Database-specifikation

Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

© Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, 2026

Udgiver
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
Hedeager 3
8200 Aarhus N

www.sundk.dk

Version 2.0
Versionsdato: 12112026

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Introduktion 5

Formål for Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening 5

Datagrundlag 7

Opgørelsesperiode 7
Organisatorisk afgrænsning 7
Datakilder anvendt i databasen 7

Populationsbeskrivelse 8

Teknisk specifikation 8
Inklusionskriterier 8
Eksklusionskriterier 8

Indikatoroversigt 9

Indikatorspecifikation 10

Indikator 2a: Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder 10
Indikator 3: Andel af kvinder der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 3mdr, ud af alle kvinder der geninviteres til organiseret screening 11
Indikator 4: Andel af kvinder der indkaldes til klinisk mammografi (dvs. supplerende diagnostik) ud af alle der møder op til organiseret screening 12
Indikator 5a: Andel kvinder med interval cancer indenfor det første år, ud af alle kvinder som får diagnosen brystkræft indenfor det første år efter screening samt kvinder som får diagnosen brystkræft ved screening 13
Indikator 5b: Andel kvinder med interval cancer inden for det 2. år (>12&<=24 mdr), ud af alle kvinder som får diagnosen brystkræft inden for det 2. år efter screen. samt kvinder som får diagnosen. brystkræft ved screening 15
Indikator 6: Andel kvinder med invasive brysttumorer, blandt kvinder med invasive brysttumorer eller duktalt carcinoma in situ, hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening 17
Indikator 6b: Detektionsraten, andel af screenede kvinder der får diagnosticeret invasive brysttumorer samt DCIS 19
Indikator 7: Andel af kvinder med lymfeknude negative mammakarcinomer ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakarcinomer 20
Indikator 8: Andel af invasive cancere med tumor størrelse <= 10 mm ud af alle invasive cancere 22
Indikator 9: Benign/malign ratio 24
Indikator 10: Tid mellem screening og screeningssvar i proportioner <= 10 arbejdsdage 25
Indikator 11: Andelen af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 60 dage 26

Supplerende opgørelser 27

Dækningsgrad 27
Andre opgørelser 27

Appendiks 28

Ændringslog 29

Udgåede indikatorer: 29
Indikator 2b: Deltagelse blandt målpopulationen 29

Introduktion

De kliniske kvalitetsdatabaser har til formål at belyse kvaliteten af den sundhedsfaglige behandling og bidrage til at forbedre sundhedsvæsenets indsatser og resultater. Databaserne skal således bidrage til, at patienter og borgere får udredning, behandling, pleje og rehabilitering af høj og ensartet kvalitet uanset hvor i landet de bor, og i hvilken sektor indsatsen foregår.

Sundhedsvæsnets Kvalitetsinstitut (SundK) står for drift og udvikling af kvalitetsdatabaserne og skal sikre, at databasernes indhold er godkendt af Sundhedsdatastyrelsen.

Dette dokument beskriver datagrundlag, populationsbeskrivelse og indikatoroversigt, der efterfølges af en kort beskrivelse af rationalet bag de valgte indikatorer, indikatorernes udviklingsmål samt hvilke datakilder og variable, der benyttes i indikatorberegningerne. Sidst findes supplerende opgørelser og appendikstabeller.

Formål for Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening

Det nationale screeningsprogram for brystkræft blev indført i perioden 2007- 2010 for alle kvinder i alderen 50-69 år. Formålet med screening er at opdage brystkræft i et tidligt sygdomsstadie, der giver bedre mulighed for behandling og helbredelse. Screeningen foregår ved såkaldt mammografi (røntgenbillede) af begge bryster hvert andet år. Viser mammografien forandringer bliver kvinden indkaldt til en diagnostisk undersøgelse; en klinisk mammografi, som indbefatter klinisk undersøgelse, evt. supplerende mammografioptagelser, ultralydsundersøgelse og evt. nålebiopsi. I 2021 blev det besluttet at kvinder tidligere behandlet for brystkræft fortsat bliver inviteret til det nationale screeningsprogram, indtil de er fyldt 79 år.

I forbindelse med implementeringen af Folketingets beslutning om indførelse af mammografiscreening, udarbejdede Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner en ramme, inden for hvilken dette behandlingstilbud skulle kvalitetsmonitoreres. Med udgangspunkt i EUREF's Europæiske Guidelines skulle der dels udarbejdes kliniske retningslinjer for mammografiscreening i Danmark, dels skulle der udvikles og vedligeholdes et sæt kvalitetsindikatorer egnede til at monitorere screeningens kvalitet.
Det blev forudsat, at kvalitetsmonitoreringen skulle baseres på data fra Landspatientregistret (LPR) med supplerende data fra andre registre efter behov, dog således at alle data skulle hentes direkte fra eksisterende datakilder. Det blev også fordret, at data skulle rapporteres på årlig basis i ikke-anonymiseret, enhedsspecifik form. I 2007 blev Styregruppen for Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræftscreening (DKMS) nedsat med henblik på at varetage kvalitetsovervågningen. Styregruppen er sammensat i henhold til givet kommissorium. Heri indgår, at databasen er fagligt forankret i Dansk Radiologisk Selskab, Dansk Brystkirurgisk Selskab og Dansk Patologiselskab.

Styregruppen har siden udarbejdet retningslinjer, som kan læses på Dansk Radiologisk Selskabs hjemmeside (https://web.drs.dk/).

Datagrundlag

Opgørelsesperiode

Følger kalenderåret (1. jan.-31. dec.).

Organisatorisk afgrænsning

Der afrapporteres på regioner

Datakilder anvendt i databasen

Datakilderne til Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening udgøres af følgende:

Data fra de regionale systemer vedr. invitationsdata til mammografiscreeningsprogrammet, oplysninger om mammografi screening fra LPR samt patologiske oplysninger om tumor fra Landsregisteret for Patologi.

Populationsbeskrivelse

Invitationspopulationen er defineret som samtlige kvinder screeningsenhederne har inviteret og tilbudt en screeningsdato i det pågældende år. Kvinder, der har frameldt deres deltagelse i screeningen i en tidligere screeningsrunde, er derfor ikke inkluderet i invitationspopulationen.

Teknisk specifikation

Inklusionskriterier

Hver region har et centralt invitationssystem, hvorfra der via en web-service kontinuerligt overføres følgende data til DKMS: CPR-nummer, invitationsdato, bookingdato og svardato.

Eksklusionskriterier

Kvinder der har en registreret svardato for en screening, uden at der i LPR er en kode for at der er foretaget en screening (procedurekode for screeningsmammografi) ekskluderes.

Kvinder, hvor invitationsdato, bookingdato ikke passer sammen ekskluderes.

Indikatoroversigt

Indikator	Udviklingsmål
Indikator 2a: Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder	> 75
Indikator 3: Andel af kvinder der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 3mdr, ud af alle kvinder der geninviteres til organiseret screening	≥ 95
Indikator 4: Andel af kvinder der indkaldes til klinisk mammografi (dvs supplerende diagnostik) ud af alle der møder op til organiseret screening	< 3
Indikator 5a: Andel kvinder med interval cancer indenfor det første år, ud af alle kvinder som får diagn. brystkræft indenfor det første år efter screening samt kvinder som får diagn. brystkræft ved screening	≤ 23
Indikator 5b: Andel kvinder med interval cancer inden for det 2. år (>12&<=24 mdr), ud af alle kvinder som får diagn. brystkræft inden for det 2. år efter screen. samt kvinder som får diagnosen. brystkræft ved scr.	≤ 34
Indikator 6: Andel kvinder med invasive brysttumorer, blandt kvinder med invasive brysttumorer eller duktalt carcinoma in situ, hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening	80 - 90
Indikator 6b: Andel af screenede kvinder der får diagnosticeret invasive brysttumorer samt DCIS (detektionsraten)	-
Indikator 7: Andel af kvinder med lymfeknude negative mammakarcinomer ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakarcinomer.	> 75
Indikator 8: Andel af invasive cancere med tumor størrelse <= 10 mm ud af alle invasive cancere	≥ 30
Indikator 9: Benign/malign ratio	≤1:4
Indikator 10: Tid mellem screening og screeningssvar i proportioner <= 10 arbejdsdage	> 95
Indikator 11: Andelen af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 60 dage	≥ 95

Indikatorspecifikation

Indikator 2a: Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder

Beregning af "Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder"

Datakilder	**Tæller**	**Nævner**	**Eksklusion (valgfrit)**	**Uoplyst (valgfrit)**
Regionernes invitationssystemer, LPR	Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi	Antal kvinder der er inviteret til screening i aktuelle kalender år.	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid.	Svardato findes, men ingen oplysning om screening i LPR.

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi (follow-up til og med 20. aug. 2025). *Operationalisering: Dato for screeningsmammografi (bør være koderne DZ123AA & UXRC45) skal ligge efter eller være lig med invitationsdatoen, og før efterfølgende invitation (næste runde,) hvis en sådan findes eller 2 år. En screeningsmammografi defineres som en af koderne DZ123AA, DZ123A, DZ108A samt koden UXRC45, eller en af koderne DZ123A, DZ123AA, DZ108A, UXRC45 samt en af koderne ZPR00N, ZPR01N.*

Nævner: Antal kvinder der er inviteret til screening i aktuelle kalender år.

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid.

Uoplyste: Svardato findes, men ingen oplysning om screening i LPR.

Udviklingsmål: > 75%.

Indikator 3: Andel af kvinder der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 3mdr, ud af alle kvinder der geninviteres til organiseret screening

Beregning af Andel af kvinder der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 3mdr, ud af alle kvinder der geninviteres til organiseret screening:

Datakilder	**Tæller**	**Nævner**	**Eksklusion (valgfrit)**	**Uoplyst**
Regionernes invitationssystemer, LPR	Antal kvinder der geninviteres inden for tidsperioden 2år +/÷ 3 måneder fra screeningsdato to år forinden	Antal kvinder der blev screenet i året to år før aktuelle år samt kvinder med bookingdato i året to år før aktuelle år, men som ikke deltog i screeningen	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; alder over 69 år på geninvitationstidspunktet	Ingen bookingdatoer for forrige tilbud om screening

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Antal kvinder der geninviteres (tilbydes en bookingdato) inden for tidsperioden 2år +/÷ 3 måneder fra screeningsdato to år forinden. Hvis hun ikke blev screenet to år tidligere, medtages kvinden i tæller hvis tid fra bookingdato to år tidligere til tidligst tilbudte screeningstid i aktuelle år er indenfor 2 år +/- 3 måneder.

Nævner: Antal kvinder der blev screenet i året to år før aktuelle år samt kvinder med bookingdato i året to år før aktuelle år, men som ikke deltog i screeningen.

En screeningsmammografi defineres som en af koderne DZ123AA, DZ123A, DZ108A samt koden UXRC45, eller en af koderne DZ123A, DZ123AA, DZ108A, UXRC45 samt en af koderne ZPR00N, ZPR01N.

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; alder over 69 på geninvitationstidspunktet

Uoplyste: Ingen bookingdatoer for forrige tilbud om screening.

Udviklingsmål: > 95%.

Indikator 4: Andel af kvinder der indkaldes til klinisk mammografi (dvs. supplerende diagnostik) ud af alle der møder op til organiseret screening

Beregning af Andel af kvinder der indkaldes til klinisk mammografi (dvs. supplerende diagnostik) ud af alle der møder op til organiseret screening

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst
Regionernes invitationssystemer, LPR	Antal kvinder der indkaldes til klinisk mammografi som følge af screeningsmammografi.	Antal kvinder der er inviteret til screening i aktuelle kalender år og som får foretaget en screeningsmammografi	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet	Screeningsresultat ukendt

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Antal kvinder der indkaldes til klinisk mammografi som følge af screeningsmammografi. *Operationalisering: Defineres som kvinder med mindst et anormalt screeningsresultat ud fra koderne ZPR01N (normalt undersøgelsesresultat) samt ZPR00N (anormalt undersøgelsesresultat)*

Nævner: Antal kvinder der er inviteret til screening i aktuelle kalender år og som får foretaget en screeningsmammografi (follow-up til og med 20. aug. 2025).

En screeningsmammografi defineres som en af koderne DZ123AA, DZ123A, DZ108A samt koden UXRC45, eller en af koderne DZ123A, DZ123AA, DZ108A, UXRC45 samt en af koderne ZPR00N, ZPR01N.

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet.

Uoplyste: Screeningsresultat ukendt

Udviklingsmål: < 3%.

Indikator 5a: Andel kvinder med interval cancer indenfor det første år, ud af alle kvinder som får diagnosen brystkræft indenfor det første år efter screening samt kvinder som får diagnosen brystkræft ved screening

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Andel kvinder med interval cancer indenfor det første år, ud af alle kvinder som får diagnosen. brystkræft indenfor det første år efter screening samt kvinder som får diagnosen. brystkræft ved screening

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst (valgfrit)
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Kvinder i nævner, der enten får konstateret brystkræft (inkl. DCIS, florid og pleomorf LCIS) indenfor 11 mdr. efter negativt screeningssvar, eller 6-11 mdr. efter en screeningsafledt udredning med negativt svar.	Kvinder der deltog i screeningsprogrammet for brystkræft ved forrige screeningsrunde og som har fået konstateret brystkræft (inkl. DCIS, florid og pleomorf LCIS) ifm. screening eller efterfølgende indenfor det første år (0-11 mdr.) efter screeningsdeltagelsen.	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Ingen cancer 12 mdr. efter screening	Ingen

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Kvinder i nævner, der enten får konstateret brystkræft (inkl. DCIS, florid og pleomorf LCIS) indenfor 11 mdr. efter negativt screeningssvar, eller 6-11 mdr. efter en screeningsafledt udredning med negativt svar.
*Operationalisering: Kvinder der har normalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR01N og (SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) før næste invitationsdato eller 2 år hvis kvinden ikke er inviteret til screening i næste runde. Desuden kvinder der har anormalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR00N og (SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) >6 måneder efter screening men før 1 år/næste screening.*

Nævner: Kvinder der deltog i screeningsprogrammet for brystkræft ved forrige screeningsrunde og som har fået konstateret brystkræft (inkl. DCIS, florid og pleomorf LCIS) ifm. screening eller efterfølgende indenfor det første år (0-11 mdr.) efter screeningsdeltagelsen.

Operationalisering: Kvinder der har normalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR01N og

*(SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) før næste invitationsdato eller 2 år hvis kvinden ikke er inviteret til screening i næste runde. Desuden kvinder der har anormalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR00N og (SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) >6 måneder efter screening men før 1 år/næste screening. Samt kvinder diagnosticeret med invasiv cancer og DCIS ved screening: T04*** & M85002; T04*** & M85012; T04*** & M85032; T04*** & M8***3; T04*** & M9***3; T04*** & M8***6, T04*** & M852A2; T04*** & M852B2 i samme rekord.*

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Ingen cancer 12 mdr. efter screening

Udviklingsmål: < 23%.

Indikator 5b: Andel kvinder med interval cancer inden for det 2. år (>12&<=24 mdr), ud af alle kvinder som får diagnosen brystkræft inden for det 2. år efter screen. samt kvinder som får diagnosen. brystkræft ved screening

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Andel kvinder med interval cancer inden for det 2. år (>12&<=24 mdr), ud af alle kvinder som får diagn. brystkræft inden for det 2. år efter screen. samt kvinder som får diagnosen. brystkræft ved screening.

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Kvinder i nævner, der får konstateret brystkræft (DCIS, flourid og pleomorf LCIS) indenfor 12 og 23 mdr. efter negativt svar i sidste deltagelse i screeningsprogrammet for brystkræft, inklusive negativt svar ved udredning efter genindkaldelse	Kvinder der deltog i screeningsprogrammet for brystkræft ved forrige screeningsrunde og som har fået konstateret brystkræft (DCIS, flourid og pleomorf LCIS ifm. screening eller efterfølgende indenfor 12 og 23 mdr. efter screeningsdeltagelsen.	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Ingen cancer 12-23 mdr. efter screening	Ingen

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Kvinder i nævner, der får konstateret brystkræft (DCIS, flourid og pleomorf LCIS) indenfor 12 og 23 mdr. efter negativt svar i sidste deltagelse i screeningsprogrammet for brystkræft, inklusive negativt svar ved udredning efter genindkaldelse

*Operationalisering: Kvinder der har normalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR01N og (SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) før næste invitationsdato eller 2 år hvis kvinden ikke er inviteret til screening i næste runde. Desuden kvinder der har anormalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR00N og (SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) >12 måneder efter screening men før 2 år/næste screening.*

Nævner: Kvinder der deltog i screeningsprogrammet for brystkræft ved forrige screeningsrunde og som har fået konstateret brystkræft (DCIS, flourid og pleomorf LCIS ifm. screening eller efterfølgende indenfor 12 og 23 mdr. efter screeningsdeltagelsen.

*Operationalisering: Kvinder der har normalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR01N og (SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) før næste invitationsdato eller 2 år hvis kvinden ikke er inviteret til screening i næste runde. Desuden kvinder der har anormalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR00N og (SNOMED-kode) T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) >12 måneder efter screening men før 2 år/næste screening. Samt kvinder diagnosticeret med invasiv cancer og DCIS, pleomorf LCIS ved screening: T04*** & M85002; T04*** & M85012; T04*** & M85032; T04*** & M8***3; T04*** & M9***3; T04*** & M8***6, T04*** & M852A2; T04*** & M852B2 i samme rekord.*

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Ingen cancer 12-23 mdr. efter screening

Udviklingsmål: < 34%.

Indikator 6: Andel kvinder med invasive brysttumorer, blandt kvinder med invasive brysttumorer eller duktalt carcinoma in situ, hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Andel kvinder med interval cancer inden for det 2. år (>12&<=24 mdr), ud af alle kvinder som får diagn. brystkræft inden for det 2. år efter screen. samt kvinder som får diagnosen. brystkræft ved screening.

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion (valgfrit)	Uoplyst (valgfrit)
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Antal kvinder med invasive brysttumorer (karcinomer, sarkomer, maligne lymfomer og metastaser) diagnosticeret på baggrund af organiseret screening.	Antal kvinder med invasiv brysttumorer (karcinomer, sarkomer, maligne lymfomer og metastaser) og DCIS (ductal carcinoma in situ), florid og pleomorf LCIS, karcinom eller sarkom diagnosticeret på baggrund af organiseret screening.	Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer.	Ingen

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Antal kvinder med invasive brysttumorer (karcinomer, sarkomer, maligne lymfomer og metastaser) diagnosticeret på baggrund af organiseret screening.

*Operationalisering: SNOMED-kode: T04*** & M8***3; T04*** & M9***3; T04*** & M8***6 i samme rekord, for kvinder der har et positivt screeningsvar.*

Nævner: Antal kvinder med invasive brysttumorer (karcinomer, sarkomer, maligne lymfomer og metastaser) og DCIS (ductal carcinoma in situ), florid og pleomorf LCIS, karcinom eller sarkom diagnosticeret på baggrund af organiseret screening.

*Operationalisering: SNOMED-kode: T04*** & M85002; T04*** & M85012; T04*** & M85032; T04*** & M852A2; T04*** & M852B2; T04*** & M85092; T04*** & M8***3; T04*** & M9***3; T04*** & M8***6 i samme rekord, for kvinder der har anormalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR00N.*

Ekskluderede: Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer.

Udviklingsmål: ≥ 80 og 90% ≤.

Indikator 6b: Detektionsraten, andel af screenede kvinder der får diagnosticeret invasive brysttumorer samt DCIS

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Andel af screenede kvinder der får diagnosticeret invasive brysttumorer samt DCIS (detektionsraten)

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Antal kvinder der får diagnosticeret invasive (inkl. sarkomer, lymfomer, metastaser), in situ, DCIS, florid LCIS eller pleomorf LCIS brysttumorer.	Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi i aktuelle år, follow-up til og med 20. aug. 2025.	Dato for invitation er fejlbehæftet	Ingen

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Antal kvinder der får diagnosticeret invasive (inkl. sarkomer, lymfomer, metastaser), in situ, DCIS, florid LCIS eller pleomorf LCIS brysttumorer.

*Operationalisering: SNOMED-kode: T04*** & M85002; T04*** & M85012; T04*** & M85032; T04*** & M852A2; T04*** & M852B2; T04*** & M85092; T04*** & M8***3; T04*** & M9***3; T04*** & M8***6 i samme rekord, for kvinder der har anormalt undersøgelsesresultat (SKS-kode) ZPR00N.*

Nævner: Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi i aktuelle år, follow-up til og med 20. aug. 2025.

En screeningsmammografi defineres som en af koderne DZ123AA, DZ123A, DZ108A samt koden UXRC45, eller en af koderne DZ123A, DZ123AA, DZ108A, UXRC45 samt en af koderne ZPR00N, ZPR01N.

Ekskluderede: Dato for invitation er fejlbehæftet.

Udviklingsmål: ≥ endnu ikke fastsat.

Indikator 7: Andel af kvinder med lymfeknude negative mammakarcinomer ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakarcinomer

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Andel af kvinder med lymfeknude negative mammakarcinomer ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakarcinomer

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion (valgfrit)	Uoplyst (valgfrit)
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Antal kvinder med primære mamma invasive karcinomer der er lymfeknude negative og diagnosticeret på baggrund af organiseret screening, blandt kvinder der er opereret	Antal kvinder med primære invasive mammakarcinomer diagnosticeret på baggrund af organiseret screening, blandt kvinder der er opereret.	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer, Neoadjuverende behandling	Ukendt lymfeknude status

Beregningsregler

Indikatortype: Resultat

Indikatorformat: Andel

Tæller: Antal kvinder med primære mamma invasive karcinomer der er lymfeknude negative og diagnosticeret på baggrund af organiseret screening, blandt kvinder der er opereret.

Operationalisering:
*SNOMED-kode: T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord), for kvinder der har et positivt screeningssvar. og har lymfeknudelokalisation registreret.*
Desuden findes registrering af lymfeknudelokalisation inden for 1 måned før brystkræftdiagnosen og højst 2 måneder efter brystkræftdiagnosedato: T0872 (lymfeknude i processus axillaris); T0871* (lymfeknude i axil); T0835*(lymfeknude i mamma samt parasternalt); T0828* (lymfeknude, infraklavikulær) T0800* (lymfeknude).*

*Findes der for kvinden en rekord i patientforløbet med lymfeknudelokalisation OG registreret metastase (M8***6 eller M80013) betragtes kvindens karcinom som lymfeknude positiv (alle metastaser= lymfeknude positive). Findes der for kvinden kun rekords i patientforløbet med lymfeknudelokalisation OG INGEN registreret metastase (M8***6 eller M80013) betragtes kvindens karcinom som lymfeknude negativ.*

Nævner: Antal kvinder med primære invasive mammakarcinomer diagnosticeret på baggrund af organiseret screening, blandt kvinder der er opereret.
Operationalisering:

*SNOMED-kode: T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord), for kvinder der har et positivt screeningssvar og har lymfeknudelokalisation registrering.*

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer, Neoadjuverende behandling

Operationalisering: I perioden 2 måneder efter brystkræftdiagnosen og højst 8 måneder efter brystkræftdiagnosedato. ÆYRCB, præoperatic onkologisk behandling (P51010), kemoterapiforandring (M11610), stråle- og kemoterapiforandring (M11650), M11600 (stråleforandring), M11620 (stråleforandring med inflammation), Æ83200 (antineoplastisk medikament), Æ83875 (antiøstrogent medikament) og P51100 (kemoterapi)*

Uoplyste: Ukendt lymfeknude status

Udviklingsmål: > 75%.

Indikator 8: Andel af invasive cancere med tumor størrelse <= 10 mm ud af alle invasive cancere

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Andel af invasive cancere med tumor størrelse <= 10 mm ud af alle invasive cancere

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Antal kvinder med primære mamma invasive karcinomer med diameter ≤ 10 mm identificeret på baggrund af organiseret screening	Antal kvinder med primære invasive mammakarcinomer med registreret tumorstørrelse eller neoadjuverende terapi, identificeret på baggrund af screening. Det antages at alle kvinder med registreret tumorstørrelse er opererede.	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer, Neoadjuverende behandling	Ingen

Beregningsregler

Indikatortype: Resultat

Indikatorformat: Andel

Tæller: Antal kvinder med primære mamma invasive karcinomer med diameter ≤ 10 mm identificeret på baggrund af organiseret screening.
Operationalisering:
*SNOMED-kode: T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord), samt i samme eller anden relevant rekord ÆTD*** (≤10mm), for kvinder der har et positivt screeningssvar , men eksklusiv kvinder med responsgrad 1,2,3, eller 4(ÆYRCB*), præoperativ onkologisk behandling (P51010), kemoterapiforandring (M11610), stråle- og kemoterapiforandring (M11650), M11600 (stråleforandring), M11620 (stråleforandring med inflammation), Æ83200 (antineoplastisk medikament), Æ83875 (antiøstrogent medikament) og P51100 (kemoterapi).*

Nævner: Antal kvinder med primære invasive mammakarcinomer med registreret tumorstørrelse eller neoadjuverende terapi, identificeret på baggrund af screening. Det antages at alle kvinder med registreret tumorstørrelse er opererede.

Operationalisering:
*SNOMED-kode: T04*** & M8***3, M8***6 eller M9***3 (i samme rekord) samt i samme eller anden relevant rekord ÆTD*** eller ÆYRCB*, P51010, M11610, M11650, M11600, M11620, Æ83200, Æ83875, P51100 for kvinder der har et positivt screeningssvar.*

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer, Neoadjuverende behandling

Udviklingsmål: ≥ 30%.

Indikator 9: Benign/malign ratio

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Benign/malign ratio

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion (valgfrit)	Uoplyst (valgfrit)
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Antal kvinder der opereres for benign brystforandring	Antal kvinder der opereres for primær brystcancer inklusiv DCIS, pleomorf LCIS samt Florid LCIS (inkl. metastaser, lymfomer, sarkomer).	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen operation eller biopsi ifølge LPR; klassisk LCIS eneste fund.	Ingen oplysning i LPR om fund ved operation eller biopsi

Beregningsregler

Indikatortype: Proces

Indikatorformat: Odds

Tæller: Antal kvinder der opereres for benign brystforandring.
Operationalisering:
Antal operationer - Operationskoder (KHAB, KHAC*, KHAA10*) for benign brystforandring - diagnosekoder (DD24, DN60, DN61, DN62, DN63, DN64), blandt kvinder med anormalt screeningsresultat (ZPR00N) og ingen malign diagnose i Patobank (T04*** & M8***3, M8***6, M9***3, M85002, M85012, M85032, M852A2, M852B2.*

Nævner: Antal kvinder der opereres for primær brystcancer inklusiv DCIS, pleomorf LCIS samt Florid LCIS (inkl. metastaser, lymfomer, sarkomer).

Operationalisering:
Antal operationer - Operationskoder (KHAB, KHAC*, KHAA10*) for primær brystcancer samt malign LPR diagnosekode (DC50*) eller malign diagnose i Patobank (T04*** & M8***3, M8***6, M9***3, M85002, M85012, M85032, M852A2, M852B2*

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen operation eller biopsi ifølge LPR; klassisk LCIS eneste fund.

Uoplyste: Ingen oplysning i LPR om fund ved operation eller biopsi.

Udviklingsmål: ≤1:4.

Indikator 10: Tid mellem screening og screeningssvar i proportioner <= 10 arbejdsdage

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Tid mellem screening og screeningssvar i proportioner <= 10 arbejdsdage

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Antal kvinder der gennemgår mammografiscreening og hvor svar udsendes maksimalt 10 arbejdsdage senere	Antal kvinder der deltog i mammografiscreeningsprogrammet	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke deltaget i screening	Manglende svardato

Beregningsregler

Indikatortype: Proces

Indikatorformat: Andel

Tæller: Antal kvinder der gennemgår mammografiscreening og hvor svar udsendes maksimalt 10 arbejdsdage senere

Nævner: Antal kvinder der deltog i mammografiscreeningsprogrammet.

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke deltaget i screening

Uoplyste: Manglende svardato

Udviklingsmål: > 95%.

Indikator 11: Andelen af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 60 dage

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Andelen af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 60 dage

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst
Regionernes invitationssystemer, LPR; Landsregisteret for Patologi	Antal kvinder der indgår i nævneren og som får foretaget en klinisk mammografi indenfor 60 dage efter dato for screeningssvar	Antal kvinder der får et anormalt svar ved mammografiscreeningen	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar	Manglende svardato.

Beregningsregler

Indikatortype: Proces

Indikatorformat: Andel

Tæller: Antal kvinder der indgår i nævneren og som får foretaget en klinisk mammografi indenfor 60 dage efter dato for screeningssvar.

Operationalisering:
En kvinde defineres som have fået en klinisk mammografi hvis hun i perioden har mindst en af følgende koder i LPR: UXRC40 (klinisk mammografi), UXRC40A (Mamma tomosyntese, klinisk) UXUC40 (UL-undersøgelse af mamma), UXMC40 (MR-skanning af mamma), UXMC40A (MR-skanning af mamma, klinisk), KTHA10 (Nålebiopsi af bryst).*

Nævner: Antal kvinder der får et anormalt svar ved mammografiscreeningen.

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar.

Uoplyste: Manglende svardato.

Udviklingsmål: Ikke fastlagt.

Supplerende opgørelser

Dækningsgrad

Dækningsgraden er et udtryk for hvor stor en andel af målpopulationen, som databasen dækker. Dækningsgraden skal være min. 90% (BEK nr. 881 af 26/06/2018). Målpopulationen for Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening (DKMS) svarer til målgruppen for screeningsprogrammet (”*targetpopulationen”*), som er alle kvinder bosiddende i Danmark i aldersgruppen 50-69år, der ikke har frameldt sig programmet eller er udmeldt/pauseret af forskellige årsager (fx igangværende behandling for brystkræft). Der findes ikke umiddelbart en sikker opgørelsesmåde til at identificere alle de pauserede samt de fra/udmeldte på en sikker måde. Til beregning af dækningsgraden bruges derfor alle kvinder bosiddende i Danmark pr. 1 januar 2024 som surrogat for målgruppens størrelse. Kvinder i alderen 50-69 år i Danmark per 1. jan i aktuelle år iflg. Danmarks Statistik (www.statistikbanken.dk). Da ca. halvdelen af kvinderne bliver inviteret per år, antages målgruppen at bestå af det halve befolkningstal.

Dækningsgrad= 100% x (inviterede+ekskluderede)/(50-69 årige pr. 1/1-pr kalenderår)/2

Andre opgørelser

Appendiks

Ændringslog

Med henblik på at skabe et bedre overblik over indførte ændringer i databasen, føres log over ændringer i databasen.

Versionsnummer	Ændringsdato	Beskrivelse
2	01-10-2026	”Indikator 2b: Deltagelse blandt målpopulationen” udgået i sin nuværende form. Der arbejdes med en justering af indikatoren, så den evt. kan indgå i en revideret form for perioden 2026.

Udgåede indikatorer:

Indikator 2b: Deltagelse blandt målpopulationen

Beskrivelse af indikatoren

Beregning af Deltagelse blandt målpopulationen

Datakilder	Tæller	Nævner	Eksklusion	Uoplyst
Regionernes invitationssystemer, LPR, befolkningsdata fra Danmarks Statistik	Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi	Antal kvinder i alderen 50-69 år / 2 (2årig periode opgjort på enkelt år) og bosiddende i Danmark pr. 1. januar i aktuelle år.	Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid	Svardato findes, men ingen oplysning om screening i LPR.

Beregningsregler

Indikatortype: proces

Indikatorformat: andel

Tæller: Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi (follow-up til og med 20. aug. 2025).

Nævner: Antal kvinder i alderen 50-69 år / 2 (2årig periode opgjort på enkelt år) og bosiddende i Danmark pr. 1. januar 2024.

Ekskluderede: Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid.

Uoplyste: Svardato findes, men ingen oplysning om screening i LPR.

Udviklingsmål: > 75%.

Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut