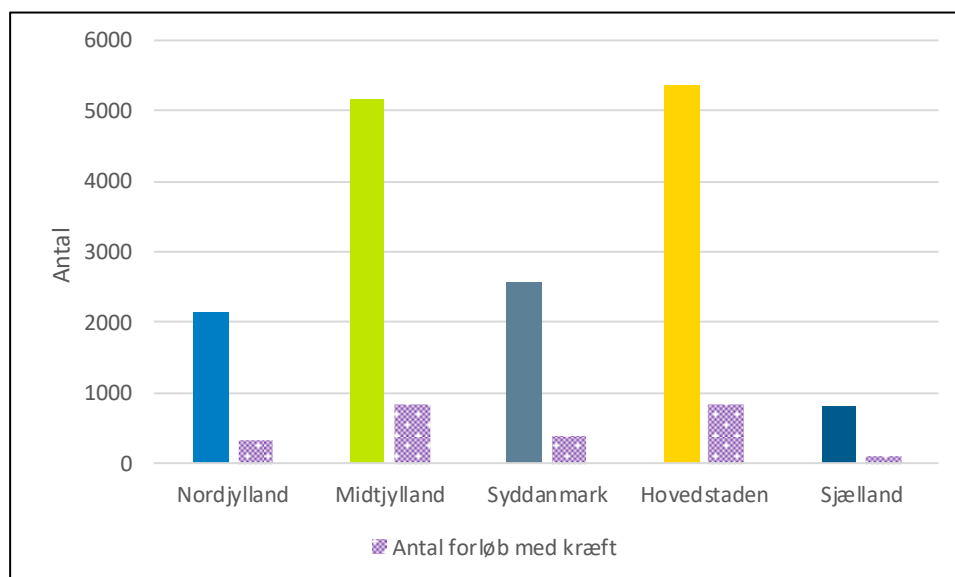
** Kræft defineres med diagnosekode DC indberettet til Cancerregisteret tilbage til 1943

De regionale forskelle varierer med på 2 procentpoint. I hvor Region Midtjylland findes 16 procent diagnostiske pakkeforløb med tidligere kræftdiagnose indberettet til Cancerregisteret mod 14 procent i Region Sjælland, *se figur 18*.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af diagnostiske pakkeforløb i Region Midtjylland er langt højere end antallet i Region Sjælland.

Ovenstående afspejler sig ligeledes i den tværregionale forskel i antallet af forløb, hvor patienten tidligere har været diagnosticeret med kræft. Det ses, at der i Region Sjælland var 113 forløb, mens Region Midtjylland viste 825 forløb. Region Hovedstaden havde det højeste antal forløb med tidligere diagnosticeret kræft på 841 forløb, *se figur 19*.

Figur 19 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med tidligere kræft**, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019 og Cancerregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

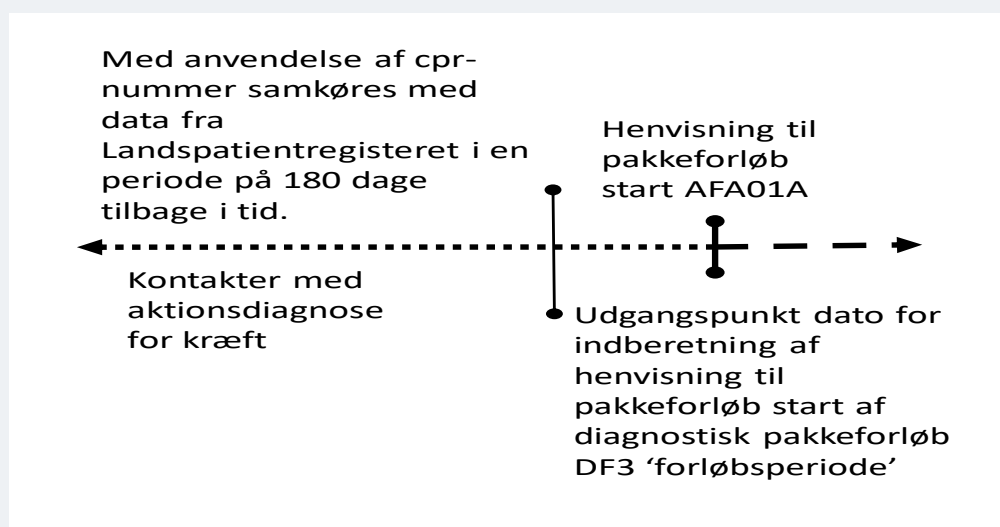
** Kræft defineres med diagnosekode DC indberettet til Cancerregisteret tilbage til 1943

9.2 Forløb med kræft inden for 180 dage op til start af diagnostisk pakkeforløb

I 1,4 procent af de diagnostiske pakkeforløb havde patienten kontakt med en sygehusafdeling med kræft som hovedårsag inden for 180 dage op til start af det aktuelle diagnostiske pakkeforløb, hvilket svarede til 219 forløb for hele landet, se figur 20 og bilagstabel 10.

Boks 8. Andel forløb med kræft inden for 180 dage op til start af forløb DF3

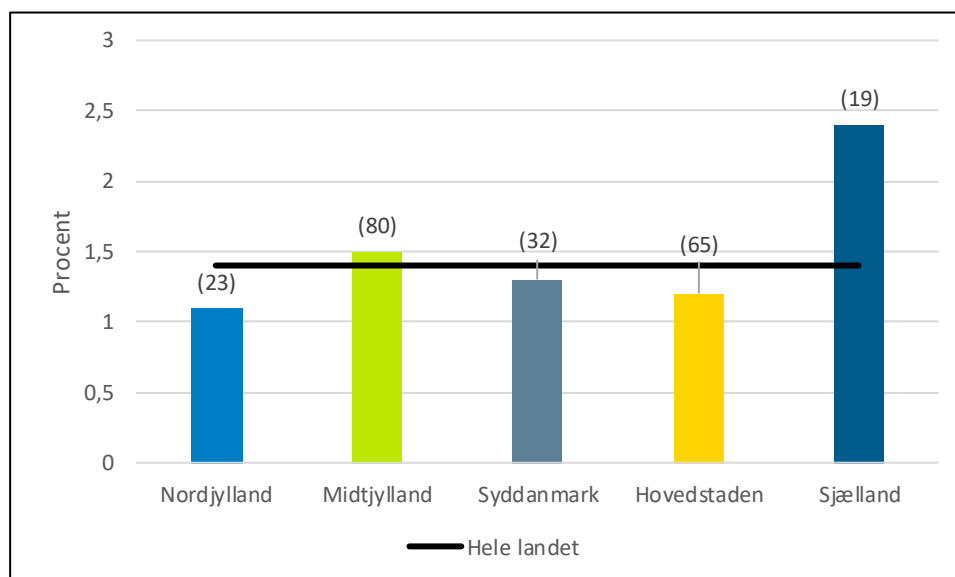
Andel forløb med kontakt med sygehus med kræft inden for 180 dage op til start af 'forløbsperiode' DF3 for diagnostisk pakkeforløb opgøres med udgangspunkt i dato for 'henvisning til pakkeforløb start AFA01A'. Andel forløb findes ved retrospektivt at finde kontakter med afslutning med kræftsygdom, som væsentligste årsag.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 7.

Andelen af forløb, hvor patienterne har haft kontakt med sygehus i forbindelse med en kræftsygdom i en periode på 180 dage op til start af diagnostisk pakkeforløb, var nogenlunde på samme niveau som vist i den tidligere analyse for diagnostiske pakkeforløb for 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

Figur 20 Andel og antal^ forløb DF3* med kræft** inden for 180 dage op til forløb start DF3, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: ^Antal forløb angivet i parentes over søjle.

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**med kræft' defineres af diagnosekode DC som aktionsdiagnose på kontakt i Landspatientregisteret i en periode på 180 dage før start af diagnostisk pakkeforløb.

Den regionale forskel i andel forløb med tidligere kontakt med sygehus med kræft var mellem 1,1 procent (23 forløb) i Region Nordjylland og 2,4 procent (19 forløb) i Region Sjælland. Antallet af forløb varierer med de angivne 19 forløb i Region Sjælland, som det laveste, og 80 forløb (1,5 procent) i Region Midtjylland, se figur 20.

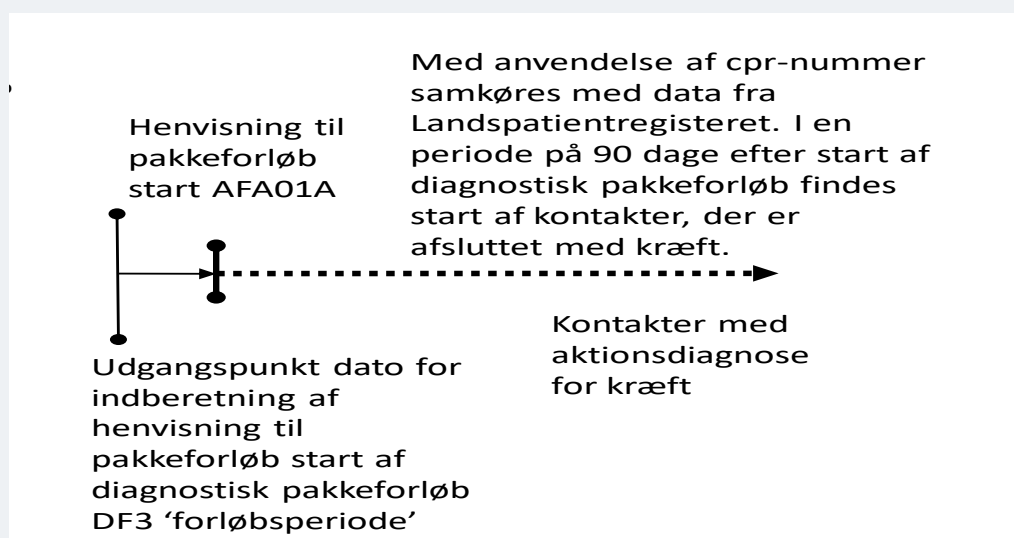
I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af diagnostiske pakkeforløb i regionerne Nordjylland og Midtjylland var langt højere end antallet af forløb i Region Sjælland.

9.3 Forløb med kræft inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb

Andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten havde efterfølgende kontakt med sygehus med kræft som væsentligste årsag var 16,1 procent for hele landet. Dette svarede til 2.586 forløb, se figur 21 og bilagstabel 11.

Boks 9. Andel forløb med kræft inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb

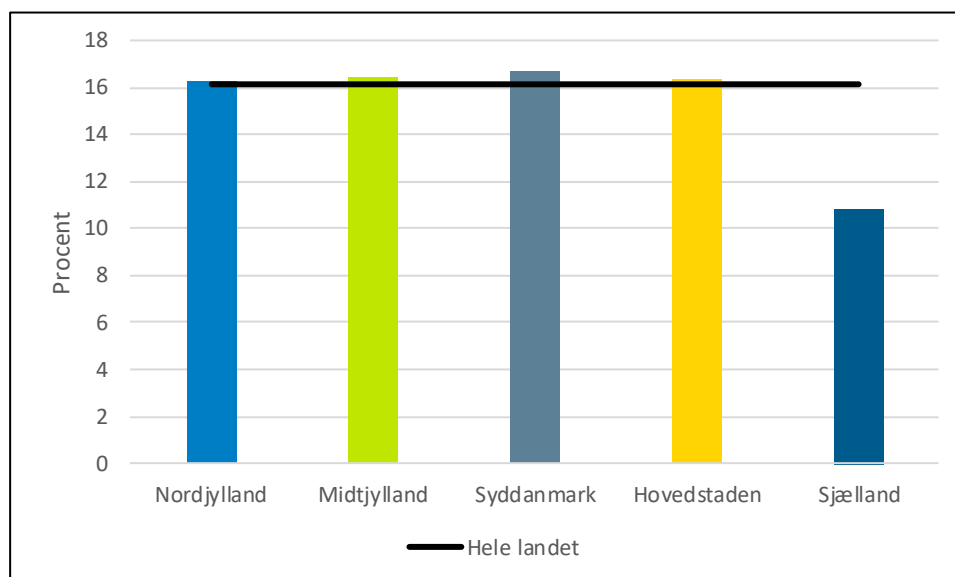
Andel forløb med kræft inden for 90 dage efter start af et diagnostisk pakkeforløb opgøres med udgangspunkt i dato for start af diagnostisk pakkeforløb. Efter start af diagnostisk pakkeforløb findes andelen af forløb, hvor der efterfølgende findes start af kontakt, der afsluttes med kræftdiagnose som væsentligste årsag.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 8.

Andelen af forløb med efterfølgende kontakt med sygehus med kræft er på niveau med data for 2016, hvilket kan ses i den tidligere analyse for diagnostiske pakkeforløb 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

Figur 21 Andel forløb DF₃* med kræft** inden for 90 dage efter start forløb DF₃, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



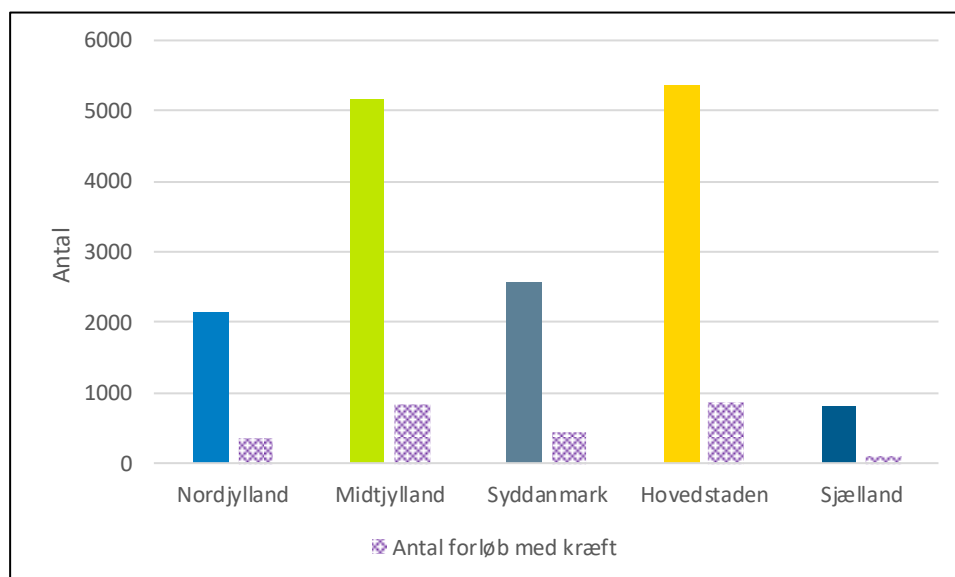
Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF₃ - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**'med kræft' defineres af diagnosekode DC som aktionsdiagnose på kontakt i Landspatientregisteret i en periode på 90 dage efter diagnostisk pakkeforløb start.

Fire ud af fem regioner var nogenlunde på samme niveau som landstallet, mens Region Sjælland viste 10,8 procent forløb med efterfølgende kontakt med sygehus med kræft, se figur 21.

Figur 22 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft** inden for 90 dage efter start forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**med kræft' defineres af diagnosekode DC som aktionsdiagnose på kontakt i Landspatientregisteret i en periode på 90 dage efter diagnostisk pakkeforløb start.

Som det ses af overstående figur var antallet af forløb med efterfølgende kræft væsensforskellig på tværs af regionerne. Regionerne Hovedstaden og Midtjylland havde flest med omkring 850 forløb, mens der i Region Sjælland findes knap en tiendedel med 87 forløb, se figur 22.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af diagnostiske pakkeforløb i region Midtjylland og Hovedstaden var langt højere end antallet i Region Sjælland.

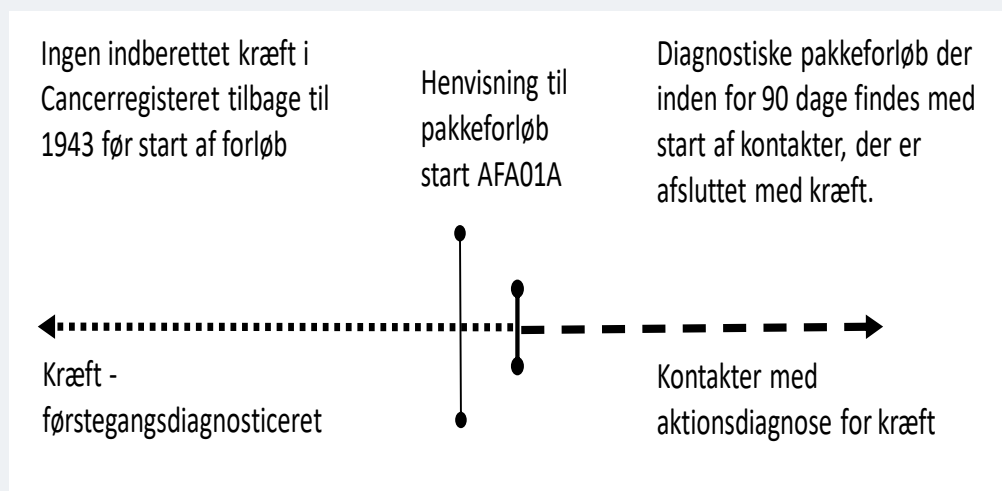
9.4 Andel forløb med nyt fund af kræft efter start af diagnostisk pakkeforløb

Ved at ovenstående data samstilles findes, at der for hele landet var 12,0 procent af de diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten inden for 90 dage efter start af det aktuelle diagnostiske pakkeforløb havde kontakt med sygehus med en kræftdiagnose som væsentligste årsag. Disse patienter havde desuden ikke tidligere været diagnosticeret med kræft tidligere i livet. Andelen svarede til 1.916 forløb, se figur 23 og bilagstabel 12-14.

Boks 10. Andel diagnostisk pakkeforløb uden tidligere kræft med efterfølgende kontakt med sygehus med kræft

Andel diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten ikke tidligere har været diagnosticeret med kræft, der efter start af forløb har kontakt med sygehus med kræft, opgøres med udgangspunkt i dato for start af det aktuelle diagnostiske pakkeforløb.

For de diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten er fundet med incident kræft (bilag 6) før start af det aktuelle diagnostiske pakkeforløb, findes efterfølgende de forløb, hvor patienten efterfølgende har haft kontakt med sygehus med kræft inden for 90 dage før start af aktuelle diagnostiske pakkeforløb.



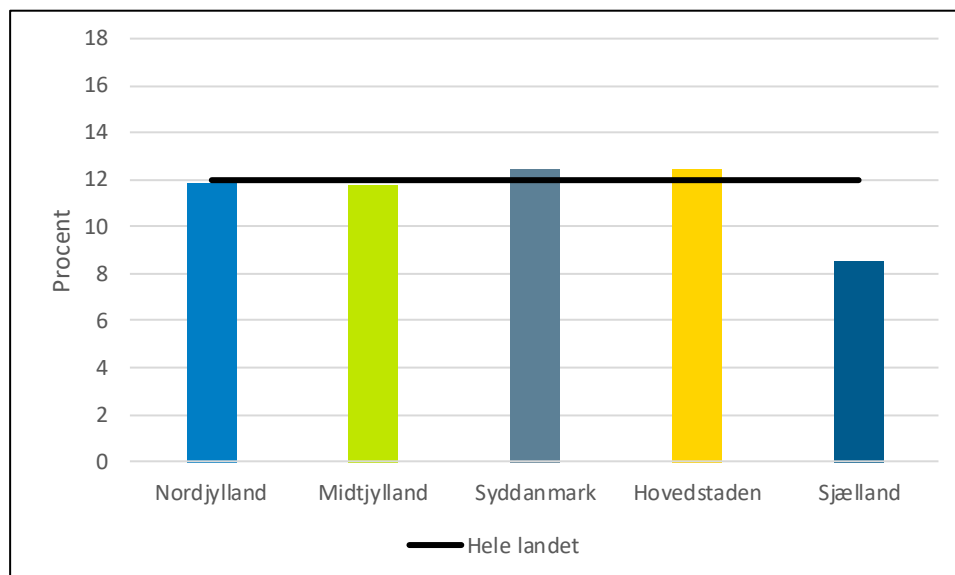
Andelen af forløb uden tidligere kræftdiagnose med efterfølgende kontakt med sygehus med kræft beregnes ved at fratrække ovenstående forløb fra antallet af forløb, der er fundet med kontakt med sygehus med efterfølgende kræft (bilag 8), uanset om patienten tidligere har haft kræft.

For yderligere beskrivelse samt oversigt over tal se bilag 9.

Andel forløb med kontakt med sygehus med kræft efter start af et diagnostisk pakkeforløb uden tidligere kræftsygdom for hele landet er på niveau med tal for 2016 fra den tidligere analyse for diagnostisk pakkeforløb 2013-2016 (se side 8, fodnote 1).

Tværrregionalt ses, at der for fire regioner findes en andel af diagnostiske forløb med efterfølgende kræft uden forudgående kræft på nogenlunde samme niveau som for hele landet, mens der i Region Sjælland findes 8,6 procent, se figur 23.

Figur 23 Andel forløb DF3* med kræft efter start af forløb DF3 inden for 90 dage uden tidligere kræftsygdom**, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

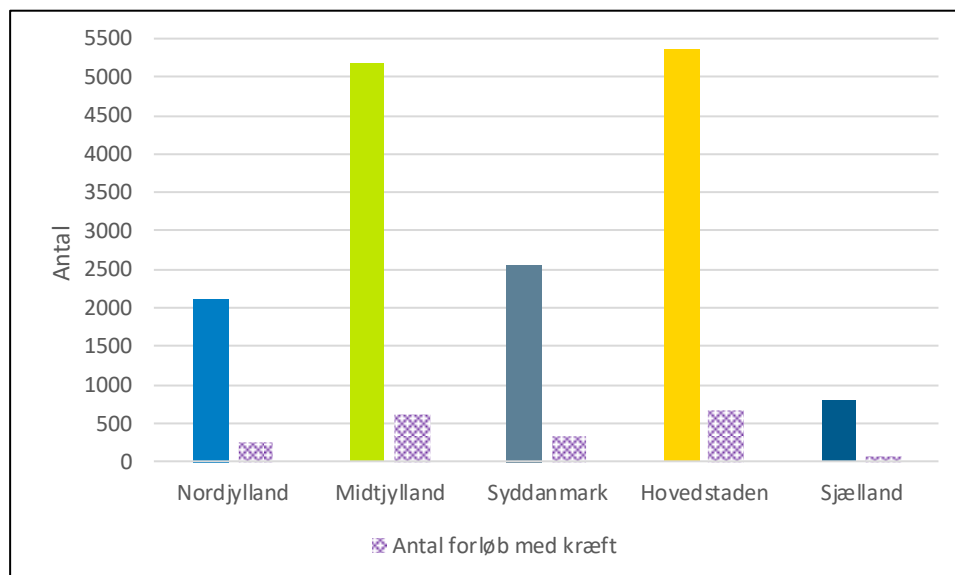
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**med kræft efter start forløb uden tidligere kræftsygdom' defineres af diagnosekode DC som aktionsdiagnose på kontakt i Landspatientregisteret i en periode på 90 dage efter diagnostisk pakkeforløb start uden fund af tidligere kræft, hvor patienten ej er genfundet i Cancerregisteret før start af diagnostisk pakkeforløb.

Dog ses større tværregionale forskelle i antallet af forløb med efterfølgende kræft uden tidligere kræftsygdom. I regionerne Hovedstaden og Midtjylland findes flest forløb med henholdsvis 669 og 609 forløb, hvorimod der var omkring en tiendedel i Region Sjælland med 69 forløb, se figur 24.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af diagnostiske pakkeforløb i regionerne Midtjylland og Hovedstaden var langt højere end antallet i Region Sjælland.

Figur 24 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft efter start af forløb DF3 inden for 90 dage uden tidligere kræftsygdom**, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018



Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**'med kræft efter start forløb uden tidligere kræftsygdom' defineres af diagnosekode DC som aktionsdiagnose på kontakt i Landspatientregisteret i en periode på 90 dage efter diagnostisk pakkeforløb start uden fund af tidligere kræft, hvor patienten ej er genfundet i Cancerregisteret før start af diagnostisk pakkeforløb.

Bilag 1. Datagrundlag

1. Datakilde

Grundlaget for analysen er data fra Landspatientregisteret for en samlet periode fra 1. januar 2017 til 30. juni 2018 opgjort 27. maj 2019, hvorfor data kan afvige fra allerede offentliggjorte tal for pågældende periode.

Desuden anvendes data fra Cancerregisteret opgjort 27. maj 2019.

2. Inklusions- og eksklusionskriterier

Bag datagrundlaget ligger samme beregningsmodel som ligger til grund for monitoreringsmodellen for kræftområdet, hvor en indikator opgøres, hvis der findes indberetning af et start og et slutpunkt, hvilket vil sige en fuldt indberettet indikator for pågældende pakkeforløb. Opgørelserne anvender de dedikerede forløbsmarkører, der bliver anvendt til indberetning af definerede målepunkter i pakkeforløb for kræftområdet. Indberetningsmodellen blev indført i sommeren 2012 med implementeringsfrist for regionerne 1. oktober 2012.

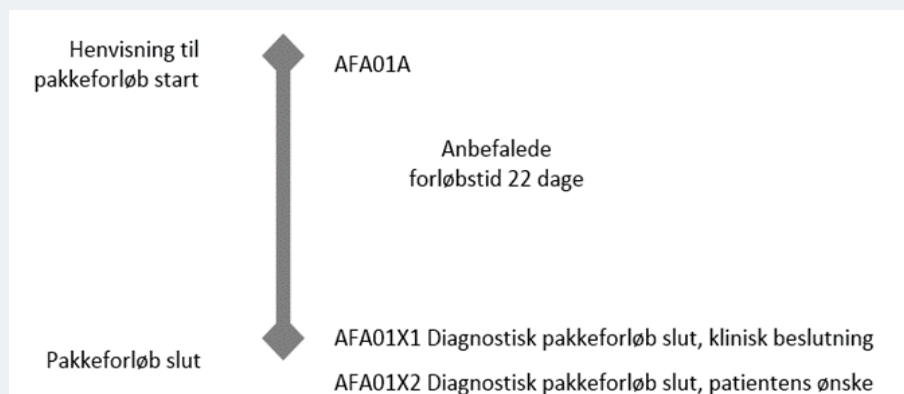
Datagrundlaget indeholder patientforløb medtaget i opgørelse af 'forløbsperiode DF3' i diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom i sygehus. Opgørelse af indikatoren DF3 anvender som startpunkt for indikatoren indberetning af pakkeforløb start med AFA01A 'henvisning til pakkeforløb start'. Indberetning af AFA01A 'henvisning til pakkeforløb start' bestemmer, om forløbet medtages i analysen for perioden 1. januar 2017 – 30. juni 2018, og hvilken sygehusregion data tilskrives. Slutpunktet indberettes med AFA01X1 'pakkeforløb slut, klinisk beslutning', som indikation på at forløbet bliver afsluttet med en klinisk beslutning om patientens videre forløb. Slutpunktet for indikatoren er indberettet inden opgørelsestidspunktet den 27. maj 2019, for at forløbet medtages i denne analyse. Den anbefalede forløbstid er på 22 dage, se boks A.

Boks A. Model for indberetning af diagnostisk pakkeforløb 'forløbsperiode DF3'

I denne analyse anvendes kun diagnostiske pakkeforløb, der afsluttes med en klinisk beslutning.

AFD01A bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data bliver tilskrevet.

AFD01X1 skal være indberettet inden opgørelsestidspunktet den 27. maj 2019.



Diagnostiske pakkeforløb kan afsluttes efter patientens ønske og med en klinisk beslutning om det videre forløb. Nærværende dataleverance foretages alene for de forløb, der blev afsluttet med en klinisk beslutning (se boks A), der kan omhandle

- At der foreligger begrundet mistanke om kræft eller kræft, herunder metastaser
- At der foreligger begrundet mistanke om anden sygdom, herunder hjertesygdom
- At begrundet mistanke om alvorlig sygdom afkræftes og ingen sygdom findes

Desuden anvendes data fra Cancerregisteret i en vurdering af i hvilken grad patienter, der er blevet udredt i et diagnostisk pakkeforløb, tidligere har været diagnosticeret med en kræftsygdom.

3. Køns- og aldersafgrænsning

Der bliver ikke taget hensyn til alder i opgørelserne, da der alene anvendes indberettede forløbsmarkører for diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom uden skelnen til alder.

4. Opmærksomhedspunkter

Der gøres opmærksom på, at indberetningsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012. Således var 2013 det første hele år med tal for pakkeforløb for kræftområdet.

Desuden skal der være opmærksomhed på, at den enkelte patient kan være medtaget i opgørelsen med mere end et diagnostisk pakkeforløb i den angivne periode, samt at den enkelte patient ligeledes kan være medtaget i flere patientforløb efter afsluttet pakkeforløb. Dette medfører, at det ikke er muligt at summere på tværs af opgørelser samt at andelsberegningen kan angive mere en 100 procent ved visse opgørelser.

Ud over forskellene i antallet af pakkeforløb, kan de regionale forskelle i aktivitet være forårsaget af den enkelte regions valg af lokal organisering omkring varetagelsen af patientforløb i diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom på tværs af sektorer.

Analysen anvender dynamiske data og medtager diagnostiske pakkeforløb DF3, der er færdigindberettet inden opgørelsestidspunktet 27. maj 2019. Derfor er det ikke muligt at sammenligne med tidligere offentliggjorte tal for området for perioden grundet opgørelsestidspunkt samt periodelængde.

Opmærksomheden henledes på, at implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra maj 2016 og i Region Sjælland fra november 2017 kan have indflydelse på data.

Der tages forbehold for foreløbige tal i opgørelser, hvor der anvendes data fra Cancerregisteret, hvor der skal være skærpet opmærksomhed på opgørelser med anvendelse af data fra Cancerregisteret for året 2018, da data er foreløbige indtil offentliggørelse af Årsrapport 2018 ultimo 2019. Data skal derfor tolkes med varsomhed.

5. Diskretionering

Antal fra 1 - 4 diskretioneres, hvor antal personer eller patientforløb fra 1 - 4 maskeres med '-' og andelen er maskeret med '-'. Landstal afrundes til nærmeste 5. Hvis landstallet herved bliver 0, markeres dette med '-'. Andel maskeres desuden med '-' ved antal forløb 0-10.

De andele, der fremgår af tabellerne, er beregnet ud fra ikke-diskretionerede og ikke-afrundede tal, der vil derfor kunne være diskrepans mellem andelene i tabellerne og de andele, der kan udledes af tabellerne.

Metode og dataopgørelser

Metode for de enkelte opgørelser beskrives i efterfølgende bilag.

Bilag 2. Diagnostisk pakkeforløb forløbstid

Analysen medtager diagnostiske pakkeforløb, der er afsluttet med en klinisk beslutning og udelader forløb, der er afsluttet grundet patientens ønske (se boks A).

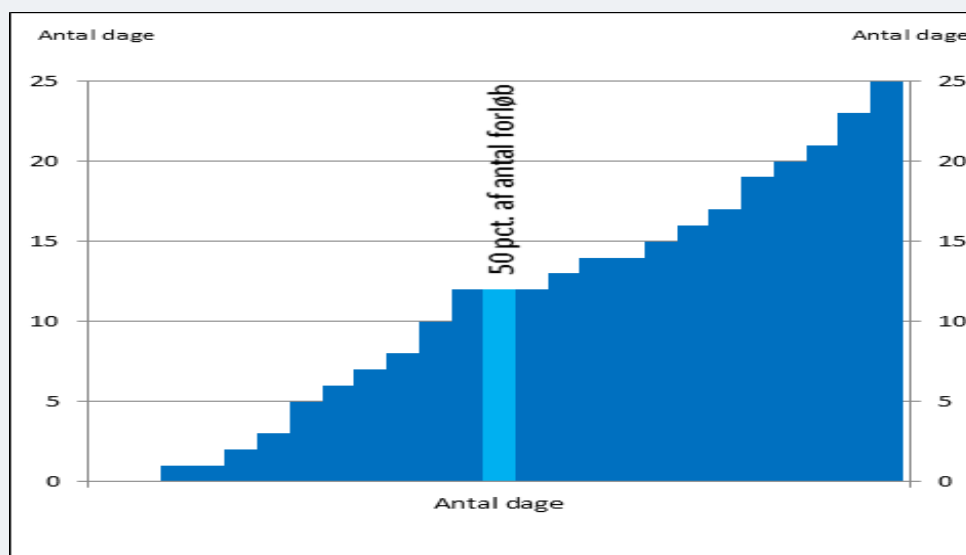
Opgørelsen viser antallet af forløb medtaget i opgørelse af 'forløbsperiode DF3' for diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom for den samlede periode 1. januar 2017 - 30. juni 2018. Ligeledes angives andel forløb, der er gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage. Derudover vises det gennemsnitlige antal dage i forløb samt median forløbstid i dage, se boks B.

Boks B. Median forløbstid

Median forløbstid i dage angiver det antal dage, der maksimalt er anvendt i et diagnostisk pakkeforløb for den halvdel af patienter, hvor forløbstiden er kortest.

Dette betyder, at median forløbstid angiver, som vist i figuren med lyseblå, antal dage for det forløb der adskiller de 50 procent af forløbene med de korteste forløbstider og den halvdel med de længste.

Forløb under median forløbstid er gennemført med anvendelse af det angivne antal dage eller mindre.



Bilagstabel 1 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, antal forløb DF3, gennemsnitlig og median forløbstid (dage), fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018

	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbstid, dage
Nordjylland	76	2.127	18	15
Midtjylland	89	5.171	10	7
Syddanmark	92	2.553	11	7
Hovedstaden	87	5.360	14	12
Sjælland	79	806	17	12
Hele landet	87	16.017	13	10

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.
Den anbefalede forløbstid er 22 dage.

Bilag 3. Henvisende instans

Opgørelse af henvisningsmønster tager udgangspunkt i data fra monitorering af kræftområdet for diagnostisk pakkeforløb 'forløbsperiode DF3' (se bilag 2). Med udgangspunkt i kontaktstart for de forløb, hvor henvisning til pakkeforløb start er indberettet, kobles efterfølgende kontaktinformationer i Landspatientregisteret vedrørende indberetning af henvisning til selve kontakten ved forløbenes startdato. Henvisning til forløbene kan fordeles på sædvanlige instanser defineret som alment praktiserende læge og privat praktiserende speciallæge (primær sektor), anden sygehusafdeling, samme sygehusafdeling, andre og ingen henvisning, se boks C.

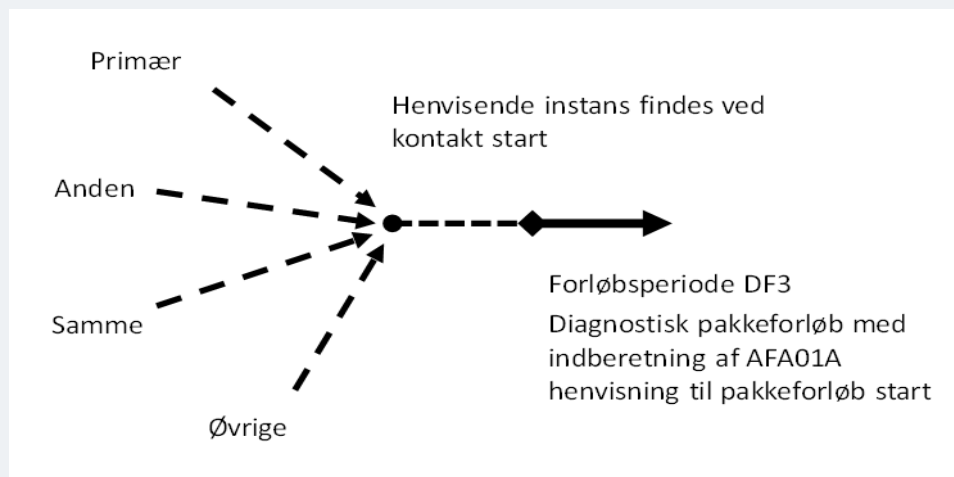
Henvisning fra alment praktiserende læge og privat praktiserende speciallæge vil være patienter, hvor en læge i primær sektor får mistanke om alvorlig sygdom herunder kræft, og efterfølgende henviser patienten til yderligere udredning i sygehusvæsenet. Disse er benævnt '**primær**'.

Mens henvisning fra anden afdeling vil være forløb i et igangværende patientforløb for anden sygdom, hvor der er opstået mistanke om alvorlig sygdom herunder kræft, med efterfølgende henvisning til relevante afdeling til yderligere udredning i regi af diagnostisk pakkeforløb. Disse er benævnt '**anden**'.

For henvisning fra samme afdeling vil gælde, at patienten i et igangværende forløb for anden sygdom uden ændring af afdeling starter i diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom herunder kræft. Disse er benævnt '**samme**'.

'andre' refererer til henvisning fra andre instanser såsom fængsler, infirmerier, bosteder og Dansk Røde Kors. Mens 'ingen' betyder, at borgeren selv har henvendt sig eller er kommet akut ind med ambulance til den kontakt, hvor pakkeforløbet efterfølgende er startet. Ved disse forløb foreligger ingen henvisning. Disse to sidste grupper opgøres samlet benævnt '**øvrige**'.

Boks C. Henvisende instans



Opgørelsen er udarbejdet med en fordeling efter henvisende instans for alle forløb medtaget i opgørelse af 'forløbsperiode DF3' angivet for hver sygehusregion og for hele landet.

Andel pakkeforløb inden for anbefalede forløbstider

Desuden vises andelen af diagnostiske pakkeforløb gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage i procent angivet for hver henvisende aktør kategori, for hver sygehusregion samt for hele landet.

Ud over opgørelse af andel forløb inden for 22 dage fordelt efter henvisende instans vises datagrundlaget for andelsberegningen vist som antal forløb DF3, den gennemsnitlige og mediane forløbstid i dage (se boks B).

Bilagstabel 2 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, antal forløb DF3, gennemsnitlig og median forløbstid, fordelt henvisende instans** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018

	Andel forløb inden for 22 dage, procent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbstid, dage
Primær				
Nordjylland	77	1.787	18	15
Midtjylland	90	3.109	10	7
Syddanmark	92	2.088	11	7
Hovedstaden	91	3.783	13	11
Sjælland	81	504	16	12

	Andel forløb inden for 22 dage, pro- cent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbstid, dage
Hele landet	88	11.271	13	10
Anden				
Nordjylland	69	325	22	18
Midtjylland	87	1.898	11	8
Syddanmark	93	407	10	8
Hovedstaden	79	1.382	17	14
Sjælland	80	238	17	12
Hele landet	83	4.250	14	11
Samme				
Nordjylland	69	13	18	17
Midtjylland	84	77	21	7
Syddanmark	61	36	34	19
Hovedstaden	76	121	19	15
Sjælland	70	60	24	17
Hele landet	75	307	22	14
Øvrige				
Nordjylland	-	-	-	-
Midtjylland	100	87	0	0
Syddanmark	91	22	14	3
Hovedstaden	66	74	20	17
Sjælland	-	-	-	-
Hele landet	85	190	10	3

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.
 Antal forløb for antal 1-4 er maskeret med '-' og landstal er afrundet til nærmeste 5. Andel maskeret med '-' ved antal forløb 0-10.
 **Henvisende instans:
 'Primær' viser forløb med henvisninger fra alment praktiserende læge og privat praktiserende speciallægepraksis ud af alle henvisninger i hele landet.
 'Samme' viser forløb med henvisninger fra samme sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.
 'Anden' viser forløb med henvisninger fra anden sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.
 'Øvrige' viser forløb med henvisninger fra andre instanser såsom fængsler, infirmerier, bosteder og Dansk Røde Kors eller, hvor borgeren selv har henvendt sig eller er kommet akut ind med ambulance til den kontakt, hvor pakkeforløbet efterfølgende er startet. Gruppen er sammensat af 'andre' og 'ingen'.

Bilagstabel 3 Andel forløb DF₃* efter henvisende instans** i forhold til det samlede antal forløb DF₃ i hele landet, fordelt efter henvisende instans og sygehusregion, procent, 1. januar 2017-30. juni 2018

	Primær	Samme	Anden	Øvrige
Nordjylland	11,2	2,0	0,1	-
Midtjylland	19,4	11,8	0,5	0,5
Syddanmark	13,0	2,5	0,2	0,1
Hovedstaden	23,6	8,6	0,8	0,5
Sjælland	3,1	1,5	0,4	-
Hele landet	70,4	26,5	1,9	1,2

Kilde: Landspatientregisteret pr. 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF₃ - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

Antal forløb er maskeret for antal 1-4 med '-' og landstal er afrundet til nærmeste 5. Andel maskeret med '-' ved antal forløb 0-10.

**Henvisende instans:

'Primær' viser forløb med henvisninger fra alment praktiserende læge og privat praktiserende speciallægepraksis ud af alle henvisninger i hele landet.

'Samme' viser forløb med henvisninger fra samme sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.

'Anden' viser forløb med henvisninger fra anden sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.

'Øvrige' viser forløb med henvisninger fra andre instanser såsom fængsler, infirmerier, bosteder og Dansk Røde Kors eller, hvor borgeren selv har henvendt sig eller er kommet akut ind med ambulance til den kontakt, hvor pakkeforløbet efterfølgende er startet. Gruppen er sammensat af 'andre' og 'ingen'.

Bilagstabel 4 Andel forløb DF₃* efter henvisende instans** i forhold til det samlede antal forløb DF₃ i den enkelte region, fordelt efter henvisende instans og sygehusregion, procent, 1. januar 2017-30. juni 2018

	Primær	Samme	Anden	Øvrige
Nordjylland	84,0	15,3	0,6	-
Midtjylland	60,1	36,7	1,5	1,7
Syddanmark	81,8	15,9	1,4	0,9
Hovedstaden	70,6	25,8	2,3	1,4
Sjælland	62,5	29,5	7,4	-
Hele landet	70,4	26,5	1,9	1,2

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

Antal forløb er maskeret for antal 1-4 med '-' og landstal er afrundet til nærmeste 5. Andel maskeret med '-' ved antal forløb 0-10.

**Henvisende instans:

'Primær' viser forløb med henvisninger fra alment praktiserende læge og privat praktiserende speciallægepraksis ud af alle henvisninger i hele landet.

'Samme' viser forløb med henvisninger fra samme sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.

'Anden' viser forløb med henvisninger fra anden sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.

'Øvrige' viser forløb med henvisninger fra andre instanser såsom fængsler, infirmerier, bosteder og Dansk Røde Kors eller, hvor borgeren selv har henvendt sig eller er kommet akut ind med ambulance til den kontakt, hvor pakkeforløbet efterfølgende er startet. Gruppen er sammensat af 'andre' og 'ingen'.

Bilag 4. Afslutningsmåde efter afsluttet forløb

Ved afslutningen af et diagnostisk pakkeforløb tager afdelingen stilling til patientens videre forløb afhængig af de kliniske fund. Afdelingen vil ved kontaktafslutningen, på hvilken det diagnostiske pakkeforløb er blevet afsluttet, indberette afslutningsmåde svarende til den kliniske beslutning.

Ved afslutningen af kontakter, hvor de diagnostiske pakkeforløb er afsluttet med en klinisk beslutning, skal afdelingen indberette en afslutningsmåde, der angiver den instans, som patienten udskrives eller afsluttes til eller de omstændigheder, der begrundes kontaktafslutningen.

Afslutningsmåde K 'afsluttet til sygehusafsnit, (hjemmet)' og L 'afsluttet til sygehusafsnit, venteforløb (hjemmet)' anvendes af hensyn til kommunikation til kommunerne (kommuneadvis).

Afslutningsmåde på kontakten tilkendegiver, om patienten afsluttes med en efterfølgende hensigt om, at patienten efterfølgende selv skal henvende sig til eller henvises til alment praktiserende læge eller privat praktiserende speciallæge. Ligeledes kan kontakten afsluttes med henvisning til yderligere udredning eller behandling i samme eller andet sygehusafsnit. Desuden er der en gruppe patienter, hvor kontakten afsluttes med udskrivning til behandling i udlandet, hvor patienten dør eller andre forhold, der ikke kan inkluderes i de definerede grupper.

Angivelse af hvilken instans patienten afsluttes til, se *Vejledning til indberetning til Landspatientregisteret (LPR3), afslutningsmåde*.

Tabel B. Afslutningsmåde - markører

Markør	Markørtekst	Bemærkninger
1	Alment praktiserende læge	
2	Praktiserende speciallæge	
4	Ingen lægelig opfølgning	Kun psykiatri.
7	Udeblevet	
8	Død	Anvendes i alle tilfælde, hvor patientkontakten afsluttes på grund af patientens død. Kontakten afsluttes på dato for modtagelse af besked om patientens død.
A	Andet	Må kun anvendes, hvis det ikke falder ind under nogle af de andre kategorier, fx udvandrede.
E	Udlandet	Kun hvor sygehuset beslutter behandling i udlandet.
F	Afsluttet til sygehusafsnit	7-cifret markør fra sygehusklassifikationen. Inkluderer afsluttet til eget afsnit.
G	Afsluttet til sygehusafsnit, venteforløb	Anvendes kun på ventende patienter med henblik på kobling af venteforløb.

Markør	Markørtekst	Bemærkninger
		7-cifret markør fra sygehusklassifikationen. Inkluderer afsluttet til eget afsnit.
K	Afsluttet til sygehusafsnit (hjemmet)	7-cifret markør fra sygehusklassifikationen. Inkluderer afsluttet til eget afsnit.
L	Afsluttet til sygehusafsnit, venteforløb (hjemmet)	Anvendes kun på ventende patienter med henblik på kobling af venteforløb. 7-cifret markør fra sygehusklassifikationen. Inkluderer afsluttet til eget afsnit.

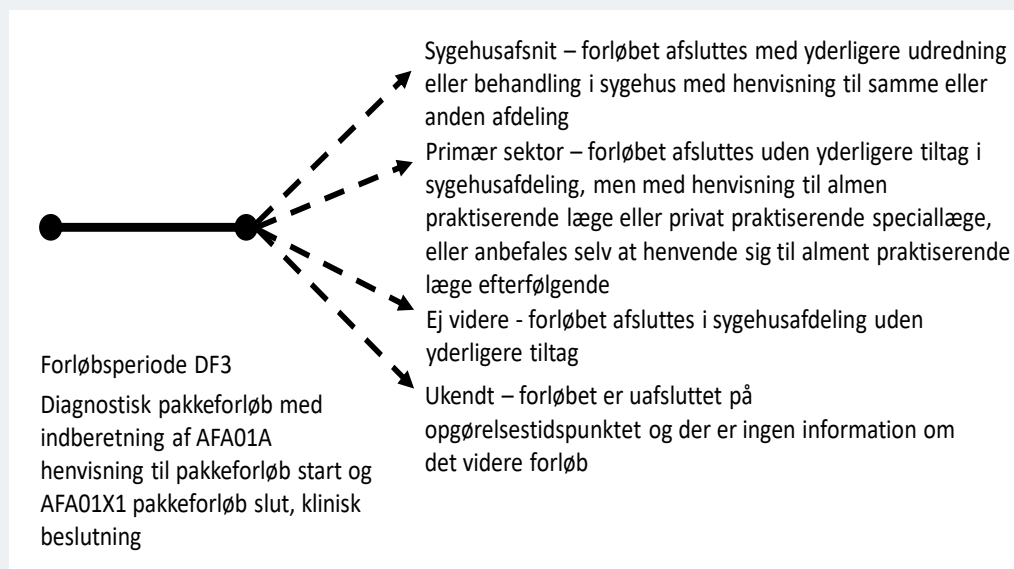
Note: Afsluttet til sygehusafsnit med anvendelse af afslutningsmåde F, G, K og L angiver, hvilket sygehusafsnit eller ambulatorium patienten afsluttes til. Afslutningsmåde F og G anvendes, hvis patienten overflyttes direkte til et andet sygehusafsnit. Afslutningsmåde K og L anvendes, hvis patienten ikke overflyttes direkte til et andet sygehusafsnit, men tager hjem i den mellemliggende periode.

For at følge det efterfølgende forløb efter afslutning af de kontakter, på hvilken de diagnostiske pakkeforløb 'forløbsperiode DF3' er afsluttet, opgøres en fordeling af forløbene efter afslutningsmåde. Forløbene er grupperet ud fra hvilket efterfølgende forløb, der er tilkendegivet ved den indberettede afslutningsmåde, *se boks D*.

Grupperingen er som følger

1. Sygehusafsnit – markør E, F, G, K og L
Forløbet er afsluttet med beslutning om behov for yderligere udredning eller behandling i sygehus med henvisning til samme eller andet sygehusafsnit
2. Primær sektor – markør 1 og 2
Forløbet er afsluttet med beslutning om, at der ikke er behov for yderligere tiltag i sygehus, men patienten henvises til alment praktiserende læge eller privat praktiserende speciallæge (primær sektor) eller anbefales selv efterfølgende at henvende sig til alment praktiserende læge
3. Ej videre – markør A, 4, 7 og 8
Forløbet er afsluttet uden yderligere tiltag i sygehus eller primær sektor
4. Ukendt – ingen indberettede markører
Forløbet er uafsluttet.

Boks D. Videre forløb efter klinisk beslutning i diagnostisk pakkeforløb



Bilagstabel 5 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage**, antal forløb DF3, gennemsnitlig og median forløbstid, fordelt efter afslutningsmåde** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018.

	Andel forløb inden for 22 dage, procent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbstid, dage
Sygehusafsnit				
Nordjylland	79	1.055	17	14
Midtjylland	88	1.856	12	8
Syddanmark	93	1.200	10	7
Hovedstaden	87	2.907	14	12
Sjælland	83	313	15	10
Hele landet	87	7.331	13	10
Primær				
Nordjylland	73	1.035	20	17
Midtjylland	90	3.203	10	7
Syddanmark	91	1.347	13	8
Hovedstaden	88	2.345	14	12
Sjælland	77	431	19	13
Hele landet	87	8.361	13	10

	Andel forløb inden for 22 dage, pro- cent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbstid, dage
Ej videre				
Nordjylland	56	32	25	21
Midtjylland	92	39	10	7
Syddanmark	-	-	-	-
Hovedstaden	71	51	19	17
Sjælland	77	13	17	10
Hele landet	74	140	18	15
Ukendt				
Nordjylland	-	-	-	-
Midtjylland	85	26	13	0
Syddanmark				
Hovedstaden	-	-	-	-
Sjælland				
Hele landet	84	30	13	0

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut. Den anbefalede forløbstid er 22 dage.
 Antal forløb for antal 1-4 er maskeret med '-' og landstal er afrundet til nærmeste 5. Andel maskeret med '-' ved antal forløb 0-10. Tal 'ikke beregnet' ved ingen forløb markeret med '.'.
 **Afslutningsmåde:
 'Sygehusafsnit' - forløbet afsluttes med yderligere tiltag i sygehus med henvisning til eget eller andet sygehusafsnit.
 'Primær' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus, men patienten henvises eller skal selv henvende sig til alment praktiserende læge eller speciallæge.
 'Ej videre' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus eller primær sektor.
 'Ukendt' - forløb uden afslutningsmåde indberettet.

Bilagstabel 6 Andel forløb DF3* efter afslutningsmåde** i forhold til det samlede antal forløb DF3 i hele landet, fordelt efter afslutningsmåde og sygehusregion, procent, 1. januar 2017-30. juni 2018.

	Sygehusafsnit	Primær	Ej videre	Ukendt
Nordjylland	6,6	6,5	0,2	-
Midtjylland	11,6	20,0	0,2	0,2
Syddanmark	7,5	8,4	-	-
Hovedstaden	18,1	14,6	0,3	-
Sjælland	2,0	2,7	0,1	-
Hele landet	45,8	52,2	0,9	0,2

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.
 Antal forløb for antal 1-4 er maskeret med '-' og landstal er afrundet til nærmeste 5. Andel maskeret med '-' ved antal forløb 0-10. Tal 'ikke beregnet' ved ingen forløb markeret med '.'.
 **Afslutningsmåde:
 'Sygehusafsnit' - forløbet afsluttes med yderligere tiltag i sygehus med henvisning til eget eller andet sygehusafsnit.
 'Primær' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus, men patienten henvises eller skal selv henvende sig til alment praktiserende læge eller speciallæge.
 'Ej videre' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus eller primær sektor.
 'Ukendt' - forløb uden afslutningsmåde indberettet.

Bilagstabel 7 Andel forløb DF3* efter afslutningsmåde** i forhold til det regionale antal forløb DF3, fordelt efter afslutningsmåde og sygehusregion, procent, 1. januar 2017-30. juni 2018.

	Sygehusafsnit	Primær	Ej videre	Ukendt
Nordjylland	49,6	48,7	1,5	-
Midtjylland	35,9	61,9	0,8	0,5
Syddanmark	47,0	52,8	0,2	-
Hovedstaden	54,2	43,8	1,0	-
Sjælland	38,8	53,5	1,6	-
Hele landet	45,8	52,2	0,9	0,2

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

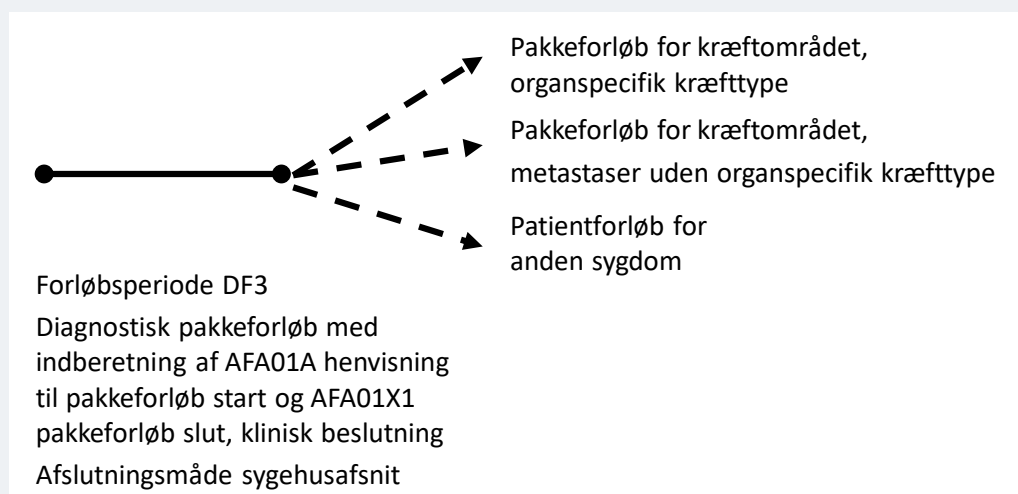
Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.
 Antal forløb for antal 1-4 er maskeret med '-' og landstal er afrundet til nærmeste 5. Andel maskeret med '-' ved antal forløb 0-10. Tal 'ikke beregnet' ved ingen forløb markeret med '.'.
 **Afslutningsmåde:
 'Sygehusafsnit' - forløbet afsluttes med yderligere tiltag i sygehus med henvisning til eget eller andet sygehusafsnit.
 'Primær' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus, men patienten henvises eller skal selv henvende sig til alment praktiserende læge eller speciallæge.
 'Ej videre' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus eller primær sektor.
 'Ukendt' - forløb uden afslutningsmåde indberettet.

Bilag 5. Efterfølgende forløb i sygehusafdeling

Opgørelse af patienternes videre forløb i sygehus efter afslutning af diagnostisk pakkeforløb ved klinisk beslutning tager afsæt i antallet af forløb i perioden 1. januar 2017 - 30. juni 2018, hvor der er angivet afslutningsmåde 'sygehusafsnit' ved kontaktafslutningen, som angivet i bilag 4. Denne afslutningsmåde viser, at patienten efterfølgende er henvist til et videre forløb i samme eller anden sygehusafdeling.

Efterfølgende følges den enkelte patients forløb med anvendelse af cpr-nummer. Det efterfølgende forløb opgøres for patienter henvist til sygehusafdeling til yderligere udredning eller behandling for den mulige fundne sygdom i diagnostisk pakkeforløb (se boks D). Antallet af forløb bliver fordelt ud fra foretagne indberetninger eller mangel på samme inden for en periode på 30 dage fra dato for kontaktafslutning på den kontakt, hvor 'forløbsperiode DF3' er afsluttet, se boks E.

Boks E. Efterfølgende forløb efter afslutning af diagnostisk pakkeforløb med 'sygehusafsnit'



Antallet med efterfølgende forløb opgøres i følgende grupper som vist i ovenstående boks E

- Forløb med indberetning for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype (organspecifikt pakkeforløb)
Forløb med indberetning af markører for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, med AFB* inden for 30 dage fra indberettet afslutningsmåde ved kontaktafslutning.
- Forløb med indberetning for pakkeforløb for kræftområdet, metastaser uden organspecifik kræfttype (metastatisk pakkeforløb)

Forløb med indberetning af markører for pakkeforløb for kræftområdet, metastaser uden organspecifik kræfttype, med AFD* inden for 30 dage fra indberettet afslutningsmåde ved kontaktafslutning.

- Forløb, der ikke er medtaget i ovenstående (andet sygdomsforløb)
Forløb, hvor der ikke er foretaget indberetning af markører for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype eller metastaser uden organspecifik kræfttype eller hvor der ikke efterfølgende findes oprettede kontakter inden for 30 dage fra indberettet afslutningsmåde ved kontaktafslutning.

Desuden angives andelen af forløb i procent for hver af de ovenstående grupper i forhold til det samlede antal forløb i den enkelte region med afslutningsmåde 'sygehusafsnit' fordelt efter sygehusregion og for hele landet.

Da den enkelte patient kan indgå i flere forløb inden for samme eller på tværs af efterfølgende forløb, kan de regionale antal efterfølgende forløb summeres til mere end landstallet. Desuden kan andelen af forløb i forhold til det samlede antal forløb med afslutningsmåde 'sygehusafsnit' summeres til over 100 procent og andelen kan angive en højere andel end 100 procent.

Bilagstabel 8 Andel efterfølgende sygehusforløb efter afsluttet DF3* i forhold til det samlede antal forløb DF3 i den enkelte region afsluttet til 'sygehusafsnit', fordelt efter efterfølgende forløb** og sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018.

	Organspecifikt		Metastatisk		Anden sygdom	
	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent
Nordjylland	169	16	-	-	890	84
Midtjylland	284	15	18	1	1.701	92
Syddanmark	298	25	14	1	906	76
Hovedstaden	525	18	10	-	2.543	87
Sjælland	47	15	-	-	362	116
Hele landet	1.323	18	46	1	6.402	87

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

Antal forløb for antal 1-4 er maskeret med '-' og landstal er afrundet til nærmeste 5. Andel maskeret med '-' ved antal forløb 0-10. Tal 'ikke beregnet' ved ingen forløb markeret med '!'.

**Efterfølgende forløb:

Organspecifikt: medtager pakkeforløb med indberetning af forløbsmarkør for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, med AFB* inden for 30 dage fra indberettet afslutningsmåde.

Metastatisk: medtager pakkeforløb med indberetning af forløbsmarkør for pakkeforløb for kræftområdet, metastaser uden organspecifik kræfttype, med AFD* inden for 30 dage fra indberettet afslutningsmåde.

Anden sygdom: medtager patientforløb, hvor der ikke er foretaget indberetning af forløbsmarkør for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, eller hvor der ikke efterfølgende findes oprettede kontakter inden for 30 dage fra indberettet afslutningsmåde.

Bilag 6. Kræft indberettet til Cancerregisteret inden start af forløb

For at belyse i hvilken grad patienterne har haft kræft før start af et diagnostisk pakkeforløb, samkøres data for pakkeforløb i Landspatientregisteret med data fra Cancerregisteret.

Analysen belyser andelen af forløb, der før start af 'forløbsperiode DF3' for diagnostisk pakkeforløb har haft kræft, der er indberettet til Cancerregisteret.

Cancerregisteret indeholder informationer om alle kræfttilfælde og andre anmeldelsespligtige sygdomme tilbage til 1943 i Danmark. Dette indebærer, at det ikke alene er personer med kræft med kontakt til en sygehusafdeling, der medtages i opgørelserne, men ligeledes personer uden kontakt til et sygehus. Det vurderes dog, at langt det største antal kræftpatienter har kontakt til et sygehus i deres forløb.

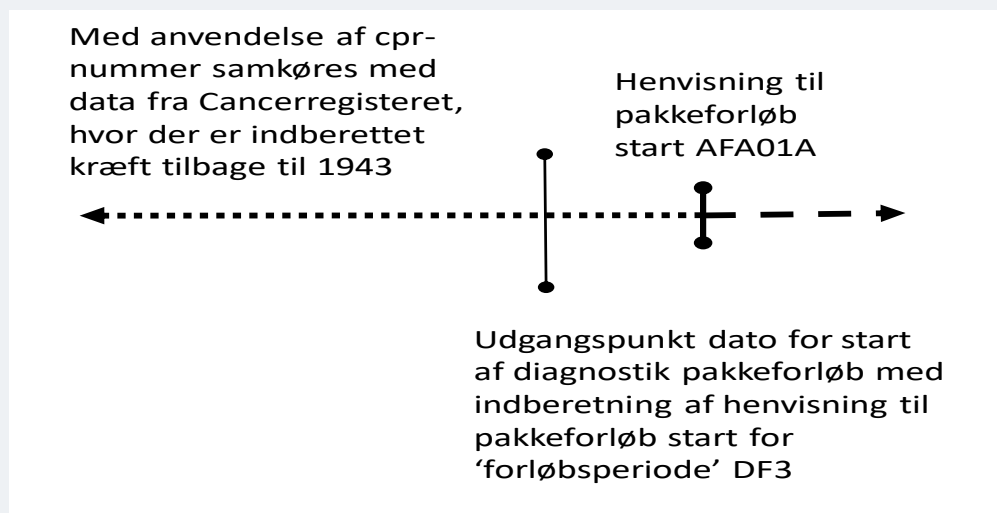
Cancerregisteret udgiver årligt en rapport ultimo efterfølgende år, hvilket indebærer, at årsrapporten for 2018 bliver udgivet december 2019. Der er derfor en tidsforskydning for anvendelse af data på minimum et år. Derfor vil data for 2018 anvende foreløbige data i Cancerregisteret, da årsrapporten for dette år først udarbejdes ultimo 2019, hvorfor tallene anses som foreløbige. Der skal være opmærksomhed på dette i vurderingen af tallene.

Registeret viser incidens for anmeldelsespligtige sygdomme i Danmark. Anmeldelsespligtige sygdomme kan ud over kræft være forstadier til kræft samt specifikke godartede sygdomme, som potentielt kan udvikle sig til kræft. I denne analyse, hvor der anvendes data fra Cancerregisteret, medtages alene data for indberettede kræftsygdomme.

Incidens i Cancerregisteret defineres som ingen tidligere kræftsygdom med samme histologi og placering tilbage til 1943, for brystkræft samt hudkræft, og for øvrige kræftformer tilbage til 1978.

Med udgangspunkt i start af diagnostisk pakkeforløb 'forløbsperiode DF3' indberettet med 'AFA01A henvisning til pakkeforløb start', opgøres i hvilken udstrækning patienten er indberettet til Cancerregisteret med kræft. Opgørelsen foretages med kobling af data på individniveau, se boks F.

Boks F. Andel forløb med kræft indberettet til Cancerregisteret



Datoen for kræftdiagnose, benævnt incidensdatoen i det moderniserede Cancerregister, er den tidligste dato for den indberettede kræftsygdom. For kræftsygdomme indberettet fra sygehusafdelinger er incidensdato startdatoen for sygehuskontakten og for kræftsygdomme indberettet fra SEI er incidensdatoen tidspunkt for diagnosticering. Fra Dødsårsagsregisteret svarer incidensdato til dødsdato. I relevante tilfælde, hvor Patologiregisteret giver en tidligere dato end den indberettede, bruges denne.

Opgørelsen foretages for en samlet kræftpopulation med anvendelse af alle diagnosekoder for kræft, hvilket vil sige alle DC-koder i SKS-browseren, der kan findes på www.medinfo.dk.

Andel diagnostiske pakkeforløb med tidligere kræftdiagnose beregnes som andel forløb med indberettet kræft til Cancerregisteret. Tæller i beregningen er antallet af forløb, hvor der på relevante cpr-nummer findes indberetning af kræft i Cancerregisteret tilbage til 1943 og nævner er antallet af diagnostiske forløb DF3 'forløbsperiode'. Det vil sige, at antallet af forløb med tidligere kræftdiagnose sættes i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb.

Data opgøres for perioden 1. januar 2017 - 30. juni 2018 fordelt efter sygehusregion.

Bilagstabel 9 Antal og andel forløb DF3* med kræft** inden start af diagnostisk pakkeforløb, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 1. januar 2017-30. juni 2018.

	Antal forløb DF3	Antal forløb med kræft	Andel forløb med kræft, procent
Nordjylland	2.127	334	15,7
Midtjylland	5.171	825	16,0
Syddanmark	2.553	388	15,2
Hovedstaden	5.360	841	15,7
Sjælland	806	113	14,0
Hele landet	16.017	2.501	15,6

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

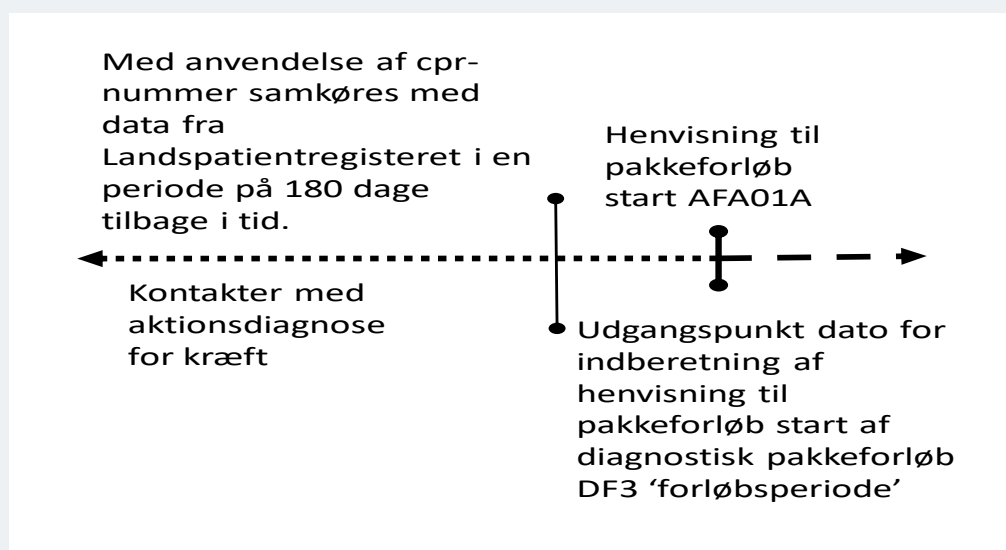
**kræft defineres af diagnosekode DC indberettet til Cancerregisteret tilbage til 1943

Bilag 7. Kontakt med sygehus med kræft inden for 180 dage op til start af forløb

For at vise i hvilken grad patienter i diagnostisk pakkeforløb har haft kontakt med sygehus med en kræftsygdom inden aktuelle kontakt med diagnostisk pakkeforløb, opgøres i hvilken grad patienterne har haft kontakt med sygehus med kræft som væsentligste årsag inden for de seneste 180 dage. Ved opgørelse anvendes aktionsdiagnose for kontakterne, da denne angiver væsentligste årsag til sygehuskontakten. Aktionsdiagnose indberettes til Landspatientregisteret ved afslutningen af en kontakt, se boks G.

Med udgangspunkt i startdato for diagnostisk pakkeforløb 'forløbsperiode DF3', hvor dato for indberetning af 'AFA01A henvisning til pakkeforløb start' er anvendt, opgøres andelen af forløb, hvor der inden for 180 dage op til starttidspunktet af forløb har været kontakt med sygehus. På pågældende kontakter skal aktionsdiagnosen være kræft med anvendelse af diagnosekode DC.

Boks G. Opgørelse af andel forløb med kræft inden for 180 dage op til diagnostisk pakkeforløb start



Opgørelsen foretages for en samlet kræftpopulation med anvendelse af alle diagnosekoder for kræft, hvilket vil sige alle DC-koder.

Andel diagnostiske pakkeforløb med kontakt med sygehus op til diagnostisk pakkeforløb defineres som andel forløb med kontakt med sygehus inden for 180 dage op til start af pakkeforløbet. Tælleren i beregningen er antallet af forløb, hvor der findes kontakter med kræft som aktionsdiagnose i en retrospektiv periode på 180 dage fra dato for 'henvisning start til pakkeforløb

AFA01A' for diagnostiske pakkeforløb 'forløbsperiode DF3' og nævneren er antallet af diagnostiske pakkeforløb DF3 'forløbsperiode'. Det vil sige, at antallet af forløb med tidligere kontakter med kræft sættes i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb.

Data er opgjort for perioden 1. januar 2017 – 30. juni 2018 fordelt efter sygehusregion.

Bilagstabel 10 Andel forløb DF3* med kontakt med sygehus med kræft** inden for 180 dage op til start af pakkeforløb, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, januar 2017-30. juni 2018.

	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb med kræft, procent
Nordjylland	2.127	23	1,1
Midtjylland	5.171	80	1,5
Syddanmark	2.553	32	1,3
Hovedstaden	5.360	65	1,2
Sjælland	806	19	2,4
Hele landet	16.017	219	1,4

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

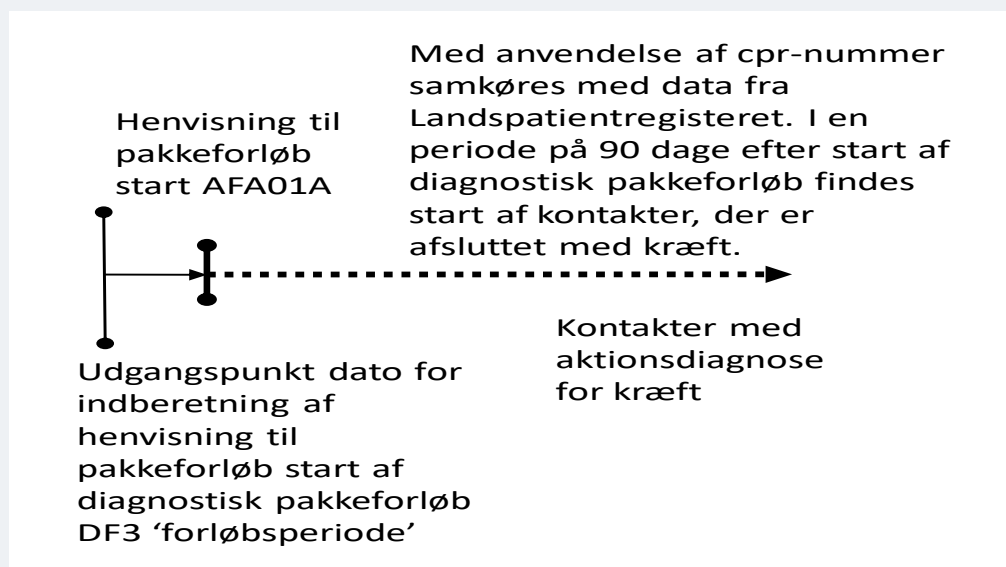
**kræft defineres af diagnosekode DC*

Bilag 8. Kræft inden for 90 dage efter start af forløb

Derudover vises andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten i forbindelse med pakkeforløbet eller umiddelbart herefter har haft kontakt med sygehus med kræft.

Med udgangspunkt i startdato for diagnostisk pakkeforløb 'forløbsperiode DF3', hvor dato for indberetning af 'AFA01A henvisning til pakkeforløb start' er anvendt, opgøres andelen af forløb, der inden for 90 dage efter starttidspunktet af pakkeforløbet har været i kontakt med sygehus med en aktionsdiagnose for kræft. Kræft defineres af diagnosekode DC. Aktionsdiagnosen anvendes, da denne angiver den væsentligste årsag til kontakten, se boks H.

Boks H. Andel forløb med kræft inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb



I opgørelsen medtages forløb, hvor patienten har haft kontakt med sygehus med kræftdiagnose efter start af diagnostisk pakkeforløb. Dette indebærer, at data medtager kontakter

- > hvor diagnostisk pakkeforløb er startet og hvor kontakten efterfølgende er afsluttet med aktionsdiagnose kræft
- > for parallelle forløb, hvor kontakten er afsluttet efter start af diagnostisk pakkeforløb med aktionsdiagnose kræft
- > hvor startdatoen for en kontakt med aktionsdiagnose for kræft er inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb.

Der skal være opmærksomhed på, at der kan være forløb afsluttet efter opgørelsesdatoen, der ikke kan medtages i opgørelsen.

Tælleren i beregningen er antallet af forløb, hvor der findes start af kontakter med aktionsdiagnose for kræft i en efterfølgende periode på 90 dage fra dato for 'henvisning start til pakkeforløb AFA01A' for diagnostiske pakkeforløb 'forløbsperiode DF3' og nævneren er antallet af diagnostiske forløb DF3 'forløbsperiode'. Det vil sige, at antallet af forløb med start af kontakter med kræftdiagnose efter start af pakkeforløb sættes i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb.

Data er opgjort for perioden 1. januar 2017 – 30. juni 2018 fordelt efter sygehusregion.

Bilagstabel 11 Andel forløb DF3* med kræft** efter start af pakkeforløb inden for 90 dage, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, januar 2017-30. juni 2018.

	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb med kræft, procent
Nordjylland	2.127	347	16,3
Midtjylland	5.171	849	16,4
Syddanmark	2.553	427	16,7
Hovedstaden	5.360	876	16,3
Sjælland	806	87	10,8
Hele landet	16.017	2.586	16,1

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: *DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**kræft defineres af diagnosekode DC*

Bilag 9. Andel forløb med kræft efter start af pakkeforløb uden tidligere kræft

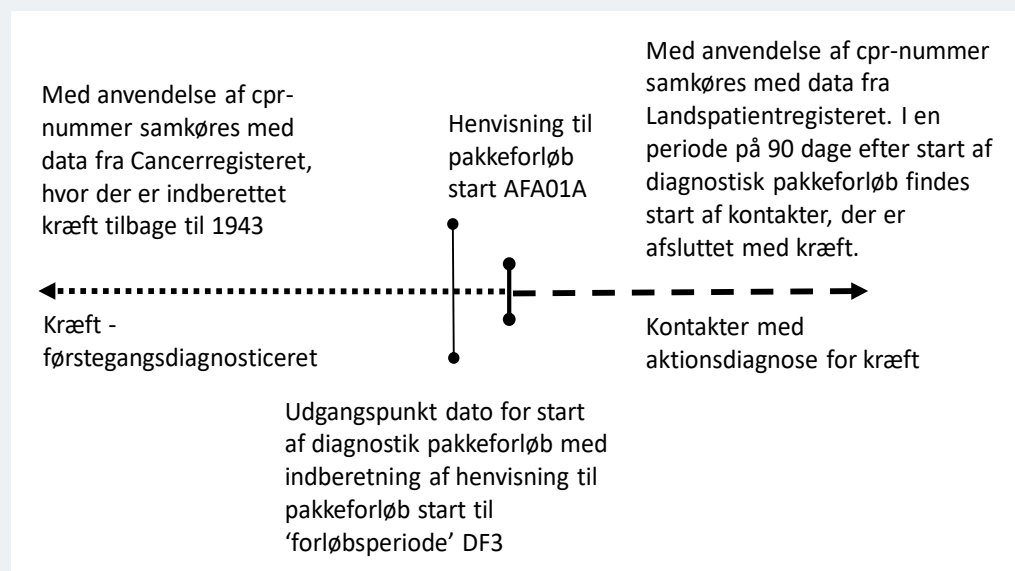
Andel diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten ikke tidligere har haft kræft, der efter start af pakkeforløb har kontakt med sygehus med kræft, opgøres ved at samkøre data for patienter genfundet i Cancerregisteret med data for patienter med efterfølgende kontakt med sygehus med kræft. Efterfølgende beregnes andelen af patienter i pakkeforløb med efterfølgende kræft uden tidligere kræftsygdom.

Der skal være opmærksomhed på, at der kan være forløb afsluttet efter opgørelsesdatoen, der ikke kan medtages i opgørelsen.

Data er opgjort for perioden 1. januar 2017 – 30. juni 2018 fordelt efter sygehusregion.

For det første er data for forløb, hvor der blev fundet indberetning af kræft til Cancerregisteret før start af pakkeforløb (se bilag 6), blevet samkørt med data for forløb, hvor der inden for 90 dage efter start af forløb har været kontakt med sygehus med kræft (se bilag 8). Samkørslen er foretaget på individ niveau. Aktionsdiagnosen for kontakten blev anvendt, da denne angiver den væsentligste årsag til kontakten, *se boks 1*.

Boks 1. Antal diagnostisk pakkeforløb med tidligere kræft med efterfølgende kontakt med sygehus med kræft



Herved findes antallet af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienter med kræft indberettet til Cancerregisteret, ligeledes efterfølgende har haft kontakt med sygehus med kræft inden for 90 dage fra start af aktuelle diagnostiske pakkeforløb.

Bilagstabel 12 Antal forløb DF3* med efterfølgende kræft** med kræft før start af forløb***, antal forløb DF3 med kræft før start af pakkeforløb***, fordelt efter sygehusregion, januar 2017-30. juni 2018.

	Antal forløb med kræft i Cancerregisteret før pakkeforløb	Antal forløb med kræft før og efter start af pakkeforløb
Nordjylland	334	95
Midtjylland	825	240
Syddanmark	388	110
Hovedstaden	841	207
Sjælland	113	18
Hele landet	2.501	670

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**efterfølgende kræft defineres som forløb med start af kontakt med sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC*

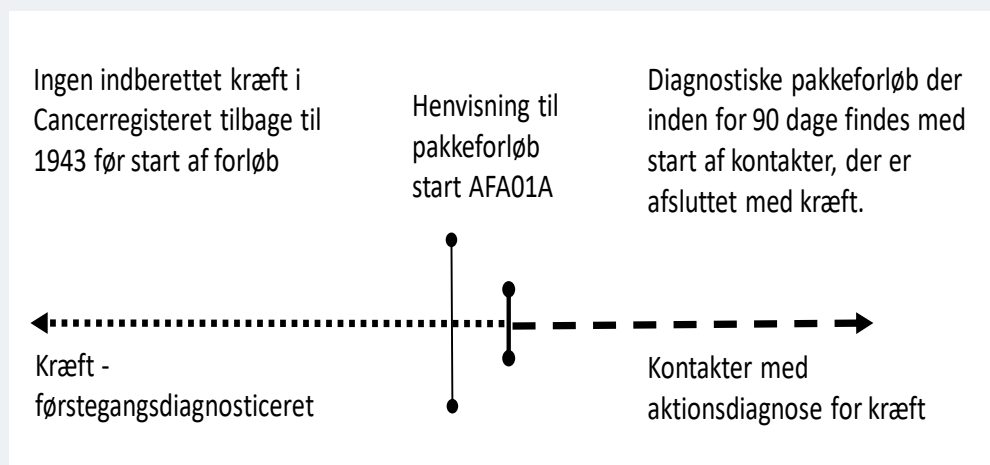
***med kræft før start af pakkeforløb defineres med diagnosekode DC indberettet til Cancerregisteret (CAR) tilbage til 1943 (se bilagstabel 9).

Derefter opgøres andel forløb, der efter start af diagnostisk pakkeforløb havde haft kontakt med sygehus med kræft, hvor patienterne ikke tidligere har været diagnosticeret med kræft.

Med udgangspunkt i antal diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten inden for 90 dage efter start af pakkeforløb har kontakt med sygehus med kræft (se bilag 8), beregnes antallet af forløb, hvor patienten ikke før start af pakkeforløb har haft kræft, hvor patienten ikke tidligere har været diagnosticeret med kræft, se boks J.

Antal diagnostiske pakkeforløb, hvor der er fundet kræft før og efter start af pakkeforløb (se bilagstabel 12) trækkes herefter fra antallet af pakkeforløb med fund af efterfølgende kontakt med sygehus med kræft inden for 90 dage efter start af pakkeforløb (se bilag 8).

Boks J. Antal diagnostiske pakkeforløb med kontakt med sygehus med incident kræfttilfælde inden for 90 efter start af forløb uden tidligere kræftsygdom



Bilagstabel 13 Antal forløb DF3* med efterfølgende kræft uden tidligere kræft**, antal forløb DF3 med kræft efter pakkeforløb***, antal forløb DF3 med kræft før og efter start af pakkeforløb****, fordelt efter sygehusregion, januar 2017-30. juni 2018.

	Antal forløb med kræft efter pakkeforløb	Antal forløb med kræft før og efter pakkeforløb	Antal forløb med kræft efter pakkeforløb uden tidligere kræft
Nordjylland	347	95	252
Midtjylland	849	240	609
Syddanmark	427	110	317
Hovedstaden	876	207	669
Sjælland	87	18	69
Hele landet	2.586	670	1.916

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**efterfølgende kræft uden tidligere kræft defineres med start af kontakt med sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC* uden tidligere indberetning til Cancerregisteret.

***med kræft efter forløb defineres med start af kontakt med sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC* (se bilagstabel 11).

****med kræft før og efter forløb defineres som forløb med kræft indberettet til Cancerregisteret før start af forløb og ligeledes kræft efter med kontakt med sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC* (se bilagstabel 12).

Til sidst beregnes andelen af diagnostiske pakkeforløb, der ikke findes med tidligere kræft indberettet til Cancerregisteret før start af pakkeforløb, men hvor der efterfølgende findes kontakt med sygehus med kræft (se bilag 8).

Tælleren er antallet af diagnostiske pakkeforløb, der findes uden kræft inden start af pakkeforløb med efterfølgende kontakt med sygehus med kræft inden for 90 dage efter start af pakkeforløb, og nævneren er antallet af diagnostiske pakkeforløb DF3. Det vil sige, at antallet af pakkeforløb, hvor patienten ikke tidligere har haft kræft inden start af forløb, efterfølgende har haft kontakt med sygehus med kræftsygdom, sættes i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb DF3.

Bilagstabel 14 Antal og andel forløb DF3* med efterfølgende kræft** uden kræft før start af forløb***, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, januar 2017-30. juni 2018.

	Antal forløb DF3	Antal forløb uden kræft før start af forløb men med kræft efter start forløb	Andel forløb uden kræft før men med kræft efter start forløb, procent
Nordjylland	2.127	252	11,8
Midtjylland	5.171	609	11,8
Syddanmark	2.553	317	12,4
Hovedstaden	5.360	669	12,5
Sjælland	806	69	8,6
Hele landet	16.017	1.916	12,0

Kilde: Landspatientregisteret 27. maj 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**efterfølgende kræft defineres som forløb med kræft efter start af forløb med kontakt med sygehus inden for 90 dage med diagnosekode DC*.

***uden kræft før start af pakkeforløb defineres som forløb uden indberettet kræft (DC) til Cancerregisteret tilbage til 1943 før start forløb (se bilagstabel 13)