

# LYMFOM

Väntetidssatsningen innebär att diagnosspecifika vårdförlopp mäts och följs upp med utgångspunkt från definierade tidpunkter från remissbeslut vid välgrundad misstanke om cancersjukdom till start av behandling ([www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider](http://www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider)).

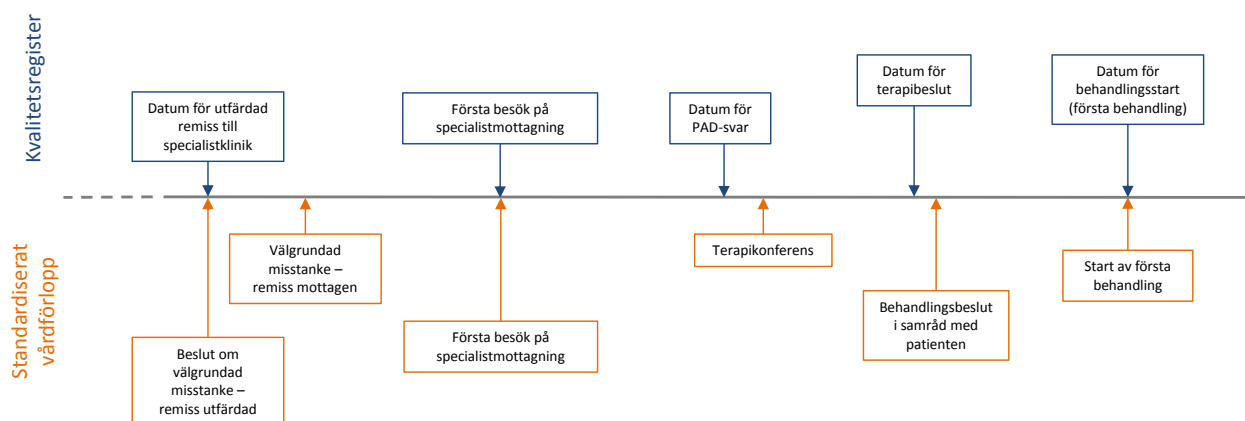
Detta underlag syftar till att ge en översikt som stöd för det lokala arbetet med standardiserade vårdförlopp. Dels genom att schematiskt presentera i kvalitetsregistret tillgänglig väntetidsinformation jämfört med efterfrågade tider (Figur 1), dels genom att presentera antalet fall och aktuella väntetider i respektive landsting i Uppsala-Örebroregionen (Figur 3-4).

Arbetet med förkortade väntetider omfattar samtliga individer som går in i ett standardiserat vårdförlopp med välgrundad misstanke, dvs. även de individer som under

utredning inte visar sig ha cancer.

Information i kvalitetsregistret omfattar enbart patienter som har diagnostiserats med cancer. Av figur 1 framgår att data i kvalitetsregistret inte innehåller alla efterfrågade mätpunkter varför information också måste inhämtas från lokala patientadministrativa system.

Tillgängliga väntetider ur kvalitetsregistret illustreras med figurer där punkten i mitten visar medianväntetiden medan ändarna på linjen på varje sida om punkten visar första respektive tredje kvartil. Detta innebär att hälften av patienterna har en väntetid som är kortare än medianen, en fjärdedel har väntetider kortare än första kvartilen, och en fjärdedel har väntetid längre än tredje kvartilen.



Figur 1. Lymfom: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Lymfom: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Strålning	Beslut välgrundad misstanke	Start av första behandling	22-26 kalenderdagar
Läkemedel	Beslut välgrundad misstanke	Start av första behandling	16-22 kalenderdagar
Aktiv expektans	Beslut välgrundad misstanke	Start av första behandling (sammanfaller med behandlingsbeslut)	14-20 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

- Samtliga redovisningar utgår från patientens hemortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

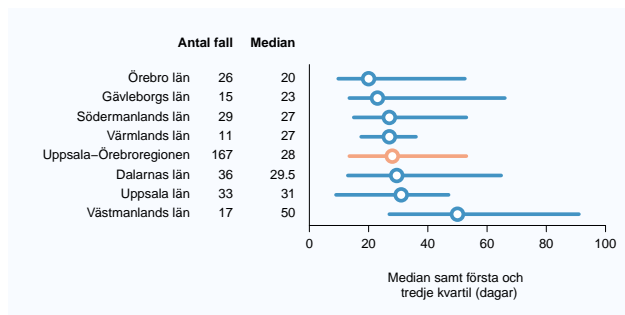
- Behandlingsgrupperna strålbehandling, läkemedel och aktiv expektans definieras utifrån första behandling (oavsett om mer än en typ av behandling finns angiven).
- Läkemedelsgruppen består av patienter som fått cytostatika eller immunoterapi som första behandling.
- Aktiv expektans anses vara första behandling när datum för terapibeslut finns men aktiv tumörbehandling inte har givits. Tid till behandlingsstart är för denna grupp detsamma som tid till terapibeslut.
- Ytterligare deltider som ingår i standardiserade vårdförlopp:
  - Remiss till bilddiagnostik
  - Remiss till kirurgi
  - Lymfkörtel till patologen
  - Remiss till finnålspunktion
  - Remiss till flödescytometri på blod
  - Remiss till benmärgsundersökning

Tabell 2. Lymfom: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Uppsala-Örebroregionen, diagnosår 2012-2014.

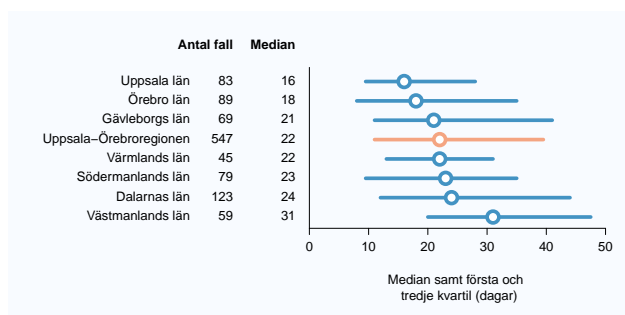
Diagnosår	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%), diagnostik <sup>1</sup>	Antal med uppgift om behandling	Täckningsgrad (%), behandling <sup>2</sup>
Uppsala län	217	(98)	145	(67)
Södermanlands län	168	(88)	128	(76)
Värmlands län	166	(96)	72	(43)
Örebro län	168	(100)	156	(93)
Västmanlands län	196	(97)	97	(49)
Dalarnas län	210	(100)	192	(91)
Gävleborgs län	168	(90)	95	(57)

<sup>1</sup> Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret.

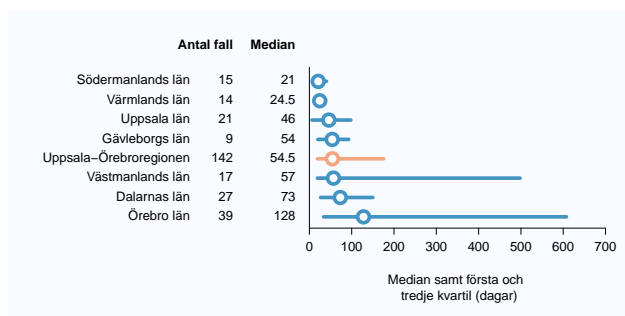
<sup>2</sup> Andel fall i kvalitetsregistret där uppgift om primärbehandling finns.



Figur 2. Lymfom: Antal dagar från utfärdad remiss till specialistklinik till behandlingsstart, för patienter som behandlats med strålbehandling som första behandling, diagnosår 2012-2014.



Figur 3. Lymfom: Antal dagar från utfärdad remiss till specialistklinik till behandlingsstart, för patienter som behandlats med läkemedel (cytostatika eller immunoterapi) som första behandling, diagnosår 2012-2014.



Figur 4. Lymfom: Antal dagar från utfärdad remiss till specialistklinik till behandlingsstart (terapibeslut), för patienter där aktiv tumörbehandling ej är given, diagnosår 2012-2014.