

Diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom

2013 - 2016

Indhold

Diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom	1
1. Hovedresultater og opsamling på tværs af analysen	4
1.1 Antal diagnostiske pakkeforløb	4
1.2 Forløbstid ved diagnostiske pakkeforløb	4
1.3 Henvisende instans til diagnostisk pakkeforløb	4
1.4 Forløb afsluttet til primær sektor	5
1.5 Andel forløb afsluttet til sygehusafsnit	5
1.6 Efterfølgende forløb i sygehus	5
1.7 Kræftsygdom før start af diagnostisk pakkeforløb	5
1.8 Kræftsygdom inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb	5
2. Baggrund	6
3. Læsevejledning	6
4. Antal diagnostiske pakkeforløb	7
5. Forløbstid i diagnostiske pakkeforløb	9
6. Henvisende instans til diagnostisk pakkeforløb	12
6.1 Forløb fordelt efter henvisende instans	12
6.2 Forløb med henvisning fra primær sektor	14
6.2 Forløb med henvisning fra anden sygehusafdeling	15
6.3 Forløb med henvisning fra samme sygehusafdeling og øvrige instanser	17
6.4 Andel forløb inden for 22 dage efter henvisende instans	18
6.5 Gennemsnitlig forløbstid og median forløbsvarighed i dage	20
7. Afslutning af diagnostisk pakkeforløb	22
7.1 Diagnostiske pakkeforløb afsluttet til primær sektor - region	24
7.2 Diagnostiske pakkeforløb afsluttet til sygehusafsnit - region	26
7.3 Forløbstid diagnostiske pakkeforløb efter afslutningsmåde	27
7.4 Forløbstid – forløb afsluttet til primær sektor - region	29
7.5 Forløbstid – forløb afsluttet til sygehusafsnit - region	31
8. Efterfølgende forløb efter afsluttet til sygehusafsnit	33
8.1 Efterfølgende forløb i organspecifik pakkeforløb for kræftområdet	37
8.2 Efterfølgende patientforløb for anden sygdom	38
9. Kræftsygdom før henholdsvis efter start af diagnostisk pakkeforløb	39

9.1 Kræftsygdom før start af diagnostisk pakkeforløb.....	41
9.2 Kontakt til sygehus med kræft inden for 180 dage op til start af diagnostisk pakkeforløb	44
9.3 Kræft inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb.....	46
9.4 Andel forløb med fund af kræft efter start af forløb.....	49
Bilag 1 – datagrundlag.....	53
1. Datakilde.....	53
2. Inklusions- og eksklusionskriterier	53
3. Køns- og aldersafgrænsning	54
4. Opmærksomhedspunkter	54
5. Diskretionering	55
Metode og dataopgørelser	55
Bilag 2. Diagnostisk pakkeforløb	55
Bilag 3. Henvissende instans.....	58
Bilag 4. Afslutningsmåde efter afsluttet forløb	67
Bilag 5. Efterfølgende forløb i sygehusafdeling.....	77
Bilag 6. Kræft indberettet til Cancerregisteret inden start af forløb.....	82
Bilag 7. Kontakt til sygehus med kræft inden for 180 dage op til start af forløb	84
Bilag 8. Kræft inden for 90 dage efter start af forløb.....	86
Bilag 9. Andel forløb med kræft efter start af forløb uden tidligere kræft	88

1. Hovedresultater og opsamling på tværs af analysen

1.1 Antal diagnostiske pakkeforløb

Antallet af diagnostiske pakkeforløb steg fra 2013 til 2016 med 70,5 procent fra 5.963 forløb i 2013 til 10.166 forløb i 2016 med nogle regionale forskelle. Region Midtjylland viser den laveste stigning i antallet af forløb på 53,0 procent fra 2.227 forløb i 2013 til 3.407 forløb i 2016. Mens Region Syddanmark havde den største stigning på 138,2 procent med 636 forløb i 2013 til 1.515 i 2016. Derudover gennemførte Region Hovedstaden og Region Midtjylland hovedparten af de diagnostiske pakkeforløb i landet.

Desuden steg antal diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere i hele landet fra 106 i 2013 til 178 i 2016 svarende til en stigning på 67,9 procent. Alle fem regioner viser et højere antal forløb per 100.000 borgere i 2016 end i 2013.

1.2 Forløbstid ved diagnostiske pakkeforløb

Diagnostiske pakkeforløb blev i stigende grad gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage, da andelen steg med 6 procentpoint fra 81 procent i 2013 til 87 procent i 2016. Regionerne Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden har vedvarende gennemført en højere andel forløb inden for 22 dage end landstallet.

I gennemsnit blev der anvendt 5 dage mindre i udredningen af patienterne i 2016 (13 dage) i forhold til i 2013 (18 dage). Median forløbsvarighed faldt med 3 dage fra 12 dage i 2013 til 9 dage i 2016. Der ses regionale forskelle.

1.3 Henvisende instans til diagnostisk pakkeforløb

Hovedparten af diagnostiske pakkeforløb startede efter henvisning fra primær sektor, blandt andet alment praktiserende læge, gældende for 72,5 procent i 2013 og 69,5 procent i 2016. Næsthøypigst ses dette for henvisning fra anden sygehusafdeling med cirka 24 procent af forløbene i årene 2013-2016.

81 procent af forløb med henvisning fra primær sektor blev gennemført inden for 22 dage i 2013 mod 87 procent i 2016. Det gennemsnitlige antal dage i forløb faldt fra 19 dage i 2013 til 13 dage i 2016, hvor median forløbsvarighed faldt fra 13 dage i 2013 til 10 dage i 2016.

Desuden blev 81 procent af forløbene startet efter henvisning fra anden sygehusafdeling gennemført inden for 22 dage i 2013 mod 85 procent i 2016. Den gennemsnitlige forløbstid faldt med 5 dage fra 18 dage i 2013 til 13 dage i 2016 med samtidigt fald i median forløbsvarighed fra 12 dage i 2013 til 10 dage i 2016.

1.4 Forløb afsluttet til primær sektor

Over halvdelen af diagnostiske pakkeforløb blev afsluttet med behov for opfølgning i primær sektor. Dette var gældende for lidt over 55 procent af forløbene i 2013-2015 efterfulgt af 52,8 procent i 2016. Der var nogle regionale forskelle, hvor variationen i 2013 var mellem 45,3 procent for Region Sjælland og 64,9 procent i Region Syddanmark. I 2016 var forskellen mellem 43,3 procent i Region Nordjylland og over 62,9 procent i Region Midtjylland.

1.5 Andel forløb afsluttet til sygehusafsnit

Hvert år i perioden 2013 til 2015 blev omkring 40 procent af diagnostiske pakkeforløb afsluttet til videre udredning eller behandling i sygehusafdeling, mens andelen var 45,5 procent i 2016. Der var nogle regionale forskelle. I Region Syddanmark blev 32,2 procent af forløbene afsluttet til opfølgning i sygehusregi i 2013, mens det var gældende for 54,0 procent af forløbene i Region Sjælland. I 2016 var forskellen mellem 35,0 procent af forløbene i Region Midtjylland og 56,2 procent af forløbene i Region Nordjylland.

1.6 Efterfølgende forløb i sygehus

Efter afslutning af et diagnostisk pakkeforløb til yderligere tiltag i sygehus var hovedparten af patienterne inden for 30 dage i udredning eller behandling i et patientforløb for anden sygdom eller i et organspecifikt pakkeforløb for kræftområdet. Omkring 90 procent af de efterfølgende forløb var patientforløb for anden sygdom i 2013-2016, mens 15 til 20 procent af patientforløbene var medtaget i et organspecifikt pakkeforløb for kræftområdet i perioden. Der skal være opmærksomhed på, at patienterne kan indgå i flere efterfølgende forløb efter et afsluttet diagnostisk pakkeforløb.

1.7 Kræftsygdom før start af diagnostisk pakkeforløb

For 12 til 15 procent af de gennemførte diagnostiske pakkeforløb i 2013-2016 havde patienterne tidligere haft en kræftsygdom før start af forløbet.

Få patienter i diagnostisk pakkeforløb havde tidligere haft kontakt til sygehus i forbindelse med kræftsygdom alle fire år 2013-2016. Patienterne havde inden for 180 dage op til start af diagnostisk pakkeforløb kontakt til sygehusafdeling i forbindelse med kræftsygdom ved 1-2 procent af forløbene.

1.8 Kræftsygdom inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb

Ud af alle diagnostiske pakkeforløb havde patienterne i lidt over 15 procent af forløbene hvert af årene 2013-2016 kontakt til sygehus i forbindelse med kræftsygdom inden for 90 dage efter start af forløbet.

Desuden findes 11-13 procent diagnostiske pakkeforløb uden kræftsygdom før start af forløb, hvor der efterfølgende findes kontakt til sygehus med kræftsygdom inden for 90 dage efter start af forløb.

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 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.

For vedvarende at følge området har Sundhedsstyrelsen udbedt sig en opdatering af ovenstående analyse med supplerende information om, i hvilken udstrækning kræft forekom før henholdsvis efter start af diagnostisk pakkeforløb.

Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet nærværende analyse som baggrundsviden til en drøftelse i Task Force for Patientforløb for kræft- og hjerteområdet, som er planlagt afholdt 12. oktober 2017.

3. Læsevejledning

I den første del af analysen vil den tværregionale anvendelse af diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom blive beskrevet. Beskrivelsen ser på udviklingen i 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 forløbsvarighed (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, at der var behov for efterfølgende opfølgning i primær sektor henholdsvis i sygehusregi, eller om patientforløbet blev afsluttet uden yderligere tiltag.

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

Derefter vises i hvilken grad, der har været diagnosticeret kræft før start af diagnostisk pakkeforløb indberettet til Cancerregisteret samt om der i 180 dage op til start af forløb har været kontakt til sygehus i forbindelse med udredning eller behandling for kræftsygdom. Efterfulgt af en belysning af i hvilken udstrækning der har været kontakt til sygehus i forbindelse med kræft i en periode på 90 dage efter start af pakkeforløbet.

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

Desuden gøres opmærksomheden på, at implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 kan have indflydelse på data i 2016.

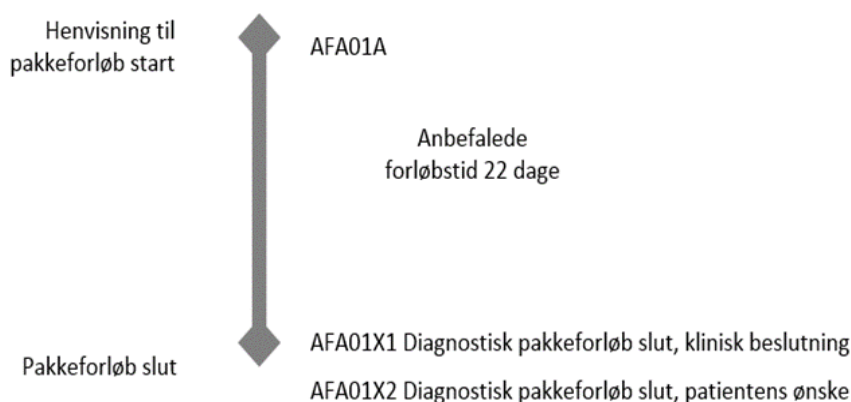
Analysen anvender dynamiske tal og medtager alle diagnostiske pakkeforløb, der er færdigregistreret inden opgørelsestidspunktet 11. september 2017. Derfor er det ikke muligt at sammenligne med tidligere offentliggjorte tal for området.

4. Antal diagnostiske pakkeforløb

Antallet af forløb, hvor patienter blev udredt i regi af diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom i sygehus, steg over perioden 2013 til 2016, se *boks 1*.

Boks 1. Registreringsmodel 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 registreret inden opgørelsestidspunktet den 11. september 2017.



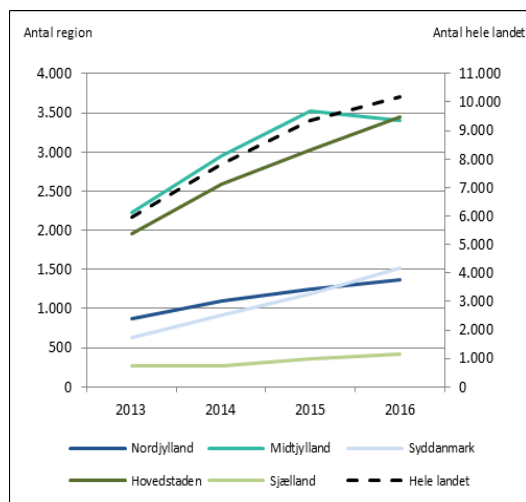
For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 1 og bilag 2.

Stigningen for hele landet var på 70,5 procent fra 5.963 forløb i 2013 til 10.166 forløb i 2016 med nogle regionale forskelle. I Region Midtjylland var stigningen på 53,0 procent i perioden som det laveste, hvor antallet af forløb steg fra 2.227 i 2013 til 3.407 i 2016 med et lidt højere antal forløb i 2015. Mens stigningen i Region Syddanmark var 138,2 procent som det højeste med et antal forløb i 2013 på 636 og 1.515 i 2016, *se figur 1 og bilagstabel 2*.

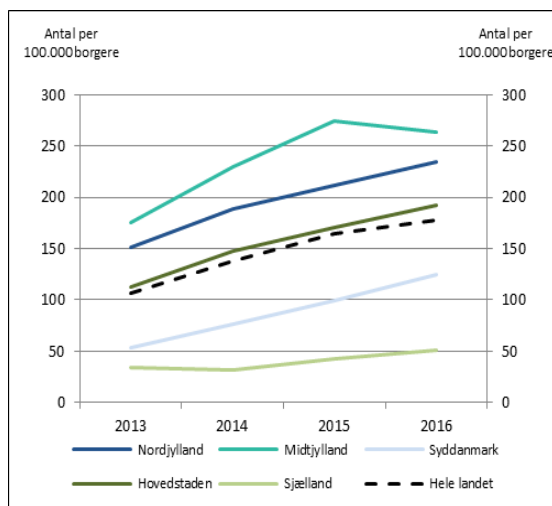
Ligeledes steg antal diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere i hele landet med 67,9 procent fra 106 i 2013 til 178 i 2016 med nogle regionale forskelle. Regionerne Midtjylland, Nordjylland og Hovedstaden havde et større antal diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere sammenlignet med landstallet. Mens Region Sjælland og Syddanmark havde et noget lavere antal end landstallet i 2013 til 2016. Region Syddanmark havde desuden den største stigning i antal forløb per 100.000 borgere med 135,8 procent fra 53 forløb i 2013 til 125 forløb i 2016, *se figur 2 og bilagstabel 3*.

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. Ligeledes skal der være opmærksomhed på, at 2013 var det første hele år med tal for pakkeforløb for kræftområdet, med anvendelse af en nyligt indført registreringsmodel, hvorfor stigning i antallet af forløb ligeledes kan være udtryk for en forbedret registreringspraksis af forløbene.

Figur 1 Antal forløb DF3*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 2 Antal forløb DF3* per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og CPR-registeret 2016, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

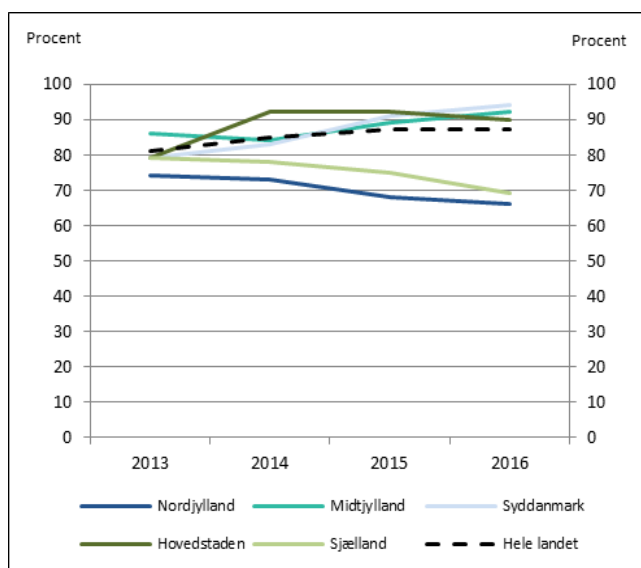
5. Forløbstid i diagnostiske pakkeforløb

Der var en stigende andel af forløb, der blev gennemført inden for de anbefalede 22 dage, fra henvisning til undersøgelse på sygehus for alvorlig sygdom i diagnostisk pakkeforløb, til der blev taget en klinisk beslutning om det videre forløb (se bilag 2).

Andelen af forløb, der blev gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage, steg med 6 procentpoint fra 81 procent i 2013 til 87 procent i 2016. Der var nogle regionale forskelle. Region Midtjylland lå over landstallet i 2013, 2015 og i 2016, mens Region Hovedstaden lå højere end landstallet i 2014-2016 og Region Syddanmark lå over landstallet i 2015-2016, se figur 3 og bilagstabel 1.

I samme periode steg antallet af forløb. Dette kombineret med den stigende andel medførte, at der var langt flere forløb, der blev gennemført inden for den anbefalede forløbstid i 2016 end i 2013 med nogen regional variation, se figur 3.

Figur 3 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

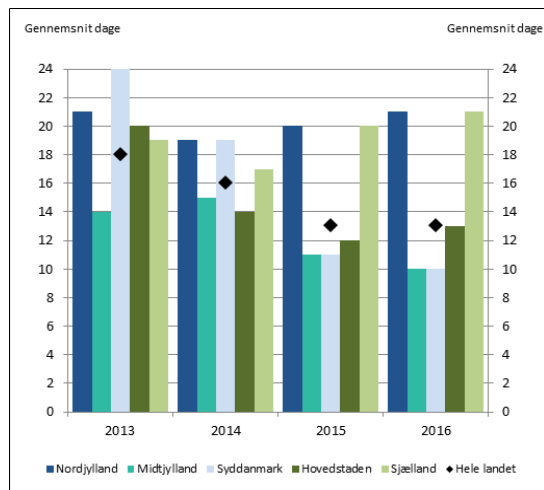
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

Der blev desuden anvendt 5 dage mindre i gennemsnit i udredningen af patienter i diagnostiske pakkeforløb i 2016 end i 2013.

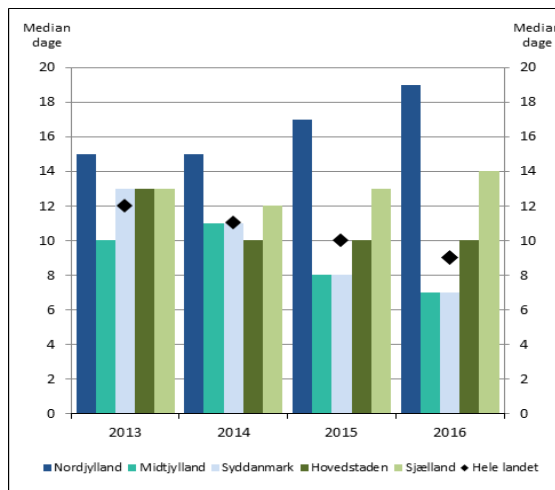
Den gennemsnitlige forløbstid faldt fra 18 dage i 2013 til 13 dage i 2016 for hele landet med nogle regionale forskelle. Regionerne Nordjylland og Sjælland har vedvarende gennemsnitligt anvendt flere dage i gennemførelsen af diagnostiske pakkeforløb alle år sammenlignet med landstallet. Mens Region Midtjylland alle fire år har anvendt færre dage, end der i gennemsnitligt blev brugt i hele landet, se figur 4.

Her skal det desuden bemærkes, at Region Midtjylland havde flest diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere i hele perioden og, at Region Nordjylland havde næstflest forløb per 100.000 borgere i hele landet i hvert af årene 2013 til 2016 (se figur 2). I absolutte antal forløb havde Region Midtjylland ligeledes den højeste aktivitet med 2.227 forløb i 2013 stigende til 3.407 forløb i 2016. Mens Region Nordjylland havde en noget lavere aktivitet med 877 forløb i 2013 stigende til 1.371 i 2016 (se figur 1).

Figur 4 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 5 Median forløbsvarighed i dage DF3*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

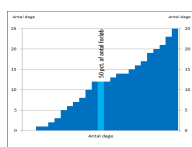
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

Median forløbsvarighed blev 3 dage kortere i perioden. Dette betyder, at forløbstiden faldt med 3 dage for det patientforløb, der deler de diagnostiske pakkeforløb i de 50 procent af forløbene med de korteste forløbstider og den halvdel med de længste forløbstider, se boks 2.

Boks 2. Gennemsnitlig forløbstid og median forløbsvarighed

Gennemsnitlig forløbstid (dage) beregnes som det gennemsnitlige antal dage i forløb fra henvisning til pakkeforløb start til pakkeforløb slut (se boks 1).



Median forløbsvarighed 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.

I 2013 blev der på tværs af landet anvendt 12 dage eller mindre i forbindelse med udredning af den halvdel af de diagnostiske pakkeforløb, hvor forløbstiden var kortest, mens der i 2016 blev anvendt 9 dage. Der ses regionale forskelle, hvor tre ud af de fem regioner viser lavere median forløbsvarighed i 2016 i forhold til antallet af anvendte dage i 2013, se figur 5 og bilagstabel 1.

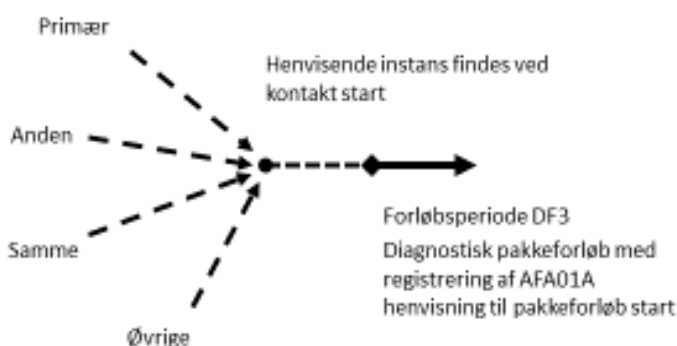
Regionerne Nordjylland og Sjælland anvendte desuden flere dage hvert af årene 2013 til 2016 sammenlignet med landstallet. Disse to regioner anvendte ligeledes flere dage i 2016 i forhold til i 2014. Region Midtjylland har vedvarende lavere eller samme median forløbsvarighed sammenlignet med landstallet, *se figur 5*.

6. Henvisende instans til diagnostisk pakkeforløb

Langt de fleste diagnostiske pakkeforløb starter 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

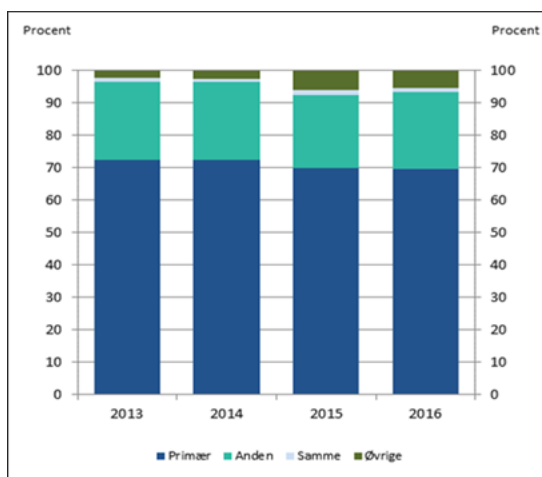
De fleste diagnostiske pakkeforløb blev startet efter en henvisning fra primær sektor herunder alment praktiserende læge. I hele landet startede 72,5 procent af forløbene således efter henvisning fra primær sektor i 2013 med en andel på 69,5 procent i 2016. Næsthøypigst startede forløb efter henvisning fra en anden sygehusafdeling, hvor andelen af forløb i hele landet var cirka 24 procent alle fire år. Dette ses i alle regioner med minimale forskelle, *se figur 6, bilagstabel 5 og 6*.

Antallet af forløb uanset henvisende instans steg over perioden. Forløb med henvisning fra primær sektor steg med 63,4 procent fra 4.324 forløb i 2013 til 7.067 i 2016, hvor antallet af forløb

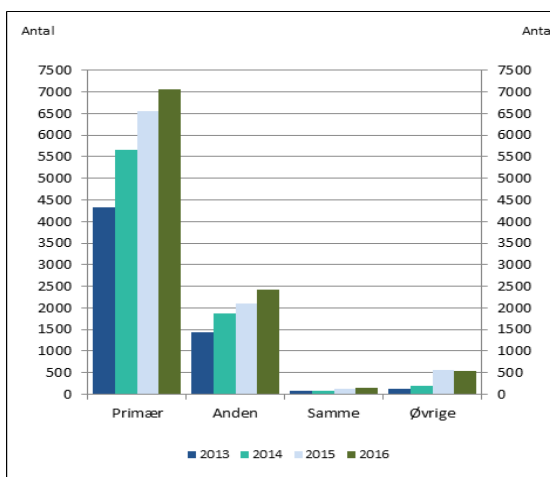
med henvisning fra anden sygehusafdeling steg 69,2 procent fra 1.432 forløb i 2013 til 2.423 i 2016, se figur 7.

Andelen af forløb med henvisning fra samme sygehusafdeling med igangværende forløb er under 1,5 procent alle fire år, hvorimod antallet af forløb steg over perioden med 90,7 procent. Forløb med henvisning fra øvrige instanser steg radikalt i antal i 2015 og 2016, hvor stigningen hovedsageligt kan tilføres Region Midtjylland. Andel forløb i forhold til det samlede antal diagnostiske pakkeforløb steg ligeledes disse to år, se figur 6, 7 og bilagstabel 4-8.

Figur 6 Andel forløb DF3*, fordelt efter henvisende instans**, hele landet, procent, 2013-2016



Figur 7 Antal forløb DF3*, fordelt efter henvisende instans**, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*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

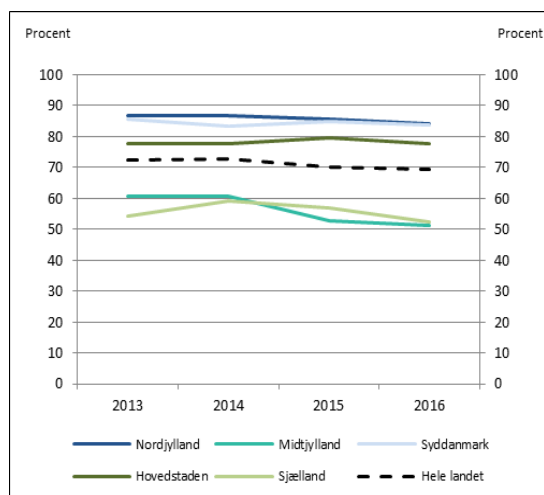
Fordelingen af diagnostiske pakkeforløb efter henvisende instans i regionerne afspejler andelsfordelingen for hele landet, hvor der i alle regioner hyppigst er startet forløb efter henvisning fra primær sektor og næsthypigst fra anden sygehusafdeling. Der skal være opmærksomhed på i vurdering af regionale tal, at der ses flest diagnostiske pakkeforløb i regionerne Midtjylland og Hovedstaden, se bilagstabel 4.

6.2 Forløb med henvisning fra primær sektor

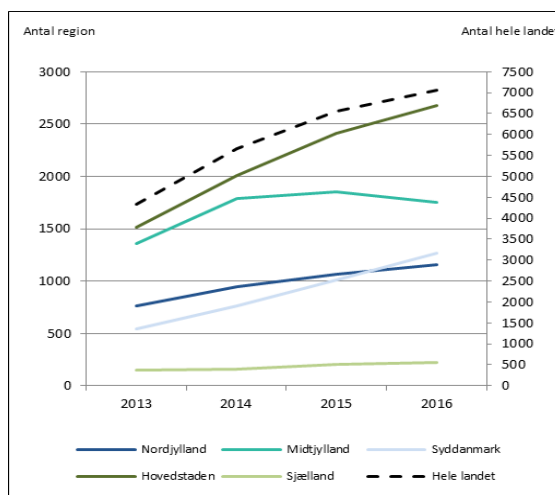
Tre ud af de fem regioner havde en højere andel forløb med henvisning fra primær sektor i forhold til landstallet, hvorimod regionerne Midtjylland og Sjælland havde en lavere andel og havde derudover en faldende andel forløb fra og med 2014, se figur 8.

Region Hovedstaden havde flest diagnostiske pakkeforløb henvist fra primær sektor. Antallet af forløb steg 76,7 procent fra 1.513 forløb i 2013 til 2.674 i 2016. Region Midtjylland havde derimod den mindste procentvise stigning i antallet af forløb med 29,1 procent fra 1.355 forløb i 2013 til 1.749 forløb i 2016, se figur 9 og bilagstabel 4.

Figur 8 Andel forløb DF3* henvissende instans primær** ud af alle forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Figur 9 Antal forløb DF3* henvissende instans primær**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

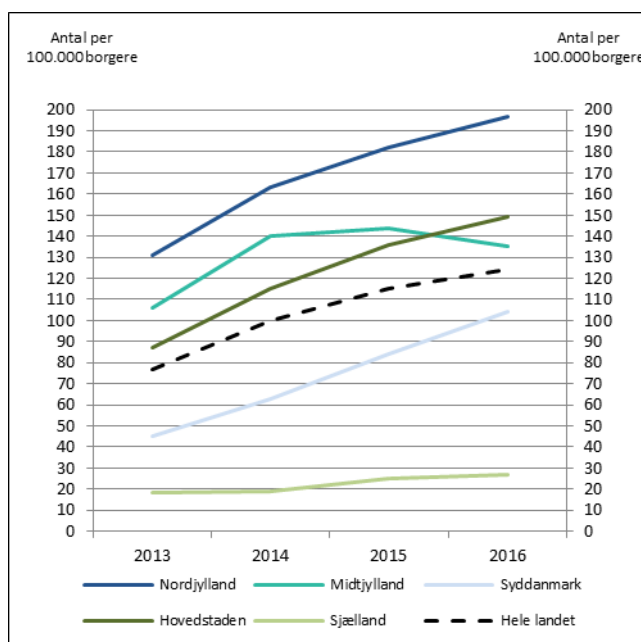
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvissende instans: 'primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

I alle regioner var antallet af diagnostiske pakkeforløb med henvisning fra primær sektor per 100.000 borgere højere i 2016 end i 2013. Desuden ses, at i Region Midtjylland var det højeste antal forløb i 2015. Desuden ses, at i tre ud af fem regioner var antallet af forløb per 100.000 borgere højere end landstallet, som viser 77 forløb i 2013 som det laveste og 124 forløb per 100.000 borgere i 2016 som det højeste, se figur 10 og bilagstabel 9.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at for regionerne Nordjylland, Midtjylland og Hovedstaden ses højere antal diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere end landstallet, hvor Region Midtjylland havde det højeste antal forløb per 100.000 borgere (se figur 2).

Figur 10 Antal forløb DF3* henvisende instans primær** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

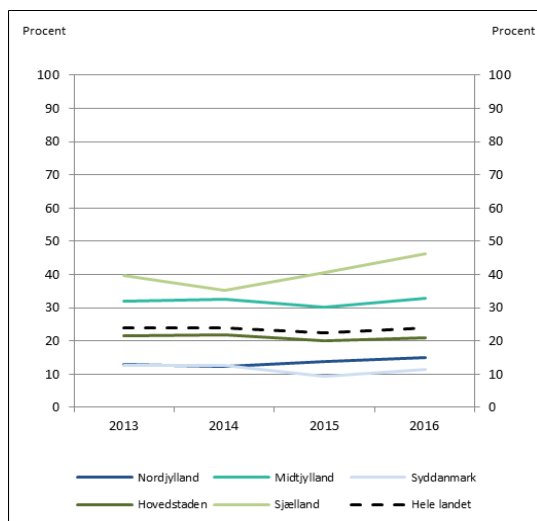
**Henvisende instans: 'primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

6.2 Forløb med henvisning fra anden sygehusafdeling

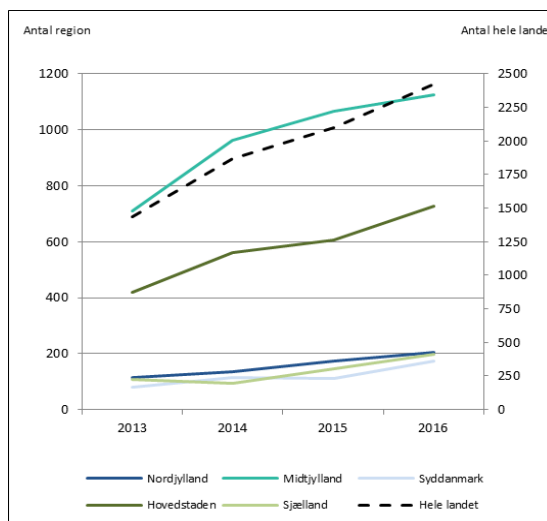
Regionerne Midtjylland og Sjælland havde højere andele forløb med henvisning fra anden sygehusafdeling ud af alle diagnostiske pakkeforløb end landstallet. Desuden ses i disse regioner samt i Region Nordjylland højere andel forløb i 2016 end i 2013, se figur 11.

Antallet af forløb med henvisning fra anden sygehusafdeling steg i alle regioner fra 2013 til 2016 dog på et lavere niveau end ved henvisning fra primær sektor. Region Midtjylland havde flest forløb efterfulgt af Region Hovedstaden. I Region Syddanmark steg antallet af forløb mest med 115,0 procent fra 80 i 2013 til 172 forløb i 2016, se figur 12 og bilagstabel 4.

Figur 11 Andel forløb DF3* henvisende instans anden** ud af alle forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Figur 12 Antal forløb DF3* henvisende instans anden**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

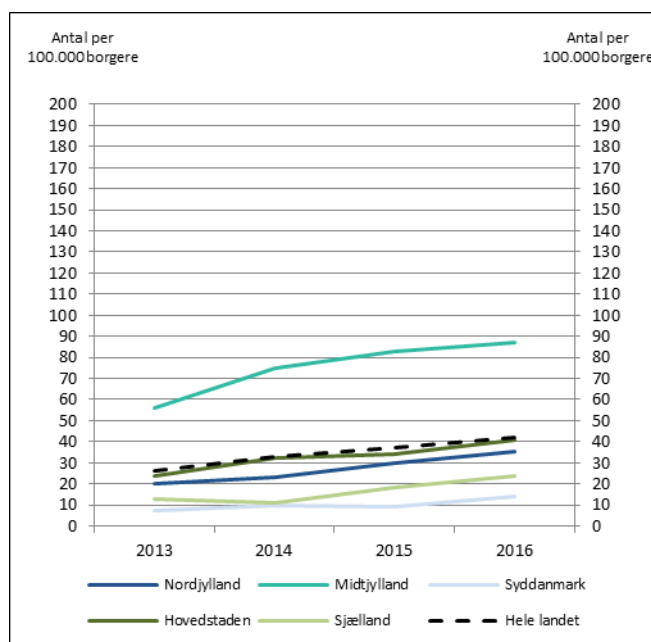
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvisende instans: 'anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

Det var ligeledes Region Midtjylland, der havde flest diagnostiske pakkeforløb efter henvisning fra anden sygehusafdeling per 100.000 borgere, hvor regionen som den eneste ligeledes viser et større antal end landstallet, se figur 13 og bilagstabel 10.

Ovennævnte skal vurderes i forhold til, at Region Midtjylland ligeledes havde det højeste antal diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere (se figur 2)

Figur 13 Antal forløb DF3* henvisende instans anden** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

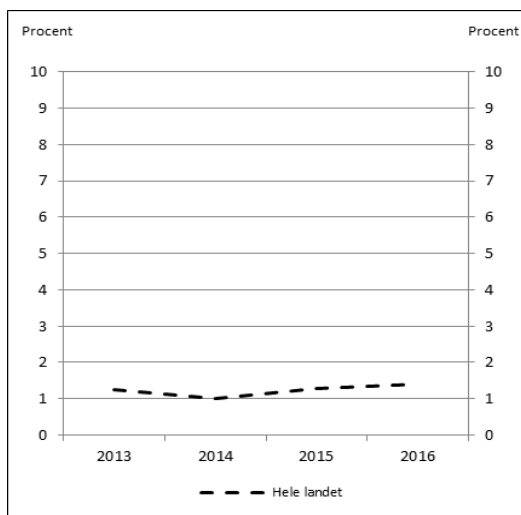
**Henvisende instans: 'anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

6.3 Forløb med henvisning fra samme sygehusafdeling og øvrige instanser

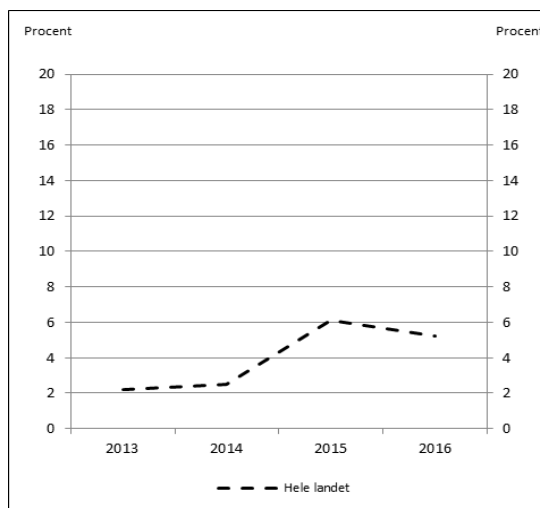
Andelen af diagnostiske pakkeforløb, der blev startet efter henvisning fra samme sygehusafdeling som igangværende forløb med udredning henholdsvis behandling for anden sygdom, ud af alle diagnostiske pakkeforløb var for hele landet under 1,5 procent hvert af årene 2013 – 2016. Dette svarede til 75 forløb i 2013 mod 143 forløb i 2016. De regionale andele var tilsvarende under 5 procent på tværs af regioner og år. Antallet af forløb var højest i regionerne Midtjylland og Syddanmark og lavest i Region Nordjylland, se figur 14, bilagstabel 4 og 7.

Antallet af forløb med henvisning fra øvrige instanser (se boks 2) var mellem 130 forløb i 2013 og 533 forløb i 2016 i hele landet. Antallet af forløb steg væsentligt i 2015, hvilket ses at henføre til et noget højere antal forløb i Region Midtjylland. Andelen af forløb ud af alle diagnostiske pakkeforløb var tilsvarende højest i 2015 med 6,1 procent i hele landet, hvor andelen af forløb med henvisning fra øvrige instanser i Region Midtjylland var 15,9 procent, se figur 15, bilagstabel 4 og 8.

Figur 14 Andel forløb DF3* henvisende instans samme** ud af alle forløb DF3, hele landet, procent, 2013-2016



Figur 15 Andel forløb DF3* henvisende instans øvrige** ud af alle forløb DF3, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

**Henvisende instans:

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

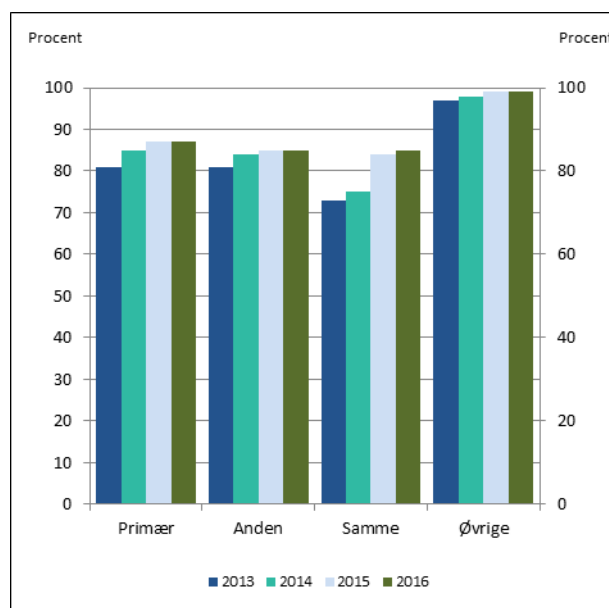
'Øvrige' – henvist fra fx infimerier, bosteder eller der ikke foreligger en henvisning samt hvor patienten har henvendt sig selv eller er kommet med ambulance

Der vises ikke tal for antal forløb og antal forløb per 100.000 borgere grundet det forholdsvis lave antal.

6.4 Andel forløb inden for 22 dage efter henvisende instans

Uanset om diagnostisk pakkeforløb var startet efter henvisning fra primær sektor, anden sygehusafdeling eller fra øvrige instanser blev over 80 procent af forløbene gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage. Dette ses ligeledes for start af diagnostisk pakkeforløb i samme afdeling i et igangværende forløb for anden sygdom i 2015 og 2016, se figur 16 og bilagstabel 11.

Figur 16 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, fordelt efter henvisende instans, hele landet, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*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

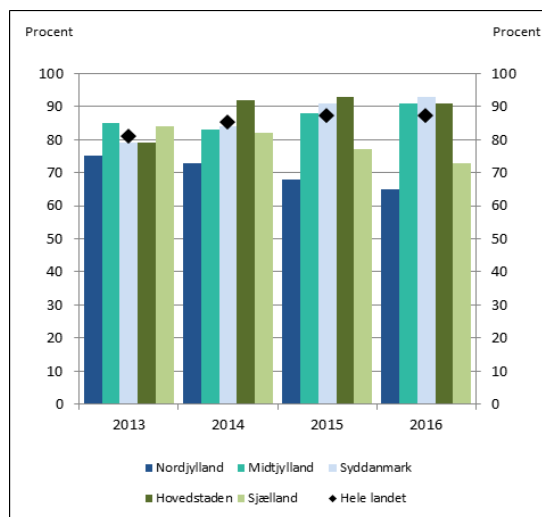
'Øvrige' – henvist fra fx infirmerier, bosteder eller der ikke foreligger en henvisning samt hvor patienten har henvendt sig selv eller er kommet med ambulance

Da diagnostiske pakkeforløb i langt overvejende grad blev startet efter henvisning fra primær sektor og anden sygehusafdeling vil efterfølgende beskrivelse alene omhandle disse forløb.

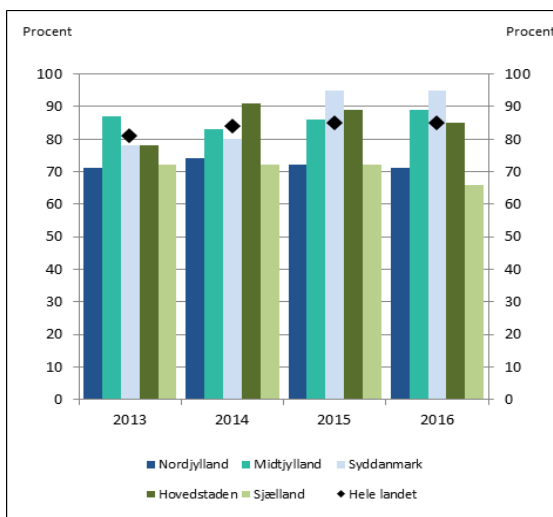
Der ses regionale forskelle. I 2013 havde Region Midtjylland og Region Sjælland en højere andel forløb gennemført inden for 22 dage end landstallet, når henvisningen til start af forløb var fra **primær sektor**. Desuden var alle regioners andele forløb inden for 22 dage mellem 75 og 85 procent i 2013. Regionerne Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden havde højere andele forløb gennemført inden for 22 dage i 2015 og 2016 end landstallet, hvor den højeste andel forløb begge år var på 93 procent, se figur 17 og bilagstabel 4.

Regionerne Midtjylland, Syddanmark og Hovedstaden havde højere andele forløb gennemført inden for 22 dage end landstallet i 2015 og 2016, når henvisningen var fra **anden sygehusafdeling**. Den højeste andel ses i Region Syddanmark begge år med 95 procent. I 2013 havde Region Midtjylland, som eneste region, højere andele forløb end landstallet med 87 procent, se figur 18 og bilagstabel 4.

Figur 17 Andel forløb DF3* inden for 22 dage henvisende instans primær**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Figur 18 Andel forløb DF3* inden for 22 dage henvisende instans anden**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*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

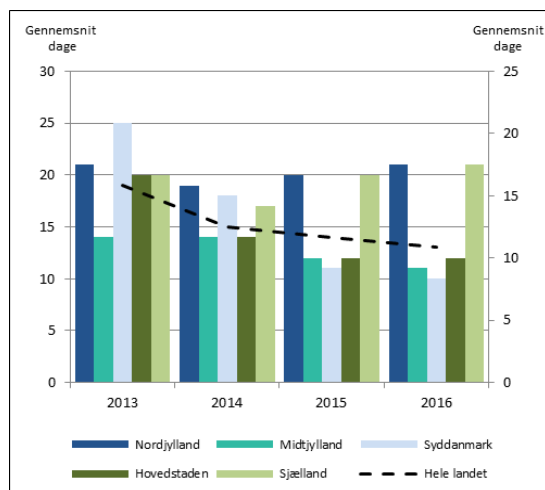
6.5 Gennemsnitlig forløbstid og median forløbsvarighed i dage

Der blev i gennemsnit anvendt 6 dage mindre i diagnostiske forløb i hele landet i 2016 i forhold til i 2013, hvor **henvisningen var fra primær sektor**. I 2013 var den gennemsnitlige forløbstid 19 dage og i 2016 var den til 13 dage. Samtidigt blev median forløbsvarighed 3 dage kortere fra 13 dage i 2013 til 10 dage i 2016. Dette betyder, at forløbstiden faldt med 3 dage for det patientforløb, der deler de diagnostiske pakkeforløb i de 50 procent af forløbene med de korteste forløbstider og den halvdel med de længste (se boks 1), se figur 19 og 20 samt bilagstabel 11.

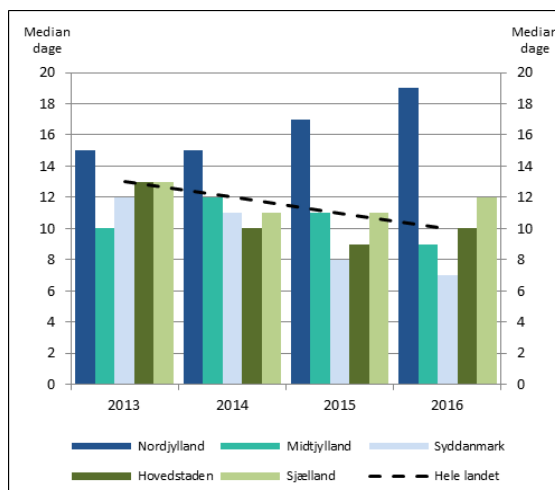
Der ses regionale forskelle. Region Syddanmark reducerede den gennemsnitlige forløbstid fra 25 dage i 2013 til 10 dage i 2016, hvilket var det laveste gennemsnitlige antal dage i forløb i 2016. og det største fald på tværs af regionerne. Samtidigt ændredes median forløbsvarighed i samme region fra 13 dage i 2013 til 10 dage i 2016, se figur 19 og 20 samt bilagstabel 11.

For Region Nordjylland ses den gennemsnitlige forløbstid og median forløbsvarighed vedvarende at være over landstallet alle fire år.

Figur 19 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3* henvisende instans primær**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 20 Median forløbsvarighed i dage DF3* henvisende instans primær, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

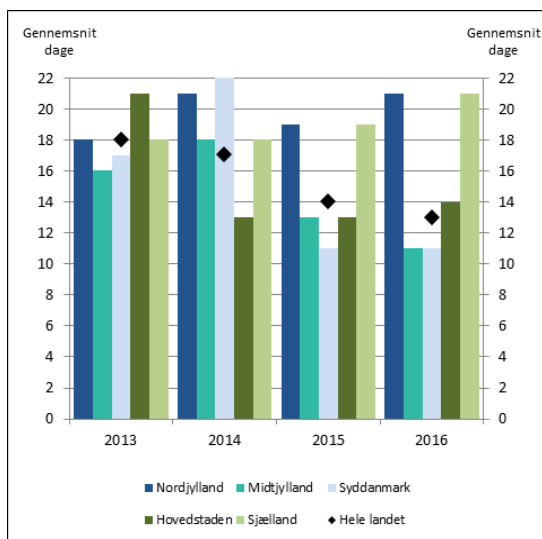
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Henvisende instans: 'primær' – henvist fra primær sektor blandt andet alment praktiserende læge

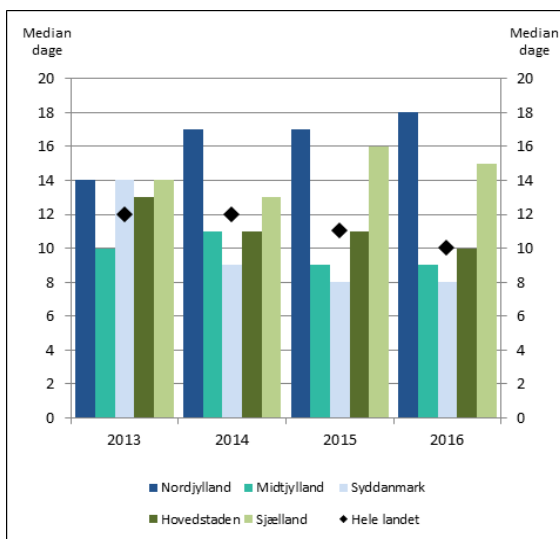
For diagnostiske pakkeforløb med **henvisning fra anden sygehusafdeling** ses et fald i den gennemsnitlige forløbstid på 5 dage fra 18 dage i 2013 til 13 dage i 2016. Samtidigt er median forløbsvarighed blevet 2 dage kortere fra 12 dage i 2013 til 10 dage i 2016. Dette betyder, at forløbstiden faldt med 2 dage for det patientforløb, der deler de diagnostiske pakkeforløb i de 50 procent af forløbene med de korteste forløbstider og den halvdel med de længste (se boks 1), se figur 21 og 22 samt bilagstabel 11.

Der ses regionale forskelle. Den gennemsnitlige forløbstid og median forløbsvarighed var vedvarende over landstallet i regionerne Nordjylland og Sjælland. I regionerne Midtjylland og Syddanmark ses lavere gennemsnitlige forløbstider end landstallet i 2013, 2015 og 2016. Desuden ses, at median forløbsvarighed vedvarende er under landstallet i Region Midtjylland, se figur 21 og 22 samt bilagstabel 11.

Figur 21 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3* henvisende instans anden**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 22 Median forløbsvarighed i dage DF3* henvisende instans anden**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

**Henvisende instans: 'Anden' – henvist fra anden sygehusafdeling

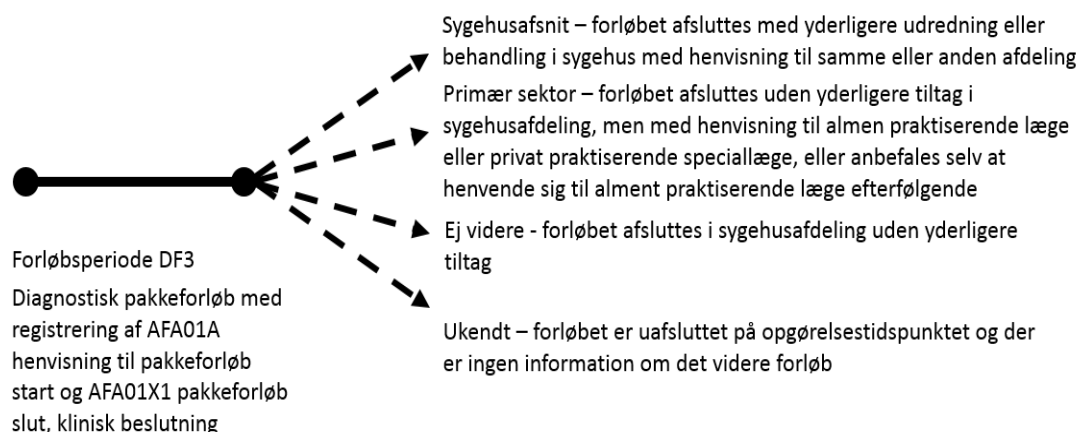
7. Afslutning af diagnostisk pakkeforløb

Hovedparten af patientforløb i diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom blev i perioden 2013 til 2016 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 registreret på den kontakt, hvor det diagnostiske pakkeforløb blev afsluttet. Afslutningsmåderne er grupperet som anført i figuren.



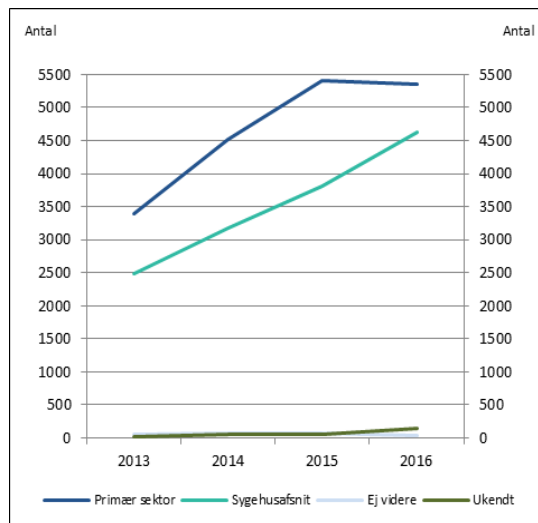
For yderligere beskrivelse og oversigt over tal bilag 4.

Figur 23 og 24 viser, at over halvdelen af patientforløb afsluttes efter endt udredning i diagnostisk pakkeforløb med en **afslutning til primær sektor**. Antallet af forløb steg fra 3.386 forløb i 2013 i hele landet til 5.353 forløb i 2016. Andelen af alle diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til primær sektor, var 56,8 procent i 2013 mod 58,0 procent i 2015 med en mindre andel på 52,7 procent i 2016, *se også bilagstabel 12 og 13*.

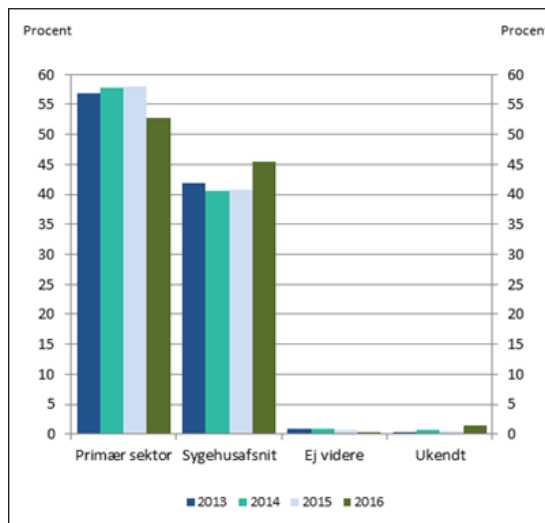
Den næsthøypigste beslutning ved afslutning af et diagnostisk pakkeforløb var, at der var behov for yderligere udredning eller behandling af den fundne sygdom i en **sygehusafdeling**. Antallet af forløb var 2.493 i 2013 mod 4.629 i 2016, hvilket svarede til lidt over 40 procent af forløbene hvert år fra 2013 til 2015 og 45,5 procent i 2016, *se figur 23 og 24 samt bilagstabel 12 og 14*.

Der var desuden ganske få forløb, der blev afsluttet **uden yderligere tiltag (ej videre)** eller, hvor forløbet på opgørelsestidspunktet **endnu ikke var afsluttet (ukendt)**. Disse forløb var til sammen for hele landet mellem 1 – 2 procent ud af alle inkluderede diagnostiske pakkeforløb for hvert år i perioden 2013 – 2016, *se figur 23 og 24 samt bilagstabel 12, 15 og 16*.

Figur 23 Antal forløb DF3*, fordelt efter afslutningsmåde**, hele landet, 2013-2016



Figur 24 Andel forløb DF3* ud af alle forløb DF3, fordelt efter afslutningsmåde**, hele landet, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

**Afslutningsmåde:

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

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

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

'Ukendt' – forløb uafsluttet på opgørelsestidspunktet

Der ses regionale forskelle, som bliver beskrevet i efterfølgende kapitler. Andelsfordelingen af afslutningsmåde for medtagne forløb i de enkelte regioner fremgår i bilagstabellerne 13-16.

Grundet den lave andel af forløb med afslutningsmåde 'ej videre' og 'ukendt' vil den efterfølgende analyse alene medtage diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet med yderligere tiltag i primær sektor eller i sygehusafsnit. Tal for disse forløb kan findes (se figur 23) i bilagstabel 12.

7.1 Diagnostiske pakkeforløb afsluttet til primær sektor - region

Der var regionale forskelle i antallet af diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til primær sektor med henblik på opfølgning for en mulig funden sygdom. I 2013 var den regionale variation mellem 45,3 procent af alle diagnostiske pakkeforløb i Region Sjælland og 64,9 procent i Region Syddanmark. Variationen i 2016 var mellem 43,3 procent i Region Nordjylland og 62,9 procent i Region Midtjylland. Ligeledes var der regionale forskelle i antallet af forløb per 100.000 borgere. Regionerne Midtjylland, Nordjylland og Hovedstaden havde flest forløb per 100.000 borgere alle fire år.

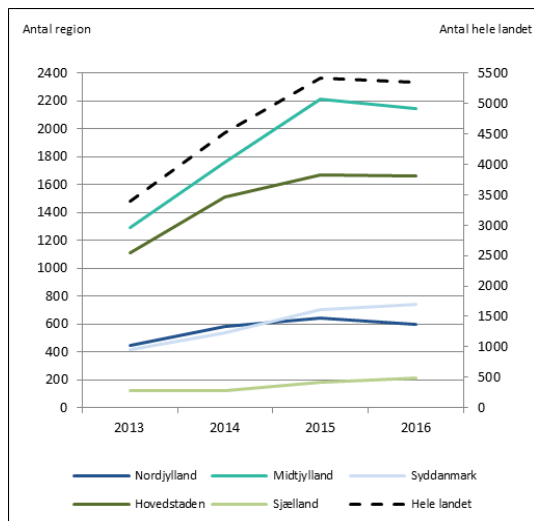
Region Midtjylland afsluttede den største andel forløb til primær sektor hvert år fra 2013 til 2016. I 2013 blev således 57,8 procent af de diagnostiske pakkeforløb afsluttet til primær sektor mod 62,9 procent i 2015 og 2016, hvilket ligeledes var de højeste andele på tværs af regionerne. Opmærksomheden henledes på, at ovennævnte region det højeste antal forløb alle fire år med en stigning i antallet af diagnostiske pakkeforløb fra 1.288 forløb i 2013 til 2.142 forløb i 2016, der svarer til en stigning på 66,3 procent. Desuden steg antallet af forløb per 100.000 borgere fra 101 i 2013 til 172 i 2015, hvorimod antal forløb per 100.000 borgere var 165 i 2016, *se figur 25 og 26 samt bilagstabel 12 og 17*.

Region Syddanmark afsluttede 64,9 procent af diagnostiske pakkeforløb til primær sektor i 2013 mod 49,1 procent i 2016 som det laveste. Antallet af disse forløb steg med 80,2 procent fra 413 i 2013 til 744 i 2016. Denne region havde således et noget lavere niveau i antal forløb end regionerne Midtjylland og Hovedstaden. Antallet af forløb i Region Syddanmark per 100.000 borgere steg desuden fra 34 i 2013 til 61 i 2016 som det højeste.

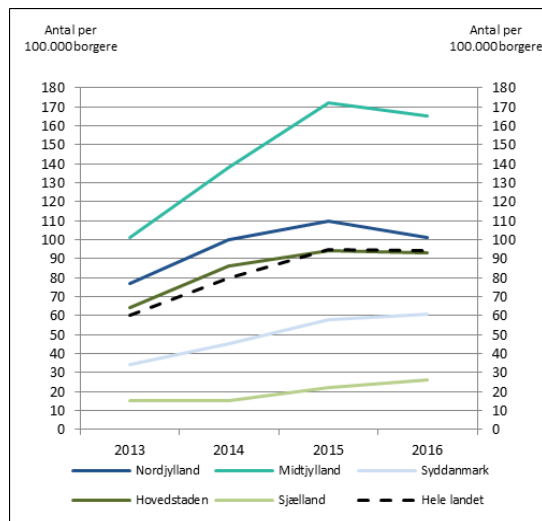
Øvrige regioner havde ligeledes et stigende antal diagnostiske pakkeforløb med afslutning til yderligere tiltag i primær sektor, blot på et lavere aktivitetsniveau. Desuden skal det bemærkes, at Region Sjælland havde det laveste antal afsluttede diagnostiske pakkeforløb til primær sektor per 100.000 borgere alle år fra 2013 til 2016, *se figur 25 og 26 samt bilagstabel 17*.

Ligeledes skal det bemærkes, at regionerne Midtjylland, Nordjylland og Hovedstaden ligger over eller på samme niveau med landstallet for antallet af forløb per 100.000 borgere i den enkelte region, *se figur 26 og bilagstabel 17*, helt svarende til aktiviteten for antallet af diagnostiske pakkeforløb for alvorlig sygdom (se figur 2). Desuden skal det bemærkes, at af disse tre regioner havde Region Nordjylland færrest diagnostiske pakkeforløb.

Figur 25 Antal forløb DF3* afslutningsmåde primær**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 26 Antal forløb DF3* afslutningsmåde primær** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og CPR-registeret 2016, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

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

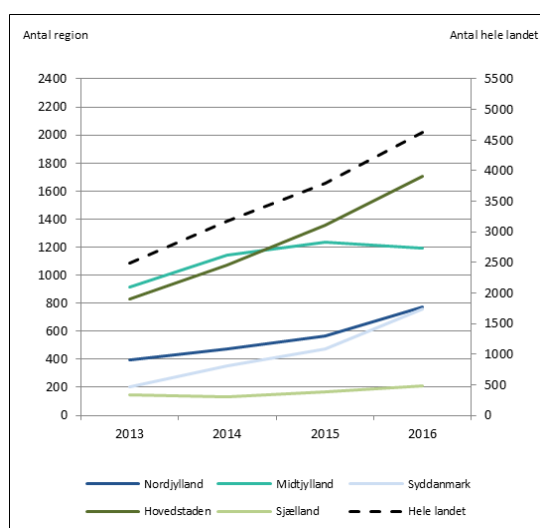
7.2 Diagnostiske pakkeforløb afsluttet til sygehusafsnit - region

Ligeledes var der regionale forskelle i antallet af diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit med henblik på yderligere udredning eller behandling for en mulig funden sygdom. I 2013 var de regionale forskelle mellem 32,2 procent af alle diagnostiske pakkeforløb i Region Syddanmark og 54,0 procent i Region Sjælland, der blev afsluttet til sygehusafsnit. Variationen i 2016 var mellem 35,0 procent i Region Midtjylland og 56,2 procent i Region Nordjylland. I regionerne Syddanmark, Hovedstaden og Sjælland ses lidt under 50 procent af forløbene i 2016, der blev afsluttet til sygehusafdeling, se figur 27 og bilagstabel 14.

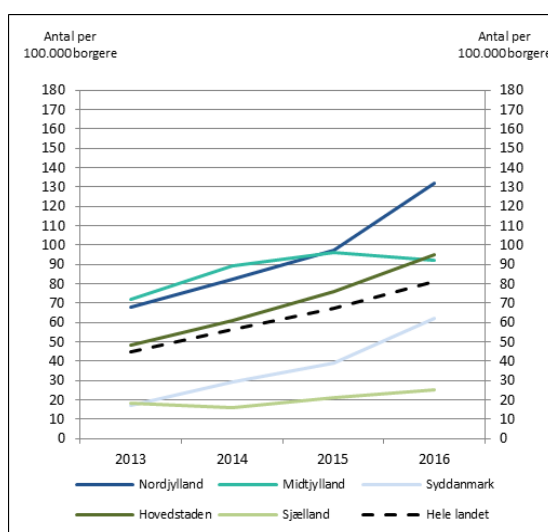
For diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit, havde regionerne Midtjylland og Hovedstaden flest forløb hvert år i 2013 til 2016. Af disse to regioner, havde Region Hovedstaden den største stigning i antallet af forløb fra 832 i 2013 til 1.705 forløb i 2016, svarende til en stigning på 104,9 procent. I Region Midtjylland steg antallet fra 912 forløb i 2013 til 1.191 forløb i 2015, hvilket svarer til en stigning på 30,6 procent. I Region Syddanmark ses den største stigning i antal forløb med 268,3 procent fra 205 forløb i 2013 til 755 forløb i 2016. De to øvrige regioner havde ligeledes et stigende antal forløb, hvor Region Sjælland havde det laveste antal forløb i hele perioden med 148 i 2013 mod 207 i 2016, se figur 27 og bilagstabel 12.

Derudover skal det bemærkes, at regionerne Midtjylland, Nordjylland og Hovedstaden ligger over landstallet for antallet af diagnostiske pakkeforløb afsluttet til opfølgning i sygehusafsnit per 100.000 borgere i den enkelte region, *se figur 28 og bilagstabel 18*, helt svarende til aktiviteten for antallet af diagnostiske pakkeforløb i den enkelte region (se figur 1 og 2). Desuden skal det bemærkes, at Region Nordjylland havde væsentlig færre pakkeforløb end de to øvrige regioner.

Figur 27 Antal forløb DF3* afslutningsmåde sygehusafsnit**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 28 Antal forløb DF3* afslutningsmåde sygehusafsnit** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og CPR-registeret 2016, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

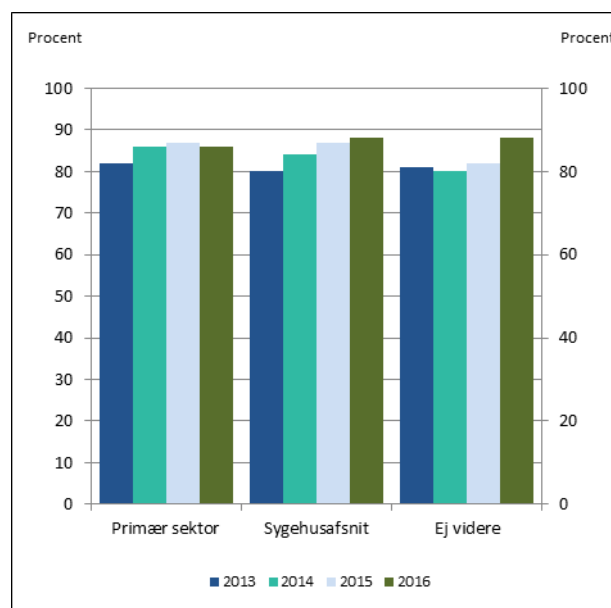
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

**Afslutningsmåde: 'sygehusafsnit' - forløb afsluttet til yderligere tiltag i sygehusafdeling.

7.3 Forløbstid diagnostiske pakkeforløb efter afslutningsmåde

88 procent af de diagnostiske pakkeforløb i 2016 blev afsluttet inden for de anbefalede 22 dage til opfølgning i primær sektor, hvor andel forløb var 80 procent i 2013. Desuden blev 86 procent af forløbene afsluttet inden for de anbefalede dage til yderligere udredning eller behandling i sygehusafsnit i 2016 mod 82 procent i 2013. De forløb, der blev afsluttet uden yderligere tiltag (ej videre), blev 81 procent af forløbene gennemført inden for 22 dage i 2013 mod 88 procent i 2016, *se figur 29 og bilagstabel 19*.

Figur 29 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, fordelt efter afslutningsmåde**, hele landet, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

**Afslutningsmåde:

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

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

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

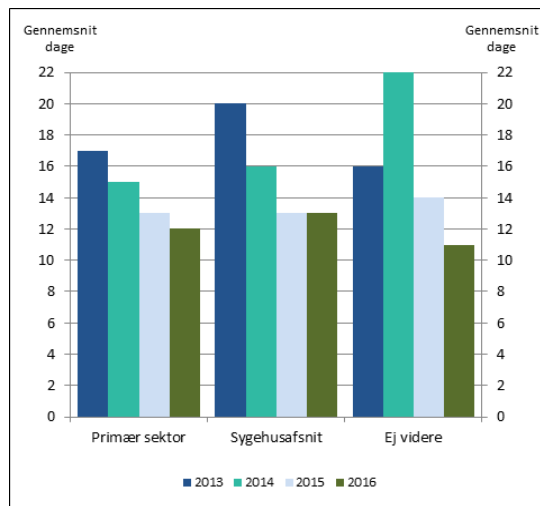
Det bemærkes, at der samtidigt var en stigning i antallet af diagnostiske pakkeforløb (se figur 1). Den stigende andel forløb, der blev gennemført inden for 22 dage i perioden, og den stigende aktivitet i antallet af forløb betyder, at der var langt flere forløb, der blev gennemført inden for de anbefalede 22 dage i 2016 end i 2013.

Desuden gøres opmærksom på, at registreringsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012, hvilket kan have indflydelse på stigningsgraden af aktivitet i antallet af forløb i disse første år med den nuværende registrerings- og monitoreringsmodel, se bilag 1 og 4.

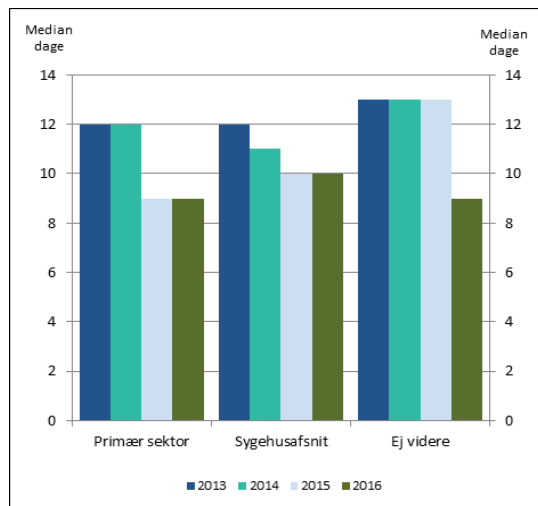
Den gennemsnitlige forløbstid for forløb, der blev afsluttet til yderligere tiltag i **primær sektor**, faldt med 5 dage fra 17 dage i 2013 til 12 dage i 2016, hvor median forløbsvarighed faldt med 3 dage fra 12 i 2013 til 9 i 2016, se figur 30 og 31 samt bilagstabel 19.

For forløb, der blev afsluttet til yderligere tiltag i **sygehusafsnit**, faldt den gennemsnitlige forløbstid med 7 dage fra 20 i 2013 til 13 i 2016, hvor median forløbsvarighed faldt med 2 dage fra 12 i 2013 til 10 i 2016, se figur 30 og 31 samt bilagstabel 19.

Figur 30 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3*, fordelt efter afslutningsmåde, hele landet, 2013-2016



Figur 31 Median forløbsvarighed i dage DF3*, fordelt efter afslutningsmåde, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

**Afslutningsmåde:

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

'Sygehusafsnit' – forløb afsluttet til sygehusafdeling

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

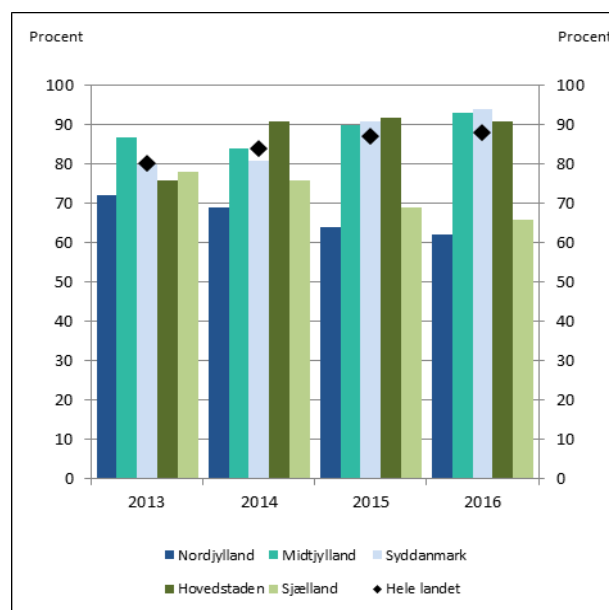
Grundet det lave antal forløb med afslutning 'ej videre' vil der efterfølgende alene ses på diagnostiske pakkeforløb, der afsluttes til yderligere tiltag i primær sektor eller i sygehusafsnit. Desuden er tal for forløb med afslutningsmåde 'ukendt' ikke vist grundet det forholdsvis lave antal forløb samtidigt med at forløbene endnu ikke er afsluttet (se boks 4).

7.4 Forløbstid – forløb afsluttet til primær sektor - region

Der var 87 procent af de diagnostiske pakkeforløb i Region Midtjylland, der var afsluttet til yderligere tiltag i primær sektor, der blev gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage i 2013. Andelen af forløb steg til 93 procent i 2016. Denne region var ligeledes den eneste, der fortløbende havde andel forløb på samme niveau eller over landstallet alle fire år. Region Hovedstaden viser højere andele forløb inden for 22 dage end landstallet i 2014 – 2016. Ligeledes ses dette i Region Syddanmark i 2015 og 2016, se figur 32 og bilagstabel 19.

Desuden ses, at regionerne Nordjylland og Sjælland vedvarende i hele perioden har lavere andele forløb gennemført inden for 22 dage end landtallet. Det skal bemærkes, at Region Nordjylland har det tredje største antal diagnostiske pakkeforløb samt, at Region Sjælland har det færreste antal forløb alle fire år 2013 – 2016.

Figur 32 Andel forløb DF3* afslutningsmåde primær** gennemført inden for 22 dage, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

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

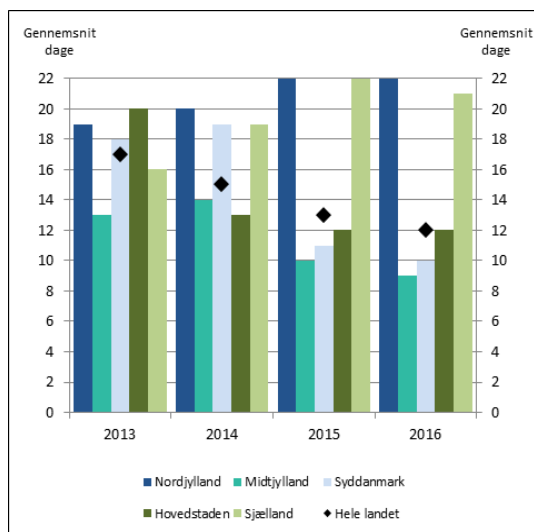
Desuden gøres opmærksom på, at registreringsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012, hvilket kan have indflydelse på stigningsgraden af aktivitet i antallet af forløb i disse første år med den nuværende registrerings- og monitoreringsmodel, se bilag 1 og 4.

Den gennemsnitlige forløbstid for forløb, der blev afsluttet til yderligere tiltag i primær sektor, var i 2013 mellem 13 dage i Region Midtjylland og 20 dage i Region Hovedstaden. I 2016 ses gennemsnitlige forløbstider mellem 9 dage i Region Midtjylland og 22 dage i Region Nordjylland i 2016, se figur 33 og 34 samt bilagstabel 19.

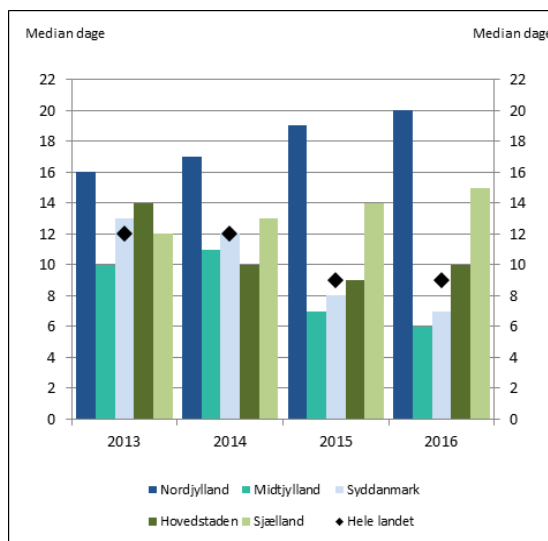
Derudover ses, at Region Nordjylland vedvarende i gennemsnit har anvendt flere dage i forløb end landstallet, hvorimod Region Midtjylland i hele perioden 2013 – 2016 i gennemsnit har anvendt færre dage end landstallet, se figur 33.

Median forløbsvarighed (se boks 2) viser desuden, at der i regionerne Nordjylland og Sjælland vedvarende blev anvendt flere dage end landstallet for de 50 procent af forløbene med kortest forløbstid i 2013 - 2016. Mens Region Midtjylland i hele perioden 2013 - 2016 anvendte færre dage end landstallet, se figur 34 og bilagstabel 19.

Figur 33 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3* afslutningsmåde primær**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 34 Median forløbsvarighed i dage DF3* afslutningsmåde primær**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

**Afslutningsmåde:

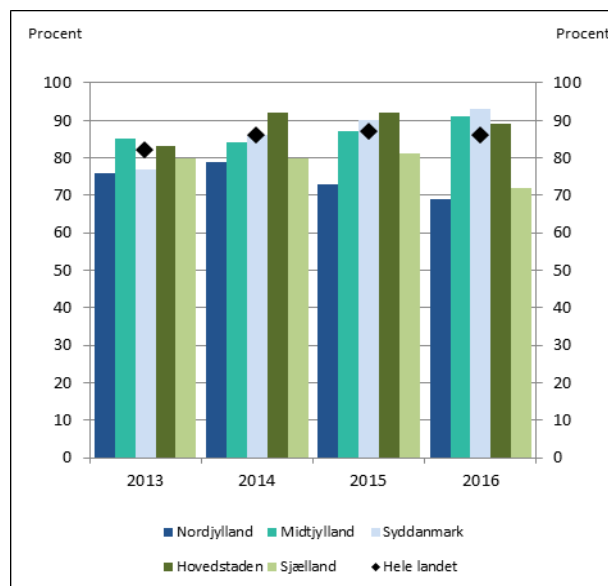
'primær' – forløbet afsluttet uden yderligere tiltag i sygehusafdeling, men med henvisning til primær sektor

7.5 Forløbstid – forløb afsluttet til sygehusafsnit - region

Andelen af diagnostiske pakkeforløb gennemført inden for de anbefalede forløbstid på 22 dage, der blev afsluttet til yderligere tiltag i sygehusafsnit, var i 2013 mellem 76 procent i Region Nordjylland og 85 procent i Region Midtjylland. I 2016 var andelen af disse forløb mellem 69 procent i Region Nordjylland og 93 procent i Region Syddanmark, se figur 35 og bilagstabel 19.

Ligeledes ses, at regionerne Nordjylland og Sjælland hvert af årene 2013 – 2016 havde en lavere andel forløb gennemført inden for 22 dage end landstallet. Hvorimod Region Hovedstaden vedvarende havde en højere andel forløb end landstallet, se figur 35.

Figur 35 Andel forløb DF3* inden for 22 dage afslutningsmåde sygehusafsnit**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

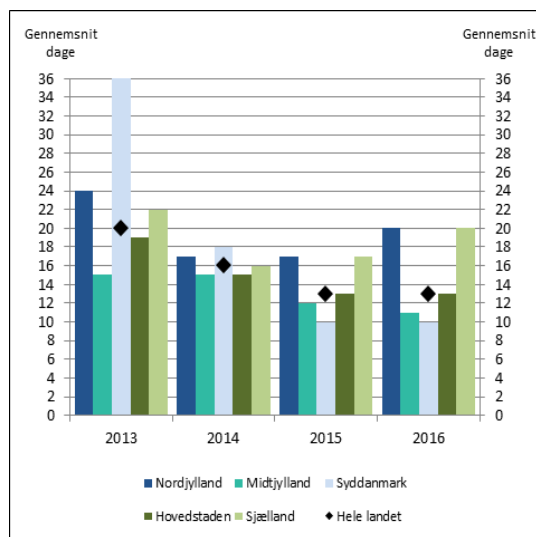
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

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

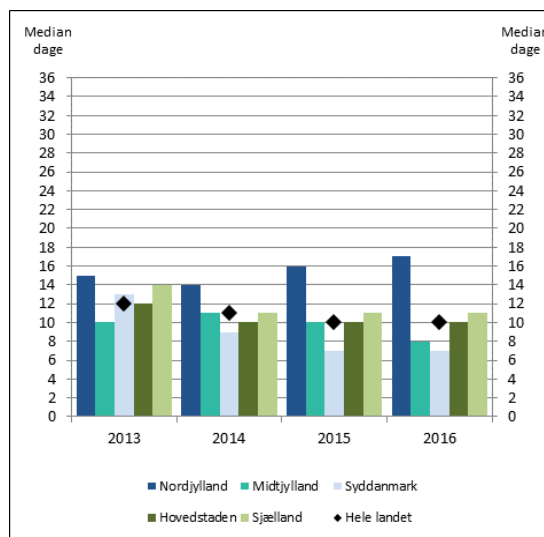
Ligeledes ses, at den gennemsnitlige forløbstid i regionerne Nordjylland og Sjælland vedvarende er højere end landstallet, hvorimod regionerne Midtjylland og Hovedstaden hvert af årene 2013 – 2016 i gennemsnit gennemførte diagnostiske pakkeforløb på færre antal dage end landstallet, se figur 36 og bilagstabel 19.

Median forløbsvarighed i dage (se boks 2) var højere end landstallet alle fire år i regionerne Nordjylland og Sjælland svarende til ovenstående. Derimod ses, at Region Midtjylland havde samme eller lavere median forløbsvarighed end landstallet alle fire år og i Region Syddanmark ses dette i 2014-2016, se figur 37 og bilagstabel 19.

Figur 36 Gennemsnitlig forløbstid i dage DF3* afslutningsmåde sygehusafsnit**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Figur 37 Median forløbsvarighed i dage DF3* afslutningsmåde sygehusafsnit**, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

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

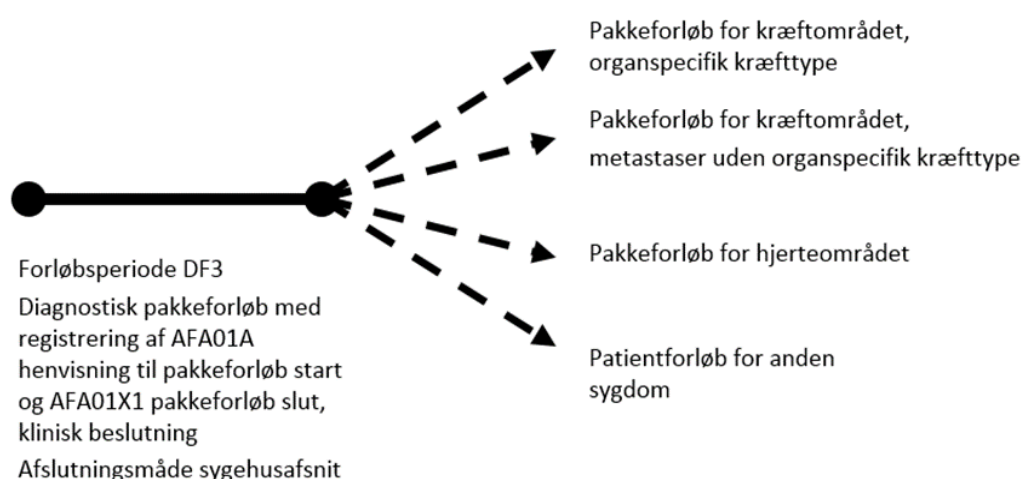
8. Efterfølgende forløb efter afsluttet til sygehusafsnit

Hovedparten af afsluttede diagnostiske pakkeforløb, der efterfølgende blev henvist til sygehusafdeling, var inden 30 dage i pakkeforløb for kræftområdet eller i et patientforløb for anden sygdom.

Efter afslutning af diagnostisk pakkeforløb til sygehusafsnit henvises patienten til yderligere udredning henholdsvis behandling i en anden eller fortsætte patientforløbet i samme sygehusafdeling for en funden sygdom. Nogle forløb kan efterfølgende fortsætte i pakkeforløb for forskellige sygdomsområder eller i forløb 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 forløb, der inden 30 dage efter afslutning af kontakten med det afsluttede diagnostiske pakkeforløb med afslutningsmåde 'sygehusafsnit' er i pakkeforløb eller et patientforløb for anden sygdom. Afslutningsmåden tilkendegiver, at patienten efterfølgende er henvist til et videre forløb i samme eller anden sygehusafdeling for en funden sygdom.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 5.

Der skal være opmærksomhed på, at det stigende antal forløb, der efter afslutning af diagnostiske pakkeforløb blev henvist til yderligere udredning eller behandling i sygehusafsnit (se figur 23) over perioden, kan medføre et øget antal forløb inden for de anvendte grupperinger for efterfølgende forløb. Ligeledes kan antallet af forløb være påvirket af antallet af borgere i den enkelte region svarende til antallet af diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere (se figur 2), samt af den tværregionale organisering.

Af figur 38 ses, at patienterne inden for 30 dage efter afsluttet diagnostisk pakkeforløb hovedsageligt efterfølgende var medtaget i et patientforløb for anden sygdom og i et organspecifikt pakkeforløb for kræftområdet. Dette var gældende alle fire år. Mens der alene var få forløb, hvor patienten efterfølgende var medtaget i pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype eller i et pakkeforløb for hjertesygdom, se figur 38 samt bilagstabel 20 og 21.

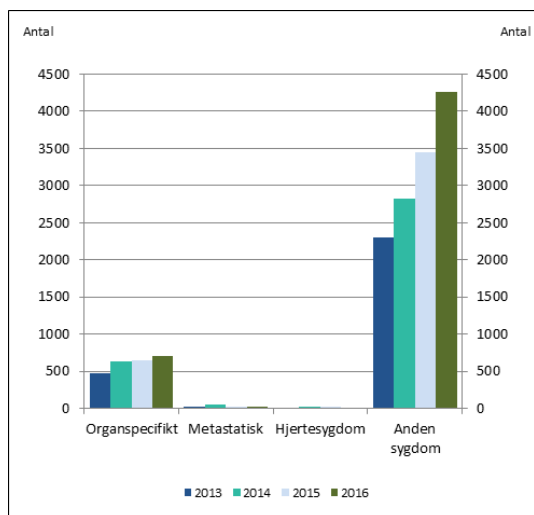
Hovedparten af diagnostiske pakkeforløb, der blev afsluttet til yderligere tiltag i sygehusafdeling, blev efterfølgende fulgt i **patientforløb med yderligere udredning eller behandling for anden sygdom**. Antallet steg over perioden 2013 – 2016 fra 2.298 patientforløb i 2013 til 4.258 forløb

i 2016. Andelen af disse forløb i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb, hvor der efterfølgende blev henvist til en sygehusafdeling, varierer over perioden. I 2014 var andel forløb for anden sygdom 89,0 procent, mens der de øvrige år ses højere andele med 92,2 procent i 2013 og 92,0 procent i 2016. Procentandelen fremgår af figuren, *se figur 40 samt bilagstabel 20 og 21*.

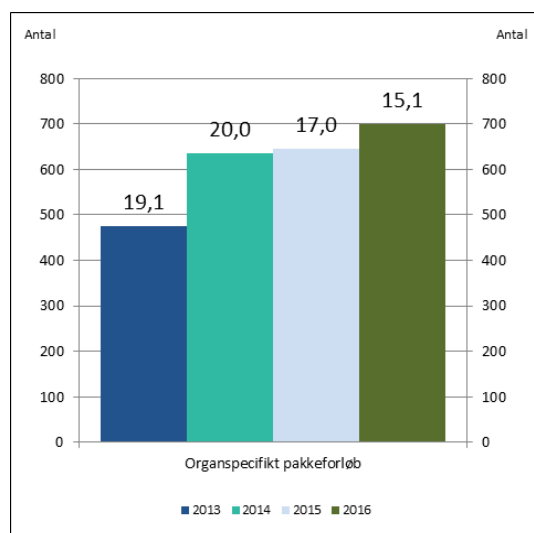
Antallet af forløb, der efterfølgende var medtaget i **organspecifikke pakkeforløb for kræftområdet**, steg for hele landet fra 475 forløb i 2013 til 700 forløb i 2016. I forhold til antallet af forløb, der blev afsluttet til sygehusafsnit, er andelen svingende over perioden, angivet med tallet over søjlerne i figur 39. I 2013 og 2014 var andelen henholdsvis 19,1 og 20,0 procent mod 15,1 procent i 2016, *se figur 39 samt bilagstabel 20 og 21*.

I vurderingen af tallene skal der være opmærksomhed på, at antallet af diagnostiske pakkeforløb steg over perioden 2013- 2016 (se figur 2) samt at 2013 var det første hele år med den nuværende registrerings- og monitoreringsmodel for området. Der skal være opmærksomhed på, at patienterne kan indgå i flere efterfølgende forløb efter et afsluttet diagnostisk pakkeforløb.

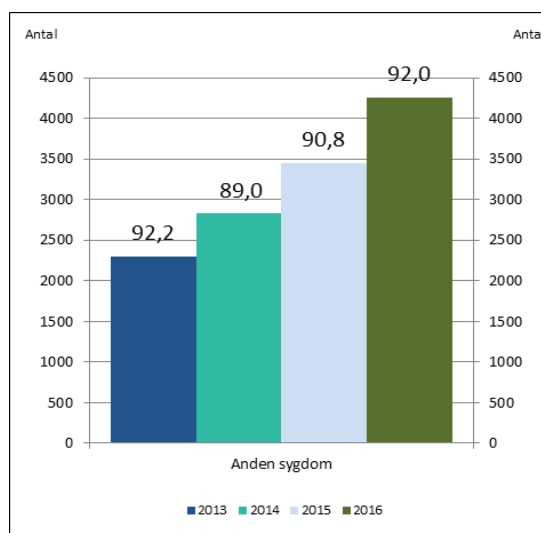
Figur 38 Antal forløb DF3* med afslutningsmåde 'sygehusafsnit**', fordelt efter efterfølgende forløb, hele landet, 2013-2016



Figur 39 Antal og andel^ forløb DF3* med afslutningsmåde 'sygehusafsnit**' med efterfølgende organspecifikt pakkeforløb*** inden for 30 dage, hele landet, 2013-2016



Figur 40 Antal og andel^ forløb DF3* med afslutningsmåde 'sygehusafsnit**' med efterfølgende forløb for anden sygdom*** inden for 30 dage, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*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 eget eller andet sygehusafsnit.

***'Organspecifikt pakkeforløb' medtager forløb med relevant pakkeforløbsregistrering for pakkeforløb for kræftområdet.

'Anden sygdom' medtager forløb, hvor der er tiltag for anden sygdom.

^Andel forløb ud af diagnostiske pakkeforløb med afslutningsmåde 'sygehusafsnit' angives i procent over søjler.

Da der findes forholdsvis få forløb, der efter afslutning af diagnostiske pakkeforløb med afslutningsmåde 'sygehusafsnit' følges op i **pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype** og i **pakkeforløb for hjertesygdom**, vil disse ikke blive medtaget i nedenstående analyser af de efterfølgende forløb. Disse pakkeforløb udgør alene samlet set mellem cirka 1 til omkring 2 procent af afsluttede diagnostiske pakkeforløb til yderligere tiltag i sygehusafdeling, *se bilagstabel 21*.

Grundet den minimale andel af efterfølgende forløb i pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype og i pakkeforløb for hjertesygdom, vil efterfølgende analyse have fokus på organspecifikke pakkeforløb for kræftområdet samt patientforløb for anden sygdom.

8.1 Efterfølgende forløb i organspecifik pakkeforløb for kræftområdet

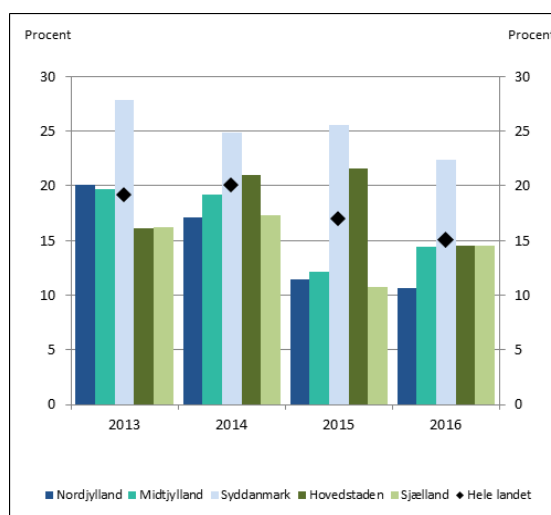
Der ses regionale forskelle i antallet af forløb, der efterfølgende blev udredt eller behandlet i et organspecifikt pakkeforløb for kræftområdet. Regionerne Midtjylland og Hovedstaden havde flest forløb og Region Sjælland havde færrest, *se tabel 1*.

Ved en sammenligning med antallet af afsluttede diagnostiske pakkeforløb med efterfølgende henvisning til sygehusafdeling ses, at Region Syddanmark alle år 2013-2016 havde en højere andel forløb end landstallet. Mens Region Sjælland vedvarende havde en andel forløb, der var lavere end landstallet i 2013 til 2016, *se figur 41 og bilagstabel 22*.

Tabel 1 Antal forløb DF3* med organspecifikke pakkeforløb** efter afslutningsmåde 'sygehusafsnit'***, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	80	81	65	82
Midtjylland	180	219	150	172
Syddanmark	57	87	121	169
Hovedstaden	134	225	292	247
Sjælland	24	23	18	30
Hele landet	475	635	646	700

Figur 41 Andel forløb DF3* med organspecifikke pakkeforløb** efter afslutningsmåde 'sygehusafsnit'***, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut. Andel forløb beregnes i forhold til diagnostiske pakkeforløb med afslutningsmåde 'sygehusafsnit'.

**'Organspecifik pakkeforløb' medtager forløb med relevant pakkeforløbsregistrering for pakkeforløb for kræftområdet

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

Overstående kan være et udtryk for den regionale udvikling i anvendelse af henvisning til diagnostiske pakkeforløb, og kan ligeledes være et udtryk for en forskellig praksis på tværs af regionerne.

8.2 Efterfølgende patientforløb for anden sygdom

Ligeledes ses regionale forskelle for diagnostiske pakkeforløb, der efterfølgende blev henvist til yderligere udredning eller behandling for anden sygdom i sygehusafdeling. Regionerne Midtjylland og Hovedstaden havde hovedparten af de efterfølgende forløb for anden sygdom, se *tabel 2*.

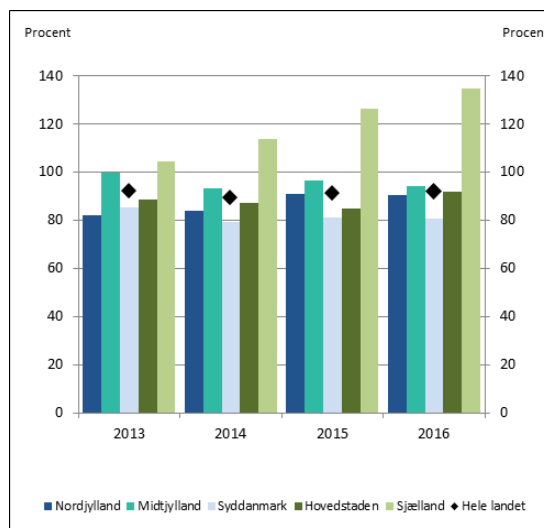
Ved en sammenligning med antallet af afsluttede diagnostiske pakkeforløb med efterfølgende henvisning til sygehusafdeling ses, at regionerne Sjælland og Midtjylland alle år havde en højere andel end landstallet, mens øvrige regioner havde en lavere eller samme andel svarende til landtallet i 2013 til 2016, se *figur 42 og bilagstabel 23*.

Det skal bemærkes, at Region Sjælland havde det laveste antal efterfølgende patientforløb for anden sygdom i sygehusregi alle fire år. Det højeste antal forløb ses i Region Midtjylland i 2013-2015 og i Region Hovedstaden i 2016.

Tabel 2 Antal forløb DF3* med efterfølgende forløb for anden sygdom** efter afslutningsmåde 'sygehusafsnit'***, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	325	399	516	694
Midtjylland	909	1063	1193	1117
Syddanmark	175	277	382	609
Hovedstaden	735	934	1148	1560
Sjælland	154	151	213	278
Hele landet	2298	2824	3452	4258

Figur 42 Andel forløb DF3* med efterfølgende forløb for anden sygdom** efter afslutningsmåde 'sygehusafsnit'***, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut. Andel forløb beregnes i forhold til diagnostiske pakkeforløb med afslutningsmåde 'sygehusafsnit'.

**'Anden sygdom' medtager forløb, hvor der er tiltag for anden sygdom.

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

Overstående kan være et udtryk for den regionale udvikling i anvendelse af henvisning til diagnostiske pakkeforløb, og kan ligeledes være et udtryk for en forskellig praksis på tværs af regionerne.

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 tre, 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 til 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 til sygehus i forbindelse med kræftsygdom som væsentligste årsag.

- I hvilken grad patienten har haft kontakt til 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 til sygehus i forbindelse med kræftsygdom som væsentligste årsag.

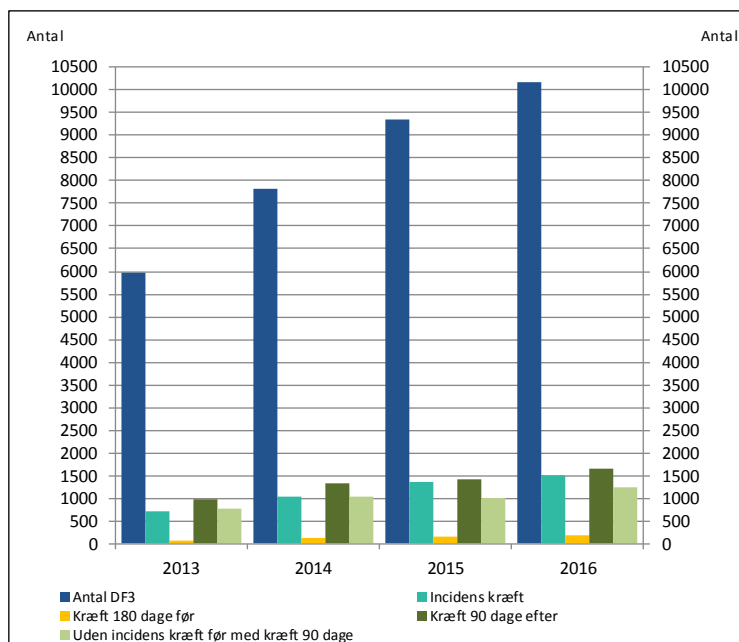
- I hvilken udstrækning patienter med kontakt til sygehus i forbindelse med kræftsygdom inden 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb ikke tidligere havde haft kræft

Opgørelsen viser andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten inden for 90 dage efter start af forløbet har haft kontakt til sygehus i forbindelse med kræftsygdom som væsentligste årsag, hvor patienten ikke før start af forløbet har haft kræft indberettet til Cancerregisteret tilbage til 1943.

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

I omkring 15 procent af de medtagne diagnostisk pakkeforløb havde patienterne tidligere i livet haft en kræftsygdom før start af et diagnostisk pakkeforløb. Ligeledes ses, at ganske få har haft kontakt til sygehus op til start af et diagnostisk pakkeforløb. Mens der efter et diagnostisk pakkeforløb findes en andel med kontakt til sygehus, der var på et lidt højere niveau end andelen af forløb, hvor patienten tidligere har haft en kræftsygdom. Desuden ses lidt over 10 procent diagnostiske pakkeforløb, hvor der ikke findes førstegangsdagnosticeret kræft før start af forløb men der ses efterfølgende kontakt til sygehus med kræft, se figur 43 og kapitel 9.1-9.4.

Figur 43 Antal forløb DF3*, antal forløb DF3 med førstegangsdiagnosticeret kræft før forløb**, antal forløb DF3 med kræft før start forløb***, antal forløb DF3 med kræft efter start forløb**** og antal forløb DF3 uden incidens kræft med kræft efter start forløb*****, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, 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 kræft efter start af forløb

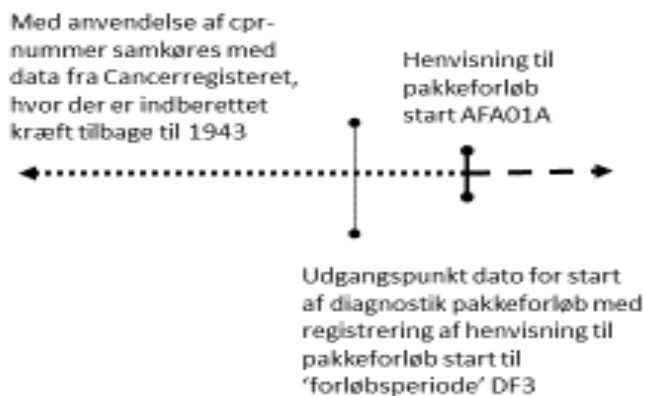
Nedenfor kan ses beskrivelse af i hvilken udstrækning patienter i diagnostisk pakkeforløb tidligere har haft en kræftsygdom (incidens), i hvilken udstrækning patienten har haft kontakt til sygehus før henholdsvis efter start af et diagnostisk pakkeforløb.

9.1 Kræftsygdom før start af diagnostisk pakkeforløb

I 2013-2016 havde mellem 12 og 15 procent af patienterne tidligere haft en kræftsygdom før start af et diagnostisk pakkeforløb, se boks 7.

Boks 7. Opgørelse af andel forløb med tidligere førstegangsdiagnosticeret kræft

Andelen af forløb med tidligere førstegangsdiagnosticeret kræft, der er indberettet kræft til Cancerregisteret. Opgørelsen udarbejdes med udgangspunkt i dato for start af diagnostisk pakkeforløb i form af en registrering af start for 'forløbsperiode DF3'.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 6.

Andelen af forløb, hvor patienten tidligere i livet har været diagnosticeret med kræft, var 12,0 procent i 2013, som den laveste andel, mod 14,9 procent i 2016 som den højeste i perioden. Dette svarede til et antal forløb i 2013 på 718 stigende til 1.510 forløb i 2016, se *tabel 3 og figur 44*.

Tabel 3 Antal og andel forløb DF3* med tidligere førstegangsdiagnosticeret kræft** før start af forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016

	2013		2014		2015		2016	
	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent
Nordjylland	98	11,2	127	11,6	179	14,4	225	16,4
Midtjylland	242	10,9	390	13,2	563	16,0	488	14,3
Syddanmark	72	11,3	123	13,4	154	12,9	208	13,7
Hovedstaden	262	13,4	361	14,0	420	13,9	518	15,0
Sjælland	44	16,1	38	14,4	45	12,6	71	16,7
Hele landet	718	12,0	1039	13,3	1361	14,6	1510	14,9

Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

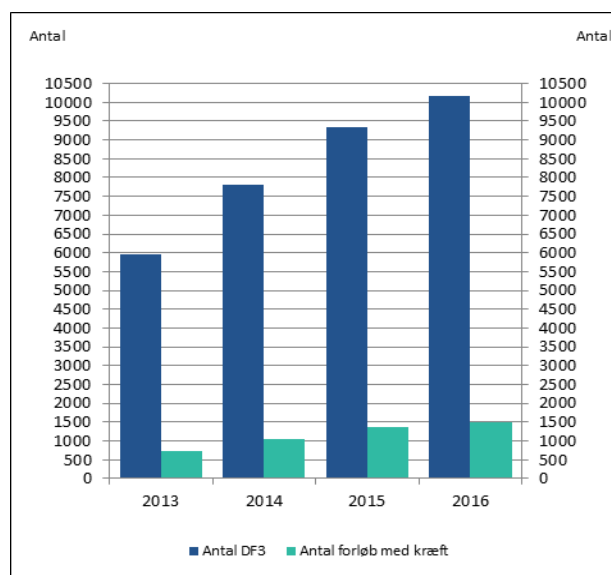
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

*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

Figur 44 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med tidligere førstegangsdagnosticeret kræft** før start af forløb DF3, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

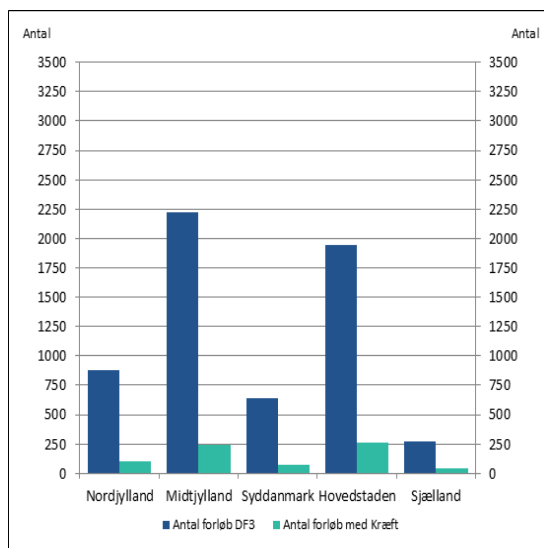
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

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

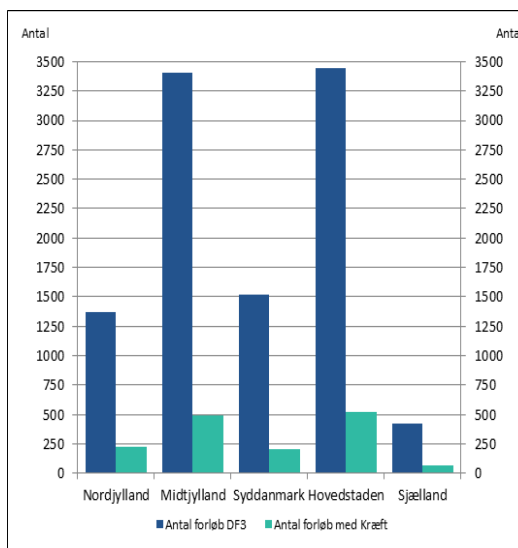
Det skal bemærkes, at der i regionerne Midtjylland og Hovedstaden ses flest patientforløb med førstegangsdagnosticeret kræftsygdom før start af et diagnostisk pakkeforløb. De samme regioner har ligeledes gennemført flest diagnostiske pakkeforløb alle fire år (se figur 2).

Der ses minimale regionale forskelle for andel forløb med tidligere kræftsygdom før start af diagnostiske pakkeforløb. Andel forløb var i 2013 mellem 10,9 procent i Region Midtjylland svarende til 242 forløb og 16,1 procent i Region Sjælland (44 forløb). De regionale forskelle i andel forløb var i 2016 mellem 12,6 procent i region Sjælland svarende til 45 forløb og 16,0 procent i Region Midtjylland (563 forløb), se figur 45 og 46 samt tabel 3.

Figur 45 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med tidligere førstegangsdagnosticeret kræft** før start af forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2013



Figur 46 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med tidligere førstegangsdagnosticeret kræft** før start af forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, 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

Desuden skal der gøres opmærksom på, at registreringsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012, hvilket kan have indflydelse på stigningsgraden af aktivitet i antallet af forløb i disse første år med den nuværende registrerings- og monitoreringsmodel, se bilag 1.

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

I årene 2013-2016 har patienterne haft kontakt til sygehus i forbindelse med en kræftsygdom i en periode på 180 dage op til start af 1-2 procent af de diagnostiske pakkeforløb hvert af årene, se boks 8.

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

Andel forløb med kontakt til 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' retrospektivt til afslutning af kontakt med kræftsygdom.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 7.

Andelen af diagnostiske pakkeforløb, hvor patienten inden for 180 dage op til start af forløbet havde været i kontakt til en sygehusafdeling, var 1,1 procent i 2013 og 2,0 procent i 2016. Dette svarede til 63 forløb i 2013 og 199 forløb i 2016, se tabel 4 og figur 47.

Tabel 4 Antal og andel forløb DF3* med kræft** inden for 180 dage op til start forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016

	2013		2014		2015		2016	
	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent
Nordjylland	9	-	16	1,5	20	1,6	21	1,5
Midtjylland	32	1,4	49	1,7	65	1,8	49	1,4
Syddanmark	<5	-	12	1,3	18	1,5	38	2,5
Hovedstaden	12	0,6	41	1,6	44	1,5	81	2,3
Sjælland	6	-	<5	-	<5	-	10	2,4
Hele landet	63	1,1	121	1,5	151	1,6	199	2,0

Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

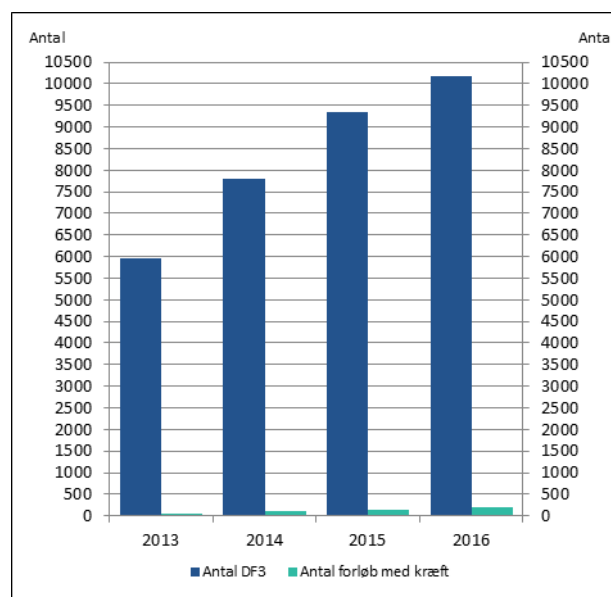
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

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

** Kræft defineres med diagnosekode DC.

Figur 47 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft** inden for 180 dage op til start forløb DF3, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, 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.

Det skal bemærkes, at der i regionerne Midtjylland og Hovedstaden ses flest patientforløb med kontakt til sygehus for en kræftsygdom før start af et diagnostisk pakkeforløb. De samme regioner har ligeledes gennemført flest diagnostiske pakkeforløb alle fire år (se figur 2).

Desuden skal der gøres opmærksom på, at registreringsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012, hvilket kan have indflydelse på stigningsgraden af aktivitet i antallet af forløb i disse første år med den nuværende registrerings- og monitoreringsmodel, se bilag 1.

9.3 Kræft inden for 90 dage efter start af diagnostisk pakkeforløb

Der findes lidt over 15 procent patientforløb med kræftsygdom efter start af et afsluttet diagnostisk pakkeforløb i en periode på op til 90 dage, se boks 9.

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

Andel forløb med kræft inden for 90 dage efter et diagnostisk pakkeforløb opgøres med udgangspunkt i dato for start af diagnostisk pakkeforløb til start af kontakt, der afsluttes med kræftdiagnose.



For yderligere beskrivelse og oversigt over tal se bilag 8.

I 2013 ses 16,4 procent af diagnostiske pakkeforløb med kontakt til sygehus for en kræftsygdom mod 16,3 procent i 2016. Variationen er minimal over perioden. Antallet af forløb er tilsvarende 978 i 2013 mod 1.655 i 2016, se tabel 5 og figur 48.

Tabel 5 Antal og andel forløb DF3* med kræft** efter start af forløb DF3 inden for 90 dage, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016

	2013		2014		2015		2016	
	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent
Nordjylland	154	17,6	179	16,4	188	15,1	241	17,6
Midtjylland	388	17,4	501	17,0	531	15,1	527	15,5
Syddanmark	80	12,6	151	16,5	182	15,3	254	16,8
Hovedstaden	301	15,4	442	17,1	461	15,2	567	16,4
Sjælland	55	20,1	45	17,1	51	14,3	66	15,5
Hele landet	978	16,4	1318	16,9	1413	15,1	1655	16,3

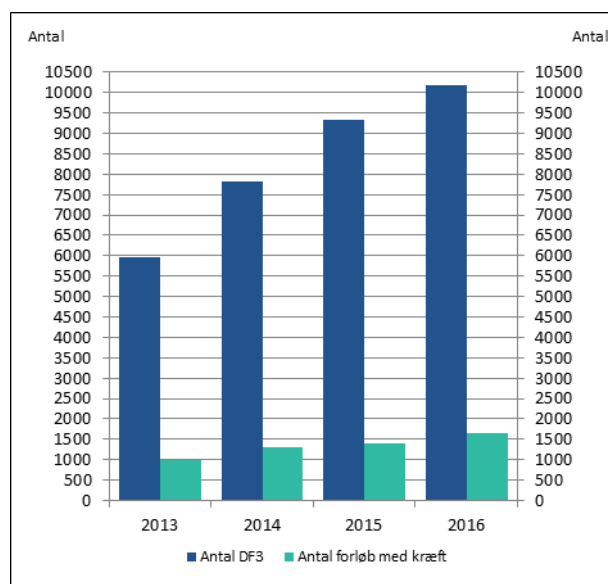
Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

** Kræft defineres med diagnosekode DC.

Figur 48 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft efter start af forløb DF3 inden for 90 dage, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

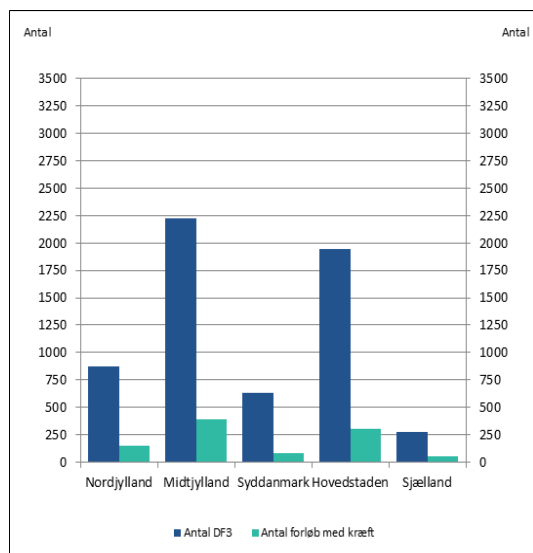
*DF3 - forløbsperiode for diagnostisk pakkeforløb fra henvisning til pakkeforløb start til klinisk beslutning, pakkeforløb slut.

** Kræft defineres med diagnosekode DC.

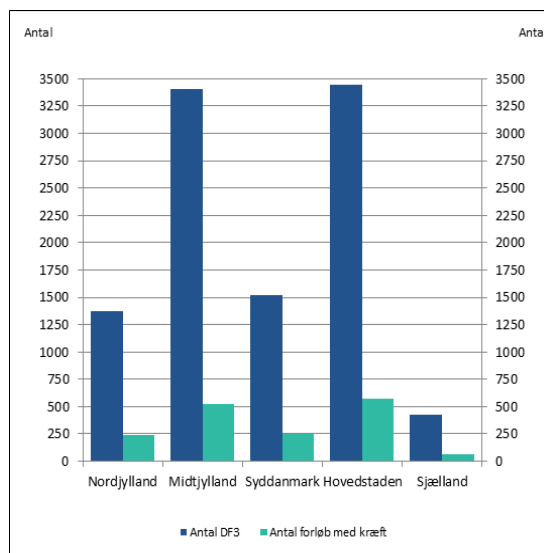
Det skal bemærkes, at der i regionerne Midtjylland og Hovedstaden ses flest patientforløb med kontakt til sygehus for en kræftsygdom efter start af et diagnostisk pakkeforløb. De samme regioner har ligeledes gennemført flest diagnostiske pakkeforløb alle fire år (se figur 2).

Der ses minimale regionale forskelle for andel forløb med kontakt til sygehus for en kræftsygdom efter start af diagnostiske pakkeforløb. Andel forløb var i 2013 mellem 12,6 procent i Region Syddanmark svarende til 80 patientforløb og 20,1 procent i Region Sjælland (55 forløb). De regionale forskelle i andel forløb var i 2016 mellem 15,5 procent i regionerne Midtjylland og Sjælland svarende til henholdsvis 527 forløb samt 66 forløb og 17,6 procent i Region Nordjylland (241 forløb), se figur 49 og 50 samt tabel 5.

Figur 49 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft** efter start af forløb DF3 inden for 90 dage, fordelt efter sygehusregion, 2013



Figur 50 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft** efter start af forløb DF3 inden for 90 dage, fordelt efter sygehusregion, 2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

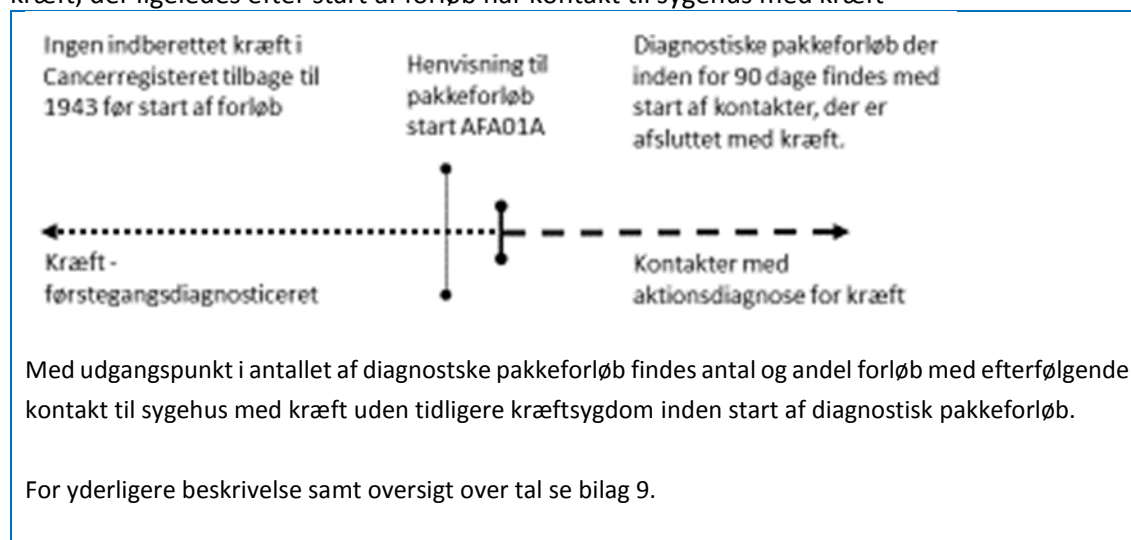
** Kræft defineres med diagnosekode DC.

Desuden skal der gøres opmærksom på, at registreringsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012, hvilket kan have indflydelse på stigningsgraden af aktivitet i antallet af forløb i disse første år med den nuværende registrerings- og monitoreringsmodel, se bilag 1.

9.4 Andel forløb med fund af kræft efter start af forløb

Analysen viser desuden, at mellem cirka 11 og 13 procent af diagnostiske pakkeforløb havde kontakt til sygehus efter start af forløb uden, at patienten før start af forløb havde haft kræft, se boks 10.

Boks 10. Opgørelse af andel diagnostisk pakkeforløb med tidligere førstegangsdiagnosticeret kræft, der ligeledes efter start af forløb har kontakt til sygehus med kræft



Det ses, at lidt under 13 procent af diagnostiske pakkeforløb i 2013 havde kontakt til sygehus efter start af forløb med kræftsygdom, hvor patienten før starten af et diagnostisk pakkeforløb ikke havde været diagnosticeret med kræft. Denne andel var cirka 12 procent i 2016, se tabel 6.

Tabel 6 Antal og andel forløb DF3* med efterfølgende kræft** uden kræft før start af forløb***, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016

	2013		2014		2015		2016	
	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent
Nordjylland	120	13,7	137	12,5	130	10,5	176	12,8
Midtjylland	307	13,8	395	13,4	355	10,1	394	11,6
Syddanmark	62	9,7	109	11,9	135	11,3	198	13,1
Hovedstaden	234	12,0	350	13,5	344	11,4	414	12,0
Sjælland	42	15,3	36	13,7	41	11,5	51	12,0
Hele landet	765	12,8	1027	13,2	1005	10,8	1233	12,1

Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

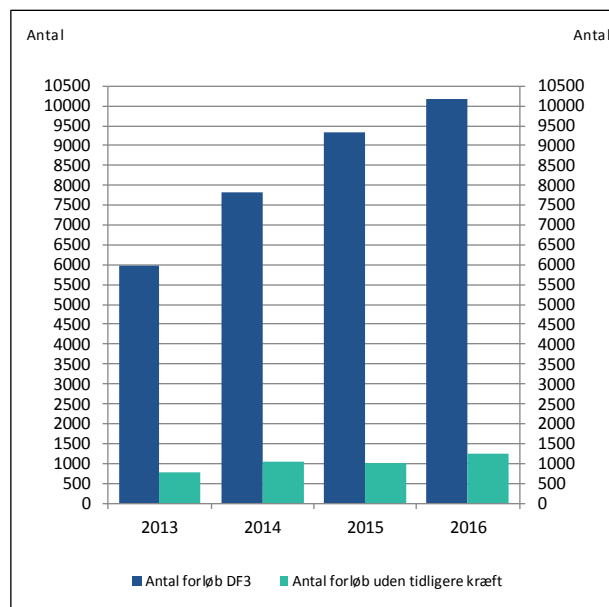
Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

***uden kræft før start af forløb defineres som ingen indberettet kræft (DC) til Cancerregisteret (CAR) tilbage til 1943 før start forløb

Figur 51 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft efter start af forløb DF3 inden for 90 dage*** uden tidligere kræftsygdom, hele landet, 2013-2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal

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

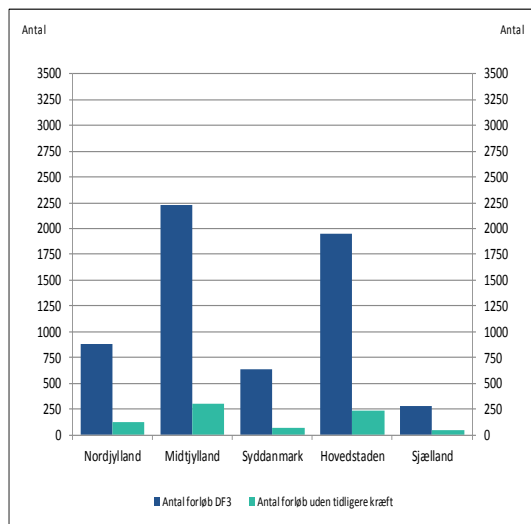
** Kræft defineres med diagnosekode DC.

***efterfølgende kræft defineres med start af kontakt til sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC* OG uden kræft før start af forløb defineres som ingen indberettet kræft (DC) til Cancerregisteret (CAR) tilbage til 1943 før start forløb.

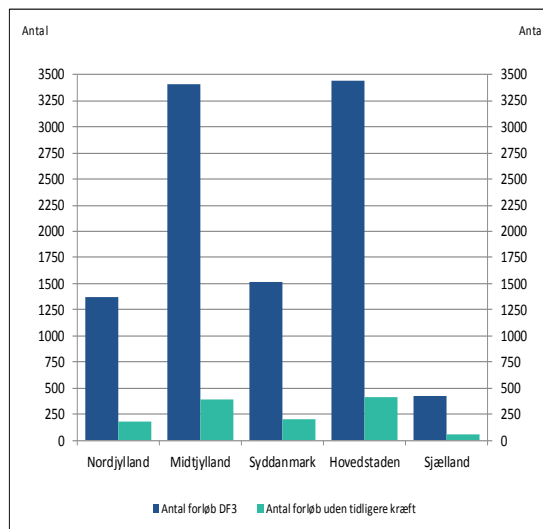
Det skal bemærkes, at der i regionerne Midtjylland og Hovedstaden ses flest patientforløb med kontakt til sygehus for en kræftsygdom efter start af et diagnostisk pakkeforløb. De samme regioner har ligeledes gennemført flest diagnostiske pakkeforløb alle fire år (se figur 2).

Der ses regionale forskelle for andel forløb med kontakt til sygehus for en kræftsygdom efter start af diagnostiske pakkeforløb uden tidligere kræftsygdom før forløbsstart. Andel forløb var i 2013 mellem 9,7 procent i Region Syddanmark svarende til 62 patientforløb og 15,3 procent i Region Sjælland (42 forløb). De regionale forskelle i andel forløb var mindre i 2016, hvor der ses 11,6 procent i Region Midtjylland svarende til 394 forløb og 13,1 procent i Region Syddanmark (198 forløb), se figur 52, 53 og tabel 6.

Figur 52 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft efter start af forløb DF3 inden for 90 dage*** uden tidligere kræftsygdom, hele landet, 2013



Figur 53 Antal forløb DF3* og antal forløb DF3 med kræft efter start af forløb DF3 inden for 90 dage*** uden tidligere kræftsygdom, hele landet, 2016



Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, 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.

***efterfølgende kræft defineres med start af kontakt til sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC* OG uden kræft før start af forløb defineres som ingen indberettet kræft (DC) til Cancerregisteret (CAR) tilbage til 1943 før start forløb.

Bilag 1 – datagrundlag

1. Datakilde

Grundlaget for analysen er data fra Landspatientregisteret for årene 2013 til 2016 opgjort per 11. september 2017, hvorfor data kan afvige fra allerede offentliggjorte tal for pågældende år.

2. Inklusions- og eksklusionskriterier

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

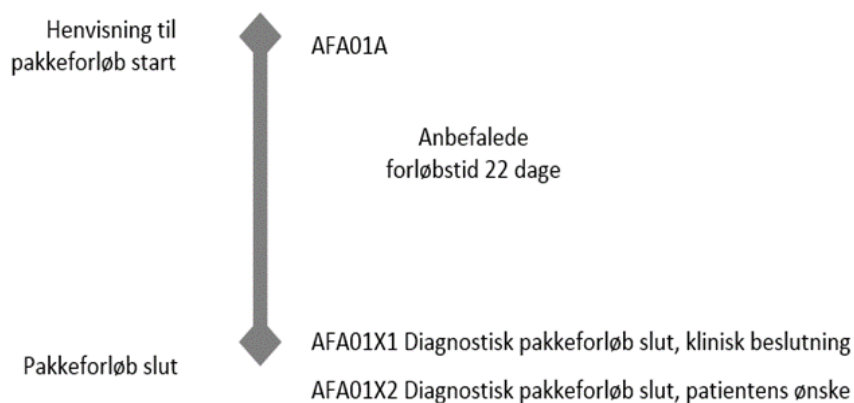
Datagrundlaget indeholder patientforløb medtaget i opgørelse af 'forløbsperiode DF3' i diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom i sygehus. Opgørelse af indikatoren DF3 anvender som startpunkt for indikatoren registrering af pakkeforløb start med AFA01A 'henvisning til pakkeforløb start'. Registrering af AFA01A 'henvisning til pakkeforløb start' bestemmer hvilket år og hvilken sygehusregion data tilskrives. Slutpunktet registreres 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 registreret inden opgørelsestidspunktet den 11. september 2017 for alle årene 2013 - 2016, for at forløbet medtages i denne opgørelse. Den anbefalede forløbstid er på 22 dage, se boks A.

Boks A. Model for registrering 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 registreret inden opgørelsestidspunktet den 11. september 2017.



Diagnostiske pakkeforløb kan afsluttes efter patientens ønske og med en klinisk beslutning, om det videre forløb. Nærværende dataleverance foretages alene på 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 hjertesygdom eller hjertesygdom
- At der foreligger begrundet mistanke om anden sygdom
- At begrundet mistanke om alvorlig sygdom afkræftes og ingen sygdom findes

Desuden anvendes CPR-registeret til beregning af antal diagnostiske pakkeforløb per 100.000 borgere fordelt efter sygehusregion. Antal borgere er opgjort per 1. juli aktuelle år.

Bilagstabel A Antal borgere per 1. juli aktuelle år, fordelt efter bopælsregion, 2013 - 2016

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	579.864	581.340	583.471	586.104
Midtjylland	1.273.814	1.279.467	1.286.679	1.297.738
Syddanmark	1.201.448	1.204.111	1.208.520	1.214.785
Hovedstaden	1.736.889	1.756.068	1.775.479	1.795.211
Sjælland	816.769	818.733	824.199	830.618
Hele landet	5.608.784	5.639.719	5.678.348	5.724.456

Kilde: Landspatientregisteret 11. september 2017 og CPR-registeret 2016, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Opgørelserne foreligger fordelt efter sygehusregion og hele landet.

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 koder for diagnostisk pakkeforløb for alvorlig sygdom uden skelnen til alder.

4. Opmærksomhedspunkter

Der gøres opmærksom på, at registreringsmodellen blev implementeret i tredje kvartal 2012. 2013 var således det første hele år med tal for pakkeforløb for kræftområdet, med anvendelse af en nyligt indført registreringsmodel, hvorfor stigning i antallet af forløb ligeledes kan være udtryk for en forbedret registreringspraksis af forløbene.

Desuden skal der være opmærksomhed på, at den enkelte patient kan være medtaget i opgørelsen med mere end et diagnostisk pakkeforløb i det enkelte år samt over perioden. Samt at den enkelte patient ligeledes kan være medtaget i flere patientforløb efter afsluttet pakkeforløb.

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.

Der tages forbehold for foreløbige tal i alle opgørelser.

Analysen anvender dynamiske data og medtager alle mulige diagnostiske pakkeforløb DF3, der er færdigregistreret inden opgørelsestidspunktet 11. september 2017. Derfor er det ikke muligt at sammenligne med tidligere offentliggjorte tal for området.

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

Ligeledes skal der være skærpet opmærksomhed på opgørelser med anvendelse af data fra Cancerregisteret for året 2016, da data er foreløbige indtil offentliggørelse af Årsrapport 2016 ultimo 2017.

5. Diskretionering

Antal fra 1 - 4 diskretioneres, hvor antal personer eller patientforløb fra 1 - 4 maskeres med '<5' og andelen er maskeret med '-'. Landstal afrundes til nærmeste 5. Hvis landstotalen herved bliver 0, markeres dette med '-'. Andel maskeres 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 andelen i tabellerne og de andele, der kan udledes af tabellerne.

Metode og dataopgørelser

Nedenfor fremgår beskrivelse af metode for de enkelte opgørelser.

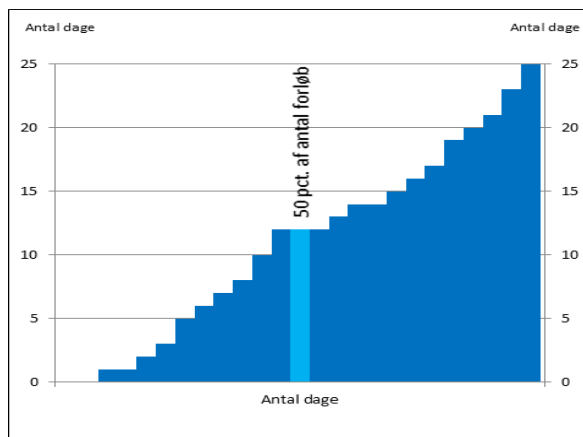
Bilag 2. Diagnostisk pakkeforløb

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 hvert af årene 2013 til 2016 med angivelse af andel forløb,

der er gennemført inden for den anbefalede forløbstid på 22 dage. Derudover angives det gennemsnitlige antal dage i forløb samt median forløbsvarighed i dage, se *boks B*.

Boks B. Median forløbsvarighed



Median forløbsvarighed 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 forløbsvarighed angiver, som vist i figuren med lyseblå, det antal dage for det forløb der adskiller de 50 procent af forløbene med de korteste forløbstider og den halvdel med de længste, angivet i dage.

Forløb under median forløbsvarighed 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 forløbstid (dage) og median forløbsvarighed (dage), fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013				2014				2015				2016			
	Andel forløb inden for, procent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Andel forløb inden for, procent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Andel forløb inden for, procent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Andel forløb inden for, procent	Antal forløb DF3	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage
Nordjylland	74	877	21	15	73	1093	19	15	68	1242	20	17	66	1371	21	19
Midtjylland	86	2227	14	10	84	2947	15	11	89	3520	11	8	92	3407	10	7
Syddanmark	79	636	24	13	83	917	19	11	91	1193	11	8	94	1515	10	7
Hovedstaden	79	1949	20	13	92	2587	14	10	92	3028	12	10	90	3448	13	10
Sjælland	79	274	19	13	78	263	17	12	75	356	20	13	69	425	21	14
Hele landet	81	5963	18	12	85	7807	16	11	87	9339	13	10	87	10166	13	9

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Bilagstabel 2 Udvikling i antal forløb DF3*, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	Antal forløb, 2013	Antal forløb, 2016	Ændring i antal forløb, procent
Nordjylland	877	1371	56,3
Midtjylland	2227	3407	53,0
Midtjylland	2227	3407	53,0
Syddanmark	636	1515	138,2
Hovedstaden	1949	3448	76,9
Sjælland	274	425	55,1
Hele landet	5963	10166	70,5

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Bilagstabel 3 Antal forløb DF3* per 100.000 borgere med angivelse af udvikling 2016-2016, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016

	Antal forløb, 2013	Antal forløb, 2014	Antal forløb, 2015	Antal forløb, 2016	Ændring i antal forløb, procent
Nordjylland	151	188	212	234	55,0
Midtjylland	175	230	274	263	50,3
Syddanmark	53	76	99	125	135,8
Hovedstaden	112	147	171	192	71,4
Sjælland	34	32	43	51	50,0
Hele landet	106	138	165	178	67,9

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017 og CPR-registeret 2016, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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 registreret, kobles efterfølgende kontaktinformationer i Landspatientregisteret vedrørende registrering 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.

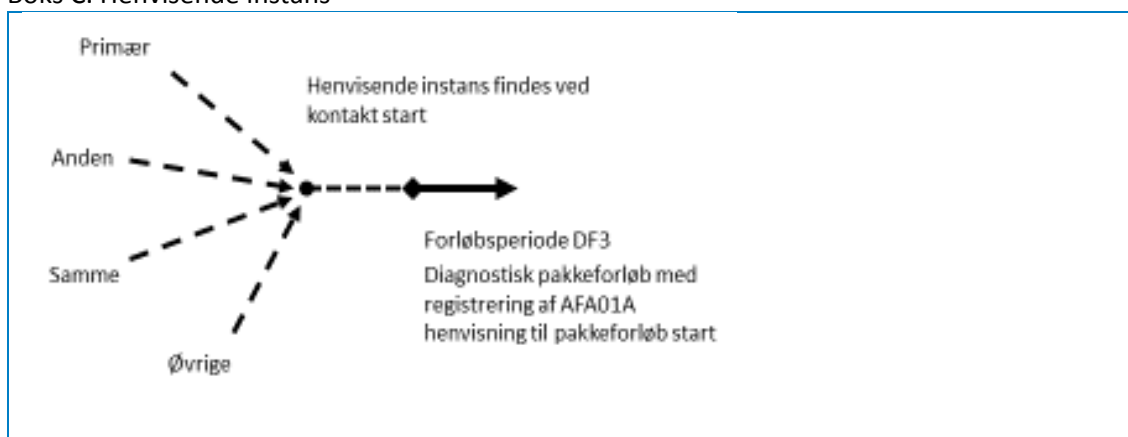
Henviſning fra alment praktiserende læge og privat praktiserende speciallæge vil være patienter, hvor en læge i primær sektor får mistanke om alvorlig sygdom herunder kræft, og efterfølgende henviser patienten til yderligere udredning i sygehusvæsenet. Disse er benævnt **'primær'**.

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, bo-steder 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'**, se boks C.

Boks C. Henviſende instans



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

Andel pakkeforløb inden for anbefalede forløbstider

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

Udover opgørelse af andel forløb inden for 22 dage fordelt efter henviſende instans og datagrundlaget for andelsberegningen vist som antal forløb, vises desuden gennemsnitlige forløbstid og median forløbsvarighed i dage (se boks B).

Bilagstabel 4 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage, antal forløb DF3 efter henvisende instans og ændring i antal forløb DF3 fra 2013 til 2016, fordelt efter sygehusregion og henvisende instans**, 2013-2016.

	2013		2014		2015		2016		Ændring i antal forløb, procent, 2013-2016
	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	
Primær									
Nordjylland	75	762	73	949	68	1064	65	1155	51,6
Midtjylland	85	1355	83	1786	88	1856	91	1749	29,1
Syddanmark	79	545	84	763	91	1013	93	1267	132,5
Hovedstaden	79	1513	92	2010	93	2412	91	2674	76,7
Sjælland	84	149	82	156	77	203	73	222	49,0
Hele landet	81	4324	85	5664	87	6548	87	7067	63,4
Anden									
Nordjylland	71	113	74	136	72	173	71	204	80,5
Midtjylland	87	710	83	961	86	1067	89	1124	58,3
Syddanmark	78	80	80	115	95	110	95	172	115,0
Hovedstaden	78	420	91	562	89	605	85	727	73,1
Sjælland	72	109	72	93	72	144	66	196	79,8
Hele landet	81	1432	84	1867	85	2099	85	2423	69,2
Samme									
Nordjylland	-	<5	-	8	-	5	92	12	-
Midtjylland	72	36	100	19	90	39	90	30	-16,7
Syddanmark	-	8	68	28	87	60	95	56	600,0
Hovedstaden	62	13	67	12	-	7	68	38	192,3
Sjælland	81	16	67	12	-	9	-	7	-56,3

	2013		2014		2015		2016		Ændring i antal forløb, procent, 2013-2016
	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	
Hele landet	73	75	75	79	84	120	85	143	90,7
Øvrige									
Nordjylland	Ikke beregnet	.	-	1	Ikke beregnet	.	Ikke beregnet	.	-
Midtjylland	99	126	99	181	99	558	100	504	300,0
Syddanmark	-	<5	73	11	-	10	95	20	-
Hovedstaden	-	<5	-	<5	-	<5	-	9	-
Sjælland	Ikke beregnet	.	-	<5	Ikke beregnet	.	Ikke beregnet	.	-
Hele landet	97	130	98	195	99	570	99	533	303,8

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

*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 andel henvisninger fra alment praktiserende læge og privat speciallægepraksis ud af alle henvisninger i hele landet.

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

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

'Øvrige' viser andel forløb med henvisninger fra andre instanser såsom fængsler, infirmerier, bo-centre 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 5 Andel forløb DF3* henvisende instans 'primær'** i forhold til det samlede antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	86,9	86,8	85,7	84,2
Midtjylland	60,8	60,6	52,7	51,3
Syddanmark	85,7	83,2	84,9	83,6
Hovedstaden	77,6	77,7	79,7	77,6
Sjælland	54,4	59,3	57,0	52,2
Hele landet	72,5	72,6	70,1	69,5

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Henvisende instans: '**primær' viser andel henvisninger fra alment praktiserende læge og privat speciallægepraksis ud af alle henvisninger i hele landet.

Bilagstabel 6 Andel forløb DF3* henvisende instans 'anden'** i forhold til det samlede antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	12,9	12,4	13,9	14,9
Midtjylland	31,9	32,6	30,3	33,0
Syddanmark	12,6	12,5	9,2	11,4
Hovedstaden	21,5	21,7	20,0	21,1
Sjælland	39,8	35,4	40,4	46,1
Hele landet	24,0	23,9	22,5	23,8

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Henvisende instans: 'anden' viser andel forløb med henvisninger fra anden sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.

Bilagstabel 7 Andel forløb DF3* henvisningsmåde 'samme'** i forhold til det samlede antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	-	-	-	0,9
Midtjylland	1,6	0,6	1,1	0,9
Syddanmark	-	3,1	5,0	3,7
Hovedstaden	0,7	0,5	-	1,1
Sjælland	5,8	4,6	-	-

	2013	2014	2015	2016
Hele landet	1,3	1,0	1,3	1,4

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Henvisende instans: '**samme' viser andel forløb med henvisninger fra samme sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.

Bilagstabel 8 Andel forløb DF3* henvisende instans 'øvrige'** i forhold til det samlede antal forløb DF3**, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	-	-		
Midtjylland	5,7	6,1	15,9	14,8
Syddanmark	-	1,2	-	1,3
Hovedstaden	-	-	-	-
Sjælland		-		
Hele landet	2,2	2,5	6,1	5,2

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Henvisende instans: '**øvrige' viser andel forløb med henvisninger fra andre instanser såsom fængsler, infirmerier, bo-centre 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 9 Antal forløb DF3* henvisende instans 'primær'** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	131	163	182	197
Midtjylland	106	140	144	135
Syddanmark	45	63	84	104
Hovedstaden	87	115	136	149
Sjælland	18	19	25	27
Hele landet	77	100	115	124

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017 og CPR-registeret 2016, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Henviseende instans: **'primær' viser andel henvisninger fra alment praktiserende læge og privat speciallægepraksis ud af alle henvisninger i hele landet.

Bilagstabel 10 **Antal forløb DF3* henviseende instans 'anden'** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.**

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	20	23	30	35
Midtjylland	56	75	83	87
Syddanmark	7	10	9	14
Hovedstaden	24	32	34	41
Sjælland	13	11	18	24
Hele landet	26	33	37	42

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017 og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Henviseende instans: **'anden' viser andel forløb med henvisninger fra anden sygehusafdeling ud af alle henvisninger i hele landet.

Bilagstabel 11 Gennemsnitlig forløbstid (dage) og median forløbsvarighed (dage) for forløb DF3*, fordelt efter sygehusregion og henvisende instans**, 2013-2016.

	2013		2014		2015		2016	
	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage
Primær								
Nordjylland	21	15	19	15	20	17	21	19
Midtjylland	14	10	14	12	12	11	11	9
Syddanmark	25	12	18	11	11	8	10	7
Hovedstaden	20	13	14	10	12	9	12	10
Sjælland	20	13	17	11	20	11	21	12
Hele landet	19	13	15	12	14	11	13	10
Anden								
Nordjylland	18	14	21	17	19	17	21	18
Midtjylland	16	10	18	11	13	9	11	9
Syddanmark	17	14	22	9	11	8	11	8
Hovedstaden	21	13	13	11	13	11	14	10
Sjælland	18	14	18	13	19	16	21	15
Hele landet	18	12	17	12	14	11	13	10
Samme								
Nordjylland	-	-	-	-	-	-	15	12
Midtjylland	16	13	6	2	8	3	19	1
Syddanmark	-	-	24	18	14	13	13	9
Hovedstaden	30	17	92	18	-	-	21	19

	2013		2014		2015		2016	
	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage
Sjælland	16	10	24	18	-	-	-	-
Hele landet	18	13	30	14	13	11	17	12
Øvrige								
Nordjylland	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ikke beregnet	Ikke beregnet	Ikke beregnet
Midtjylland	1	0	0	0	2	0	0	0
Syddanmark	-	-	15	6	-	-	10	7
Hovedstaden	-	-	-	-	-	-	-	-
Sjælland	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ikke beregnet	Ikke beregnet	Ikke beregnet
Hele landet	2	0	1	0	2	0	1	0

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Gennemsnitlig forløbstid og median forløbsvarighed er maskeret med '-' ved antal forløb 0-10.

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

**Henvisende instans:

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

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

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

'Øvrige' viser andel forløb med henvisninger fra andre instanser såsom fængsler, infirmerier, bo-centre 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 forløb i 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, registrere afslutningsmåde svarende til den kliniske beslutning, *se nedenstående beskrivelse for afslutningsmåde*.

Ved afslutningen af kontakter, hvor de diagnostiske pakkeforløb er afsluttet med en klinisk beslutning, skal afdelingen registrere 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).

Afslutningsmåden 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 Fællesindholdet for basisregistrering af sygehuspatienter, afslutningsmåde*.

Tabel B. Afslutningsmåde - koder

Kode	Kodetekst	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 kode fra sygehusklassifikationen. Inkluderer afsluttet til eget afsnit.

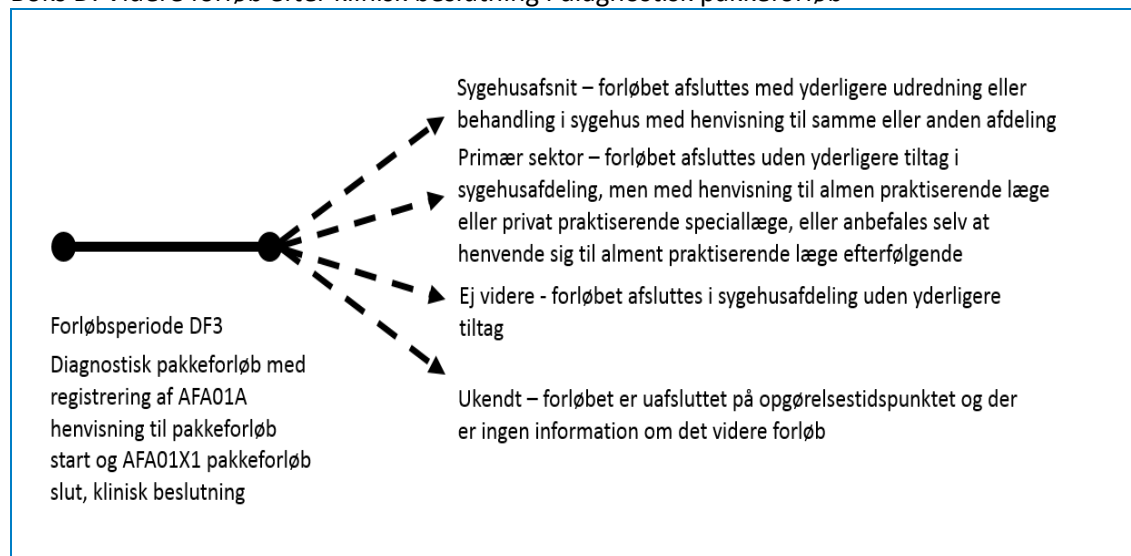
Kode	Kodetekst	Bemærkninger
G	Afsluttet til sygehusafsnit, venteforløb	Anvendes kun på ventende patienter med henblik på kobling af venteforløb. 7-cifret kode fra sygehusklassifikationen. Inkluderer afsluttet til eget afsnit.
K	Afsluttet til sygehusafsnit (hjemmet)	7-cifret kode fra sygehusklassifikationen. Inkluderer afsluttet til eget afsnit.
L	Afsluttet til sygehusafsnit, venteforløb (hjemmet)	Anvendes kun på ventende patienter med henblik på kobling af venteforløb. 7-cifret kode 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 registrerede afslutningsmåde *se boks D*. Grupperingen er som følger

1. Sygehusafsnit – kode 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 – kode 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 – kode A, 4, 7 og 8
Forløbet er afsluttet uden yderligere tiltag i sygehus eller primær sektor
4. Ukendt – ingen registrerede koder
Forløbet er uafsluttet.

Boks D. Videre forløb efter klinisk beslutning i diagnostisk pakkeforløb



Bilagstabel 12 Andel forløb DF3* gennemført inden for 22 dage efter afslutningsmåde**, antal forløb DF3 efter afslutningsmåde, ændring i antal forløb fra 2013-2016, fordelt på sygehusregion og afslutningsmåde, 2013-2016.

	2013		2014		2015		2016		Ændring i antal forløb, procent, 2013-2016
	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	
Primær									
Nordjylland	72	448	69	581	64	643	62	594	32,6
Midtjylland	87	1288	84	1760	90	2214	93	2142	66,3
Syddanmark	80	413	81	537	91	704	94	744	80,1
Hovedstaden	76	1113	91	1508	92	1668	91	1660	49,1
Sjælland	78	124	76	125	69	185	66	213	71,8
Hele landet	80	3386	84	4511	87	5414	88	5353	58,1
Sygehusafsnit									
Nordjylland	76	396	79	475	73	568	69	771	94,7
Midtjylland	85	912	84	1142	87	1236	91	1191	30,6
Syddanmark	77	205	86	350	90	473	93	755	268,3
Hovedstaden	83	832	92	1072	92	1355	89	1705	104,9
Sjælland	80	148	80	133	81	169	72	207	39,9
Hele landet	82	2493	86	3172	87	3801	86	4629	85,7
Ej videre									
Nordjylland	72	32	74	38	73	30	-	6	-
Midtjylland	90	20	84	19	84	37	86	22	10,0
Syddanmark	-	<5	-	5	-	<5	-	5	-
Hovedstaden	-	<5	-	6	-	5	-	7	-
Sjælland	-	<5	-	<5	-	<5	-	<5	-

	2013		2014		2015		2016		Ændring i antal forløb, procent, 2013-2016
	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	
Hele landet	81	60	80	70	82	75	88	40	-28,8
Ukendt									
Nordjylland	-	<5	Ikke beregnet	.	-	<5	Ikke beregnet	.	-
Midtjylland	-	7	88	26	88	33	88	52	642,9
Syddanmark	80	15	56	25	100	14	100	11	-26,7
Hovedstaden	-	<5	Ikke beregnet	.	Ikke beregnet	.	87	76	-
Sjælland	-	<5	-	<5	Ikke beregnet	.	-	<5	-
Hele landet	80	25	72	55	92	50	88	140	468,0

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

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

Bilagstabel 13 Andel forløb DF3* med afslutningsmåde 'primær'** i forhold til det samlede antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	51,1	53,2	51,8	43,3
Midtjylland	57,8	59,7	62,9	62,9
Syddanmark	64,9	58,6	59,0	49,1
Hovedstaden	57,1	58,3	55,1	48,1
Sjælland	45,3	47,5	52,0	50,1
Hele landet	56,8	57,8	58,0	52,7

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Afslutningsmåde: '**'primær' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus, men patienten henvises eller skal selv henvende sig til alment praktiserende læge eller speciallæge.

Bilagstabel 14 Andel forløb DF3* afslutningsmåde 'sygehusafsnit'** i forhold til det samlede antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	45,2	43,5	45,7	56,2
Midtjylland	41,0	38,8	35,1	35,0
Syddanmark	32,2	38,2	39,6	49,8
Hovedstaden	42,7	41,4	44,7	49,4
Sjælland	54,0	50,6	47,5	48,7
Hele landet	41,8	40,6	40,7	45,5

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Bilagstabel 15 Andel forløb DF3* afslutningsmåde 'ej videre'** i forhold til det samlede antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	3,6	3,5	2,4	0,4
Midtjylland	0,9	0,6	1,1	0,6
Syddanmark	-	0,5	-	0,3
Hovedstaden	-	0,2	0,2	0,2
Sjælland	-	-	-	-

	2013	2014	2015	2016
Hele landet	1,0	0,9	0,8	0,4

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Afslutningsmåde: '**'ej videre' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus eller primær sektor.

Bilagstabel 16 Andel forløb DF3* afslutningsmåde 'ukendt'** i forhold til det samlede antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	-	-	-	-
Midtjylland	0,3	0,9	0,9	1,5
Syddanmark	2,4	2,7	1,2	0,7
Hovedstaden	-	-	-	2,2
Sjælland	-	-	-	-
Hele landet	0,4	0,7	0,5	1,4

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Afslutningsmåde: '**'ukendt' - forløb uden afslutningsmåde registreret.

Bilagstabel 17 Antal forløb DF3* med afslutningsmåde 'primær'** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	77	100	110	101
Midtjylland	101	138	172	165
Syddanmark	34	45	58	61
Hovedstaden	64	86	94	93
Sjælland	15	15	22	26
Hele landet	60	80	95	94

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

Afslutningsmåde: '**'primær' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus, men patienten henvises eller skal selv henvende sig til alment praktiserende læge eller speciallæge.

Bilagstabel 18 Antal forløb DF3* afslutningsmåde 'sygehusafsnit'** per 100.000 borgere, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	68	82	97	132
Midtjylland	72	89	96	92
Syddanmark	17	29	39	62
Hovedstaden	48	61	76	95
Sjælland	18	16	21	25
Hele landet	45	56	67	81

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

Bilagstabel 19 Gennemsnitlig forløbstid (dage) og median forløbsvarighed (dage) for forløb DF3* efter afslutningsmåde**, fordelt efter sygehusregion og afslutningsmåde**, 2013-2016.

	2013		2014		2015		2016	
	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage
Primær								
Nordjylland	19	16	20	17	22	19	22	20
Midtjylland	13	10	14	11	10	7	9	6
Syddanmark	18	13	19	12	11	8	10	7
Hovedstaden	20	14	13	10	12	9	12	10
Sjælland	16	12	19	13	22	14	21	15
Hele landet	17	12	15	12	13	9	12	9
Sygehusafsnit								
Nordjylland	24	15	17	14	17	16	20	17
Midtjylland	15	10	15	11	12	10	11	8
Syddanmark	36	13	18	9	10	7	10	7
Hovedstaden	19	12	15	10	13	10	13	10
Sjælland	22	14	16	11	17	11	20	11
Hele landet	20	12	16	11	13	10	13	10
Ej videre								
Nordjylland	19	14	30	16	20	18	-	-
Midtjylland	13	10	13	5	11	6	9	3
Syddanmark	-	-	-	-	-	-	-	-
Hovedstaden	-	-	-	-	-	-	-	-

	2013		2014		2015		2016	
	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage	Gennemsnitlig forløbstid, dage	Median forløbsvarighed, dage
Sjælland	-	-	-	-	-	-	-	-
Hele landet	16	13	22	13	14	13	11	9
Ukendt								
Nordjylland	-	-	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	-	Ikke beregnet	Ikke beregnet
Midtjylland	-	-	44	11	7	0	8	4
Syddanmark	16	14	24	17	9	9	9	7
Hovedstaden	-	-	Ikke beregnet	Ikke beregnet	Ikke beregnet	Ikke beregnet	14	7
Sjælland	-	-	-	-	Ikke beregnet	Ikke beregnet	-	-
Hele landet	60	14	34	14	8	4	12	7

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Gennemsnitlig forløbstid og median forløbsvarighed er maskeret med '-' ved antal forløb 0-10.

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

Tal 'ikke beregnet' ved ingen forløb markeret med '/'.

**Afslutningsmåde:

'Primær' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus, men patienten henvises eller skal selv henvende sig til alment praktiserende læge eller speciallæge.

'Sygehusafsnit' - forløbet afsluttes med yderligere tiltag i sygehus med henvisning til eget eller andet sygehusafsnit.

'Ej videre' - forløbet afsluttes uden yderligere tiltag i sygehus eller primær sektor.

'Ukendt' - forløb uden afslutningsmåde registreret.

Bilag 5. Efterfølgende forløb i sygehusafdeling

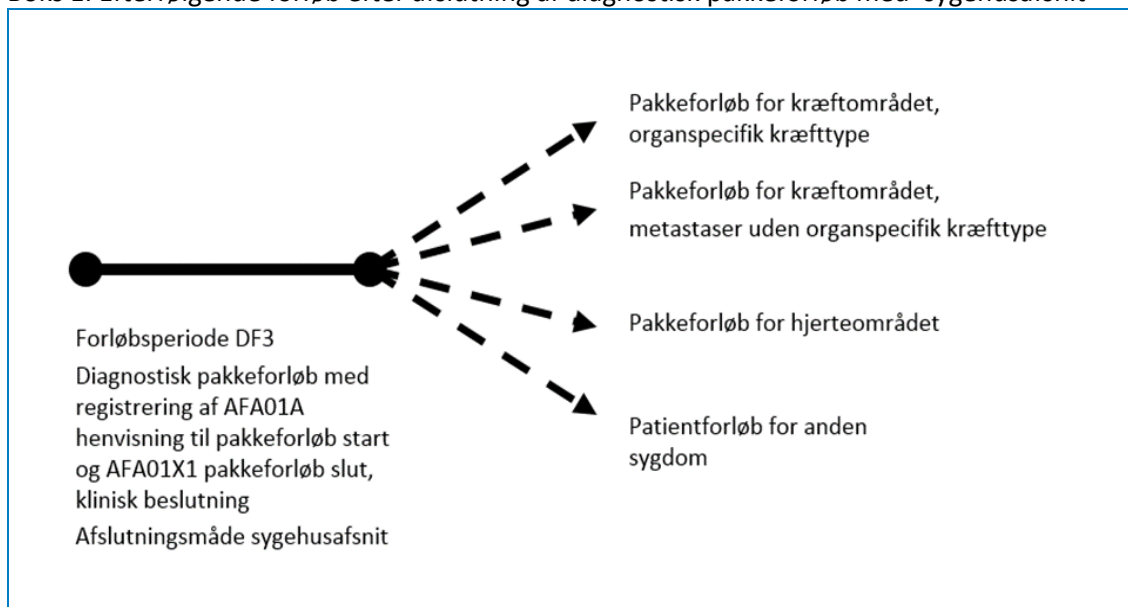
Opgørelse af patienternes videre forløb i sygehus efter afslutning af diagnostisk pakkeforløb ved klinisk beslutning tager afsæt i antallet af forløb for det enkelte år for 2013 til 2016, hvor der er angivet afslutningsmåde 'sygehusafsnit' ved kontaktafslutningen, som angivet i bilag 4. Denne afslutningsmåde 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. Antallet af forløb bliver fordelt ud fra foretagne registreringer 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.

Udviklingen i antallet af forløb opgøres i følgende grupper som vist i nedenstående figur (se boks D)

- Forløb med registrering for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype (organspecifikt pakkeforløb)
Forløb med registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, med AFB* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde ved kontaktafslutning.
- Forløb med registrering for pakkeforløb for kræftområdet, metastaser uden organspecifik kræfttype (metastatisk pakkeforløb)
Forløb med registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, metastaser uden organspecifik kræfttype, med AFD* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde ved kontaktafslutning.
- Forløb med registrering for hjertesygdom i relaterede pakkeforløb (pakkeforløb for hjertesygdom)
Forløb med registrering af koder for pakkeforløb for hjerteområdet med AFH* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde ved kontaktafslutning.
- Forløb, der ikke er medtaget i ovenstående (andet sygdomsforløb)
Forløb, hvor der ikke er foretaget registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype eller metastaser uden organspecifik kræfttype, pakkeforløb for hjerteområdet eller hvor der ikke efterfølgende findes oprettede kontakter inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde ved kontaktafslutning.

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



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

Da den enkelte patient kan indgå i flere forløb indenfor 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 20 Antal og andel sygehusforløb efter afsluttet DF3*, fordelt efter sygehusregion og efterfølgende forløb**, 2013-2016.

	2013		2014		2015		2016	
	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent
Organspecifikt pakkeforløb								
Nordjylland	80	20	81	17	65	11	82	11
Midtjylland	180	20	219	19	150	12	172	14
Syddanmark	57	28	87	25	121	26	169	22
Hovedstaden	134	16	225	21	292	22	247	14
Sjælland	24	16	23	17	18	11	30	14
Hele landet	475	19	635	20	646	17	700	15
Metastatisk pakkeforløb								
Nordjylland	<5	-	<5	-	. Ikke beregnet		<5	-
Midtjylland	16	2	14	1	8	-	<5	-
Syddanmark	<5	-	6	-	6	-	6	-
Hovedstaden	5	-	21	2	<5	-	5	-
Sjælland	<5	-	<5	-	<5	-	<5	-
Hele landet	25	1	45	1	20	0	15	0
Pakkeforløb for hjertesygdom								
Nordjylland	<5	-	. Ikke beregnet		<5	-	<5	-
Midtjylland	<5	-	<5	-	<5	-	5	-
Syddanmark	<5	-	<5	-	. Ikke beregnet		. Ikke beregnet	
Hovedstaden	<5	-	11	1	9	-	6	-
Sjælland	. Ikke beregnet		<5	-	<5	-	. Ikke beregnet	
Hele landet	10	0	20	1	20	0	15	0

	2013		2014		2015		2016	
	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent	Antal forløb	Andel forløb, procent
Anden sygdom								
Nordjylland	325	82	399	84	516	91	694	90
Midtjylland	909	100	1063	93	1193	97	1117	94
Syddanmark	175	85	277	79	382	81	609	81
Hovedstaden	735	88	934	87	1148	85	1560	91
Sjælland	154	104	151	114	213	126	278	134
Hele landet	2298	92	2824	89	3452	91	4258	92

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

** Efterfølgende forløb:

Organspecifikt: medtager pakkeforløb med registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, med AFB* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde.

Metastatisk: medtager pakkeforløb med registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, metastaser uden organspecifik kræfttype, med AFD* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde.

Hjertesygdom: medtager pakkeforløb med registrering af koder for pakkeforløb for hjerteområdet med AFH* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde.

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

Bilagstabel 21 Andel efterfølgende sygehusforløb efter afsluttet DF3* i forhold til det samlede antal forløb DF3 afsluttet til 'sygehusafsnit', fordelt efter efterfølgende forløb**, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Organspecifikt	19,1	20,0	17,0	15,1
Metastatisk	1,1	1,5	0,5	0,3
Hjertesygdom	0,5	0,6	0,5	0,3
Anden sygdom	92,2	89,0	90,8	92,0

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

**Efterfølgende forløb:

Organspecifikt: medtager pakkeforløb med registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, med AFB* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde.

Metastatisk: medtager pakkeforløb med registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, metastaser uden organspecifik kræfttype, med AFD* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde.

Hjertesygdom: medtager pakkeforløb med registrering af koder for pakkeforløb for hjerteområdet med AFH* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde.

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

Bilagstabel 22 Andel efterfølgende sygehusforløb 'organspecifik'* i forhold til det samlede antal afsluttede forløb DF3** til 'sygehusafsnit', fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	20,1	17,1	11,4	10,6
Midtjylland	19,7	19,2	12,1	14,4
Syddanmark	27,8	24,9	25,6	22,4
Hovedstaden	16,1	21,0	21,6	14,5
Sjælland	16,2	17,3	10,7	14,5
Hele landet	19,1	20,0	17,0	15,1

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Afslutningsmåde: *'ukendt' - forløb uden afslutningsmåde registreret.

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

**Efterfølgende forløb:

Organspecifikt: medtager pakkeforløb med registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, med AFB* inden 30 dage fra registreret afslutningsmåde.

Bilagstabel 23 Andel efterfølgende sygehusforløb 'anden sygdom'* i forhold til det samlede antal afsluttede forløb DF3** til 'sygehusafsnit', fordelt efter sygehusregion, procent, 2013-2016.

	2013	2014	2015	2016
Nordjylland	82,1	84,0	90,9	90,0
Midtjylland	99,7	93,1	96,5	93,8
Syddanmark	85,4	79,1	80,8	80,7
Hovedstaden	88,3	87,1	84,7	91,5
Sjælland	104,1	113,5	126,0	134,3
Hele landet	92,2	89,0	90,8	92,0

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

Afslutningsmåde: *'ukendt' - forløb uden afslutningsmåde registreret.

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

**Efterfølgende forløb:

Anden sygdom: medtager patientforløb, hvor der ikke er foretaget registrering af koder for pakkeforløb for kræftområdet, organspecifik kræfttype, pakkeforløb for metastaser uden organspecifik kræfttype, pakkeforløb for hjerteområdet eller hvor der ikke efterfølgende findes oprettede kontakter inden 30 dage fra registreret 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 førstegangsdagnosticeret 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.

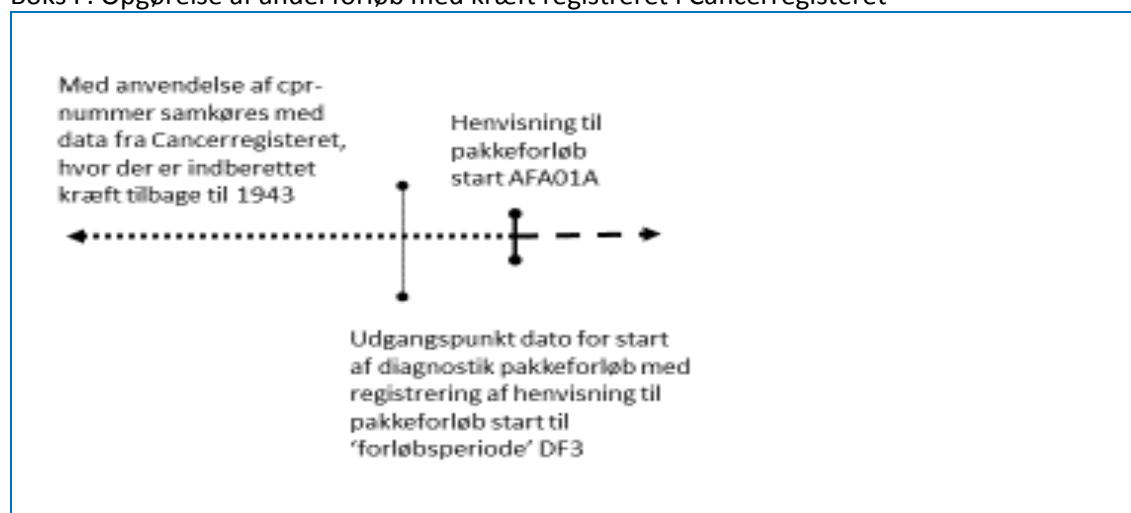
Cancerregisteret udgiver årligt en rapport ultimo efterfølgende år, hvilket indebærer, at årsrapporten for 2015 blev udgivet december 2016. Der er derfor en tidsforskydning for anvendelse af data på minimum et år. Derfor vil data for 2016 anvende foreløbige data i Cancerregisteret, da årsrapporten for dette år først udarbejdes ultimo 2017. 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' registreret med 'AFA01A henvisning til pakkeforløb start', opgøres i hvilken udstrækning patienten er indberettet til Cancerregisteret med kræft. Opgørelsen foretages med kobling på individniveau, se boks F.

Boks F. Opgørelse af andel forløb med kræft registreret i Cancerregisteret



Datoen for kræftdiagnose, benævnt incidensdatoen, i det moderniserede Cancerregister er den tidligste dato enten for tumorer indberettet fra sygehusafdelinger, hvor incidensdato er startdatoen for sygehuskontakten, eller for tumorer indberettet fra SEI, hvor incidensdato er datoen for diagnosticering. Fra Dødsårsagsregisteret svarer incidensdato til dødsdato. I relevante tilfælde, hvor Patologiregisteret giver en tidligere dato, bruges denne.

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

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'. Andel diagnostiske pakkeforløb. Det vil sige at antallet af forløb med tidligere kræftdiagnose sættes i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb samme år.

Data opgøres for hvert af årene 2013 til 2016 fordelt på sygehusregion.

Bilagstabel 24 Antal og andel forløb DF3* med kræft** inden start af forløb, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013			2014			2015			2016		
	Antal forløb DF3	Antal forløb med kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med kræft	Andel forløb, procent
Nordjylland	877	98	11,2	1093	127	11,6	1242	179	14,4	1371	225	16,4
Midtjylland	2227	242	10,9	2947	390	13,2	3520	563	16,0	3407	488	14,3
Syddanmark	636	72	11,3	917	123	13,4	1193	154	12,9	1515	208	13,7
Hovedstaden	1949	262	13,4	2587	361	14,0	3028	420	13,9	3448	518	15,0
Sjælland	274	44	16,1	263	38	14,4	356	45	12,6	425	71	16,7
Hele landet	5963	718	12,0	7807	1039	13,3	9339	1361	14,6	10166	1510	14,9

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

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

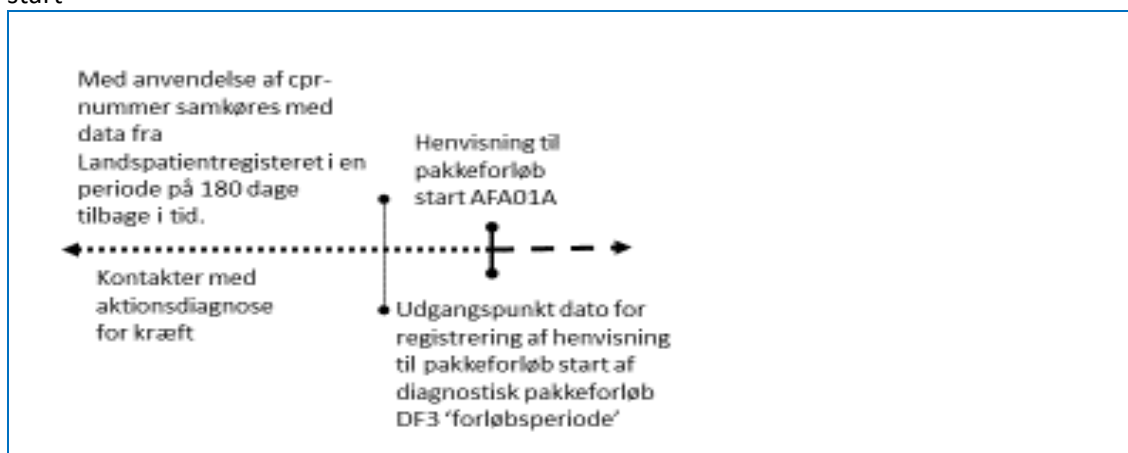
**kræft defineres af diagnosekode DC*

Bilag 7. Kontakt til 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 til sygehus med en kræftsygdom inden aktuelle kontakt med diagnostisk pakkeforløb, opgøres i hvilken grad patienterne har haft kontakt til sygehus med kræft som væsentligste årsag inden for de seneste 180 dage. Dette indebærer, at der ved opgørelse anvendes aktionsdiagnose for medtagne kontakter, da disse angiver væsentligste årsag til sygehuskontakten. Aktionsdiagnose registreres ved afslutningen af en kontakt og indberettes til Landspatientregisteret, se boks G.

Med udgangspunkt i startdato for diagnostisk pakkeforløb 'forløbsperiode DF3', hvor dato for registrering 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 til sygehus. På pågældende kontakter skal aktionsdiagnose være kræft med anvendelse af diagnosekode DC. Aktionsdiagnosen anvendes, da denne angiver den væsentligste årsag til kontakten.

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 til sygehus op til diagnostisk pakkeforløb som andel forløb med kontakt til sygehus inden for 180 dage op til forløbet. Tælleren i beregningen er antallet af forløb, hvor der findes kontakter med aktionsdiagnose med kræft i en retrospektiv periode på 180 dage fra dato for henvisning start til pakkeforløb AFA01A for de fundne diagnostiske pakkeforløb 'forløbsperiode DF3' og nævneren er antallet af diagnostiske forløb DF3 'forløbsperiode'.

Data er opgjort for hvert af årene 2013 til 2016 fordelt på sygehusregion.

Bilagstabel 25 Antal og andel forløb DF3* med kontakt til sygehus med kræft** inden for 180 dage op til start af forløb, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013			2014			2015			2016		
	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent
Nordjylland	877	9	-	1093	16	1,5	1242	20	1,6	1371	21	1,5
Midtjylland	2227	32	1,4	2947	49	1,7	3520	65	1,8	3407	49	1,4
Syddanmark	636	<5	-	917	12	1,3	1193	18	1,5	1515	38	2,5
Hovedstaden	1949	12	0,6	2587	41	1,6	3028	44	1,5	3448	81	2,3
Sjælland	274	6	-	263	<5	-	356	<5	-	425	10	2,4
Hele landet	5963	63	1,1	7807	121	1,5	9339	151	1,6	10166	199	2,0

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

*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 er blevet diagnosticeret med kræft.

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

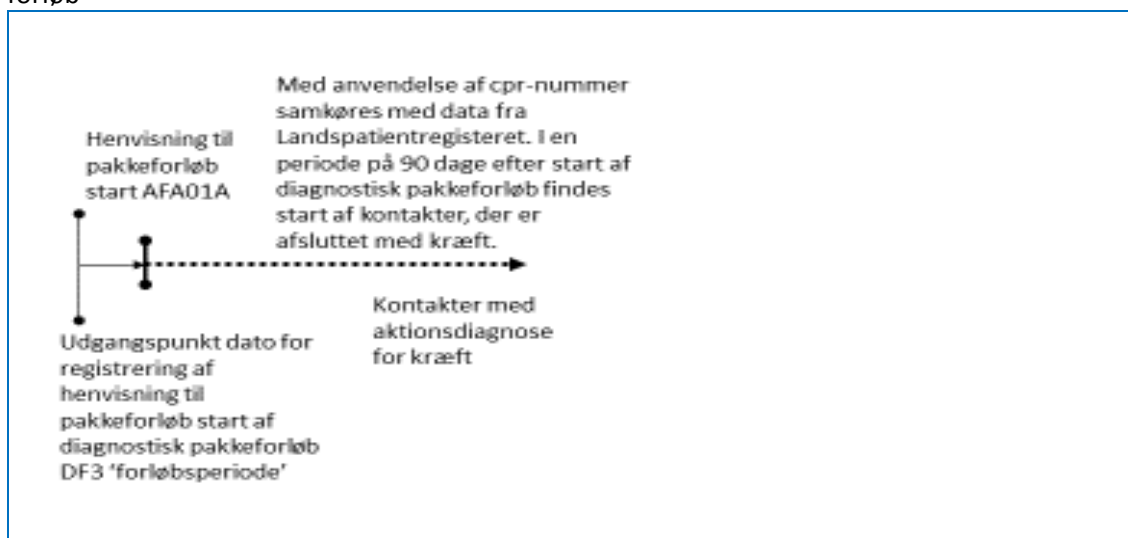
I opgørelsen medtages forløb, hvor patienten er diagnosticeret med kræft efter start af diagnostisk pakkeforløb. Dette indebærer, at data medtager kontakter

- 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.

Data er opgjort for hvert af årene 2013 til 2016 fordelt på sygehusregion.

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



Tælleren i beregningen er antallet af forløb, hvor der findes kontakter med aktionsdiagnose for kræft i en efterfølgende periode på 90 dage fra dato for henvisning start til pakkeforløb AFA01A for de fundne diagnostiske pakkeforløb 'forløbsperiode DF3' og nævneren er antallet af diagnostiske forløb DF3 'forløbsperiode'.

Data er opgjort for hvert af årene 2013 til 2016 fordelt på sygehusregion.

Bilagstabel 26 Antal og andel forløb DF3* med kræft** efter start af forløb inden 90 dage, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013			2014			2015			2016		
	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb med Kræft	Andel forløb, procent
Nordjylland	877	154	17,6	1093	179	16,4	1242	188	15,1	1371	241	17,6
Midtjylland	2227	388	17,4	2947	501	17,0	3520	531	15,1	3407	527	15,5
Syddanmark	636	80	12,6	917	151	16,5	1193	182	15,3	1515	254	16,8
Hovedstaden	1949	301	15,4	2587	442	17,1	3028	461	15,2	3448	567	16,4
Sjælland	274	55	20,1	263	45	17,1	356	51	14,3	425	66	15,5
Hele landet	5963	978	16,4	7807	1318	16,9	9339	1413	15,1	10166	1655	16,3

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017, 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 9. Andel forløb med kræft efter start af forløb uden tidligere kræft

For at belyse i hvilken udstrækning patienter medtaget i diagnostisk pakkeforløb bliver diagnosticeret med kræftsygdom efterfølgende, samkøres data for forløb, hvor der blev fundet indberetning af kræft til Cancerregisteret før start af forløb (se bilag 6), med data for forløb, hvor der inden for 90 dage efter start af forløb har været kontakt til sygehus med kræft (se bilag 8). Samkørslen er sket på cpr-nummer niveau. Disse tal sættes derefter i forhold til antallet af diagnostiske pakkeforløb.

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

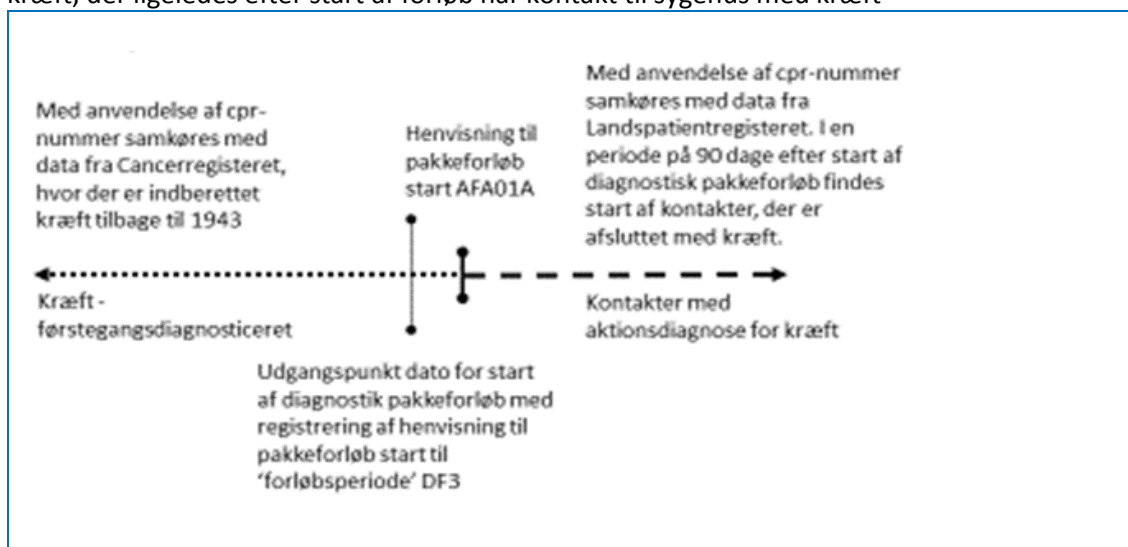
Data er opgjort for hvert af årene 2013 til 2016 fordelt på sygehusregion.

Opgørelsen er delt op i flere trin.

Først opgøres antal og andel forløb med førstegangsdagnosticeret kræft før start af forløb, der ligeledes efterfølgende har kontakt til sygehus med kræft.

Med udgangspunkt i tal fundet ved opgørelse af antal forløb med tidligere førstegangsdagnosticeret kræft indberettet til Cancerregisteret (se bilag 6), opgøres antallet og andelen af forløb, der ligeledes inden for 90 dage efter starttidspunktet af pakkeforløbet har haft kontakt til sygehus med en aktionsdiagnose for kræft med anvendelse af diagnosekode DC (se bilag 8). Aktionsdiagnosen anvendes, da denne angiver den væsentligste årsag til kontakten, *se boks 1*.

Boks I. Opgørelse af andel diagnostisk pakkeforløb med tidligere førstegangsdiagnosticeret kræft, der ligeledes efter start af forløb har kontakt til sygehus med kræft



Tælleren i beregningen er antallet af forløb med førstegangsdiagnosticeret kræft før start af diagnostisk pakkeforløb, hvor der ligeledes i en efterfølgende periode på 90 dage efter start af forløb findes start af kontakter med aktionsdiagnose for kræft og nævneren er antallet af diagnostiske forløb DF3 'forløbsperiode', hvor der er fundet førstegangsdiagnosticeret kræft før start af forløb (se bilag 6).

Bilagstabel 27 Antal og andel forløb DF3* med efterfølgende kræft** med kræft før start af forløb***, antal forløb DF3 med førstegangsdiagnosticeret kræft før forløb***, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013			2014			2015			2016		
	Antal forløb med kræft i CAR	Antal forløb med kræft efter start	Andel med kræft før og efter start, procent	Antal forløb med kræft i CAR	Antal forløb med kræft efter start	Andel med kræft før og efter start, procent	Antal forløb med kræft i CAR	Antal forløb med kræft efter start	Andel med kræft før og efter start, procent	Antal forløb med kræft i CAR	Antal forløb med kræft efter start	Andel med kræft før og efter start, procent
Nordjylland	98	34	34,7	127	42	33,1	179	58	32,4	225	65	28,9
Midtjylland	242	81	33,5	390	106	27,2	564	176	31,2	488	133	27,3
Syddanmark	72	18	25,0	123	42	34,1	154	47	30,5	208	56	26,9
Hovedstaden	262	67	25,6	362	92	25,4	419	117	27,9	517	153	29,6
Sjælland	44	13	29,5	38	9	23,7	45	10	22,2	72	15	20,8
Hele landet	718	213	29,7	1040	291	28,0	1361	408	30,0	1510	422	27,9

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Der tages forbehold for foreløbige tal.

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

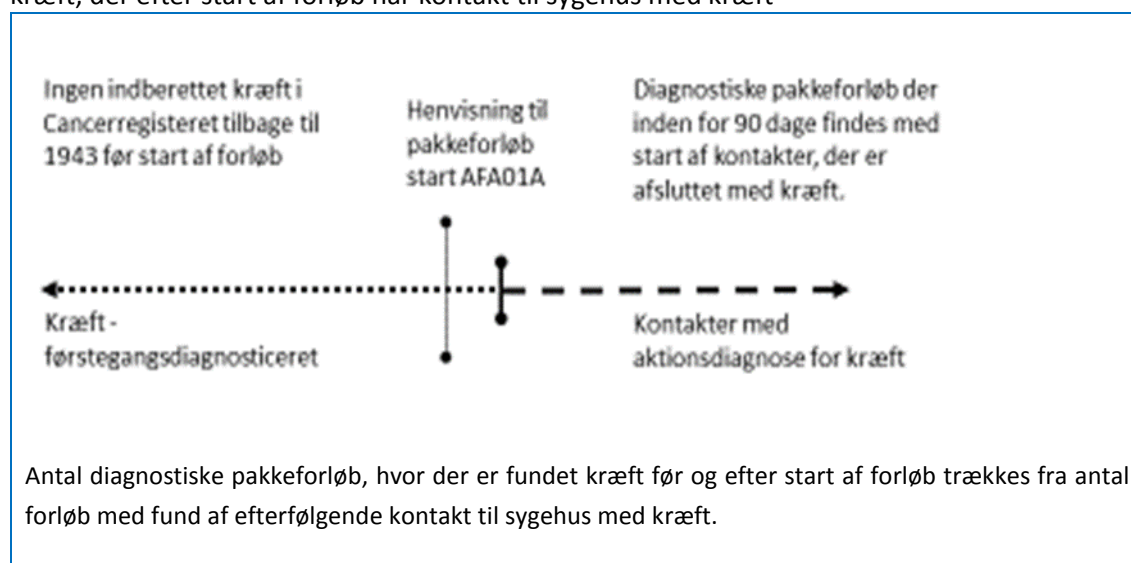
**efterfølgende kræft defineres med start af kontakt til sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC*

***med kræft før start af forløb defineres med diagnosekode DC indberettet til Cancerregisteret (CAR) tilbage til 1943

Derefter opgøres antal forløb, der efter start af diagnostisk pakkeforløb blev diagnosticeret med kræft, hvor patienterne ikke tidligere har været diagnosticeret med kræft.

Med udgangspunkt i antal diagnostiske pakkeforløb, der inden for 90 dage efter starttidspunktet af forløb har startet en kontakt til sygehus med en aktionsdiagnose for kræft med anvendelse af diagnosekode DC (se bilag 8), opgøres antallet af forløb, hvor patienten ikke før start af forløb har været førstegangsdiagnosticeret med kræft med anvendelse af tal i tabel 27. Aktionsdiagnosen anvendes, da denne angiver den væsentligste årsag til kontakten hvor patienten ikke tidligere har været diagnosticeret med kræft, se boks J.

Boks J. Opgørelse af antal diagnostisk pakkeforløb uden tidligere førstegangsdiagnosticeret kræft, der efter start af forløb har kontakt til sygehus med kræft



Bilagstabel 28 Antal forløb DF3* med efterfølgende kræft** uden kræft før start af forløb DF3, antal forløb DF3 med kræft efter forløb, antal forløb DF3 med kræft før*** og efter start af forløb, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013			2014			2015			2016		
	Antal forløb med kræft efter start af forløb	Antal forløb med kræft før og efter start af forløb	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start af forløb	Antal forløb med kræft efter start af forløb	Antal forløb med kræft før og efter start af forløb	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start af forløb	Antal forløb med kræft efter start af forløb	Antal forløb med kræft før og efter start af forløb	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start af forløb	Antal forløb med kræft efter start af forløb	Antal forløb med kræft før og efter start af forløb	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start af forløb
Nordjylland	154	34	120	179	42	137	188	58	130	241	65	176
Midtjylland	388	81	307	501	106	395	531	176	355	527	133	394
Syddanmark	80	18	62	151	42	109	182	47	135	254	56	198
Hovedstaden	301	67	234	442	92	350	461	117	344	567	153	414
Sjælland	55	13	42	45	9	36	51	10	41	66	15	51
Hele landet	978	213	765	1318	291	1027	1413	408	1005	1655	422	1233

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, 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 med start af kontakt til sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC*

***med kræft før start af forløb defineres med diagnosekode DC indberettet til Cancerregisteret (CAR) tilbage til 1943

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

Tælleren i beregningen er antallet af diagnostiske pakkeforløb, der findes uden førstegangsdagnosticeret kræftsygdom inden start af forløb med efterfølgende kontakt til sygehus med kræft inden for 90 dage efter start af forløb, og nævneren er antallet af forløb uden førstegangsdagnosticeret kræft før start af diagnostisk pakkeforløb er antallet af medtagne diagnostiske pakkeforløb (se tabel 29).

Bilagstabel 29 Antal og andel forløb DF3* med efterfølgende kræft** uden kræft før start af forløb***, antal forløb DF3, fordelt efter sygehusregion, 2013-2016.

	2013			2014			2015			2016		
	Antal forløb DF3	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start forløb	Andel forløb uden kræft før med kræft efter start forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start forløb	Andel forløb uden kræft før med kræft efter start forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start forløb	Andel forløb uden kræft før med kræft efter start forløb, procent	Antal forløb DF3	Antal forløb uden kræft før med kræft efter start forløb	Andel forløb uden kræft før med kræft efter start forløb, procent
Nordjylland	877	120	13,7	1093	137	12,5	1242	130	10,5	1371	176	12,8
Midtjylland	2227	307	13,8	2947	395	13,4	3520	355	10,1	3407	394	11,6
Syddanmark	636	62	9,7	917	109	11,9	1193	135	11,3	1515	198	13,1
Hovedstaden	1949	234	12,0	2587	350	13,5	3028	344	11,4	3448	414	12,0
Sjælland	274	42	15,3	263	36	13,7	356	41	11,5	425	51	12,0
Hele landet	5963	765	12,8	7807	1027	13,2	9339	1005	10,8	10166	1233	12,1

Kilde: Landspatientregisteret per 11. september 2017 og Cancerregisteret 12. september 2017, 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 med start af kontakt til sygehus inden for 90 dage efter start af forløb med diagnosekode DC*

***uden kræft før start af forløb defineres som ingen indberettet kræft (DC) til Cancerregisteret (CAR) tilbage til 1943 før start forløb