

Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen - regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

# MATSTRUPE- OCH MAGSÄCKSCANCER



## Dalarnas län

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.

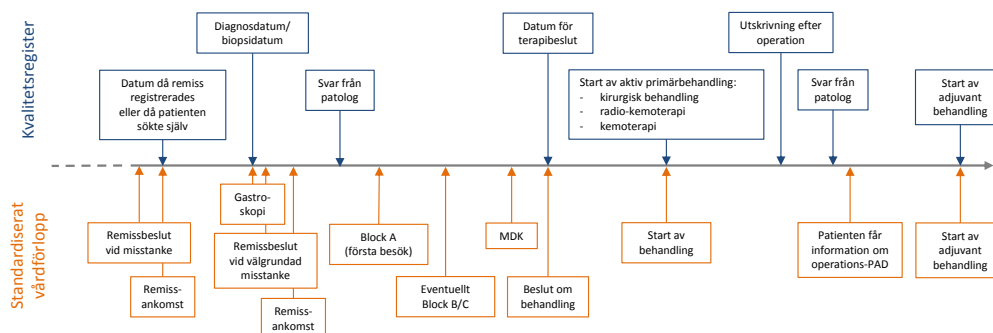
Arbetet inleds under 2015 med diagnoser-na prostatacancer, huvud-halscancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, akut myeloisk leukemi (AML) och matstrupe- och magsäckscancer (www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider).

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 2-3).

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. Matstrupe- och magsäckscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Matstrupe- och magsäckscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Kirurgisk behandling	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Radio-kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	31 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

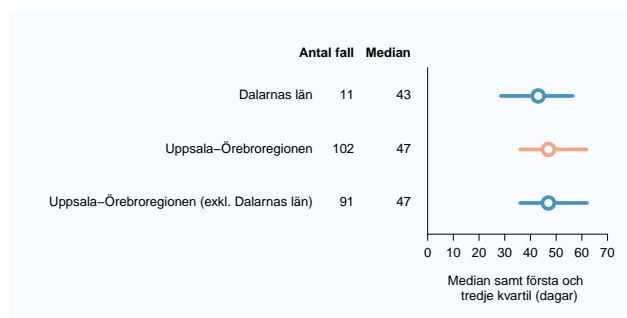
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hemortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

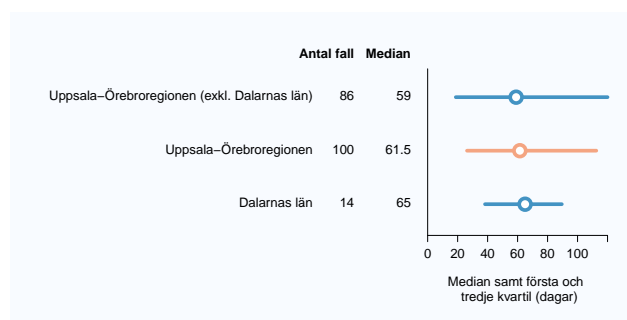
- Datum för start av neoadjuvant behandling och datum för operation finns endast för de patienter som har en operationsblankett registrerad.
- Datum för start av onkologisk behandling (ej neoadjuvant) finns inte tillgängligt för redovisning på grund av dålig täckningsgrad av onkologblanketten.

Tabell 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Dalarnas län, diagnosår 2011-2013.

	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
<b>Diagnosår</b>		
2011	36	(100)
2012	34	(92)
2013	15	(33)



Figur 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (neoadjuvant onkologisk behandling inför kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Figur 3. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (kirurgi), diagnosår 2011-2013.

Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen - regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

# MATSTRUPE- OCH MAGSÄCKSCANCER



## Gävleborgs län

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.

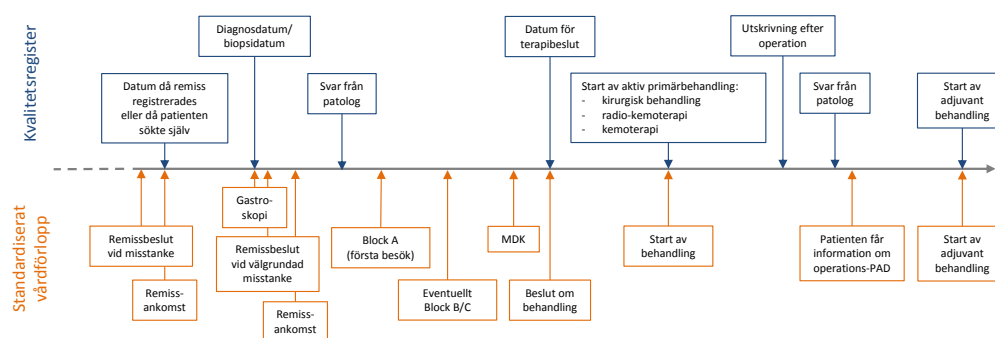
Arbetet inleds under 2015 med diagnoserna prostatacancer, huvud-halscancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, akut myeloisk leukemi (AML) och matstrupe- och magsäckscancer ([www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider](http://www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider)).

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 2-3).

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. Matstrupe- och magsäckscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Matstrupe- och magsäckscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Kirurgisk behandling	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Radio-kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	31 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

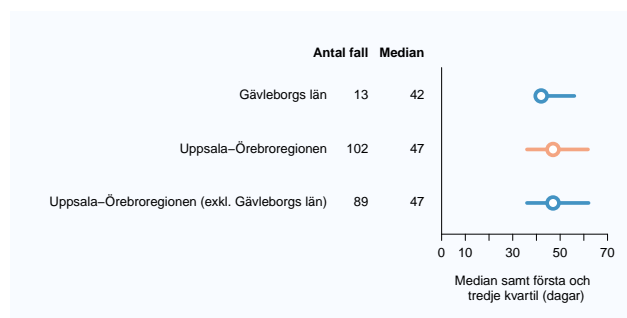
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hem-ortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

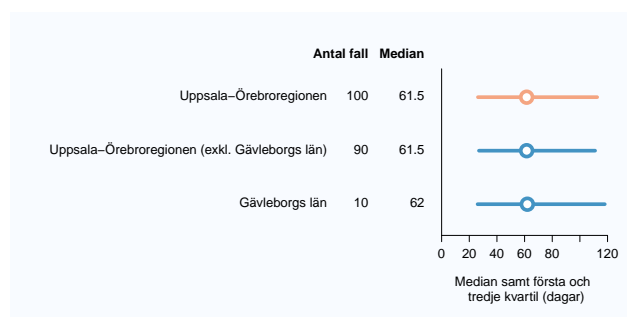
- Datum för start av neoadjuvant behandling och datum för operation finns endast för de patienter som har en operationsblankett registrerad.
- Datum för start av onkologisk behandling (ej neoadjuvant) finns inte tillgängligt för redovisning på grund av dålig täckningsgrad av onkologblanketten.

Tabell 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Gävleborgs län, diagnosår 2011-2013.

	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
<b>Diagnosår</b>		
2011	45	(100)
2012	35	(89)
2013	38	(76)



Figur 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (neoadjuvant onkologisk behandling inför kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Figur 3. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (kirurgi), diagnosår 2011-2013.

Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen - regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

# MATSTRUPE- OCH MAGSÄCKSCANCER



## Södermanlands län

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.

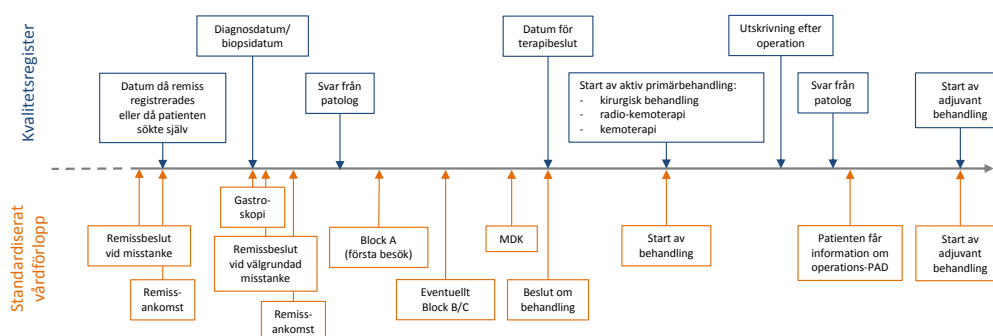
Arbetet inleds under 2015 med diagnoser-na prostatacancer, huvud-halscancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, akut myeloisk leukemi (AML) och matstrupe- och magsäckscancer (www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider).

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 2-3).

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. Matstrupe- och magsäckscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Matstrupe- och magsäckscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Kirurgisk behandling	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Radio-kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	31 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

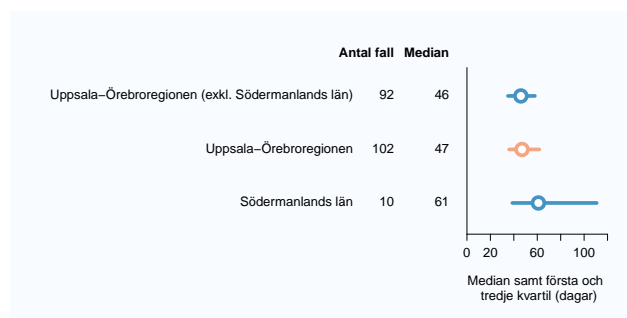
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hemortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

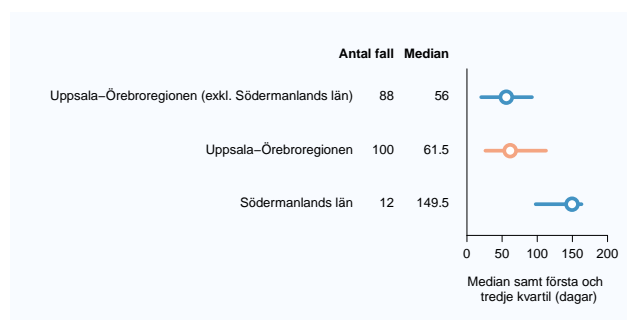
- Datum för start av neoadjuvant behandling och datum för operation finns endast för de patienter som har en operationsblankett registrerad.
- Datum för start av onkologisk behandling (ej neoadjuvant) finns inte tillgängligt för redovisning på grund av dålig täckningsgrad av onkologblanketten.

Tabell 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Södermanlands län, diagnosår 2011-2013.

	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
<b>Diagnosår</b>		
2011	32	(100)
2012	33	(97)
2013	28	(90)



Figur 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (neoadjuvant onkologisk behandling inför kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Figur 3. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (kirurgi), diagnosår 2011-2013.

Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen - regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

# MATSTRUPE- OCH MAGSÄCKSCANCER



## Uppsala län

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.

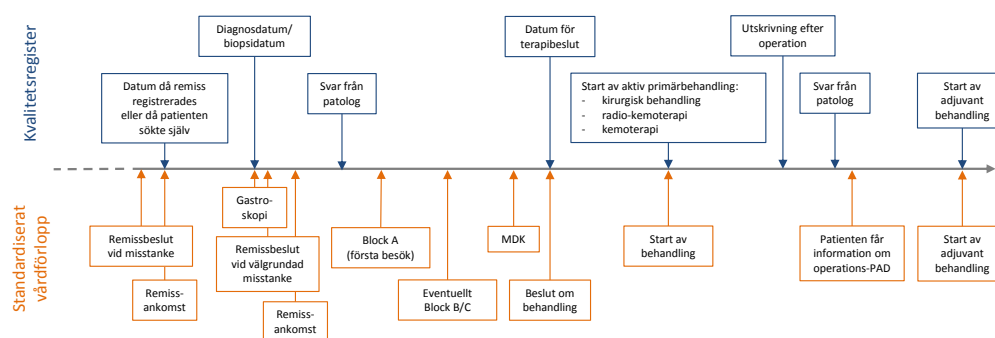
Arbetet inleds under 2015 med diagnoserna prostatacancer, huvud-halscancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, akut myeloisk leukemi (AML) och matstrupe- och magsäckscancer ([www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider](http://www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider)).

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 2-3).

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. Matstrupe- och magsäckscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Matstrupe- och magsäckscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Kirurgisk behandling	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Radio-kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	31 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

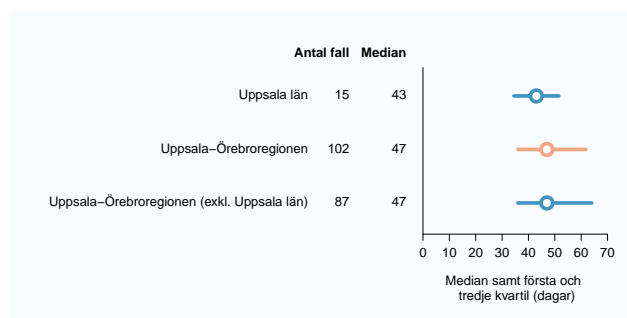
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hemortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

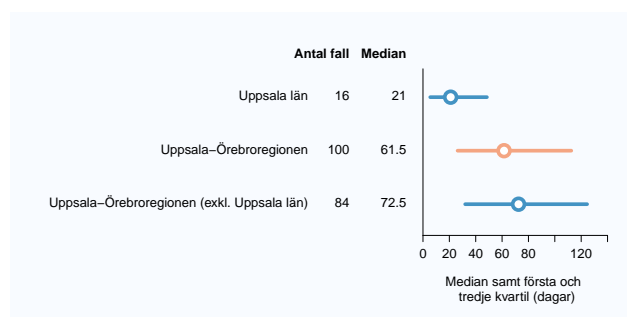
- Datum för start av neoadjuvant behandling och datum för operation finns endast för de patienter som har en operationsblankett registrerad.
- Datum för start av onkologisk behandling (ej neoadjuvant) finns inte tillgängligt för redovisning på grund av dålig täckningsgrad av onkologblanketten.

Tabell 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Uppsala län, diagnosår 2011-2013.

	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
<b>Diagnosår</b>		
2011	26	(100)
2012	28	(100)
2013	32	(100)



Figur 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (neoadjuvant onkologisk behandling inför kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Figur 3. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen -  
regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

# MATSTRUPE- OCH MAGSÄCKSCANCER



## Värmlands län

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.

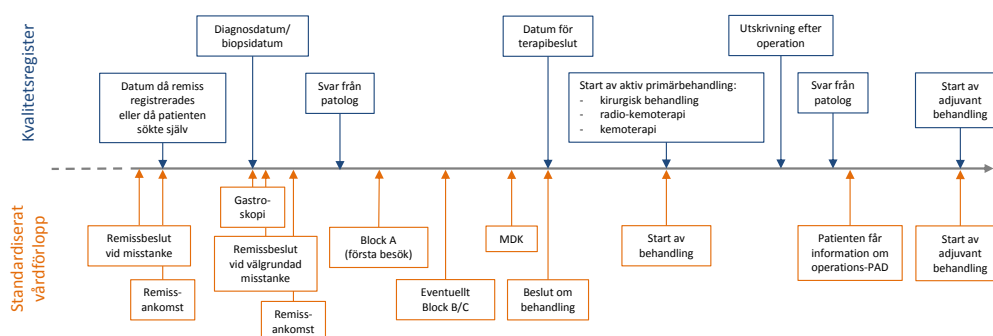
Arbetet inleds under 2015 med diagnoser-na prostatacancer, huvud-halscancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, akut myeloisk leukemi (AML) och matstrupe- och magsäckscancer (www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider).

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 2-3).

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. Matstrupe- och magsäckscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Matstrupe- och magsäckscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Kirurgisk behandling	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Radio-kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	31 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

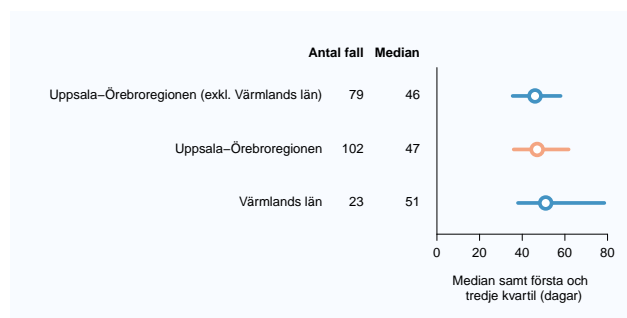
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hem-ortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

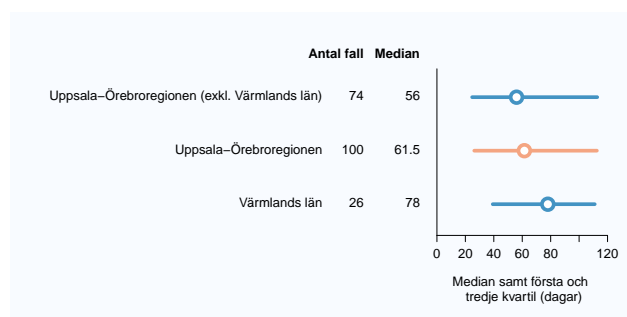
- Datum för start av neoadjuvant behandling och datum för operation finns endast för de patienter som har en operationsblankett registrerad.
- Datum för start av onkologisk behandling (ej neoadjuvant) finns inte tillgängligt för redovisning på grund av dålig täckningsgrad av onkologblanketten.

Tabell 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Värmlands län, diagnosår 2011-2013.

	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
<b>Diagnosår</b>		
2011	55	(100)
2012	41	(100)
2013	39	(97)



Figur 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (neoadjuvant onkologisk behandling inför kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Figur 3. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (kirurgi), diagnosår 2011-2013.

Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen - regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

# MATSTRUPE- OCH MAGSÄCKSCANCER



## Västmanlands län

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.

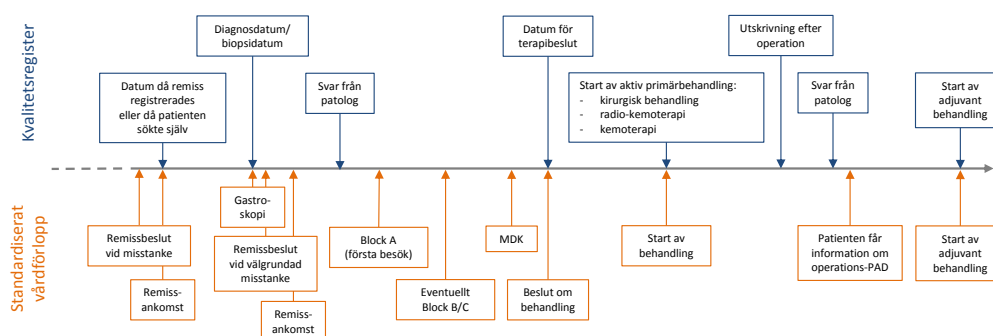
Arbetet inleds under 2015 med diagnoser-na prostatacancer, huvud-halscancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, akut myeloisk leukemi (AML) och matstrupe- och magsäckscancer (www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider).

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 2-3).

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. Matstrupe- och magsäckscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Matstrupe- och magsäckscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Kirurgisk behandling	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Radio-kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	31 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

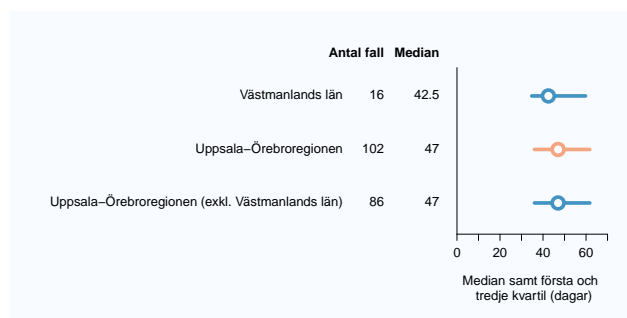
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hem-ortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

- Datum för start av neoadjuvant behandling och datum för operation finns endast för de patienter som har en operationsblankett registrerad.
- Datum för start av onkologisk behandling (ej neoadjuvant) finns inte tillgängligt för redovisning på grund av dålig täckningsgrad av onkologblanketten.

Tabell 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Västmanlands län, diagnosår 2011-2013.

	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
<b>Diagnosår</b>		
2011	29	(100)
2012	31	(100)
2013	36	(95)



Figur 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (neoadjuvant onkologisk behandling inför kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Figur 3. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (kirurgi), diagnosår 2011-2013.

Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen - regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

# MATSTRUPE- OCH MAGSÄCKSCANCER

## Örebro län



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.

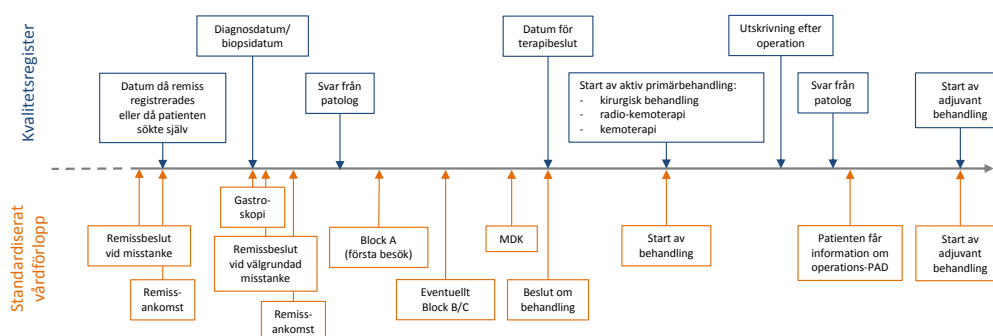
Arbetet inleds under 2015 med diagnoser-na prostatacancer, huvud-halscancer, cancer i urinblåsa och urinvägar, akut myeloisk leukemi (AML) och matstrupe- och magsäckscancer (www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider).

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 2-3).

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. Matstrupe- och magsäckscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Matstrupe- och magsäckscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Kirurgisk behandling	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Radio-kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	38 kalenderdagar
Kemoterapi	Remissbeslut vid välgrundad misstanke	Start av behandling	31 kalenderdagar

## GENERELL INFORMATION

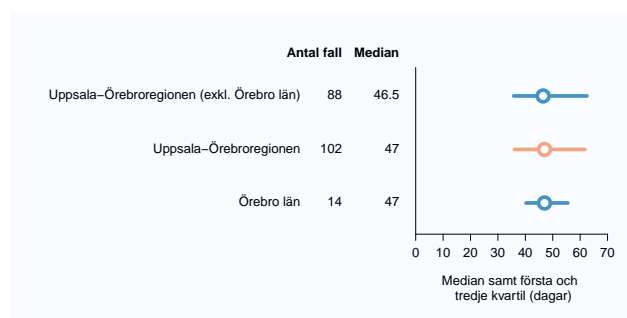
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hem-ortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

## DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

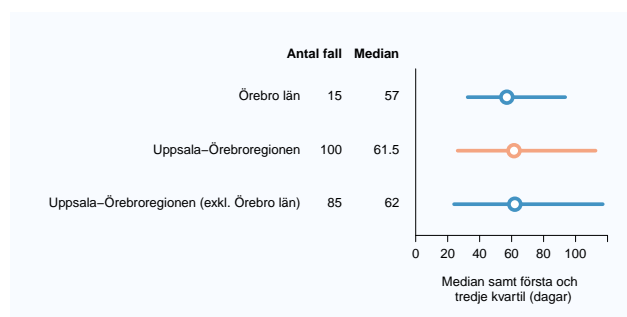
- Datum för start av neoadjuvant behandling och datum för operation finns endast för de patienter som har en operationsblankett registrerad.
- Datum för start av onkologisk behandling (ej neoadjuvant) finns inte tillgängligt för redovisning på grund av dålig täckningsgrad av onkologblanketten.

Tabell 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Örebro län, diagnosår 2011-2013.

	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
<b>Diagnosår</b>		
2011	41	(100)
2012	29	(100)
2013	38	(100)



Figur 2. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (neoadjuvant onkologisk behandling inför kirurgi), diagnosår 2011-2013.



Figur 3. Matstrupe- och magsäckscancer: Antal dagar från diagnos till start av kurativt syftande behandling (kirurgi), diagnosår 2011-2013.