

# DBCG Kvalitetsdatabase for Brystkræft

National årsrapport 2024

For opgørelsesperioden  
1. januar 2024 – 31. december 2024



Sundhedsvæsenets  
Kvalitetsinstitut

Formand for Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræft er  
Anne-Vibeke Lænkholm, overlæge, klinisk lektor, dr. med.,  
Sjællands Universitetshospital.

Rapportens analyser og kommentering af resultater er udført af  
Senior epidemiolog: Else Helene Ibfelt og Datamanager Martin  
Bruhn ved Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Rapporten er  
auditeret og fagligt kommenteret af styregruppen.

Kontaktperson for databasen er Anne Fredsted,  
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. E-mail: [ANFRST@sundk.dk](mailto:ANFRST@sundk.dk)

Den offentliggjorte årsrapport findes her:  
[https://www.sundk.dk/kliniske-  
kvalitetsdatabaser/kvalitetsdatabase-for-brystkraeft-dbcg/](https://www.sundk.dk/kliniske-kvalitetsdatabaser/kvalitetsdatabase-for-brystkraeft-dbcg/)  
og på: <https://www.dbcg.dk/kvalitetsdatabasen/rapporter>

DBCG Kvalitetsdatabase for Brystkræft  
© SundK 2025

Udgiver:  
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut  
[www.sundk.dk](http://www.sundk.dk)

Version: Endelig rapport  
Versionsdato: 26. juni 2025

***RKKP og Behandlingsrådet er fusioneret per 1.1.2025 i  
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK)***

# Indhold

|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Konklusioner og anbefalinger                                   | 4  |
| 2. Indikatoroversigt                                              | 6  |
| 3. Beskrivelse af populationen                                    | 8  |
| 4. Dækningsgrad og Datakomplethed                                 | 11 |
| 5. Indikatorresultater                                            | 16 |
| Indikatorområde 1. Neoadjuverende kemoterapi                      | 17 |
| Indikatorområde 2. Detektion af makrometastaser                   | 20 |
| Indikatorområde 3. Aksilrømning ved kurativ intenderet behandling | 23 |
| Indikatorområde 4. Adjuverende onkologisk behandling              | 26 |
| Indikatorområde 5. Adjuverende strålebehandling                   | 30 |
| Indikatorområde 6. Lokalt recidiv efter brystbevarende behandling | 36 |
| Indikatorområde 7. Fravær af reoperation                          | 39 |
| Indikatorområde 8. PAM50 klassifikation                           | 43 |
| Indikatorområde 9. Multidisciplinær team (MDT) konference         | 47 |
| Indikatorområde 10. Opfølgende mammografi                         | 49 |
| 6. Supplerende opgørelser                                         | 52 |
| Prognostiske parametre                                            | 52 |
| Prognostiske parametre, opgjort pr. afdeling                      | 58 |
| Supplerende indikatoranalyser                                     | 68 |
| 7. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet | 72 |
| 8. Datagrundlag                                                   | 74 |
| 9. Styregruppens sammensætning                                    | 77 |
| 10. Appendiks                                                     | 78 |
| Appendiks I. Vejledning i fortolkning af resultater               | 78 |
| Appendiks II. Metode for beregning af kvalitetsindikatorer        | 79 |
| Appendiks III. Oversigt over historiske indikatorer               | 84 |
| 11. Regionale kommentarer                                         | 85 |

# 1. Konklusioner og anbefalinger

Hermed præsenteres årsrapporten for DBCG, som dækker perioden 1.1.2024 til 31.12.2024.

Overordnet dokumenterer rapporten, at danske kvinder med brystkræft gennemgår et tilfredsstillende multidisciplinært forløb af høj kvalitet. I denne rapport er der inkluderet en ny indikator (7a) med fokus på fravær af reoperation som følge af komplikation efter mastektomi og rekonstruktion. For de øvrige bevarede indikatorer er resultaterne beskrevet i rapportens tekst under hver indikator.

Der er i denne årsrapport indført udviklingsmål og styregruppen har udvalgt følgende tre indikatorområder, hvor det er fundet relevant med særlig opmærksomhed og fokus på opfølgning:

Indikatorområde 4. Adjuverende onkologisk behandling, indikatorområde. 7. Fravær af reoperation samt indikatorområde 10. Opfølgende mammografi.

Indikatorområde: Adjuverende onkologisk behandling (indikator 4).

Den systemiske behandling af højrisikogruppen, der i sig selv udgør mere end 90% af alle patienter med tidlig brystkræft, monitoreres gennem andelen af patienter, der inkluderes i anbefalede DBCG-behandlingsregimer: kemoterapi, endokrin- og biologisk behandling ifølge retningslinjen. Det samlede resultat er her ikke helt tilfredsstillende (83%, udviklingsmål  $\geq 85\%$ ), og den generelle udvikling er en nedadgående tendens over tid på næsten alle afdelinger. Et særligt lavt resultat ses i Aarhus (58.8% og samtidig udgør gruppen med uoplyste her fortsat en større del end i på de øvrige, om end denne er kraftigt nedbragt vha. datafangst). Der er i årets opgørelse suppleret med datafangst fra både Landspatientregisteret og Sygehusmedicinregisteret på de relevante behandlinger. Styregruppens anbefaling er, at Aarhus undersøger, hvad årsagen er til, at resultatet ligger langt fra målet og opfordrer til, at der igangsættes tiltag, der kan bringe resultatet af den adjuverende onkologiske medicinske behandling på niveau. Styregruppen vil følge op på dette.

Indikatorområde: Reoperation (indikator 7 og 7a).

Indikator 7a vises for første gang i denne årsrapport. Her inkluderes patienter, som har fået rekonstruktion i samme indgreb som mastektomi.

Resultatet for indikator 7 ligger meget konstant, og det er meget glædeligt at den nye indikator 7a ligeledes er tæt på at opfylde udviklingsmålet for alle regioner og hospitaler. Det er således bekræftet at også kirurgi med inklusion af rekonstruktion er behæftet med meget lav risiko for reoperation. En primær rekonstruktion er et større og mere komplekst indgreb end en mastektomi alene, så en høj andel med fravær af operationskrævende komplikationer siger noget om kvaliteten af selve indgrebet og selektion af de rette patienter til indgrebet. Styregruppen ser frem til at følge dette indikatorresultat i fremtidige rapporter.

Indikatorområde: Opfølgende mammografi (indikator 10).

Opfølgning efter behandling er fortsat et kritisk område, men det samlede resultat for denne indikator vurderes særdeles tilfredsstillende. Der er som i forrige rapport dog grund til bekymring i forhold til resultatet fra Region Midtjylland. Her ligger man fortsat et stykke under udviklingsmålet, og dette formodes at bero på, at der ikke i samme grad som i de øvrige regioner foretages de foreskrevne undersøgelser på patienter, der er 70 år eller ældre. Dette til trods for at Region Midtjylland ligesom de øvrige regioner har etableret en aftale med DBCG om adgang til populationen af ældre patienter. Regionens screeningsenhed opfordres derfor på det kraftigste til at sikre, at regionens population af brystkræftoverlevende får samme mulighed for opfølgning, som i de øvrige regioner.

Der arbejdes i databasen målrettet for at anvende mere datafangst fra centrale datakilder, som for nuværende anvendes i fem indikatorområder. Et udviklingspunkt er opgørelse af fjernrecidiv og identifikation af populationen med dissemineret brystkræftsygdom ved diagnose, ligeledes ved brug af data fra centrale registre.

Der er derudover udviklet en patientrettet App, som kan anvendes i forbindelse med opfølgning af brystkræftpatienter, og når den i fremtiden implementeres mere bredt, forventes data herfra at kunne bidrage til databasen med både patientrapporterede outcomes (PRO) og behandlingsoplysninger.

## 2. Indikatoroversigt

Herunder præsenteres en oversigt over de i rapporten inkluderede indikatorer og resultaterne på landsplan for aktuelle år samt de to forrige år. I appendiks III ses en oversigt over historiske indikatorer.

### Oversigt over de samlede indikatorresultater

| Indikator                                                                                                                                                                     | Udviklingsmål | Uoplyst % | Indikatoropfyldelse     |       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|-------------------------|-------|-------|
|                                                                                                                                                                               |               |           | Andel (95% CI)          | Andel | Andel |
|                                                                                                                                                                               |               |           | 01.01.2024 - 31.12.2024 | 2023  | 2022  |
| Indikator 1: Andelen af patienter, der opfylder kriterierne for NACT, der behandles med NACT                                                                                  | ≥ 60          | 0         | 64,9 (60,7-68,9)        | 67,0  | 68,9  |
| Indikator 2: Andelen af patienter med makrometastaser hvor makrometastaserne detekteres uden sentinel node (SN) biopsi                                                        | ≥ 45          | 0         | 43,9 (40,7-47,2)        | 45,5  | 44,0  |
| Indikator 3: Andel af aksilrømmede patienter, hvor der er fjernet og undersøgt mindst 10 aksillymfeknuder som led i intenderet kurativ operation.                             | ≥ 90          | 0         | 97,1 (95,2-98,4)        | 95,7  | 94,6  |
|                                                                                                                                                                               |               |           | 01.01.2023 - 31.12.2023 | 2022  | 2021  |
| Indikator 4reg: Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. På regionsniveau.           | ≥ 85          | 2         | 77,6 (76,3-79,0)        | 81,2  | 84,5  |
| Indikator 4onk: Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. For onkologiske afdelinger. | ≥ 85          | 1         | 78,4 (77,0-79,7)        | 81,5  | 84,8  |
| Indikator 5a: Lumpektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer.                                                                                            | ≥ 90          | 4         | 90,4 (89,3-91,5)        | 90,1  | 90,9  |
| Indikator 5b: Mastektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer.                                                                                            | ≥ 90          | 6         | 87,0 (84,1-89,5)        | 84,3  | 85,2  |
|                                                                                                                                                                               |               |           | 01.01.2017 - 31.12.2021 |       |       |
| Indikator 6: DBCG-patienter med lokalt recidiv efter brystbevarende terapi inden for 5 år efter operation                                                                     | ≤ 2,5         | 0         | 2,0 (1,7-2,2)           |       |       |
|                                                                                                                                                                               |               |           | 01.01.2024 - 31.12.2024 | 2023  | 2022  |
| Indikator 7: Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter brystkræftoperation.                                                  | ≥ 95          | 1         | 96,7 (96,1-97,2)        | 96,9  | 96,3  |
| Indikator 7b: Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter mastektomi og rekonstruktion                                         |               | 0         | 93,4 (89,8-96,0)        | 94,0  | 89,3  |
| Indikator 8: Andel af postmenopausale patienter >= 50 år med udtalt (>= 10%) ER positiv tumor og med Q-score kategori 2, der er registreret med en PAM50 klassifikation       | ≥ 90          | 0         | 91,3 (87,7-94,0)        | 93,3  | 96,9  |

| Indikator                                                                                              | Udviklingsmål | Uoplyst | Indikatoropfyldelse |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|---------------------|-------|-------|
|                                                                                                        |               | %       | Andel (95% CI)      | Andel | Andel |
| Indikator 8a: Andel patienter med ER positiv tumor 1-9 %, hvor der er registreret PAM50 klassifikation | ≥ 90          | 0       | 75,3 (63,9-84,7)    | 82,8  | 89,6  |
| Indikator 9: Andel af patienter, hvor der afholdes MDT konference ved nydiagnosticeret brystkræft      |               | 0       | 83,5 (82,3-84,6)    | 64,7  | 48,5  |
| 01.01.2006 - 30.09.2021                                                                                |               |         |                     |       |       |
| Indikator 10: Andelen af patienter, der får opfølgende mammografi (iht. retningslinjerne)              | ≥ 90          | 0       | 89,0 (88,6-89,3)    |       |       |

### 3. Beskrivelse af populationen

I dette afsnit gives en kort introduktion til populationen af brystkræft patienter, som kvalitetsrapporten dækker. I aktuelle opgørelsesperiode 1. januar 2024 til 31 december 2024 indgår i alt 4287 patienter med nydiagnosticeret brystkræft i indikatorpopulationen. De har en primær invasiv brystkræft diagnose med operabel tumor, som er indberettet til DBCG med dato for diagnose. Patienter med fremskreden brystkræft, hvor diagnosen ikke er registreret, eller hvor der er foretaget mindre indgreb uden kurativt sigte, indgår ikke i den population, som kvalitetsindikatorerne vedrører. I alt 5168 patienter blev registreret med ny diagnosticeret brystkræft i 2024 i DBCG og/eller Patobank. Nedenfor ses antallet af patienter og årsag til eksklusion for de patienter, som ikke indgår i indikatorpopulationen. At data mangler, kan bl.a. skyldes manglende diagnosedato, og herunder gælder, at for nogle patienter er der udelukkende påsat en registreringsdato i databasen, hvorefter patienten er død umiddelbart i forbindelse med diagnose.

**Tabel 1. DBCG indikatorpopulation 2024**

|                                         |      |
|-----------------------------------------|------|
| I alt i DBCG og/eller patobank          | 5168 |
| Ikke i DBCG                             | 136  |
| Fjernmetastaser/Lokalt avanceret sygdom | 156  |
| Data mangler                            | 234  |
| Ikke opereret                           | 355  |
| I alt i DBCG indikatorpopulation        | 4287 |

Af tabel 2 ses karakteristika for indikatorpopulationen med fordeling på region, kirurgisk afdeling, alder, operationstype, tumorstørrelse, lymfeknude status og komorbiditets score. Det ses at medianalderen er 64 år, at 65 % i alt gennemgik brystbevarende kirurgi (heraf 4% efter neoadjuverende behandling), 59 % af tilfældene har en tumorstørrelse på 20 mm eller mindre, 29 % har positive lymfeknuder og 28% har alvorlig komorbiditet (en eller flere tilstande), som har krævet behandling på hospital.

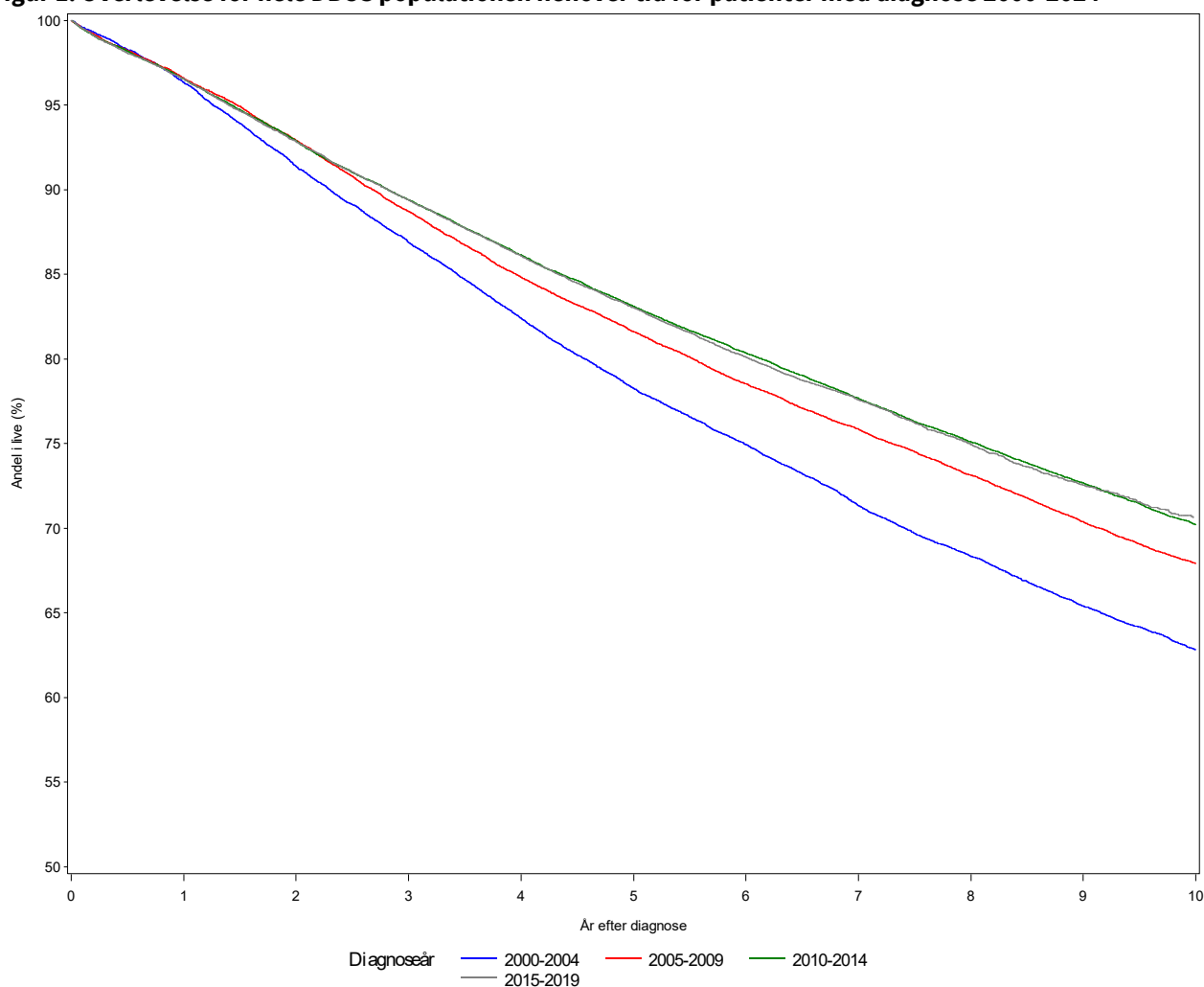
**Tabel 2. Karakteristika for inkluderede brystkræftpatienter for de seneste tre opgørelsesperioder**

| Gruppering | Kategori    | Antal<br>(andel)<br>2024 | Antal<br>(andel)<br>2023 | Antal<br>(andel)<br>2022 |
|------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Danmark    | Danmark     | 4287<br>(100%)           | 4497<br>(100%)           | 4214<br>(100%)           |
| Region     | Hovedstaden | 1280 (30%)               | 1528 (34%)               | 1382 (33%)               |
|            | Sjælland    | 707 (16%)                | 715 (16%)                | 670 (16%)                |
|            | Syddanmark  | 950 (22%)                | 923 (21%)                | 881 (21%)                |
|            | Midtjylland | 924 (22%)                | 889 (20%)                | 895 (21%)                |
|            | Nordjylland | 421 (10%)                | 428 (10%)                | 371 (9%)                 |
|            | Færøerne    | 5 (0%)                   | 14 (0%)                  | 15 (0%)                  |

| Gruppering         | Kategori                           | Antal<br>(andel)<br>2024 | Antal<br>(andel)<br>2023 | Antal<br>(andel)<br>2022 |
|--------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Afdeling           | Herlev-Gentofte                    | 1280 (30%)               | 1528 (34%)               | 1382 (33%)               |
|                    | Roskilde                           | 707 (16%)                | 715 (16%)                | 670 (16%)                |
|                    | Aabenraa                           |                          | 140 (3%)                 | 175 (4%)                 |
|                    | Esbjerg                            | 225 (5%)                 | 210 (5%)                 | 163 (4%)                 |
|                    | Odense                             | 349 (8%)                 | 313 (7%)                 | 307 (7%)                 |
|                    | Vejle                              | 376 (9%)                 | 260 (6%)                 | 236 (6%)                 |
|                    | Aarhus                             | 422 (10%)                | 373 (8%)                 | 389 (9%)                 |
|                    | Viborg                             | 502 (12%)                | 516 (11%)                | 506 (12%)                |
|                    | Aalborg                            | 421 (10%)                | 428 (10%)                | 371 (9%)                 |
|                    | Færøerne                           | 5 (0%)                   | 14 (0%)                  | 15 (0%)                  |
| Alder ved diagnose | Median                             | 64                       | 64                       | 63                       |
|                    | Nedre kvartil                      | 52                       | 54                       | 54                       |
|                    | Øvre kvartil                       | 74                       | 73                       | 73                       |
| Tumorstørrelse     | 0-10 mm                            | 934 (22%)                | 923 (21%)                | 899 (21%)                |
|                    | 11-20 mm                           | 1579 (37%)               | 1666 (37%)               | 1511 (36%)               |
|                    | 21-50 mm                           | 1107 (26%)               | 1058 (24%)               | 988 (23%)                |
|                    | 51+ mm                             | 120 (3%)                 | 140 (3%)                 | 117 (3%)                 |
|                    | Biopsi/ neoadjuverende             | 545 (13%)                | 705 (16%)                | 697 (17%)                |
|                    | Uoplyst                            | 2 (0%)                   | 5 (0%)                   | 2 (0%)                   |
| Operationstype     | Mastektomi                         | 1137 (27%)               | 1132 (25%)               | 1066 (25%)               |
|                    | Lumpektomi                         | 2605 (61%)               | 2660 (59%)               | 2451 (58%)               |
|                    | Biopsi                             | 160 (4%)                 | 55 (1%)                  | 61 (1%)                  |
|                    | Mastektomi efter<br>neoadjuverende | 193 (5%)                 | 296 (7%)                 | 292 (7%)                 |
|                    | Lumpektomi efter<br>neoadjuverende | 192 (4%)                 | 354 (8%)                 | 344 (8%)                 |
| Charlson score     | 0                                  | 3092 (72%)               | 3329 (74%)               | 3081 (73%)               |
|                    | 1                                  | 555 (13%)                | 597 (13%)                | 536 (13%)                |
|                    | 2                                  | 443 (10%)                | 344 (8%)                 | 367 (9%)                 |
|                    | 3+                                 | 197 (5%)                 | 227 (5%)                 | 230 (5%)                 |
| Antal lymfeknuder  | Uoplyst                            | 545 (13%)                | 705 (16%)                | 697 (17%)                |
|                    | 0                                  | 2523 (59%)               | 2554 (57%)               | 2383 (57%)               |
|                    | 1-3                                | 978 (23%)                | 987 (22%)                | 897 (21%)                |
|                    | 4-9                                | 207 (5%)                 | 206 (5%)                 | 195 (5%)                 |
|                    | >= 10                              | 34 (1%)                  | 45 (1%)                  | 42 (1%)                  |

I figur 1 ses udviklingen i overlevelse frem til 10 år efter brystkræft diagnose for hele DBCG grundpopulationen, opgjort i femårs intervaller ved Kaplan Meier metoden. Her indgår således både patienter med operabel tumor og patienter med fremskreden cancer. Død af alle årsager er medtaget. Det ses, at overlevelsen er forbedret over tid hen over perioden siden begyndelsen af 2000'erne, dog uændret over den seneste ca. ti-års periode (patienter inkluderet i den seneste tidsperiode år 2015-2019 har ikke alle fuld opfølgningstid frem til 10 år). Tabel 3 angiver de tilsvarende overlevelsesestimater ved hhv. 5 og 10 år efter diagnose.

**Figur 1. Overlevelse for hele DBCG populationen henover tid for patienter med diagnose 2000-2024**



**Tabel 3. Observeret overlevelse frem til 5 og 10 år efter diagnose, andel i live (95% CI)**

| <i>Diagnoseår</i> | <i>År 5</i>      | <i>År 10</i>     |
|-------------------|------------------|------------------|
| 2000-2004         | 78,3 (77,7-78,9) | 62,8 (62,1-63,5) |
| 2005-2009         | 81,6 (81,1-82,1) | 67,9 (67,3-68,6) |
| 2010-2014         | 83,1 (82,6-83,6) | 70,2 (69,6-70,8) |
| 2015-2019         | 83,0 (82,6-83,5) | 70,6 (69,8-71,4) |

# 4. Dækningsgrad og Datakomplethed

Dækningsgraden er et udtryk for om patientpopulationen i DBCG-kvalitetsdatabasen afspejler den relevante kliniske population.

## Dækningsgrad af databasen i forhold til Patobank

|                    | Udviklingsmål |                   | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |               | Tidligere år  |       |               |       |
|--------------------|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|---------------|---------------|-------|---------------|-------|
|                    | ≥ 95%         | Tæller/<br>nævner |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |               | 2023          |       | 2022          |       |
|                    | opfyldt       |                   |                         | Andel                   | 95% CI        | Antal         | Andel | Antal         | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Ja            | 5.031 / 5.166     | 0 (0)                   | 97,4                    | (96,9-97,8)   | 5.111 / 5.219 | 97,9  | 4.917 / 4.987 | 98,6  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 1.489 / 1.585     | 0 (0)                   | 93,9                    | (92,7-95,1)   | 1.680 / 1.741 | 96,5  | 1.585 / 1.624 | 97,6  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 815 / 815         | 0 (0)                   | 100,0                   | (100,0-100,0) | 832 / 832     | 100,0 | 809 / 809     | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 1.114 / 1.123     | 0 (0)                   | 99,2                    | (98,5-99,6)   | 1.065 / 1.070 | 99,5  | 1.026 / 1.040 | 98,7  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 1.058 / 1.088     | 0 (0)                   | 97,2                    | (96,1-98,1)   | 1.013 / 1.031 | 98,3  | 1.041 / 1.047 | 99,4  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 537 / 537         | 0 (0)                   | 100,0                   | (99,3-100,0)  | 502 / 526     | 95,4  | 442 / 453     | 97,6  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 1.489 / 1.585     | 0 (0)                   | 93,9                    | (92,7-95,1)   | 1.680 / 1.741 | 96,5  | 1.585 / 1.624 | 97,6  |
| Herlev-Gentofte    | Nej           | 1.489 / 1.585     | 0 (0)                   | 93,9                    | (92,7-95,1)   | 1.680 / 1.741 | 96,5  | 1.585 / 1.624 | 97,6  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 815 / 815         | 0 (0)                   | 100,0                   | (100,0-100,0) | 832 / 832     | 100,0 | 809 / 809     | 100,0 |
| Roskilde           | Ja            | 815 / 815         | 0 (0)                   | 100,0                   | (100,0-100,0) | 832 / 832     | 100,0 | 809 / 809     | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 1.114 / 1.123     | 0 (0)                   | 99,2                    | (98,5-99,6)   | 1.065 / 1.070 | 99,5  | 1.026 / 1.040 | 98,7  |
| Esbjerg            | Ja            | 215 / 217         | 0 (0)                   | 99,1                    | (96,7-99,9)   | 229 / 229     | 100,0 | 195 / 196     | 99,5  |
| Odense             | Ja            | 430 / 432         | 0 (0)                   | 99,5                    | (98,3-99,9)   | 422 / 427     | 98,8  | 448 / 452     | 99,1  |
| Sønderborg         | Ja            | 156 / 157         | 0 (0)                   | 99,4                    | (96,5-100,0)  | 136 / 136     | 100,0 | 123 / 123     | 100,0 |
| Vejle              | Ja            | 313 / 317         | 0 (0)                   | 98,7                    | (96,8-99,7)   | 278 / 278     | 100,0 | 260 / 269     | 96,7  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 1.058 / 1.088     | 0 (0)                   | 97,2                    | (96,1-98,1)   | 1.013 / 1.031 | 98,3  | 1.041 / 1.047 | 99,4  |
| Aarhus             | Ja            | 490 / 494         | 0 (0)                   | 99,2                    | (97,9-99,8)   | 442 / 444     | 99,5  | 462 / 462     | 100,0 |
| Viborg             | Ja            | 568 / 594         | 0 (0)                   | 95,6                    | (93,7-97,1)   | 571 / 587     | 97,3  | 579 / 585     | 99,0  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 537 / 537         | 0 (0)                   | 100,0                   | (99,3-100,0)  | 502 / 526     | 95,4  | 442 / 453     | 97,6  |
| Aalborg            | Ja            | 537 / 537         | 0 (0)                   | 100,0                   | (99,3-100,0)  | 502 / 526     | 95,4  | 442 / 453     | 97,6  |
| <b>Færøerne</b>    | Ja            | 18 / 18           | 0 (0)                   | 100,0                   | (81,5-100,0)  | 19 / 19       | 100,0 | 14 / 14       | 100,0 |

## Eksklusioner og årsag

|                    | Antal | Årsag                         |
|--------------------|-------|-------------------------------|
| <b>Eksklusion:</b> | 2     | Registreret i In-Lab patologi |

I dækningsgradsopgørelsen sammenlignes det samlede antal af registrerede patienter i DBCG-kvalitetsdatabasen med antallet af registrerede patienter i en referencepopulation, som her omfatter: patienter med invasiv brystkræft registreret i Patobank. I opgørelsen indgår alle patienter med nydiagnosticeret brystkræft i aktuelle år 2024 og to tidligere år. Opgørelsen dækker således både primært operabel og fremskredet brystkræft registreret i DBCG. Nævner udgør patienter registreret i DBCG-kvalitetsdatabasen og/eller Patobank; tælleren udgør patienter registreret i DBCG-kvalitetsdatabasen.

I afsnittet 'Datagrundlag', er det specificeret, hvilke SNOMED-koder der er udtrukket fra Patobank. Diagnoser registreret i Patobank mere end 90 dage efter operationsdatoen i DBCG-kvalitetsdatabasen anses for recidivdiagnoser og indgår dermed ikke i bestemmelsen af dækningsgraden.

Af ovenstående tabel fremgår, at dækningsgraden af DBCG kvalitetsdatabasen i forhold til Patobank på landsplan ligger på 97,4 % i aktuelle år. På afdelingsniveau ligger andelen aktuelt mellem 93,9% og 100%, hvilket er meget tilfredsstillende.

## Datakomplethed

Ved datakomplethed opgøres andelen af patienter med indleveret behandlingsskema, herunder indleveret både mamma-, kirurgi-, patologi- og sentinel node skema.

### Andelen af patienter der indberettes med datakomplethed til DBCG

|                    | Udviklingsmål |                   | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |             | Tidligere år  |       |       |
|--------------------|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|---------------|-------|-------|
|                    | ≥ 95%         | Tæller/<br>nævner |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |             | 2023          |       | 2022  |
|                    | opfyldt       |                   |                         | Andel                   | 95% CI      | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Ja            | 4.853 / 5.032     | 0 (0)                   | 96,4                    | (95,9-96,9) | 5.024 / 5.111 | 98,3  | 98,2  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 1.346 / 1.486     | 0 (0)                   | 90,6                    | (89,0-92,0) | 1.624 / 1.681 | 96,6  | 96,2  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 815 / 821         | 0 (0)                   | 99,3                    | (98,4-99,7) | 824 / 830     | 99,3  | 98,0  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 1.109 / 1.113     | 0 (0)                   | 99,6                    | (99,1-99,9) | 1.055 / 1.065 | 99,1  | 99,3  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 1.039 / 1.059     | 0 (0)                   | 98,1                    | (97,1-98,8) | 1.008 / 1.013 | 99,5  | 99,5  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 536 / 543         | 0 (0)                   | 98,7                    | (97,4-99,5) | 496 / 503     | 98,6  | 100,0 |
| <b>Færøerne</b>    | Nej           | 8 / 10            | 0 (0)                   | 80,0                    | (44,4-97,5) | 17 / 19       | 89,5  | 100,0 |

### Eksklusioner og årsag

|                    | Antal | Årsag                                             |
|--------------------|-------|---------------------------------------------------|
| <b>Eksklusion:</b> | 136   | Ikke i DBCG, kun registreret i patologiregisteret |

I opgørelsen af datakomplethed indgår alle patienter registreret i DBCG-kvalitetsdatabasen i nævneren. Tælleren udgør patienter med indleveret behandlingsskema. Data for en mindre andel patienter registreret i DBCG-kvalitetsdatabasen vil være ufuldstændigt indberettet, og for disse kan patologi- og eller kirurgiafdelingen være ukendt. Patienter med komplette data defineres som patienter med primær invasiv brystkræftdiagnose, operabel tumor og risikoallokering ifølge DBCG's retningslinjer til protokol eller uden for risikoklassifikation, samt patienter, der har en præoperativ klassifikation af, at patienten ikke kan opereres ifølge DBCG's retningslinjer.

Opgørelsen er opdelt på henholdsvis patologi- og kirurgiafdeling i de to følgende tabeller.

Andelen af patienter med datakomplethed opgjort som indleverede behandlingsoplysninger er på landsplan 96,4 %. I alt 179 patienter mangler data og en del af disse vil ekskluderes fra indikatorpopulationen pga ukendt diagnose eller diagnosedato. Region Hovedstaden ligger aktuelt lidt lavere på 90,6 %, men for de tidligere år opnås målet, som er sat til 95 % i denne database.

Opdeling på patologiafdeling viser et samlet resultat på 98 %, og indberetning på de kirurgiske afdelinger ligger så samme niveau.

**Andelen af patienter der indberettes med datakomplethed til DBCG vedrørende patologioplysninger**

|                         | Udviklingsm      | Tæller/<br>nævner | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |              | Tidligere år  |       |       |
|-------------------------|------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|---------------|-------|-------|
|                         | ål               |                   |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023          |       | 2022  |
|                         | ≥ 95%<br>opfyldt |                   |                         | Andel                   | 95% CI       | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>          | Ja               | 4.932 / 5.032     | 0 (0)                   | 98,0                    | (97,6-98,4)  | 5.064 / 5.111 | 99,1  | 99,4  |
| <b>Hovedstaden</b>      | Nej              | 1.410 / 1.489     | 0 (0)                   | 94,7                    | (93,4-95,8)  | 1.651 / 1.680 | 98,3  | 98,6  |
| <b>Sjælland</b>         | Ja               | 813 / 815         | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,1-100,0) | 832 / 832     | 100,0 | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>       | Ja               | 1.112 / 1.114     | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,4-100,0) | 1.057 / 1.065 | 99,2  | 99,6  |
| <b>Midtjylland</b>      | Ja               | 1.043 / 1.058     | 0 (0)                   | 98,6                    | (97,7-99,2)  | 1.009 / 1.013 | 99,6  | 99,5  |
| <b>Nordjylland</b>      | Ja               | 536 / 537         | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,0-100,0) | 496 / 502     | 98,8  | 100,0 |
| <b>Hovedstaden</b>      | Nej              | 1.410 / 1.489     | 0 (0)                   | 94,7                    | (93,4-95,8)  | 1.651 / 1.680 | 98,3  | 98,6  |
| Herlev-Gentofte         | Nej              | 1.410 / 1.489     | 0 (0)                   | 94,7                    | (93,4-95,8)  | 1.651 / 1.680 | 98,3  | 98,6  |
| <b>Sjælland</b>         | Ja               | 813 / 815         | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,1-100,0) | 832 / 832     | 100,0 | 100,0 |
| Roskilde                | Ja               | 813 / 815         | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,1-100,0) | 832 / 832     | 100,0 | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>       | Ja               | 1.112 / 1.114     | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,4-100,0) | 1.057 / 1.065 | 99,2  | 99,6  |
| Esbjerg                 | Ja               | 215 / 215         | 0 (0)                   | 100,0                   | (98,3-100,0) | 228 / 229     | 99,6  | 100,0 |
| Odense                  | Ja               | 429 / 430         | 0 (0)                   | 99,8                    | (98,7-100,0) | 418 / 422     | 99,1  | 100,0 |
| Sønderborg              | Ja               | 156 / 156         | 0 (0)                   | 100,0                   | (97,7-100,0) | 134 / 136     | 98,5  | 100,0 |
| Vejle                   | Ja               | 312 / 313         | 0 (0)                   | 99,7                    | (98,2-100,0) | 277 / 278     | 99,6  | 98,5  |
| <b>Midtjylland</b>      | Ja               | 1.043 / 1.058     | 0 (0)                   | 98,6                    | (97,7-99,2)  | 1.009 / 1.013 | 99,6  | 99,5  |
| Aarhus                  | Ja               | 489 / 490         | 0 (0)                   | 99,8                    | (98,9-100,0) | 441 / 442     | 99,8  | 99,8  |
| Viborg                  | Ja               | 554 / 568         | 0 (0)                   | 97,5                    | (95,9-98,6)  | 568 / 571     | 99,5  | 99,3  |
| <b>Nordjylland</b>      | Ja               | 536 / 537         | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,0-100,0) | 496 / 502     | 98,8  | 100,0 |
| Aalborg                 | Ja               | 536 / 537         | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,0-100,0) | 496 / 502     | 98,8  | 100,0 |
| <b>Privathospitaler</b> |                  |                   |                         |                         |              |               |       |       |
| In-Lab Patologi         | Nej              | 0 / 1             | 0 (0)                   | 0,0                     | (0,0-97,5)   |               |       | 100,0 |
| <b>Færøerne</b>         | Ja               | 18 / 18           | 0 (0)                   | 100,0                   | (81,5-100,0) | 19 / 19       | 100,0 | 100,0 |

|             | Antal | Årsag                                             |
|-------------|-------|---------------------------------------------------|
| Eksklusion: | 136   | Ikke i DBCG, kun registreret i patologiregisteret |

**Andelen af patienter der indberettes med datakomplethed til DBCG vedrørende kirurgioplysninger**

|                    | Udviklingsmål |                    | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |              | Tidligere år  |       |       |
|--------------------|---------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|---------------|-------|-------|
|                    | ≥ 95%         | Tæller/<br>opfyldt |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023          |       | 2022  |
|                    |               | nævner             |                         | Andel                   | 95% CI       | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Ja            | 4.939 / 5.032      | 0 (0)                   | 98,2                    | (97,7-98,5)  | 5.070 / 5.111 | 99,2  | 98,8  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 1.413 / 1.486      | 0 (0)                   | 95,1                    | (93,9-96,1)  | 1.653 / 1.681 | 98,3  | 97,5  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 817 / 821          | 0 (0)                   | 99,5                    | (98,8-99,9)  | 824 / 830     | 99,3  | 98,0  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 1.111 / 1.113      | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,4-100,0) | 1.063 / 1.065 | 99,8  | 99,7  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 1.053 / 1.059      | 0 (0)                   | 99,4                    | (98,8-99,8)  | 1.011 / 1.013 | 99,8  | 100,0 |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 537 / 543          | 0 (0)                   | 98,9                    | (97,6-99,6)  | 502 / 503     | 99,8  | 100,0 |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 1.413 / 1.486      | 0 (0)                   | 95,1                    | (93,9-96,1)  | 1.653 / 1.681 | 98,3  | 97,5  |
| Herlev-Gentofte    | Ja            | 1.413 / 1.486      | 0 (0)                   | 95,1                    | (93,9-96,1)  | 1.653 / 1.681 | 98,3  | 97,5  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 817 / 821          | 0 (0)                   | 99,5                    | (98,8-99,9)  | 824 / 830     | 99,3  | 98,0  |
| Roskilde           | Ja            | 817 / 821          | 0 (0)                   | 99,5                    | (98,8-99,9)  | 824 / 830     | 99,3  | 98,0  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 1.111 / 1.113      | 0 (0)                   | 99,8                    | (99,4-100,0) | 1.063 / 1.065 | 99,8  | 99,7  |
| Aabenraa           | Nej           | 0 / 1              | 0 (0)                   | 0,0                     | (0,0-97,5)   | 160 / 160     | 100,0 | 100,0 |
| Esbjerg            | Ja            | 261 / 262          | 0 (0)                   | 99,6                    | (97,9-100,0) | 231 / 231     | 100,0 | 98,3  |
| Odense             | Ja            | 408 / 408          | 0 (0)                   | 100,0                   | (99,1-100,0) | 378 / 379     | 99,7  | 100,0 |
| Vejle              | Ja            | 442 / 442          | 0 (0)                   | 100,0                   | (99,2-100,0) | 294 / 295     | 99,7  | 100,0 |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 1.053 / 1.059      | 0 (0)                   | 99,4                    | (98,8-99,8)  | 1.011 / 1.013 | 99,8  | 100,0 |
| Aarhus             | Ja            | 485 / 489          | 0 (0)                   | 99,2                    | (97,9-99,8)  | 439 / 441     | 99,5  | 100,0 |
| Viborg             | Ja            | 568 / 570          | 0 (0)                   | 99,6                    | (98,7-100,0) | 572 / 572     | 100,0 | 100,0 |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 537 / 543          | 0 (0)                   | 98,9                    | (97,6-99,6)  | 502 / 503     | 99,8  | 100,0 |
| Aalborg            | Ja            | 537 / 543          | 0 (0)                   | 98,9                    | (97,6-99,6)  | 502 / 503     | 99,8  | 100,0 |
| In-Lab Patologi    |               |                    |                         |                         |              |               |       | 0,0   |
| Færøerne           | Nej           | 8 / 10             | 0 (0)                   | 80,0                    | (44,4-97,5)  | 17 / 19       | 89,5  | 100,0 |

|             | Antal | Årsag                                             |
|-------------|-------|---------------------------------------------------|
| Eksklusion: | 136   | Ikke i DBCG, kun registreret i patologiregisteret |

## 5. Indikatorresultater

I det følgende præsenteres resultater for hver indikator på henholdsvis lands-, regions- og centerniveau. En grundigere vejledning i fortolkning af resultaterne findes i Appendiks I. Under afsnittet 'Datagrundlag', findes en nærmere beskrivelse af data og patientpopulation. Detaljeret beskrivelse af metode for indikatorberegning fremgår af Appendiks II. I afsnittet 'Supplerende Opgørelser' findes en række tabeller over prognostiske parametre og supplerende opgørelser til indikatorer. I Appendiks III findes et overblik over historiske (udgåede) indikatorer.

I denne, som i sidste års rapport, indgår tidligere indikatorer angående dækningsgrad og datakomplethed ikke længere som kvalitetsindikatorer. Opgørelserne er i stedet at finde under det indledende afsnittet 'Dækningsgrad og datakomplethed'. Opgørelserne er vigtige i forhold til at sikre datakvaliteten, men er ikke en del af indikatorsettet, som alene omhandler opgørelser af behandlingskvalitet.

### Om udviklingsmål

I denne rapport anvendes udviklingsmål, som det fagligt ønskværdige niveau for indikatorresultater, og det tidligere anvendte begreb 'standard' er hermed udgået. 'Standard' har været hyppigt anvendt inden for klinisk kvalitetsudvikling, men har ikke kunne fortolkes entydigt og ordet selv angiver ikke alvorligheden af manglende opfyldelse. Styregruppen har valgt at fastsætte udviklingsmål på et niveau, hvor det kan anvendes til at udpege regioner og afdelinger, som potentielt kan opnå kvalitetsforbedringer. Niveauet fastsættes ud fra en betragtning om, hvad der er et realistisk og opnåeligt kvalitetsniveau for den enkelte indikator, og udviklingsmålet angiver herved en udviklingsretning og en målsætning, som styregruppen vurderer som fagligt ønskværdig.

## Indikatorområde 1. Neoadjuverende kemoterapi

Anbefaling om neoadjuverende kemoterapi (NACT) introduceredes i retningslinjer for denne behandling i 2016. Nedenfor opgøres andel af patienter, der får NACT, ud af de der ifølge nuværende retningslinjerne bør behandles med NACT.

### Indikator 1: Andelen af patienter, der opfylder kriterierne for NACT, der behandles med NACT

|                    | Udviklingsmål |           | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |             | Tidligere år |       |       |
|--------------------|---------------|-----------|-------------------------|-------------------------|-------------|--------------|-------|-------|
|                    | ≥ 60%         | Tæller/   |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |             | 2023         |       | 2022  |
|                    | opfyldt       | nævner    |                         | Andel                   | 95% CI      | Antal        | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Ja            | 353 / 544 | 0 (0)                   | 64,9                    | (60,7-68,9) | 404 / 603    | 67,0  | 68,9  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 72 / 120  | 0 (0)                   | 60,0                    | (50,7-68,8) | 134 / 195    | 68,7  | 70,0  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 80 / 111  | 0 (0)                   | 72,1                    | (62,8-80,2) | 73 / 113     | 64,6  | 70,9  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 90 / 132  | 0 (0)                   | 68,2                    | (59,5-76,0) | 79 / 117     | 67,5  | 78,4  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 82 / 127  | 0 (0)                   | 64,6                    | (55,6-72,8) | 88 / 120     | 73,3  | 61,4  |
| <b>Nordjylland</b> | Nej           | 29 / 54   | 0 (0)                   | 53,7                    | (39,6-67,4) | 30 / 58      | 51,7  | 62,7  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 72 / 120  | 0 (0)                   | 60,0                    | (50,7-68,8) | 134 / 195    | 68,7  | 70,0  |
| Herlev-Gentofte    | Ja            | 72 / 120  | 0 (0)                   | 60,0                    | (50,7-68,8) | 134 / 195    | 68,7  | 70,0  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 80 / 111  | 0 (0)                   | 72,1                    | (62,8-80,2) | 73 / 113     | 64,6  | 70,9  |
| Roskilde           | Ja            | 80 / 111  | 0 (0)                   | 72,1                    | (62,8-80,2) | 73 / 113     | 64,6  | 70,9  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 90 / 132  | 0 (0)                   | 68,2                    | (59,5-76,0) | 79 / 117     | 67,5  | 78,4  |
| Aabenraa           |               |           |                         |                         |             | 7 / 12       | 58,3  | 81,8  |
| Esbjerg            | Ja            | 16 / 26   | 0 (0)                   | 61,5                    | (40,6-79,8) | 23 / 32      | 71,9  | 84,6  |
| Odense             | Ja            | 40 / 57   | 0 (0)                   | 70,2                    | (56,6-81,6) | 28 / 42      | 66,7  | 74,3  |
| Vejle              | Ja            | 34 / 49   | 0 (0)                   | 69,4                    | (54,6-81,7) | 21 / 31      | 67,7  | 78,1  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 82 / 127  | 0 (0)                   | 64,6                    | (55,6-72,8) | 88 / 120     | 73,3  | 61,4  |
| Aarhus             | Ja            | 46 / 64   | 0 (0)                   | 71,9                    | (59,2-82,4) | 45 / 56      | 80,4  | 71,1  |
| Viborg             | Nej           | 36 / 63   | 0 (0)                   | 57,1                    | (44,0-69,5) | 43 / 64      | 67,2  | 55,1  |
| <b>Nordjylland</b> | Nej           | 29 / 54   | 0 (0)                   | 53,7                    | (39,6-67,4) | 30 / 58      | 51,7  | 62,7  |
| Aalborg            | Nej           | 29 / 54   | 0 (0)                   | 53,7                    | (39,6-67,4) | 30 / 58      | 51,7  | 62,7  |

### Ekklusioner og årsag

|                     | Antal | Årsag                                                                                        |
|---------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ekklusioner:</b> | 27    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere)                  |
|                     | 283   | Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling)                                     |
|                     | 512   | Lobulær                                                                                      |
|                     | 1.617 | Ikke højrisiko-gruppe patient allokeret til kemoterapi                                       |
|                     | 662   | Tumor mindre end eller lig 20 mm eller ukendt størrelse OG klinisk node negativ eller ukendt |
|                     | 642   | HER2 ukendt eller HER2-negativ+ER-positiv                                                    |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsen indgår patienter med invasiv brystkræft i højrisiko-gruppen, allokeret til behandling med kemoterapi (dobbel negative eller HER2 positive) og (tumorstørrelse >2 cm eller klinisk node positive (positiv ved finnål eller makrometastaser)). Tælleren udgør patienter, der behandles med NACT.

### **Resultater af indikatoranalysen: Indikator 1**

I aktuelle opgørelsesperiode ligger andelen af patienter, der er behandlet med NACT, på landsplan på 64,9 % (95% CI: 60,7-68,9). Det samlede resultat ligger lidt over indikatorens udviklingsmål på  $\geq 60$  %.

På regionsniveau varierer resultatet fra 53,7 (Region Nordjylland) til 72,1 % (Region Sjælland). Udviklingen for indikatoren over tid har samlet set været positivt, men der ses aktuelt en affladning med let nedadgående tendens (se trendgrafen).

De fleste afdelingsresultater ligger lige omkring eller lidt over udviklingsmålet. Ålborg ses dog fortsat at have forbedringsmulighed mhp. at opnå målet på 60 % behandlede. Resultatet har gennemgående ligget lavere i Region Nordjylland over tid end de øvrige regioner (se trendgraf).

Antallet af personer som er kandidater NACT, men ikke fik NACT var 191 i 2024. Ud af denne gruppe fik 81 patienter senere adjuverende kemoterapi. Ca. halvdelen af de der ikke fik kemoterapi var over 75 år.

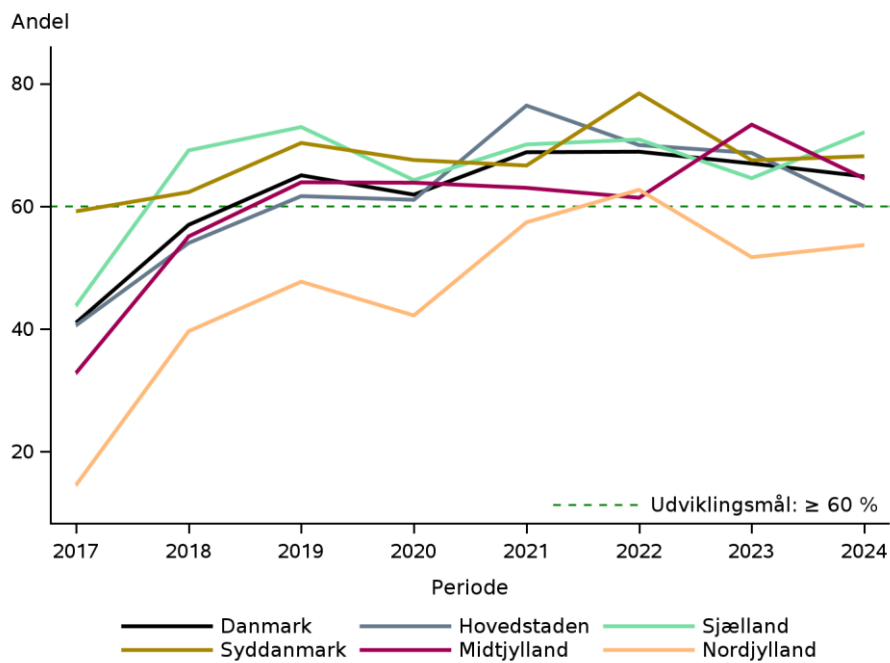
### **Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid**

Resultatet anses generelt for tilfredsstillende, idet man overalt ligger ret tæt på eller over udviklingsmålet på 60%. I Region Nordjylland er resultatet dog lidt under, hvilket overvejende har været tilfældet siden indikatoren blev indført, men det er noteret, at tendensen over tid går i positiv retning.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren afspejler et meget vigtigt element i den nationale strategi for behandling af patienter med brystkræft, og gruppen af patienter, der i henhold til de kliniske retningslinjer anbefales NACT har en potentiel prognoseforbedring. Det er derfor af stor betydning, at der er opmærksomhed rettet mod at alle patienter, hvor denne behandlingsmodel er relevant, også får muligheden for at modtage den.

**Indikator 1: Andelen af patienter, der opfylder kriterierne for NACT, der behandles med NACT.  
Trendgraf på regionsniveau.**



## Indikatorområde 2. Detektion af makrometastaser

Her opgøres andelen af patienter med makrometastaser, hvor makrometastaserne detekteres uden brug af sentinel node (SN) biopsi. Statuering af aksilstatus som 'klinisk node positiv' på baggrund af ultralydsskanning og finnålsbiopsi fremfor SN biopsi er ønskværdigt, idet man kan begrænse andelen af operationer, hvor der foretages SN biopsi og aksilrømning efter frysemikroskopi samt begrænse re-operationer med aksilrømning hos patienter, hvor der ikke udføres frysemikroskopi ved primære indgreb.

### Indikator 2: Andelen af patienter med makrometastaser hvor makrometastaserne detekteres uden sentinel node (SN) biopsi

|                    | Udviklingsmål | Tæller/<br>nævner | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |             | Tidligere år |       |       |
|--------------------|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|--------------|-------|-------|
|                    | ≥ 45%         |                   |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |             | 2023         |       | 2022  |
|                    | opfyldt       |                   |                         | Andel                   | 95% CI      | Antal        | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Nej           | 413 / 940         | 0 (0)                   | 43,9                    | (40,7-47,2) | 442 / 971    | 45,5  | 44,0  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 131 / 295         | 0 (0)                   | 44,4                    | (38,6-50,3) | 146 / 317    | 46,1  | 42,3  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 67 / 146          | 0 (0)                   | 45,9                    | (37,6-54,3) | 74 / 171     | 43,3  | 45,9  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 82 / 202          | 0 (0)                   | 40,6                    | (33,8-47,7) | 85 / 203     | 41,9  | 48,5  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 99 / 214          | 0 (0)                   | 46,3                    | (39,4-53,2) | 97 / 188     | 51,6  | 40,5  |
| <b>Nordjylland</b> | Nej           | 34 / 82           | 0 (0)                   | 41,5                    | (30,7-52,9) | 39 / 90      | 43,3  | 42,9  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 131 / 295         | 0 (0)                   | 44,4                    | (38,6-50,3) | 146 / 317    | 46,1  | 42,3  |
| Herlev-Gentofte    | Nej           | 131 / 295         | 0 (0)                   | 44,4                    | (38,6-50,3) | 146 / 317    | 46,1  | 42,3  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 67 / 146          | 0 (0)                   | 45,9                    | (37,6-54,3) | 74 / 171     | 43,3  | 45,9  |
| Roskilde           | Ja            | 67 / 146          | 0 (0)                   | 45,9                    | (37,6-54,3) | 74 / 171     | 43,3  | 45,9  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 82 / 202          | 0 (0)                   | 40,6                    | (33,8-47,7) | 85 / 203     | 41,9  | 48,5  |
| Aabenraa           |               |                   |                         |                         |             | 11 / 33      | 33,3  | 51,1  |
| Esbjerg            | Ja            | 23 / 49           | 0 (0)                   | 46,9                    | (32,5-61,7) | 25 / 43      | 58,1  | 50,0  |
| Odense             | Nej           | 32 / 72           | 0 (0)                   | 44,4                    | (32,7-56,6) | 32 / 75      | 42,7  | 52,1  |
| Vejle              | Nej           | 27 / 81           | 0 (0)                   | 33,3                    | (23,2-44,7) | 17 / 52      | 32,7  | 38,6  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 99 / 214          | 0 (0)                   | 46,3                    | (39,4-53,2) | 97 / 188     | 51,6  | 40,5  |
| Aarhus             | Ja            | 47 / 99           | 0 (0)                   | 47,5                    | (37,3-57,8) | 34 / 75      | 45,3  | 38,5  |
| Viborg             | Ja            | 52 / 115          | 0 (0)                   | 45,2                    | (35,9-54,8) | 63 / 113     | 55,8  | 41,9  |
| <b>Nordjylland</b> | Nej           | 34 / 82           | 0 (0)                   | 41,5                    | (30,7-52,9) | 39 / 90      | 43,3  | 42,9  |
| Aalborg            | Nej           | 34 / 82           | 0 (0)                   | 41,5                    | (30,7-52,9) | 39 / 90      | 43,3  | 42,9  |
| Færøerne           | Nej           | # / #             | 0 (0)                   | 0,0                     | (0,0-97,5)  | # / #        | 50,0  | 100,0 |

### Eksklusioner og årsag

|                    | Antal | Årsag                                                                       |
|--------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusion:</b> | 27    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |
|                    | 3.320 | Ej makrometastaser aksil                                                    |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsen indgår patienter med invasiv brystkræft og detekteret makrometastaser i lymfeknuderne, og som er behandlet i henhold til DBCG-protokol. Tælleren udgør patienter, som ikke har fået udført SN biopsi.

### **Resultater af indikatoranalysen: Indikator 2**

Andelen af patienter med invasiv brystkræft, hvor makrometastaser er detekteret uden sentinel node er i aktuelle periode 43,9 % (95% CI: 40,7-47,2) på landsplan. Regionernes resultater ligger ensartet omkring det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 45$  %. Af trendgrafen ses, at der har været en generel positiv tendens henover tid, men med en affladning siden 2020, hvor regionernes resultater samtidig har nærmet sig hinanden.

Afdeling Vejles resultat ligger lidt lavere (33 %) end de øvrige afdelinger med mulighed for forbedring af resultatet, som også lå lavt i foregående år.

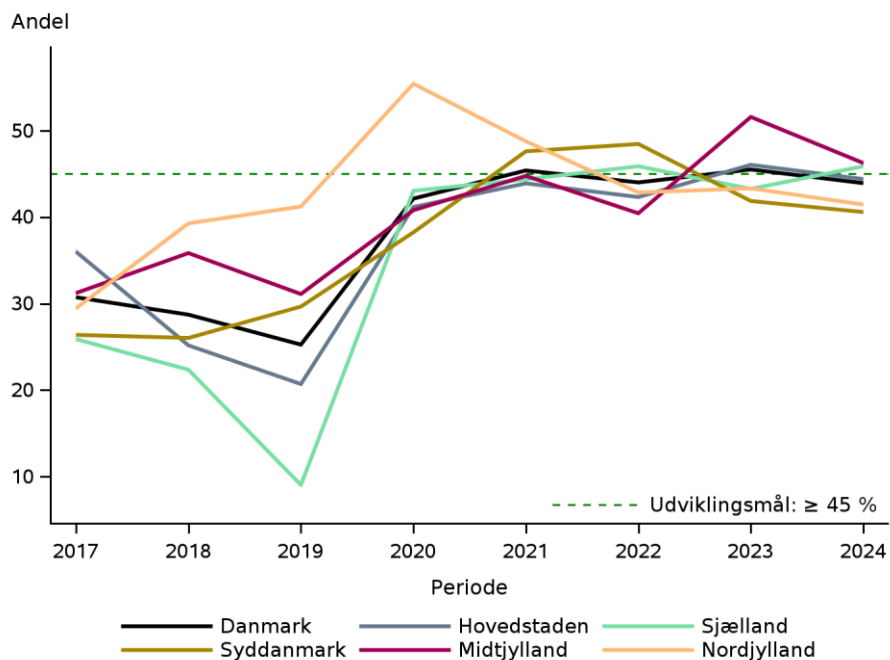
### **Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid**

Generelt er der en tilfredsstillende opfyldelse af indikatoren, som har ligget relativt konstant over de seneste år. Det konstateres, at der de sidste år har været lav opfyldelse i Aalborg og Vejle. Det skal understreges at detektionsraten vil afhænge af størrelsen af metastasen i lymfeknuden.

### **Vurdering af indikatoren**

Lymfeknudestatus er en meget afgørende faktor for beslutning om, hvem der skal tilbydes kemoterapi, og detektionsmåden ved UL-vejledt finnålsbiopsi eller SN-biopsi har også fået større indflydelse på indikationen. Det er derfor af stor betydning, at detektion af den regionale spredning er ensartet udover landet.

**Indikator 2: Andelen af patienter med makrometastaser hvor makrometastaserne detekteres uden sentinel node (SN) biopsi. Trendgraf på regionsniveau.**



### Indikatorområde 3. Aksilrømning ved kurativ intenderet behandling

Nedenfor opgøres andelen af patienter med lymfeknudemetastaser, der får fjernet mindst 10 aksillymfeknuder i forbindelese med intenderet kurativ operation.

#### Indikator 3: Andel af aksilrømmede patienter, hvor der er fjernet og undersøgt mindst 10 aksillymfeknuder som led i intenderet kurativ operation

|                        | Udviklingsmål |                | Uoplyst antal (%) | Aktuelle år             |              | Tidligere år |       |       |
|------------------------|---------------|----------------|-------------------|-------------------------|--------------|--------------|-------|-------|
|                        | ≥ 95%         | Tæller/ nævner |                   | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023         | 2022  |       |
|                        | opfyldt       |                |                   | Andel                   | 95% CI       | Antal        | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>         | Ja            | 468 / 482      | 0 (0)             | 97,1                    | (95,2-98,4)  | 512 / 535    | 95,7  | 94,6  |
| <b>Hovedstaden</b>     | Ja            | 143 / 148      | 0 (0)             | 96,6                    | (92,3-98,9)  | 167 / 169    | 98,8  | 95,3  |
| <b>Sjælland</b>        | Nej           | 70 / 74        | 0 (0)             | 94,6                    | (86,7-98,5)  | 93 / 102     | 91,2  | 87,1  |
| <b>Syddanmark</b>      | Ja            | 104 / 106      | 0 (0)             | 98,1                    | (93,4-99,8)  | 103 / 107    | 96,3  | 96,1  |
| <b>Midtjylland</b>     | Ja            | 116 / 119      | 0 (0)             | 97,5                    | (92,8-99,5)  | 106 / 114    | 93,0  | 98,2  |
| <b>Nordjylland</b>     | Ja            | 35 / 35        | 0 (0)             | 100,0                   | (90,0-100,0) | 42 / 42      | 100,0 | 92,5  |
| Hovedstaden            | Ja            | 143 / 148      | 0 (0)             | 96,6                    | (92,3-98,9)  | 167 / 169    | 98,8  | 95,3  |
| <b>Herlev-Gentofte</b> | Ja            | 143 / 148      | 0 (0)             | 96,6                    | (92,3-98,9)  | 167 / 169    | 98,8  | 95,3  |
| Sjælland               | Nej           | 70 / 74        | 0 (0)             | 94,6                    | (86,7-98,5)  | 93 / 102     | 91,2  | 87,1  |
| <b>Roskilde</b>        | Nej           | 70 / 74        | 0 (0)             | 94,6                    | (86,7-98,5)  | 93 / 102     | 91,2  | 87,1  |
| Syddanmark             | Ja            | 104 / 106      | 0 (0)             | 98,1                    | (93,4-99,8)  | 103 / 107    | 96,3  | 96,1  |
| Aabenraa               |               |                |                   |                         |              | 21 / 21      | 100,0 | 96,9  |
| Esbjerg                | Ja            | 29 / 30        | 0 (0)             | 96,7                    | (82,8-99,9)  | 24 / 26      | 92,3  | 83,3  |
| Odense                 | Ja            | 42 / 43        | 0 (0)             | 97,7                    | (87,7-99,9)  | 35 / 36      | 97,2  | 100,0 |
| <b>Vejle</b>           | Ja            | 33 / 33        | 0 (0)             | 100,0                   | (89,4-100,0) | 23 / 24      | 95,8  | 100,0 |
| Midtjylland            | Ja            | 116 / 119      | 0 (0)             | 97,5                    | (92,8-99,5)  | 106 / 114    | 93,0  | 98,2  |
| Aarhus                 | Ja            | 48 / 49        | 0 (0)             | 98,0                    | (89,1-99,9)  | 38 / 42      | 90,5  | 100,0 |
| Viborg                 | Ja            | 68 / 70        | 0 (0)             | 97,1                    | (90,1-99,7)  | 68 / 72      | 94,4  | 97,2  |
| Nordjylland            | Ja            | 35 / 35        | 0 (0)             | 100,0                   | (90,0-100,0) | 42 / 42      | 100,0 | 92,5  |
| Aalborg                | Ja            | 35 / 35        | 0 (0)             | 100,0                   | (90,0-100,0) | 42 / 42      | 100,0 | 92,5  |
| Færøerne               |               |                |                   |                         |              | # / #        | 100,0 | 100,0 |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsens nævner indgår patienter med invasiv brystkræft, lymfeknudemetastaser og med indberettet aksil-indgreb. Tælleren udgør patienter, som ved intenderet kurativ aksiloperation har fået fjernet og undersøgt mindst 10 aksillymfeknuder.

## Eksklusioner og årsag

|                         | Antal | Årsag                                                                       |
|-------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusio<br/>n:</b> | 27    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |
|                         | 3.311 | Ikke indikation for aksilrømning                                            |
|                         | 467   | Aksilrømning ikke foretaget                                                 |

## Antal patienter, som er registreret med fravalg af aksilrømning i 2024

| Afdeling        | Antal |
|-----------------|-------|
| Herlev-Gentofte | 76    |
| Viborg          | 46    |
| Vejle           | 32    |
| Aalborg         | 23    |
| Odense          | 23    |
| Aarhus          | 9     |
| Roskilde        | #     |

## Resultater af indikatoranalysen: Indikator 3

For aktuelle opgørelsesperiode ligger andelen af aksilrømmede patienter, som har fået fjernet og undersøgt mindst 10 aksillymfeknuder på 97,1 % (95% CI: 95,2-98,4) på landsplan, hvilket ligger over det fastsatte udviklingsmål for indikatoren. Aktuelle resultater ligger ensartet både på regions- og afdelingsniveau. Trendgrafen viser et stabilt højt resultat over tid samlet set, og en aktuel forbedring i resultater i flere regioner, herunder har især Region Sjælland haft en positiv udvikling over de seneste to år.

Af tabellen ovenfor over fravalg af aksilrømning ses, at i alt 210 patienter er registreret med, at de aktivt har valgt ikke at gennemgå aksilrømning fordelt på afdeling. Dette udgør ca. 45 % af i alt 467 patienter, som ikke indgår i indikator 3 (nævnerpopulation), fordi de ikke fik foretaget aksilrømning i 2023. Det indskræpes at de brystkirurgiske afdelinger indrapporterer fravalg af aksilrømning og specielt Roskilde afviger markant med kun 1 indberetning.

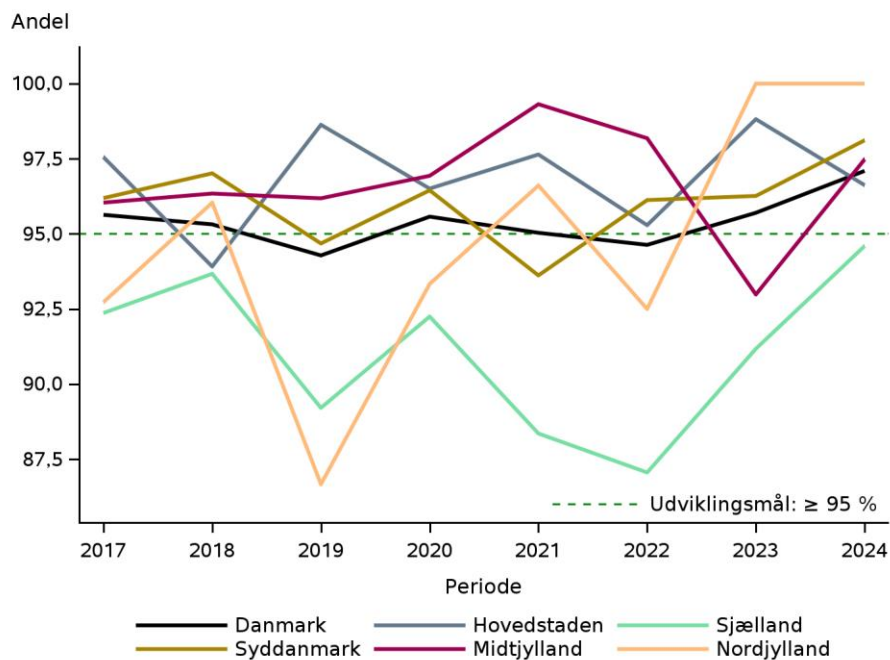
## Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Det er glædeligt at se at alle afdelinger bidrager til en høj opfyldelse for denne indikator, og at man i Esbjerg er lykkedes med at forbedre resultatet fra forrige opgørelse således, at man nu ligger over udviklingsmålet. Det bemærkes også at resultatet i Roskilde er forbedret yderligere og at afdelingen nu næsten opfylder udviklingsmålet.

## Vurdering af indikatoren

Med baggrund i deeskalering af aksilindgreb er det samlede antal aksilrømninger reduceret. Derfor er oplæring og vedligeholdelse af ekspertise på området af stor betydning, og styregruppen mener derfor, at denne indikator fortsat er et kvalitetskritisk målepunkt.

**Indikator 3: Andel af aksilrømmede patienter, hvor der er fjernet og undersøgt mindst 10 aksillymfeknuder som led i intenderet kurativ operation. Trendgraf på regionsniveau.**



## Indikatorområde 4. Adjuverende onkologisk behandling

### Indikator 4: Andel af patienter i højrisiko med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregime

Herunder opgøres andelen af brystkræftpatienter i højrisiko (i henhold til DBCG's gældende retningslinjer for risikoallokering), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer (herunder kemoterapi, endokrin terapi og/eller biologisk behandling). På næste side ses også årsager til manglende opfyldelse af indikatoren. Som supplement er indikatoren vist for onkologisk afdeling (indikatortabel 4onk).

### Indikator 4reg: Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. På regionsniveau

|                    | Udviklingsmål |               | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |             | Tidligere år  |       |       |
|--------------------|---------------|---------------|-------------------------|-------------------------|-------------|---------------|-------|-------|
|                    | ≥ 85%         | Tæller/       |                         | 01.01.2023 - 31.12.2023 |             | 2022          |       | 2021  |
|                    | opfyldt       | nævner        |                         | Andel                   | 95% CI      | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Nej           | 2.944 / 3.792 | 69 (2)                  | 77,6                    | (76,3-79,0) | 2.870 / 3.535 | 81,2  | 84,5  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 973 / 1.255   | 21 (2)                  | 77,5                    | (75,1-79,8) | 942 / 1.130   | 83,4  | 86,4  |
| <b>Sjælland</b>    | Nej           | 506 / 625     | 1 (0)                   | 81,0                    | (77,7-84,0) | 500 / 591     | 84,6  | 86,0  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 657 / 820     | 3 (0)                   | 80,1                    | (77,2-82,8) | 648 / 758     | 85,5  | 86,3  |
| <b>Midtjylland</b> | Nej           | 487 / 717     | 33 (4)                  | 67,9                    | (64,4-71,3) | 510 / 738     | 69,1  | 75,7  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 321 / 374     | 2 (1)                   | 85,8                    | (81,9-89,2) | 270 / 317     | 85,2  | 91,7  |
| Færøerne           | Nej           | # / #         | 9 (90)                  | 0,0                     | (0,0-97,5)  | # / #         | 0,0   | 100,0 |

#### Eksklusioner og årsag

|                      | Antal | Årsag                                                                       |
|----------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusioner:</b> | 39    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |
|                      | 309   | Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling)                    |
|                      | 266   | Ikke i højrisikogruppe                                                      |
|                      | 3     | Emigration inden for 30 dage efter operation                                |
|                      | 19    | Anden malign sygdom eller andet off-study                                   |
| <b>Uoplyst:</b>      | 69    | Indikation for at FLOW-skema til medicinsk behandling mangler               |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsens nævner indgår patienter med invasiv brystkræft i højrisiko gruppen. Indikatoren er tidsforskudt for at give mulighed for tilstrækkelig opfølgningstid til at give onkologisk behandling. Tælleren udgør patienter, som er registreret med adjuverende onkologisk behandling ifølge retningslinjen. Behandlingen kan være registreret i enten DBCG eller LPR (kemoterapi, endokrin- eller biologisk behandling) og for den endokrine behandling hentes også data fra Sygehusmedicinregisteret (SMR) indenfor 180 dage. Uoplyst dækker over patienter, hvor der ikke er registreret onkologisk behandling, og hvor der er indikation for at oplysninger om onkologisk behandling mangler i DBCG.

**Indikator 4onk: Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. For onkologiske afdelinger**

|                    | Udviklingsmål |                   | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |             | Tidligere år  |       |       |
|--------------------|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|---------------|-------|-------|
|                    | ≥ 85%         | Tæller/<br>nævner |                         | 01.01.2023 - 31.12.2023 |             | 2022          |       | 2021  |
|                    | opfyldt       |                   |                         | Andel                   | 95% CI      | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Nej           | 2.921 / 3.728     | 45 (1)                  | 78,4                    | (77,0-79,7) | 2.860 / 3.511 | 81,5  | 84,8  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 955 / 1.201       | 12 (1)                  | 79,5                    | (77,1-81,8) | 935 / 1.112   | 84,1  | 87,2  |
| <b>Sjælland</b>    | Nej           | 506 / 624         | 1 (0)                   | 81,1                    | (77,8-84,1) | 500 / 591     | 84,6  | 86,1  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 655 / 817         | 2 (0)                   | 80,2                    | (77,3-82,9) | 646 / 754     | 85,7  | 86,5  |
| <b>Midtjylland</b> | Nej           | 486 / 715         | 30 (4)                  | 68,0                    | (64,4-71,4) | 510 / 738     | 69,1  | 75,9  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 319 / 371         | 0 (0)                   | 86,0                    | (82,0-89,4) | 269 / 316     | 85,1  | 92,0  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 955 / 1.201       | 12 (1)                  | 79,5                    | (77,1-81,8) | 935 / 1.112   | 84,1  | 87,2  |
| Herlev-Gentofte    | Nej           | 393 / 485         | 4 (1)                   | 81,0                    | (77,3-84,4) | 376 / 446     | 84,3  | 86,2  |
| Hillerød           | Nej           | 193 / 247         | 1 (0)                   | 78,1                    | (72,5-83,1) | 208 / 249     | 83,5  | 87,6  |
| Rigshospitalet     | Nej           | 350 / 447         | 7 (2)                   | 78,3                    | (74,2-82,0) | 340 / 403     | 84,4  | 88,4  |
| Rønne              | Ja            | 19 / 22           | 0 (0)                   | 86,4                    | (65,1-97,1) | 11 / 14       | 78,6  | 84,0  |
| <b>Sjælland</b>    | Nej           | 506 / 624         | 1 (0)                   | 81,1                    | (77,8-84,1) | 500 / 591     | 84,6  | 86,1  |
| Næstved            | Nej           | 506 / 624         | 1 (0)                   | 81,1                    | (77,8-84,1) | 500 / 591     | 84,6  | 86,1  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 655 / 817         | 2 (0)                   | 80,2                    | (77,3-82,9) | 646 / 754     | 85,7  | 86,5  |
| Esbjerg            | Nej           | 106 / 128         | 1 (1)                   | 82,8                    | (75,1-88,9) | 112 / 125     | 89,6  | 93,7  |
| Odense             | Nej           | 232 / 299         | 0 (0)                   | 77,6                    | (72,4-82,2) | 241 / 288     | 83,7  | 83,6  |
| Sønderborg         | Nej           | 116 / 147         | 0 (0)                   | 78,9                    | (71,4-85,2) | 118 / 137     | 86,1  | 84,5  |
| Vejle              | Nej           | 201 / 243         | 1 (0)                   | 82,7                    | (77,4-87,3) | 175 / 204     | 85,8  | 87,1  |
| <b>Midtjylland</b> | Nej           | 486 / 715         | 30 (4)                  | 68,0                    | (64,4-71,4) | 510 / 738     | 69,1  | 75,9  |
| Aarhus             | Nej           | 218 / 403         | 30 (7)                  | 54,1                    | (49,1-59,0) | 235 / 416     | 56,5  | 70,7  |
| Herning            | Ja            | 268 / 312         | 0 (0)                   | 85,9                    | (81,5-89,6) | 275 / 322     | 85,4  | 83,8  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 319 / 371         | 0 (0)                   | 86,0                    | (82,0-89,4) | 269 / 316     | 85,1  | 92,0  |
| Aalborg            | Ja            | 319 / 371         | 0 (0)                   | 86,0                    | (82,0-89,4) | 269 / 316     | 85,1  | 92,0  |

|                         | Antal | Årsag                                                                     |
|-------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusio<br/>n:</b> | 39    | Mangler risikallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikallokere) |
|                         | 309   | Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling)                  |
|                         | 266   | Ikke i højrisikogruppe                                                    |
|                         | 3     | Emigration inden for 30 dage efter operation                              |
|                         | 19    | Anden malign sygdom eller andet off-study                                 |
|                         | 88    | Ikke en onkologisk afdeling                                               |
| <b>Uoplyst:</b>         | 45    | Mangler indlevering af stråldata                                          |

## Resultater af indikatoranalysen: Indikator 4

På landsplan ligger andelen af patienter i højrisiko med invasivt karcinom, som indgår i adjuverende onkologisk behandling på 78,4 % (95% CI: 77,0-79,7). Opgørelsen er i år ændret således, at der ved datafangst fra centrale datakilder nu indgår data fra både LPR og Sygehusmedicinregisteret (SMR) for de relevante onkologisk medicinske behandlinger. Patienter, der indgår i indikatorens nævner (i alt 3728 patienter i aktuelle år) har indikation for, at der skal gives systemisk behandling, som oftest består af flere typer (kemoterapi, biologisk- og antihormonbehandling). Uoplyst betyder, at der mangler indberetning af enhver type systemisk behandling til DBCG (i aktuelle år 45 patienter). For 2.921 patienter er givet (og indberettet) alle de systemiske behandlinger, som patienten har indikation for at få i følge retningslinje for behandling.

Samlet set ligger resultatet lidt under udviklingsmålet  $\geq 85$  %, og der er en let nedadgående trend i resultatet på landsplan hen over den seneste 4-års periode (se trendgrafen). Regionalt set er der forskelle i resultatet, som ligger højest i Region Nordjylland (86 %), og lavest i Region Midtjylland (68 %), og omkring 80% i de øvrige regioner. Samtidig ses Region Midtjyllands andel af behandlede at være signifikant faldende over flere perioder (se trendgraf). Når man ser på opgørelsen opgjort for de onkologiske afdelinger (indikator 4onk), varierer andelen, der indgår i adjuverende onkologiske behandling tilsvarende, hvor særligt Århus ligger lavt med 54%.

Andelen af uoplyste (hvor der er indikation for, at der mangler registrering af medicinsk behandling i DBCG) er i år reduceret kraftigt til kun 1% (n=45) for de onkologiske afdelinger. Faldet skyldes, at der nu medtages data fra både LPR og SMR, så der, hvor der tidligere har manglet data, nu er suppleret med datafangst. Dermed er datakompletheden forbedret betragteligt sammenlignet med tidligere år, hvor andelen af uoplyste har ligget på 8-10% samlet set.

## Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Det samlede resultat kan ikke betegnes som tilfredsstillende, og afstanden til udviklingsmålet er øget sammenlignet med forrige år fraset Region Nordjylland, hvor andelen ligger stabilt. Ellers er den generelle trend i regionernes resultater nedadgående.

Resultatet fra Aarhus er fortsat bekymrende og afviger markant fra det andet sygehus i Region Midtjylland, Herning, som aktuelt ligger stabilt over udviklingsmålet. Datafangsten fra centrale datakilder har medført en markant forbedret datakomplethed, men det samlede resultat er ikke mærkbart forbedret trods indhentning af disse data. Resultatet kan tolkes som et udtryk for, at der er patienter, som ikke tilbydes behandling iht. de gældende retningslinjer, eller at der kan mangle en af flere anbefalede behandlinger. Det er dog også muligt, at der til trods for datafangst fra både LPR og Sygehusmedicinregisteret fortsat refter manglende indberetning også til central datakilde. Der opfordres til, at man i Aarhus går tilbage og ser på data for at belyse årsagsforklaringer til den lave opfyldelse af indikatoren for at sikre, at der ikke foregår underbehandling. Man har tidligere set problemer med indberetning af den endokrine behandling til DBCG og LPR, data herom er dog nu tilføjet fra Sygehusmedicinregisteret. Fremadrettet vil datafangst fra Sygehusmedicinregisteret for den onkologisk medicinske behandling med fordel kunne øges, da det henimod 2027 forventes at alle regioner har etableret indberetning til Sygehusmedicinregisteret, som vil anvendes i forbindelse med DRG-afregning.

Styregruppen forventer at følge op på resultaterne af denne indikator og er gået i dialog med afdelingen i Århus for at sikre, at der igangsættes processer, der kan hjælpe til at forbedre resultatet på dette område, herunder dokumentere, at patienter, der er i behandling ved denne afdeling, også modtager den anbefalede behandling. Århus har indledt dette arbejde.

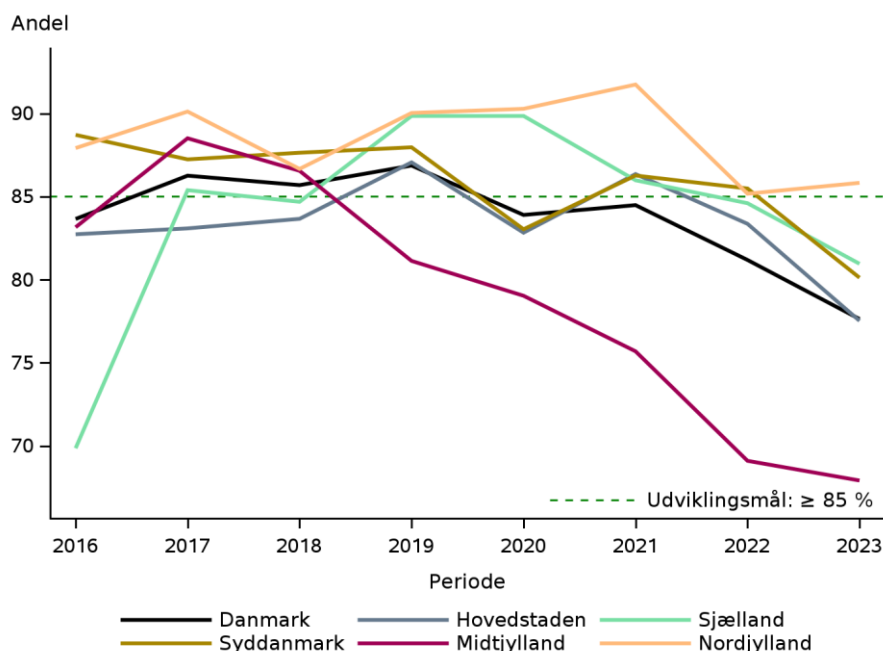
Siden 2024 har brystkræftpatienter i Århus haft mulighed for at blive fulgt med en patientrettet App (DCCL-appen), hvor patienten indberetter forløb og senfølger årelangt under opfølgning. Via denne app kan patienten bl.a. også

registrere antihormonbehandling. Når det i fremtiden bliver muligt at implementere disse data mere bredt i de regionale systemer, forventes det at disse data kan bringes ind i kvalitetsopgørelser.

### Vurdering af indikatoren

Det understreges på ny, at denne indikator er relevant, idet systemisk onkologisk behandling udgør en afgørende del af behandlingen af brystkræft, og monitorering er nødvendig for at afdække mulige behandlingsmæssige forskelle og identificere de områder, hvor der er sket fremskridt i behandlingen, eller hvor en forbedret indsats er påkrævet.

**Indikator 4reg: Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. På regionsniveau. Trendgraf på regionsniveau.**



## Indikatorområde 5. Adjuverende strålebehandling

I indikator 5a og 5b opgøres andelen af patienter, der modtager adjuverende strålebehandling i følge retningslinjerne efter hhv. lumpektomi og mastektomi operation.

### Indikator 5a: Lumpektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer

|                    | Udviklingsmål | Tæller/<br>nævner | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |             | Tidligere år  |       |       |
|--------------------|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|---------------|-------|-------|
|                    | ≥ 90%         |                   |                         | 01.01.2023 - 31.12.2023 |             | 2022          |       | 2021  |
|                    | opfyldt       |                   |                         | Andel                   | 95% CI      | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Ja            | 2.415 / 2.670     | 124 (4)                 | 90,4                    | (89,3-91,5) | 2.287 / 2.538 | 90,1  | 90,9  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 807 / 885         | 117 (12)                | 91,2                    | (89,1-93,0) | 798 / 888     | 89,9  | 91,3  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 328 / 359         | 2 (1)                   | 91,4                    | (88,0-94,1) | 310 / 351     | 88,3  | 93,3  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 508 / 576         | 4 (1)                   | 88,2                    | (85,3-90,7) | 489 / 527     | 92,8  | 89,0  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 507 / 556         | 1 (0)                   | 91,2                    | (88,5-93,4) | 498 / 557     | 89,4  | 92,3  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 265 / 294         | 0 (0)                   | 90,1                    | (86,1-93,3) | 192 / 215     | 89,3  | 87,7  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 807 / 885         | 117 (12)                | 91,2                    | (89,1-93,0) | 798 / 888     | 89,9  | 91,3  |
| Herlev-Gentofte    | Ja            | 520 / 578         | 3 (1)                   | 90,0                    | (87,2-92,3) | 481 / 545     | 88,3  | 89,4  |
| Rigshospitalet     | Ja            | 287 / 307         | 114 (27)                | 93,5                    | (90,1-96,0) | 317 / 343     | 92,4  | 94,2  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 328 / 359         | 2 (1)                   | 91,4                    | (88,0-94,1) | 310 / 351     | 88,3  | 93,3  |
| Næstved            | Ja            | 328 / 359         | 2 (1)                   | 91,4                    | (88,0-94,1) | 310 / 351     | 88,3  | 93,3  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 508 / 576         | 4 (1)                   | 88,2                    | (85,3-90,7) | 489 / 527     | 92,8  | 89,0  |
| Aabenraa           |               |                   |                         |                         |             |               |       | 0,0   |
| Esbjerg            | Nej           | 0 / 3             | 0 (0)                   | 0,0                     | (0,0-70,8)  | # / #         | 0,0   | 0,0   |
| Odense             | Nej           | 176 / 202         | 1 (0)                   | 87,1                    | (81,7-91,4) | 150 / 172     | 87,2  | 89,2  |
| Sønderborg         | Nej           | # / #             | 0 (0)                   | 0,0                     | (0,0-97,5)  |               |       | 0,0   |
| Vejle              | Nej           | 332 / 370         | 3 (1)                   | 89,7                    | (86,2-92,6) | 339 / 354     | 95,8  | 89,7  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 507 / 556         | 1 (0)                   | 91,2                    | (88,5-93,4) | 498 / 557     | 89,4  | 92,3  |
| Aarhus             | Ja            | 507 / 556         | 1 (0)                   | 91,2                    | (88,5-93,4) | 498 / 557     | 89,4  | 92,3  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 265 / 294         | 0 (0)                   | 90,1                    | (86,1-93,3) | 192 / 215     | 89,3  | 87,7  |
| Aalborg            | Ja            | 265 / 294         | 0 (0)                   | 90,1                    | (86,1-93,3) | 192 / 215     | 89,3  | 87,7  |

\* Her indgår patienter, som ikke er set på onkologisk afdeling, derfor registreret under hhv Aabenraa og Esbjerg kirurgisk afdeling.

## Eksklusioner og årsag

|                    | Antal                                                                          | Årsag |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>Eksklusion:</b> | 1.482 Ikke lumpektomi                                                          |       |
|                    | 17 Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |       |
|                    | 188 Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling)                   |       |
|                    | 1 Emigration inden for 30 dage efter operation                                 |       |
|                    | 9 Anden malign sygdom eller andet off-study                                    |       |
|                    | 5 Ikke indikation for strålebehandling iht. DBCG retningslinjer                |       |
| <b>Uoplyst:</b>    | 124 Mangler indlevering af stråledata                                          |       |

## Datagrundlag og beregningsmetode

I opgørelsen indgår patienter med invasiv brystkræft og definitiv operation med lumpektomi. Tælleren udgør patienter, der har modtaget adjuverende strålebehandling ifølge DBCG's retningslinjer. I det strålebehandling overvejende gives i det post-operative forløb, er indikatoren tidsforskuet og inkluderer patienter med et års opfølgning. Derudover skal stråleterapitype og stråledosis være indberettet, eller der skal være angivet en årsag til anden strålebehandling samt 'anden stråledosis' skal været indberettet.

## Årsager til manglende opfyldelse af indikator 5a

|             | Patientens eget valg | Kardiovaskulær sygdom | Defekt cikatrice/infektion | Andet | Andre årsager/ datakvalitet | Alle |
|-------------|----------------------|-----------------------|----------------------------|-------|-----------------------------|------|
| Hovedstaden | 11                   | .                     | .                          | 51    | 16                          | 78   |
| Sjælland    | 11                   | .                     | .                          | 20    | .                           | 31   |
| Syddanmark  | 21                   | .                     | .                          | 18    | 29                          | 68   |
| Midtjylland | 20                   | .                     | .                          | 23    | 6                           | 49   |
| Nordjylland | 11                   | .                     | .                          | 17    | #                           | 29   |

(Der er ingen registreringer af Natural studiet som årsag i aktuelle år)

## Resultater af indikatoranalysen: Indikator 5a

Andelen af patienter opereret med brystbevarende kirurgi, som har modtaget adjuverende strålebehandling i følge retningslinjer for behandling lå i aktuelle år på 90,4% (95% CI: 89,3-91,5) på landsplan i aktuelle år. Samlet set er dette på niveau med udviklingsmålet for indikatoren. Regionernes resultat har over seneste 5-års periode nærmet sig hinanden, og ligger nu ensartet lige omkring udviklingsmålet (se trendgrafen). Afdelingsvist ses også et ensartet billede tæt på udviklingsmålet.

Det ses af tabellen *årsager til manglende opfyldelse* at for i alt 74 af de 255 patienter, der ikke har modtaget strålebehandlingen, skyldes det patientens eget valg.

Andelen af uoplyste ligger i år på 4% på landsplan (manglende registrering af oplysninger på Stråleskema), og det er let forhøjet i forhold til sidste årsrapport. Det ses at Rigshospitalet står for størstedelen af de manglende data.

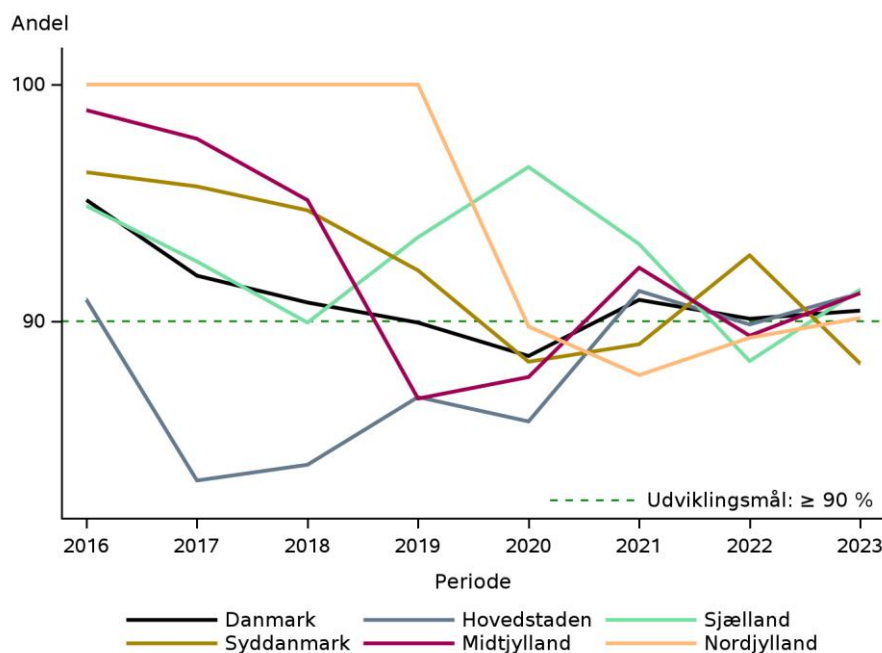
## Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Fire ud af 5 regioner når op på udviklingsmålet og kun Region Syddanmark afviger og ligger lidt under målet. Det bemærkes med tilfredshed, at andelen af uoplyste ligger lavt fraset på Rigshospitalet, som skiller sig ud med en andel uoplyste på 27%. Da hele landet har etableret automatisk indberetning på området, må der på Rigshospitalet være tale om et mangelfuldt dataudtræk og styregruppen opfordrer til at man lokalt går tilbage og ser på data. Styregruppen har fortsat opmærksomhed rettet mod, at en ikke ubetydelig andel af patienterne af forskellige årsager ikke får strålebehandling, herunder, at en del selv har fravalgt den (tabel: Årsager til manglende opfyldelse af indikator 5a).

## Vurdering af indikatoren

Monitorering af denne behandling er af meget stor betydning for den samlede kvalitet af brystkræftbehandlingen, og det er fortsat vigtigt at følge udviklingen og sikre, at der ikke sker yderligere udvikling i retning af, at færre patienter modtager den rette behandling.

### Indikator 5a: Lumpektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer. Trendgraf på regionsniveau.



## Indikator 5b: Mastektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer

|                    | Udviklingsmål |           | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |             | Tidligere år |       |       |
|--------------------|---------------|-----------|-------------------------|-------------------------|-------------|--------------|-------|-------|
|                    | ≥ 90%         | Tæller/   |                         | 01.01.2023 - 31.12.2023 |             | 2022         |       | 2021  |
|                    | opfyldt       | nævner    |                         | Andel                   | 95% CI      | Antal        | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Nej           | 548 / 630 | 42 (6)                  | 87,0                    | (84,1-89,5) | 528 / 626    | 84,3  | 85,2  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 182 / 218 | 27 (11)                 | 83,5                    | (77,9-88,2) | 191 / 223    | 85,7  | 84,9  |
| <b>Sjælland</b>    | Nej           | 83 / 99   | 5 (5)                   | 83,8                    | (75,1-90,5) | 60 / 85      | 70,6  | 76,3  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 114 / 131 | 4 (3)                   | 87,0                    | (80,0-92,3) | 106 / 123    | 86,2  | 84,7  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 121 / 133 | 3 (2)                   | 91,0                    | (84,8-95,3) | 122 / 139    | 87,8  | 90,3  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 48 / 49   | 3 (6)                   | 98,0                    | (89,1-99,9) | 49 / 56      | 87,5  | 89,5  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 182 / 218 | 27 (11)                 | 83,5                    | (77,9-88,2) | 191 / 223    | 85,7  | 84,9  |
| Herlev-Gentofte    | Nej           | 111 / 141 | 3 (2)                   | 78,7                    | (71,0-85,2) | 92 / 114     | 80,7  | 75,7  |
| Hillerød           | Nej           | # / #     | 0 (0)                   | 0,0                     | (0,0-97,5)  |              |       |       |
| Rigshospitalet     | Ja            | 71 / 76   | 24 (24)                 | 93,4                    | (85,3-97,8) | 99 / 109     | 90,8  | 95,7  |
| <b>Sjælland</b>    | Nej           | 83 / 99   | 5 (5)                   | 83,8                    | (75,1-90,5) | 60 / 85      | 70,6  | 76,3  |
| Næstved            | Nej           | 83 / 99   | 5 (5)                   | 83,8                    | (75,1-90,5) | 60 / 85      | 70,6  | 76,3  |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 114 / 131 | 4 (3)                   | 87,0                    | (80,0-92,3) | 106 / 123    | 86,2  | 84,7  |
| Aabenraa           |               |           |                         |                         |             |              |       | 0,0   |
| Esbjerg            |               |           |                         |                         |             |              |       | 0,0   |
| Odense             | Nej           | 54 / 63   | 0 (0)                   | 85,7                    | (74,6-93,3) | 56 / 63      | 88,9  | 89,5  |
| Sønderborg         |               |           |                         |                         |             | 0 / 3        | 0,0   |       |
| Vejle              | Nej           | 60 / 68   | 4 (6)                   | 88,2                    | (78,1-94,8) | 50 / 57      | 87,7  | 82,7  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 121 / 133 | 3 (2)                   | 91,0                    | (84,8-95,3) | 122 / 139    | 87,8  | 90,3  |
| Aarhus             | Ja            | 121 / 133 | 3 (2)                   | 91,0                    | (84,8-95,3) | 122 / 139    | 87,8  | 90,3  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 48 / 49   | 3 (6)                   | 98,0                    | (89,1-99,9) | 49 / 56      | 87,5  | 89,5  |
| Aalborg            | Ja            | 48 / 49   | 3 (6)                   | 98,0                    | (89,1-99,9) | 49 / 56      | 87,5  | 89,5  |

### Eksklusioner og årsag

|                    | Antal | Årsag                                                                          |
|--------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusion:</b> | 3.069 | Ikke mastektomi                                                                |
|                    |       | 18 Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |
|                    |       | 88 Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling)                    |
|                    |       | 2 Emigration inden for 30 dage efter operation                                 |
|                    |       | 12 Anden malign sygdom eller andet off-study                                   |
|                    |       | 635 Ikke indikation for strålebehandling iht. DBCG retningslinjer              |
| <b>Uoplyst:</b>    |       | 42 Mangler indlevering af stråledata                                           |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsen indgår patienter med invasiv brystkræft og definitiv operation med mastektomi samt med mindst en af følgende risikofaktorer: makrometastaser, tumordiameter >50 mm eller

ikke-radikal operation. Tælleren udgør patienter, der har modtaget adjuverende strålebehandling ifølge DBCG's retningslinjer. I det strålebehandling overvejende gives i det post-operative forløb, er indikatoren tidsforskudt og inkluderer patienter med et års opfølgning. Derudover skal stråleterapitype og stråledosis være indberettet, eller der skal være angivet en årsag til anden strålebehandling samt 'anden stråledosis' skal været indberettet.

### Årsager til manglende opfyldelse af indikator 5b

|             | <i>Patientens<br/>eget valg</i> | <i>Kardiovaskulær<br/>sygdom</i> | <i>Defekt<br/>cicatrice/<br/>infektion</i> | <i>Andet</i> | <i>Andre<br/>årsager/<br/>datakvalitet</i> | <i>Alle</i> |
|-------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------|-------------|
| Hovedstaden | 3                               | #                                | .                                          | 20           | 12                                         | 36          |
| Sjælland    | 8                               | .                                | .                                          | 6            | #                                          | 16          |
| Syddanmark  | 6                               | .                                | .                                          | 3            | 8                                          | 17          |
| Midtjylland | 8                               | .                                | .                                          | 3            | #                                          | 12          |
| Nordjylland | .                               | .                                | .                                          | .            | #                                          | #           |

### Resultater af indikatoranalysen: Indikator 5b

I den aktuelle opgørelsesperiode ligger andelen af patienter opereret med mastektomi, som har modtaget adjuverende strålebehandling jf. DBCG's retningslinjer på 87,0% (95% CI: 84,1-89,5) på landsplan.

Der ses en samlet opadgående trend henover en 3-års periode og regionernes resultater ligger nu relativt ensartet, Region Hovedstaden, Sjælland og Syddanmark omkring 83-87 % og dermed lidt under udviklingsmålet på  $\geq 90$  %, mens Region Midtjylland ligger på 91 %. Region Nordjylland ligger højt med 98 % behandlede i aktuelle år. Regions Sjælland ses at have forbedret resultatet markant siden tidligere år.

Under region Hovedstaden varierer resultatet på afdelingsniveau, hvor Herlev-Gentofte ligger lavere på 78,7% og Rigshospitalet ligger højt, men har en stor andel af uoplyste data.

Det ses af tabellen *årsager til manglende opfyldelse* at for 25 af de i alt 82 patienter, der ikke har modtaget strålebehandlingen, skyldes det patientens eget valg.

Andelen af uoplyste ligger samlet set på 6% på landsplan (skyldes manglende indlevering af stråldata). Rigshospitalet står for størstedelen af disse manglende data.

### Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

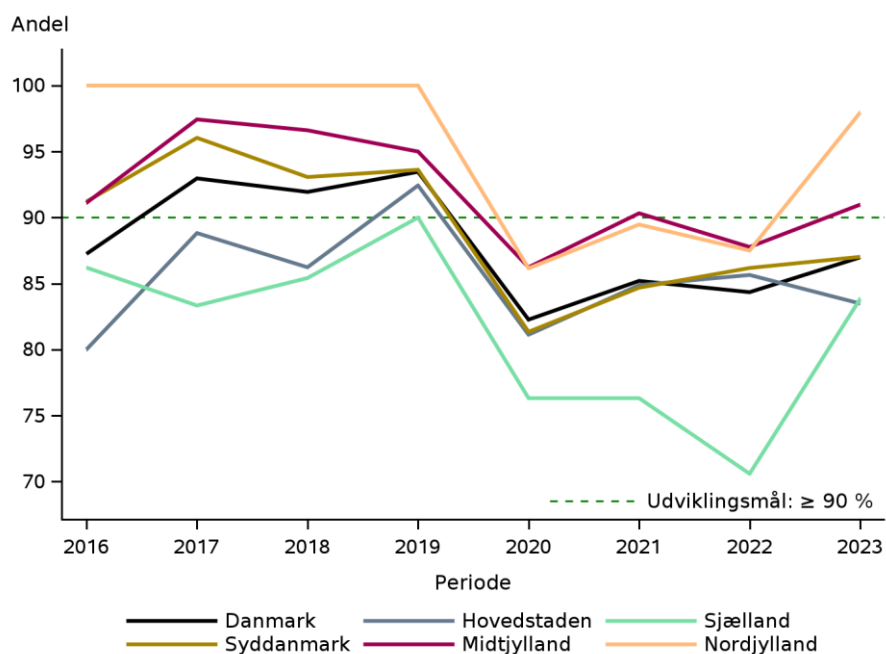
Styregruppen finder det værd at fremhæve, at automatisk datafangst har medført, at der også for denne indikator er sket en markant forbedring af indberetningen til databasen om end omfanget af uoplyste er steget en smule til aktuelt 6%. Denne stigning tilskrives omfanget af uoplyste på Rigshospitalet, som i aktuelle rapport er 24%. Overordnet ses en forbedret opfyldelse af indikatoren sammenlignet med forrige rapport og alle afdelinger ligger pænt omkring udviklingsmålet, hvilket også ses på trendgraferne, om end der ses et lille fald i Region Hovedstaden, hvilket tilskrives en lavere opfyldelse på Herlev-Gentofte Hospital. Det er glædeligt at der er sket en betydelig forbedring i region Sjælland.

Da indikationen for strålebehandling hos patienter, der er behandlet med mastektomi overvejende er patienter med lymfeknudemetastaser (makrometastaser), er det dog bekymrende, at der fortsat er en større andel af patienter, der ikke har modtaget strålebehandling.

### Vurdering af indikatoren

I lyset af de bemærkninger, der er fremsat ovenfor vedrørende behandling af patienter med lymfeknudemetastaser, er det oplagt, at fortsat monitorering via denne indikator er af stor betydning.

### Indikator 5b: Mastektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer. Trendgraf på regionsniveau.



## Indikatorområde 6. Lokalt recidiv efter brystbevarende behandling

Risikoen for lokalt recidiv ved brystbevarende terapi (BCS), herunder lumpektomi, aksilindgreb og stråleterapi, kan reduceres ved kirurgisk og radioterapeutisk radikalitet, men påvirkes også af patientens alder samt ekstensiv duktalt karcinom in situ (DCIS) komponent, BRCA-positiv status mv. Indikatoren angiver patienter, som indgår i DBCG-protokol, og som udvikler lokalt recidiv efter brystbevarende operation inden for 5 år efter operationsdatoen.

### Indikator 6: DBCG-patienter med lokalt recidiv efter brystbevarende behandling inden for 5 år efter operation

|                    | Udviklingsmål | Tæller/<br>nævner | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |            |
|--------------------|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|------------|
|                    | ≤ 2,5%        |                   |                         | 01.01.2017 - 31.12.2021 |            |
|                    | opfyldt       |                   |                         | Andel                   | 95% CI     |
| <b>Danmark</b>     | Ja            | 253 / 12.850      | 0 (0)                   | 2,0                     | (1,7-2,2)  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 76 / 3.824        | 0 (0)                   | 2,0                     | (1,6-2,5)  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 50 / 2.254        | 0 (0)                   | 2,2                     | (1,7-2,9)  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 62 / 2.899        | 0 (0)                   | 2,1                     | (1,6-2,7)  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 50 / 2.628        | 0 (0)                   | 1,9                     | (1,4-2,5)  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 15 / 1.221        | 0 (0)                   | 1,2                     | (0,7-2,0)  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja            | 76 / 3.824        | 0 (0)                   | 2,0                     | (1,6-2,5)  |
| Herlev-Gentofte    | Ja            | 76 / 3.824        | 0 (0)                   | 2,0                     | (1,6-2,5)  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 50 / 2.254        | 0 (0)                   | 2,2                     | (1,7-2,9)  |
| Roskilde           | Ja            | 50 / 2.254        | 0 (0)                   | 2,2                     | (1,7-2,9)  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 62 / 2.899        | 0 (0)                   | 2,1                     | (1,6-2,7)  |
| Aabenraa           | Ja            | 14 / 679          | 0 (0)                   | 2,1                     | (1,1-3,4)  |
| Esbjerg            | Ja            | 10 / 537          | 0 (0)                   | 1,9                     | (0,9-3,4)  |
| Odense             | Ja            | 18 / 738          | 0 (0)                   | 2,4                     | (1,5-3,8)  |
| Vejle              | Ja            | 20 / 945          | 0 (0)                   | 2,1                     | (1,3-3,2)  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 50 / 2.628        | 0 (0)                   | 1,9                     | (1,4-2,5)  |
| Aarhus             | Ja            | 20 / 1.065        | 0 (0)                   | 1,9                     | (1,2-2,9)  |
| Viborg             | Ja            | 30 / 1.563        | 0 (0)                   | 1,9                     | (1,3-2,7)  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 15 / 1.221        | 0 (0)                   | 1,2                     | (0,7-2,0)  |
| Aalborg            | Ja            | 15 / 1.221        | 0 (0)                   | 1,2                     | (0,7-2,0)  |
| Færøerne           | Ja            | 0 / 24            | 0 (0)                   | 0,0                     | (0,0-14,2) |

### Ekklusioner og årsag

|                     | Antal | Årsag                                                                       |
|---------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ekklusioner:</b> | 6.714 | Ikke lumpektomi                                                             |
|                     | 76    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |

| Antal | Årsag                                                    |
|-------|----------------------------------------------------------|
| 679   | Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling) |
| 62    | Uden for protokol DBCG04, DBCG07, DBCG10                 |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsens nævner indgår patienter med invasiv brystkræft, som har modtaget BCS, som indgår i DBCG-protokol. Tælleren udgør patienter, der udvikler lokalt recidiv (+regionalt recidiv/fjernrecidiv) som første begivenhed inden for 5 år efter operationsdatoen. I DBCG grupperes den første registrerede sygdomsbegivenhed efter operation i kategorierne: lokalt recidiv, andre recidiver (inklusive kombinationer af flere lokalisationer) eller anden malign sygdom, samt død som første begivenhed (uanset årsag). Begivenheden lokalt recidiv optræder i konkurrence med andre og normalt mere alvorlige begivenheder. Hvis første hændelse er død, så er begivenheden lokalt recidiv udelukket. Hvis første hændelse er fjernrecidiv eller anden malign sygdom (fx lungekræft), så vil en efterfølgende forekomst af lokalt recidiv ikke blive registreret og vil sandsynligvis have ringe betydning for den pågældende patients prognose. Således kan en lav andel af lokalt recidiv være et resultat af, at der i det hele taget er få hændelser af lokalt recidiv, eller et resultat af udkonkurrerende hændelser.

### Resultater af indikatoranalysen: Indikator 6

Andelen af kvinder, der får lokalt recidiv inden for 5 år efter brystbevarende operation er på landsniveau 2 % (95% CI: 1,7-2,2). Regioner og afdelinger ligger ensartet fra 1,2 til 2,4 %. Udviklingsmålet for indikatoren er sat til  $\leq 2,5$  %.

Sidste år blev ændret på beregningen, således at der nu ikke indgår oplysning om, hvorvidt der er indleveret opfølgningsskema (en patient uden opfølgning censureres ikke som tidligere fra opgørelsen). Opgørelsen beregnes nu som andel og ikke som rate, men personerne følges forsat frem til fem år efter operation (dvs. der er i aktuelle opgørelsesperiode 2-5 års opfølgningstid).

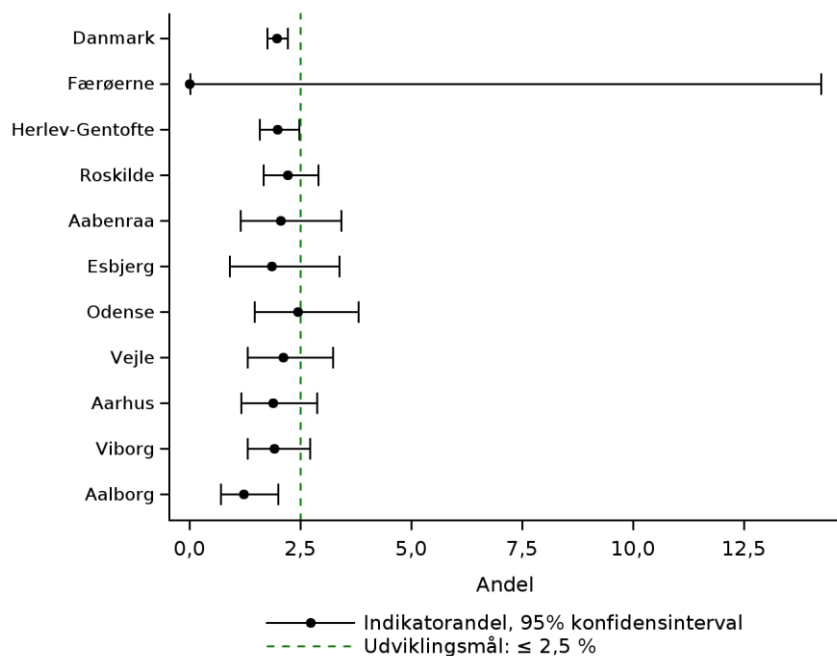
### Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Det overordnede resultat er meget tilfredsstillende idet alle regioner og alle afdelinger opnår udviklingsmålet.

### Vurdering af indikatoren

Indikatoren opfattes som udtryk for den samlede indsats, ikke bare kirurgisk og stråleterapeutisk, men beror også på præcis præoperativ diagnostik og den rette systemiske behandling. Styregruppen arbejder med at udvide indikatoren til også at dække fjernrecidiv.

**Indikator 6: DBCG-patienter med lokalt recidiv efter brystbevarende behandling inden for 5 år efter operation. Forest plot på afdelingsniveau.**



## Indikatorområde 7. Fravær af reoperation

Komplikation og reoperation som følge heraf skal så vidt muligt undgås. Herunder opgøres andelen af patienter, der *ikke* får operationskrævende postoperativ komplikation efter kurativt intenderet brystkræftoperation (lumpektomi eller mastektomi).

### Indikator 7: Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter brystkræftoperation

|                    | Udviklings- | Tæller/<br>nævner | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |              | Tidligere år  |       |       |
|--------------------|-------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|---------------|-------|-------|
|                    | ≥ 95%       |                   |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023          |       | 2022  |
|                    | opfyldt     |                   |                         | Andel                   | 95% CI       | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Ja          | 4.221 / 4.365     | 22 (1)                  | 96,7                    | (96,1-97,2)  | 4.274 / 4.410 | 96,9  | 96,3  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja          | 1.323 / 1.390     | 4 (0)                   | 95,2                    | (93,9-96,2)  | 1.467 / 1.514 | 96,9  | 95,9  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja          | 681 / 701         | 5 (1)                   | 97,1                    | (95,6-98,2)  | 669 / 686     | 97,5  | 98,1  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja          | 922 / 944         | 0 (0)                   | 97,7                    | (96,5-98,5)  | 865 / 895     | 96,6  | 96,4  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja          | 898 / 924         | 3 (0)                   | 97,2                    | (95,9-98,2)  | 867 / 891     | 97,3  | 95,7  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja          | 393 / 402         | 8 (2)                   | 97,8                    | (95,8-99,0)  | 404 / 422     | 95,7  | 95,4  |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja          | 1.323 / 1.390     | 4 (0)                   | 95,2                    | (93,9-96,2)  | 1.467 / 1.514 | 96,9  | 95,9  |
| Herlev-Gentofte    | Ja          | 1.323 / 1.390     | 4 (0)                   | 95,2                    | (93,9-96,2)  | 1.467 / 1.514 | 96,9  | 95,9  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja          | 681 / 701         | 5 (1)                   | 97,1                    | (95,6-98,2)  | 669 / 686     | 97,5  | 98,1  |
| Roskilde           | Ja          | 681 / 701         | 5 (1)                   | 97,1                    | (95,6-98,2)  | 669 / 686     | 97,5  | 98,1  |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja          | 922 / 944         | 0 (0)                   | 97,7                    | (96,5-98,5)  | 865 / 895     | 96,6  | 96,4  |
| Aabenraa           |             |                   |                         |                         |              | 157 / 164     | 95,7  | 95,4  |
| Esbjerg            | Ja          | 223 / 234         | 0 (0)                   | 95,3                    | (91,7-97,6)  | 170 / 179     | 95,0  | 95,2  |
| Odense             | Ja          | 343 / 348         | 0 (0)                   | 98,6                    | (96,7-99,5)  | 300 / 309     | 97,1  | 97,3  |
| Vejle              | Ja          | 356 / 362         | 0 (0)                   | 98,3                    | (96,4-99,4)  | 238 / 243     | 97,9  | 96,8  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja          | 898 / 924         | 3 (0)                   | 97,2                    | (95,9-98,2)  | 867 / 891     | 97,3  | 95,7  |
| Aarhus             | Ja          | 411 / 419         | 1 (0)                   | 98,1                    | (96,3-99,2)  | 358 / 368     | 97,3  | 95,0  |
| Viborg             | Ja          | 487 / 505         | 2 (0)                   | 96,4                    | (94,4-97,9)  | 509 / 523     | 97,3  | 96,3  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja          | 393 / 402         | 8 (2)                   | 97,8                    | (95,8-99,0)  | 404 / 422     | 95,7  | 95,4  |
| Aalborg            | Ja          | 393 / 402         | 8 (2)                   | 97,8                    | (95,8-99,0)  | 404 / 422     | 95,7  | 95,4  |
| Færøerne           | Ja          | 4 / 4             | 2 (33)                  | 100,0                   | (39,8-100,0) | # / #         | 100,0 | 100,0 |

#### Eksklusioner og årsag

|                    | Antal | Årsag                             |
|--------------------|-------|-----------------------------------|
| <b>Eksklusion:</b> | 160   | Ikke opereret ifølge DBCG         |
| <b>Uoplyst:</b>    | 4     | Ej i LPR                          |
|                    | 18    | Ingen primær operationskode i LPR |

**Indikator 7a: Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter mastektomi og primær rekonstruktion**

|                                            | Udviklingsmål |           | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |              | Tidligere år |       |       |
|--------------------------------------------|---------------|-----------|-------------------------|-------------------------|--------------|--------------|-------|-------|
|                                            | ≥ 95%         | Tæller/   |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023         |       | 2022  |
|                                            | opfyldt       | nævner    |                         | Andel                   | 95% CI       | Antal        | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>                             | Nej           | 267 / 286 | 0 (0)                   | 93,4                    | (89,8-96,0)  | 237 / 252    | 94,0  | 89,3  |
| <b>Hovedstaden</b>                         | Nej           | 102 / 109 | 0 (0)                   | 93,6                    | (87,2-97,4)  | 103 / 109    | 94,5  | 90,4  |
| <b>Sjælland</b>                            | Nej           | 31 / 33   | 0 (0)                   | 93,9                    | (79,8-99,3)  | 35 / 37      | 94,6  | 96,3  |
| <b>Syddanmark</b>                          | Ja            | 73 / 76   | 0 (0)                   | 96,1                    | (88,9-99,2)  | 40 / 44      | 90,9  | 93,9  |
| <b>Midtjylland</b>                         | Nej           | 51 / 57   | 0 (0)                   | 89,5                    | (78,5-96,0)  | 41 / 44      | 93,2  | 78,7  |
| <b>Nordjylland</b>                         | Nej           | 10 / 11   | 0 (0)                   | 90,9                    | (58,7-99,8)  | 18 / 18      | 100,0 | 88,9  |
| <b>Hovedstaden</b>                         | Nej           | 102 / 109 | 0 (0)                   | 93,6                    | (87,2-97,4)  | 103 / 109    | 94,5  | 90,4  |
| Herlev og Gentofte Hospital                | Nej           | 90 / 97   | 0 (0)                   | 92,8                    | (85,7-97,0)  | 75 / 80      | 93,8  | 95,2  |
| Rigshospitalet*                            | Ja            | 12 / 12   | 0 (0)                   | 100,0                   | (73,5-100,0) | 28 / 29      | 96,6  | 85,4  |
| <b>Sjælland</b>                            | Nej           | 31 / 33   | 0 (0)                   | 93,9                    | (79,8-99,3)  | 35 / 37      | 94,6  | 96,3  |
| Sjællands Universitetshospital             | Nej           | 31 / 33   | 0 (0)                   | 93,9                    | (79,8-99,3)  | 35 / 37      | 94,6  | 96,3  |
| <b>Syddanmark</b>                          | Ja            | 73 / 76   | 0 (0)                   | 96,1                    | (88,9-99,2)  | 40 / 44      | 90,9  | 93,9  |
| Esbjerg Sygehus<br>Grindsted Sygehus       | Nej           | 16 / 17   | 0 (0)                   | 94,1                    | (71,3-99,9)  | 4 / 5        | 80,0  | 87,5  |
| Odense Universitetshospital -<br>Svendborg | Ja            | 25 / 26   | 0 (0)                   | 96,2                    | (80,4-99,9)  | 22 / 25      | 88,0  | 96,2  |
| Sygehus Lillebælt                          | Ja            | 32 / 33   | 0 (0)                   | 97,0                    | (84,2-99,9)  | 9 / 9        | 100,0 | 91,7  |
| Sygehus Sønderjylland                      |               |           |                         |                         |              | 5 / 5        | 100,0 | 100,0 |
| <b>Midtjylland</b>                         | Nej           | 51 / 57   | 0 (0)                   | 89,5                    | (78,5-96,0)  | 41 / 44      | 93,2  | 78,7  |
| Aarhus Universitetshospital                | Nej           | 51 / 57   | 0 (0)                   | 89,5                    | (78,5-96,0)  | 41 / 44      | 93,2  | 78,7  |
| <b>Nordjylland</b>                         | Nej           | 10 / 11   | 0 (0)                   | 90,9                    | (58,7-99,8)  | 18 / 18      | 100,0 | 88,9  |
| Aalborg Universitetshospital               | Nej           | 10 / 11   | 0 (0)                   | 90,9                    | (58,7-99,8)  | 18 / 18      | 100,0 | 88,9  |

\* Personer opereret på Rigshospitalet er behandlet af kirurger under Herlev-Gentofte som behandlingsansvarlig.

**Datagrundlag og beregningsmetode.**

**Indikator 7:** I opgørelsens nævner indgår patienter med invasiv brystkræft, som har fået udført brystkræft operation med kurativt sigte (inklusive operation efter neo-adjuverende behandling). **Indikator 7a:** I opgørelsens nævner indgår patienter med invasiv brystkræft, som har fået udført brystkræft operation ved mastektomi og samtidigt rekonstruktionsindgreb (på samme dato).

For begge indikatorer gælder at skæringsdato er kirurgi dato og ikke diagnosedato som for de fleste øvrige indikatorer.

**Tælleren** udgør patienter, som ikke har fået udført re-operation inden for 60 dage efter operationsdatoen som følge af postoperative komplikationer. Således er indikatoren tidsforskudt og inkluderer kun patienter med 60 dages opfølgning efter operation. Patienter uden primær brystkræft-operationskode i LPR er kategoriseret som uoplyst.

### **Resultater af indikatoranalysen: Indikator 7 og 7a**

For aktuelle opgørelsesperiode ligger andelen af patienter, der ikke re-opereres inden for 60 dage som følge af komplikationer efter brystkræftoperation (indikator 7) på 96,7 % (95% CI: 96,1-97,2). Resultatet ligger samlet set over udviklingsmålet  $\geq 95\%$ . Regioner og afdelingers resultater ligger ensartet, højt og stabilt gennem en årrække (se trendgraf for indikator 7).

Indikator 7a vises for første gang i denne årsrapport. Her inkluderes patienter, som har fået rekonstruktion i samme indgreb som mastektomi. I alt 286 patienter er registreret i LPR i aktuelle år. Andelen af patienter, der ikke re-opereres inden for 60 dage som følge af komplikationer efter denne type operation er 93,4 % (95% CI: 89,8-96,0). Resultatet er samlet set tæt på udviklingsmålet  $\geq 95\%$ . Resultaterne for regioner ligger aktuelt ensartet mellem 89,5 og 96,1 % og udviklingen har været stabil over tid (se trendgraf for indikator 7b). Afdelingsvist er der ligeledes ensartethed i resultaterne.

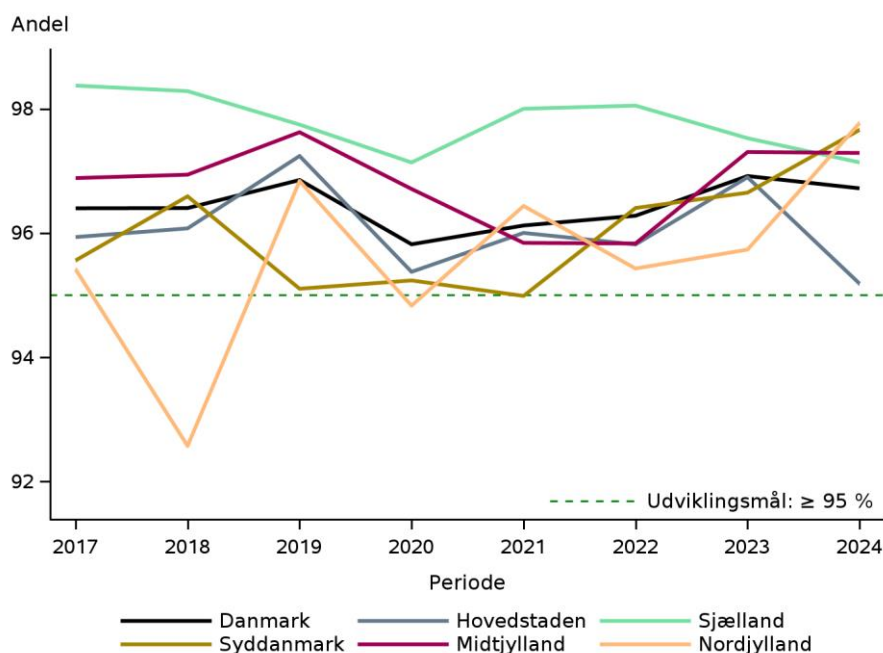
### **Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid**

Resultatet for indikator 7 ligger konstant, og det er meget glædeligt, at den nye indikator 7a ligeledes er tæt på at opfylde udviklingsmålet for alle regioner og hospitaler. Det er således bekræftet at også kirurgi med inklusion af rekonstruktion er behæftet med meget lav risiko for reoperation. En primær rekonstruktion er et større og mere komplekst indgreb end mastektomi alene, så en høj andel med fravær af operationskrævende komplikationer siger noget om kvaliteten af selve indgrebet og om selektion af de rette patienter til indgrebet.

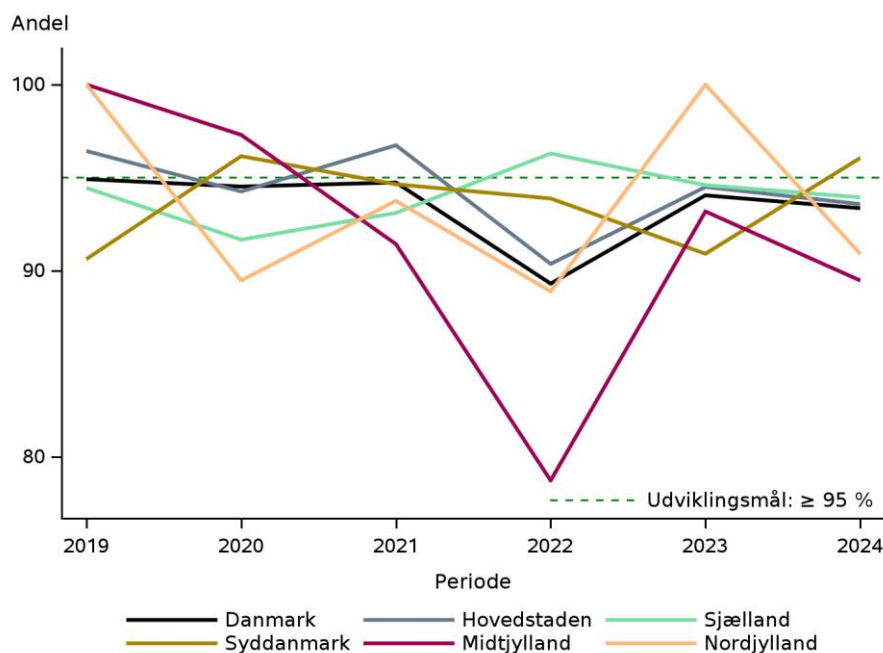
### **Vurdering af indikatoren**

Indikatorerne 7 og 7a er resultatindikatorer, der afspejler primært den kirurgiske kvalitet. Begge indikatorer er vigtige og kvalitetskritiske, omend forbedringspotentialer nok er beskedent. Da det er første gang indikator 7a opgøres følges resultatet fremadrettet.

**Indikator 7: Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter brystkræftoperation. Trendgraf på regionsniveau.**



**Indikator 7a: Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter mastektomi og rekonstruktion. Trendgraf på regionsniveau.**



# Indikatorområde 8. PAM50 klassifikation

Nedenfor opgøres andelen af patienter med østrogen-receptor positive brystkræft, som får vurderet molekylær subtype (PAM50) ifølge den kliniske retningslinje, hhv indikator 8 og 8a.

## Indikator 8: Andel af postmenopausale patienter >= 50 år med udtalt (>= 10%) ER positiv tumor og med Q-score kategori 2, der er registreret med en PAM50 klassifikation

|                    | Udviklingsmål | Tæller/<br>nævner | Uoplyst<br>antal<br>(%) | Aktuelle år             |              | Tidligere år |       |       |
|--------------------|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|--------------|-------|-------|
|                    | ≥ 90%         |                   |                         | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023         |       | 2022  |
|                    | opfyldt       |                   |                         | Andel                   | 95% CI       | Antal        | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Ja            | 313 / 343         | 0 (0)                   | 91,3                    | (87,7-94,0)  | 321 / 344    | 93,3  | 96,9  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 94 / 115          | 0 (0)                   | 81,7                    | (73,5-88,3)  | 109 / 120    | 90,8  | 96,1  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 69 / 69           | 0 (0)                   | 100,0                   | (94,8-100,0) | 64 / 64      | 100,0 | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 61 / 66           | 0 (0)                   | 92,4                    | (83,2-97,5)  | 69 / 72      | 95,8  | 97,1  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 59 / 63           | 0 (0)                   | 93,7                    | (84,5-98,2)  | 53 / 58      | 91,4  | 94,2  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 30 / 30           | 0 (0)                   | 100,0                   | (88,4-100,0) | 25 / 28      | 89,3  | 100,0 |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | 94 / 115          | 0 (0)                   | 81,7                    | (73,5-88,3)  | 109 / 120    | 90,8  | 96,1  |
| Herlev-Gentofte    | Nej           | 94 / 115          | 0 (0)                   | 81,7                    | (73,5-88,3)  | 109 / 120    | 90,8  | 96,1  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 69 / 69           | 0 (0)                   | 100,0                   | (94,8-100,0) | 64 / 64      | 100,0 | 100,0 |
| Roskilde           | Ja            | 69 / 69           | 0 (0)                   | 100,0                   | (94,8-100,0) | 64 / 64      | 100,0 | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja            | 61 / 66           | 0 (0)                   | 92,4                    | (83,2-97,5)  | 69 / 72      | 95,8  | 97,1  |
| Esbjerg            | Nej           | # / #             | 0 (0)                   | 66,7                    | (9,4-99,2)   | 11 / 11      | 100,0 | 100,0 |
| Odense             | Ja            | 36 / 39           | 0 (0)                   | 92,3                    | (79,1-98,4)  | 34 / 34      | 100,0 | 100,0 |
| Sønderborg         | Nej           | 4 / 5             | 0 (0)                   | 80,0                    | (28,4-99,5)  | 5 / 7        | 71,4  | 83,3  |
| Vejle              | Ja            | 19 / 19           | 0 (0)                   | 100,0                   | (82,4-100,0) | 19 / 20      | 95,0  | 93,8  |
| <b>Midtjylland</b> | Ja            | 59 / 63           | 0 (0)                   | 93,7                    | (84,5-98,2)  | 53 / 58      | 91,4  | 94,2  |
| Aarhus             | Ja            | 32 / 32           | 0 (0)                   | 100,0                   | (89,1-100,0) | 25 / 28      | 89,3  | 97,4  |
| Viborg             | Nej           | 27 / 31           | 0 (0)                   | 87,1                    | (70,2-96,4)  | 28 / 30      | 93,3  | 90,3  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | 30 / 30           | 0 (0)                   | 100,0                   | (88,4-100,0) | 25 / 28      | 89,3  | 100,0 |
| Aalborg            | Ja            | 30 / 30           | 0 (0)                   | 100,0                   | (88,4-100,0) | 25 / 28      | 89,3  | 100,0 |
| Færøerne           |               |                   |                         |                         |              | # / #        | 50,0  |       |

### Eksklusioner og årsag

|                    | Antal | Årsag                                                                       |
|--------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusion:</b> | 27    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |
|                    | 283   | Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling)                    |

|  | Antal | Årsag                        |
|--|-------|------------------------------|
|  | 695   | Under 50 år                  |
|  | 316   | Ikke postmenopausal          |
|  | 400   | Ikke udtalt ER positiv tumor |
|  | 147   | >= 4 positive lymfeknuder    |
|  | 105   | Neoadjuverende behandling    |
|  | 1.918 | Ikke Q-score kategori 2      |
|  | 53    | PAM50 ikke relevant          |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsen indgår postmenopausale patienter med alder  $\geq 50$  år, med udtalt ( $\geq 10$  %) ER-positiv tumor, og med Q-score-kategori 2. Tælleren udgør patienter, hvor der er vurderet PAM50 klassifikation. Såfremt det er vurderet at PAM50 ikke er relevant, indgår patient ikke i indikatoren.

#### Indikator 8a: Andel patienter med ER positiv tumor 1-9 %, hvor der er registreret PAM50 klassifikation

|                    | Udviklingsmål |         | Uoplyst antal | Aktuelle år             |              | Tidligere år |       |       |
|--------------------|---------------|---------|---------------|-------------------------|--------------|--------------|-------|-------|
|                    | $\geq 90\%$   | Tæller/ |               | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023         | 2022  |       |
|                    | opfyldt       | nævner  |               | Andel                   | 95% CI       | Antal        | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     | Nej           | 55 / 73 | 0 (0)         | 75,3                    | (63,9-84,7)  | 48 / 58      | 82,8  | 89,6  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | #/#     | 0 (0)         | 25,0                    | (3,2-65,1)   | 11 / 13      | 84,6  | 77,8  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 20 / 21 | 0 (0)         | 95,2                    | (76,2-99,9)  | 10 / 10      | 100,0 | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 10 / 16 | 0 (0)         | 62,5                    | (35,4-84,8)  | 10 / 16      | 62,5  | 94,1  |
| <b>Midtjylland</b> | Nej           | 21 / 26 | 0 (0)         | 80,8                    | (60,6-93,4)  | 16 / 17      | 94,1  | 81,3  |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | #/#     | 0 (0)         | 100,0                   | (15,8-100,0) | #/#          | 50,0  | 87,5  |
| <b>Hovedstaden</b> | Nej           | #/#     | 0 (0)         | 25,0                    | (3,2-65,1)   | 11 / 13      | 84,6  | 77,8  |
| Herlev-Gentofte    | Nej           | #/#     | 0 (0)         | 25,0                    | (3,2-65,1)   | 11 / 13      | 84,6  | 77,8  |
| <b>Sjælland</b>    | Ja            | 20 / 21 | 0 (0)         | 95,2                    | (76,2-99,9)  | 10 / 10      | 100,0 | 100,0 |
| Roskilde           | Ja            | 20 / 21 | 0 (0)         | 95,2                    | (76,2-99,9)  | 10 / 10      | 100,0 | 100,0 |
| <b>Syddanmark</b>  | Nej           | 10 / 16 | 0 (0)         | 62,5                    | (35,4-84,8)  | 10 / 16      | 62,5  | 94,1  |
| Esbjerg            | Nej           | 7 / 9   | 0 (0)         | 77,8                    | (40,0-97,2)  | #/#          | 66,7  | 100,0 |
| Odense             | Nej           | #/#     | 0 (0)         | 33,3                    | (0,8-90,6)   | 6 / 9        | 66,7  | 83,3  |
| Sønderborg         | Nej           | #/#     | 0 (0)         | 0,0                     | (0,0-97,5)   |              |       | 100,0 |
| Vejle              | Nej           | #/#     | 0 (0)         | 66,7                    | (9,4-99,2)   | #/#          | 50,0  | 100,0 |
| <b>Midtjylland</b> | Nej           | 21 / 26 | 0 (0)         | 80,8                    | (60,6-93,4)  | 16 / 17      | 94,1  | 81,3  |
| Aarhus             | Nej           | 10 / 15 | 0 (0)         | 66,7                    | (38,4-88,2)  | 9 / 10       | 90,0  | 62,5  |
| Viborg             | Ja            | 11 / 11 | 0 (0)         | 100,0                   | (71,5-100,0) | 7 / 7        | 100,0 | 100,0 |
| <b>Nordjylland</b> | Ja            | #/#     | 0 (0)         | 100,0                   | (15,8-100,0) | #/#          | 50,0  | 87,5  |
| Aalborg            | Ja            | #/#     | 0 (0)         | 100,0                   | (15,8-100,0) | #/#          | 50,0  | 87,5  |

#### Eksklusioner og årsag

|                    | Antal | Årsag                                                                       |
|--------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusion:</b> | 27    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |
|                    | 4.187 | Ingen 1-9% ER positiv tumor                                                 |

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsen indgår kvinder med 1-9 % ER-positiv tumor. Tælleren udgør patienter, hvor der er vurderet PAM50 klassifikation.

### **Resultater af indikatoranalysen: Indikator 8 og 8a**

I indikatorområde 8 ses på andelen af brystkræftpatienter, der har fået vurderet molekyler subtype ved gentesten PAM50 blandt målgrupperne for denne vurdering.

I indikator 8 ses, at der for patienter, der er postmenopausale på 50 år eller derover med udtalt ER positiv tumor og Q-score kategori 2, på landsplan er 91,3% (95% CI: 87,7-94,0) med PAM50 klassifikation. Udviklingsmålet er fastsat til  $\geq 90$  %. Regionerne ligger højt på 90-100%, Region Hovedstaden, herunder Herlev-Gentofte, ligger dog lidt lavere med en andel på 81 %. For indikator 8 ses en positiv udvikling over tid med stabile og ensartede resultater over de seneste fem år, dog ses der for Region Hovedstaden en nedgang i resultatet over seneste 3-års periode.

For indikator 8a som dækker gruppen af patienter med en ER positiv tumor på 1-9%, er PAM50 klassificeret i 75,3 % (95% CI: 63,9-84,7) af tilfældene. Udviklingsmålet på  $\geq 90$  % er dermed ikke opnået samlet set. Regionernes resultater ligger uensartet, hvor Region Sjælland og Nordjylland ligger højt (95-100%) og Syddanmark ligger lavere (62,5%) i aktuelle år. Regions Hovedstadens patientgrundlag er aktuelt meget lavt for denne indikator, så resultatet på 25% vurderes usikkert. Flere af afdelingernes resultater er ligeledes baseret på et meget lille antal patienter. Der har for indikatoren samlet set på landsniveau været en opgang i resultatet over tid, men aktuelt er der en affladning af kurven, og ingen fremgang sammenlignet med de to seneste år (se trendgraf for indikator 8a).

### **Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid**

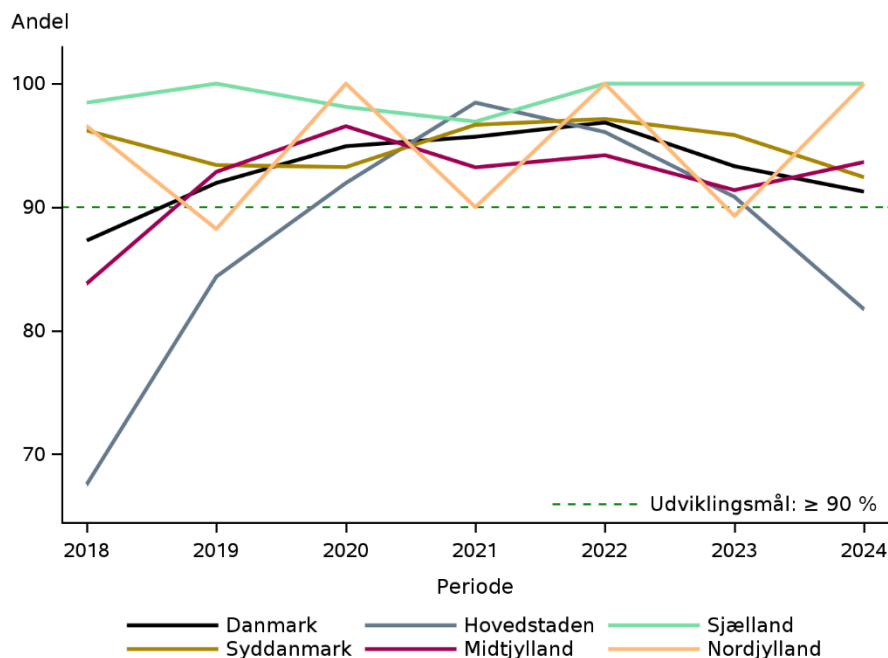
Når det gælder det generelle mål om PAM50 analyse af postmenopausale patienter med østrogenreceptor positiv brystkræft og tilhørende målgruppen med Q-score 2, er 90% opfyldelse af indikatorværdien næsten nået ved alle afdelinger, og de små afvigelser, der er observeret, er beskedne og giver ikke anledning til bekymring i Styregruppen.

Den seneste beregning af indikatoren for patienter med 1-9% østrogenreceptor-positivitet viser et meget uensartet billede ud over landet. Opgørelsen bygger på et meget lille patientgrundlag, og i den forbindelse må der rejses opmærksomhed mod omfanget af patienter med 1-9% østrogenreceptor-positivitet som varierer sammenlignet med forrige rapport. De pågældende afdelinger opfordres til at gå tilbage og se på data og kvalitet af farvninger.

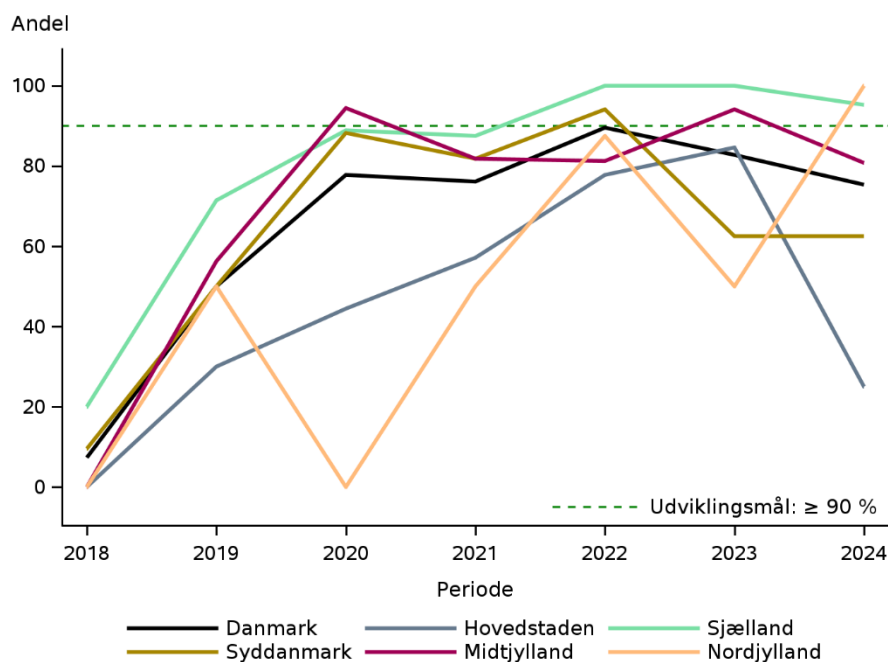
### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren findes fortsat relevant, da den monitorerer en diagnostisk undersøgelse, der har stor betydning for, hvordan den enkelte patient anbefales systemisk behandling med kemoterapi og endokrin behandling.

**Indikator 8: Andel af postmenopausale patienter  $\geq 50$  år med udtalt ( $\geq 10\%$ ) ER positiv tumor og med Q-score kategori 2, der er registreret med en PAM50 klassifikation. Trendgraf på regionsniveau.**



**Indikator 8a: Andel patienter med ER positiv tumor 1-9 %, hvor der er registreret PAM50 klassifikation. Trendgraf på regionsniveau.**



## Indikatorområde 9. Multidisciplinær team (MDT) konference

Denne indikator belyser, hvorvidt der er foretaget MDT konference i forbindelse med diagnose og behandlingsbeslutning. MDT konference er anbefalet af Sundhedsstyrelsen og beskrevet i klinisk retningslinje for behandling af brystkræft. Der skal deltage minimum en ansvarlig og beslutningsdygtig fagperson fra hvert af de relevante specialer i konferencen, herunder kirurgi, patologi, onkologi og radiologi.

### Indikator 9: Andel af patienter, hvor der afholdes MDT konference ved nydiagnosticeret brystkræft

|                    | Udviklingsmål<br>opfyldt | Tæller/<br>nævner | Uoplyst | Aktuelle år             |              | Tidligere år  |       |       |
|--------------------|--------------------------|-------------------|---------|-------------------------|--------------|---------------|-------|-------|
|                    |                          |                   | antal   | 01.01.2024 - 31.12.2024 |              | 2023          |       | 2022  |
|                    |                          |                   | (%)     | Andel                   | 95% CI       | Antal         | Andel | Andel |
| <b>Danmark</b>     |                          | 3.579 / 4.287     | 0 (0)   | 83,5                    | (82,3-84,6)  | 2.908 / 4.497 | 64,7  | 48,5  |
| <b>Hovedstaden</b> |                          | 1.275 / 1.280     | 0 (0)   | 99,6                    | (99,1-99,9)  | 618 / 1.528   | 40,4  | 1,7   |
| <b>Sjælland</b>    |                          | 25 / 707          | 0 (0)   | 3,5                     | (2,3-5,2)    | 73 / 715      | 10,2  | 1,5   |
| <b>Syddanmark</b>  |                          | 946 / 950         | 0 (0)   | 99,6                    | (98,9-99,9)  | 903 / 923     | 97,8  | 90,7  |
| <b>Midtjylland</b> |                          | 920 / 924         | 0 (0)   | 99,6                    | (98,9-99,9)  | 887 / 889     | 99,8  | 99,3  |
| <b>Nordjylland</b> |                          | 412 / 421         | 0 (0)   | 97,9                    | (96,0-99,0)  | 427 / 428     | 99,8  | 85,7  |
| <b>Hovedstaden</b> |                          | 1.275 / 1.280     | 0 (0)   | 99,6                    | (99,1-99,9)  | 618 / 1.528   | 40,4  | 1,7   |
| Herlev-Gentofte    |                          | 1.275 / 1.280     | 0 (0)   | 99,6                    | (99,1-99,9)  | 618 / 1.528   | 40,4  | 1,7   |
| <b>Sjælland</b>    |                          | 25 / 707          | 0 (0)   | 3,5                     | (2,3-5,2)    | 73 / 715      | 10,2  | 1,5   |
| Roskilde           |                          | 25 / 707          | 0 (0)   | 3,5                     | (2,3-5,2)    | 73 / 715      | 10,2  | 1,5   |
| <b>Syddanmark</b>  |                          | 946 / 950         | 0 (0)   | 99,6                    | (98,9-99,9)  | 903 / 923     | 97,8  | 90,7  |
| Aabenraa           |                          |                   |         |                         |              | 130 / 140     | 92,9  | 89,1  |
| Esbjerg            |                          | 223 / 225         | 0 (0)   | 99,1                    | (96,8-99,9)  | 208 / 210     | 99,0  | 63,2  |
| Odense             |                          | 348 / 349         | 0 (0)   | 99,7                    | (98,4-100,0) | 313 / 313     | 100,0 | 99,0  |
| Vejle              |                          | 375 / 376         | 0 (0)   | 99,7                    | (98,5-100,0) | 252 / 260     | 96,9  | 100,0 |
| <b>Midtjylland</b> |                          | 920 / 924         | 0 (0)   | 99,6                    | (98,9-99,9)  | 887 / 889     | 99,8  | 99,3  |
| Aarhus             |                          | 418 / 422         | 0 (0)   | 99,1                    | (97,6-99,7)  | 371 / 373     | 99,5  | 98,7  |
| Viborg             |                          | 502 / 502         | 0 (0)   | 100,0                   | (99,3-100,0) | 516 / 516     | 100,0 | 99,8  |
| <b>Nordjylland</b> |                          | 412 / 421         | 0 (0)   | 97,9                    | (96,0-99,0)  | 427 / 428     | 99,8  | 85,7  |
| Aalborg            |                          | 412 / 421         | 0 (0)   | 97,9                    | (96,0-99,0)  | 427 / 428     | 99,8  | 85,7  |
| Færøerne           |                          | # / #             | 0 (0)   | 20,0                    | (0,5-71,6)   | 0 / 14        | 0,0   | 20,0  |

### Eksklusioner og årsag

(ingen)

**Datagrundlag og beregningsmetode.** I opgørelsens nævner indgår nydiagnosticerede patienter i indikatorpopulationen. I tæller indgår patienter, hvor der er udført MDT konference, som er registreret i LPR ved procedurekode: ZZ0190D\* *Multidisciplinær team (MDT) konference* indenfor 3 måneder efter dato for diagnose. Indikatoren opgøres på kirurgiafdeling.

## Resultater af indikatoranalysen: Indikator 9

Andelen af patienter, hvor der er foretaget og registreret MDT-konference indenfor 3 måneder efter brystkræft diagnosen ligger på 83,5 % (95% CI: 82,3-84,6) på landsplan. Fire regioner og afdelingerne herunder ligger højt med resultater på mellem 98-100 %. Region Sjælland, Roskilde ligger lavt på 3,5 %. Trendgrafen viser en fremgang i resultatet over tid samlet set, dog er Region Sjælland ikke fulgt med denne udvikling. Indikatoren opgøres for anden gang og kræver at data vedrørende MDT registreres i LPR. Der er ikke fastsat udviklingsmål, men forbedringsretningen er opadgående mod 100 %.

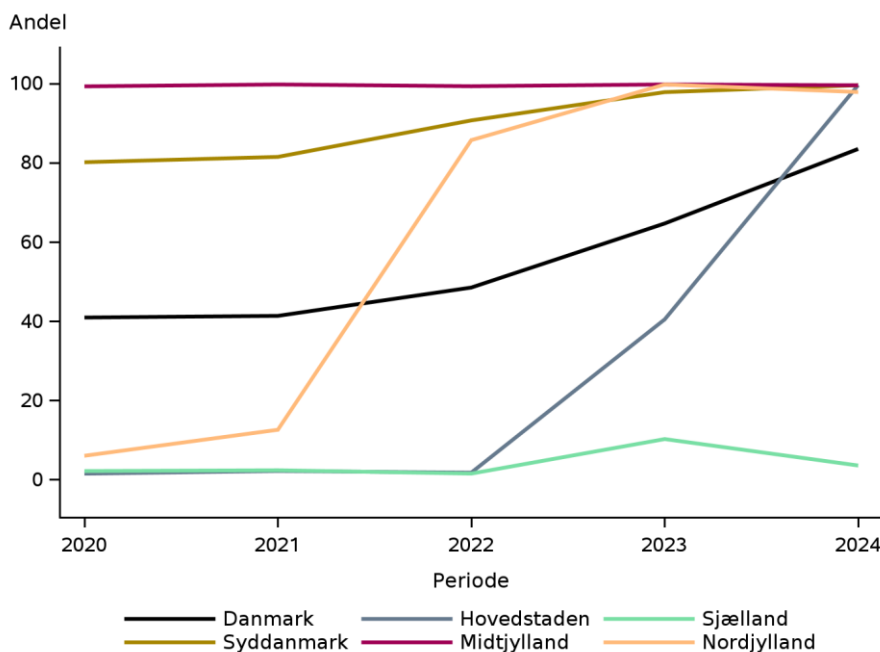
### Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Siden forrige rapport er der sket en meget positiv udvikling i Region Hovedstaden som sammen med de øvrige regioner fraset Region Sjælland ligger meget højt. Styregruppen opfordrer Region Sjælland til at sikre sig, at der udføres MDT konference for alle patienter. Det formodes at der kan være udfordringer med registreringen af MDT lokalt. Påsætning af koden for MDT-konference synes løst i Region Hovedstaden, og da begge disse regioner anvender Sundhedsplatformen, bør der findes en teknisk løsning også i Region Sjælland. Styregruppen anbefaler at eventuelle tekniske problemer løses, så det kan dokumenteres om MDT udføres i lige så høj grad i Region Sjælland.

### Vurdering af indikatoren

Som det fremgår af ovenstående, er der ikke den store bekymring for, at man på brystkræftområdet ikke lever op til kravet om MDT. Indikatoren er primært tænkt som en måde at se kvalitet på tværs af områder. Det er derfor fortsat af stor betydning, at indikatoren indgår og kan danne baggrund for sammenligninger med andre kræftområder.

### Indikator 9: Andel af patienter, hvor der afholdes MDT konference ved nydiagnosticeret brystkræft. Trendgraf på regionsniveau.



## Indikatorområde 10. Opfølgende mammografi

Her indgår andelen af patienter med invasiv brystkræft, der har fået opfølgende mammografi i henhold til retningslinjerne, hvor alle patienter, der har gennemgået behandling for brystkræft, bør have foretaget mammografi hvert andet år, til de fylder 79 år. Formålet med indikatoren er således at måle, i hvilket omfang retningslinjerne følges.

### Indikator 10: Andelen af patienter, der får opfølgende mammografi (iht. retningslinjerne)

|                    | Udviklings<br>mål | Tæller/<br>nævner | Uoply<br>st  | Aktuelle år                      |             |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------|----------------------------------|-------------|
|                    | ≥ 90%<br>opfyldt  |                   | antal<br>(%) | 01.01.2006 - 30.09.2021<br>Andel | 95% CI      |
| <b>Danmark</b>     | Nej               | 28.197 / 31.699   | 0 (0)        | 89,0                             | (88,6-89,3) |
| <b>Hovedstaden</b> | Ja                | 8.537 / 9.465     | 0 (0)        | 90,2                             | (89,6-90,8) |
| <b>Sjælland</b>    | Ja                | 4.676 / 5.011     | 0 (0)        | 93,3                             | (92,6-94,0) |
| <b>Syddanmark</b>  | Ja                | 6.914 / 7.491     | 0 (0)        | 92,3                             | (91,7-92,9) |
| <b>Midtjylland</b> | Nej               | 5.214 / 6.590     | 0 (0)        | 79,1                             | (78,1-80,1) |
| <b>Nordjylland</b> | Ja                | 2.849 / 3.129     | 0 (0)        | 91,1                             | (90,0-92,0) |
| Private            | Nej               | 5 / 7             | 0 (0)        | 71,4                             | (29,0-96,3) |
| Færøerne           | Nej               | # / #             | 0 (0)        | 33,3                             | (4,3-77,7)  |

### Eksklusioner og årsag

|                         | Antal  | Årsag                                                                       |
|-------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Eksklusio<br/>n:</b> | 819    | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) |
|                         | 2.986  | Ikke protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling)                    |
|                         | 304    | Ikke opereret ifølge DBCG                                                   |
|                         | 17.691 | Fyldt 80 år ved udgangen af LPR-udtræksperiode                              |
|                         | 3.747  | Recidiv                                                                     |
|                         | 3.907  | Død                                                                         |
|                         | 194    | Emigration                                                                  |
|                         | 1.628  | Bilateral mastektomi i LPR                                                  |

### Datagrundlag og beregningsmetode

I opgørelsen indgår patienter (18-79 år) opereret for invasiv brystkræft siden 2006 og frem til to år før aktuelle år, for at give plads til tilstrækkelig opfølgningstid til gennemførsel af mammografi. Tælleren udgør patienter med mindst en opfølgningsmammografi i henhold til DBCG-protokol i perioden oktober 2021 til og med december 2023.

### Årsager til manglende opfyldelse af indikator 10

| Ej indberetning til LPR med relevant kode | Ikke-godkendt undersøgelsestype (UL ved >30 år), men tiden overholdes | Total |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| 3.359                                     | 143                                                                   | 3.502 |

### Resultater af indikatoranalysen: Indikator 10

Andelen af patienter, der har fået mammografi i opfølgingsforløbet efter operation iht. retningslinjerne ligger på 89,0 % (95% CI: 88,6-89,3) på landsplan. Det samlede resultatet ligger dermed tæt på udviklingsmålet ( $\geq 90\%$ ). Fire regioners resultater ligger på samme niveau, mens Region Midtjylland ligger på 79,1 %. Når man ser på indikatorresultatet opdelt på alder (under supplerende opgørelser tabel A2.10), ligger den ældste aldersgruppe >75 år med lavest opfyldelse. Dette er i særlig grad tilfældet i Region Midtjylland.

Af tabellen *årsager til manglende opfyldelse* ses, at der for 143 patienter (ca. 4 %) ikke er foretaget eller indberettet korrekt procedurekode for mammografi til Landspatientregisteret, men tidsgrænsen for undersøgelse er overholdt. For de resterende patienter, der ikke opfylder, er undersøgelsen ikke udført eller der mangler indberetning.

Der er i denne rapport tilføjet to tabeller i supplerende materiale (A4.9 og A4.10), som beskriver andelen af brystkræfttilfælde, som er fundet ved screening, opdelt på aldersgrupper hhv. den screeningsinviterede målgruppe (50-69 årige) og de 70-79 årige, som inviteres, hvis de tidligere har haft brystkræft. Det fremgår at 5% detekteres ved screening blandt de 70-79 årige samlet set.

### Diskussion og implikation af årets resultater og udvikling over tid

Det samlede resultat for denne indikator vurderes særdeles tilfredsstillende. Der er som i forrige rapport dog grund til bekymring i forhold til resultatet fra Region Midtjylland. Her ligger man fortsat noget under udviklingsmålet, og dette formodes at bero på, at der ikke i samme grad som i de øvrige regioner foretages de foreskrevne undersøgelser på patienter, der er 70 år eller ældre. Dette til trods for, at Region Midtjylland ligesom de øvrige regioner har etableret en aftale med DBCG om adgang til populationen af ældre patienter, mhp. at de kan inviteres. Regionens screeningsenhed opfordres derfor på det kraftigste til at sikre, at regionens population af brystkræftoverlevende får samme mulighed for opfølgning, som i de øvrige regioner.

Af opgørelserne, der beskriver omfang af screeningsdetekterede brystkræftpatienter i forhold til alder, ses, at kun en meget lille del af brystkræftdiagnoserne stilles via screening hos kvinder i alderen 70-79 år (tabel A4.10). Dette må formodes at hænge sammen med, at kun kvinder, som tidligere er brystkræftbehandlede (for invasiv eller in situ cancer), tilbydes mammografiscreening efter 70 år. At kun 5% af de invasive brystkræfttilfælde hos kvinder over 70 år findes ved screening i modsætning til 63% i screeningsalderen 50-69 år kunne indikere, at screeningsalderen med fordel kan øges.

Der henvises i øvrigt til netop implementeret national retningslinje for opfølgning på dmccg.dk.

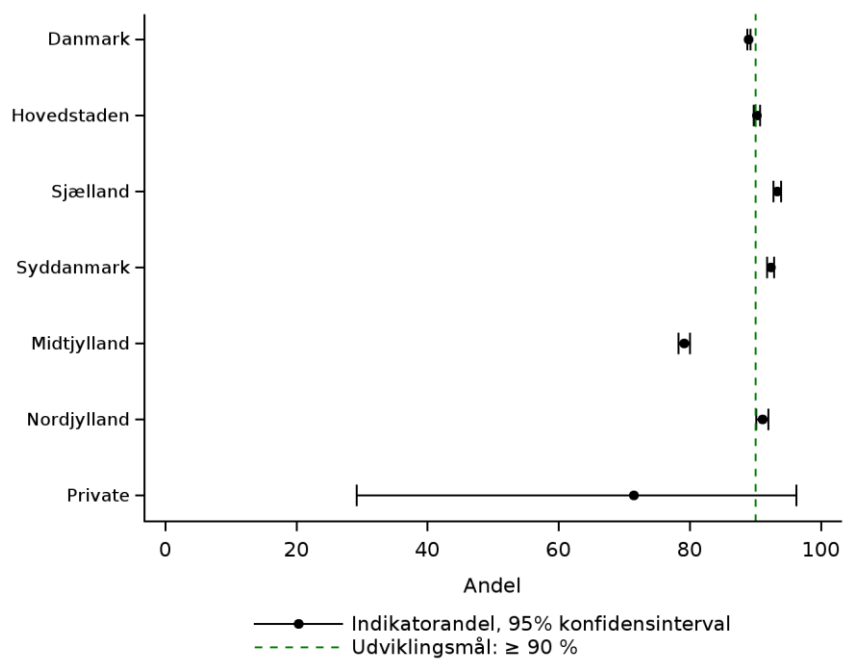
### Vurdering af indikatoren

Opfølgning efter behandling for brystkræft er fortsat en udfordring i det danske program for behandling af brystkræft. Der er dog enighed om at billeddiagnostisk opfølgning bør indgå, og at der er behov for fortsat

opmærksomhed på området, og at indikatoren er særdeles relevant, samt at der fortsat er fortsat forbedringspotentiale.

**Indikator 10: Andelen af patienter, der får opfølgende mammografi (iht. retningslinjerne). Forest plot på regionsniveau.**

---



## 6. Supplerende opgørelser

I det følgende fremgår en række aldersopdelte analyser. Tabellerne er opgjort på samme population som kvalitetsindikatorerne (indikatorpopulationen), dvs. patienter med en primær invasiv brystkræftdiagnose, operabel tumor og tilstrækkelig information til at kunne indgå.

I aktuelle opgørelsesperiode (1. januar 2024 – 31. december 2024) opfyldte i alt 4287 patienter disse inklusionskriterier ud af 5032 registreret i DBCG behandlingsdatabasen. Årsager til eksklusion var følgende:

- LABC/DM (lokal fremskreden brystkræft / fjerne metastaser) (n=156)
- Data mangler i DBCG (n=234)
- Ikke opereret: Mindre indgreb/biopsi alene (n=355)

Nedenfor følger opgørelser af prognostiske faktorer og supplerende tabeller til indikatoranalyserne.

I de enkelte tabeller er små antal <3 patienter overskrevet med # for at maskere små patientforløb.

### Prognostiske parametre

I det følgende fremgår en række supplerende deskriptive resultater.

Opgørelserne tager ligesom indikatorerne udgangspunkt i patienter  $\geq 18$  år med primær invasiv operabel brystkræft (indikatorpopulationen, n=4287 i 2024). Fordelingerne præsenteres for prognostiske parametre ved diagnosetidspunkt og operation opgjort pr. år.

Tabel A2.1. Aldersfordeling blandt patienter med invasiv brystkræft, opdelt efter år

| Aldersgruppe | 2021  |      | 2022  |      | 2023  |      | 2024  |      | Alle år |      |
|--------------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|---------|------|
|              | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal   | %    |
| Total        | 4.099 | 100  | 4.214 | 100  | 4.497 | 100  | 4.287 | 100  | 17.097  | 100  |
| 18-29 år     | 20    | 0,5  | 13    | 0,3  | 25    | 0,6  | 18    | 0,4  | 76      | 0,4  |
| 30-39 år     | 145   | 3,5  | 168   | 4,0  | 169   | 3,8  | 162   | 3,8  | 644     | 3,8  |
| 40-49 år     | 530   | 12,9 | 490   | 11,6 | 532   | 11,8 | 543   | 12,7 | 2.095   | 12,3 |
| 50-59 år     | 935   | 22,8 | 1.040 | 24,7 | 1.005 | 22,3 | 968   | 22,6 | 3.948   | 23,1 |
| 60-69 år     | 1.136 | 27,7 | 1.158 | 27,5 | 1.303 | 29,0 | 1.174 | 27,4 | 4.771   | 27,9 |
| 70-75 år     | 596   | 14,5 | 550   | 13,1 | 554   | 12,3 | 477   | 11,1 | 2.177   | 12,7 |
| 76+ år       | 737   | 18,0 | 795   | 18,9 | 909   | 20,2 | 945   | 22,0 | 3.386   | 19,8 |

A

Tabel A3.1. Operationstype, opgjort pr. år

| Operationstype | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total          | 3.323 | 100,0 | 3.578 | 100,0 | 3.847 | 100,0 | 3.902 | 100,0 | 14.650  | 100,0 |
| Mastektomi     | 954   | 28,7  | 1.066 | 29,8  | 1.132 | 29,4  | 1.137 | 29,1  | 4.289   | 29,3  |
| Lumpektomi     | 2.332 | 70,2  | 2.451 | 68,5  | 2.660 | 69,1  | 2.605 | 66,8  | 10.048  | 68,6  |
| Biopsi         | 37    | 1,1   | 61    | 1,7   | 55    | 1,4   | 160   | 4,1   | 313     | 2,1   |

Tabel 3.2. Oprationstype, opgjort pr år. Neoadjuverende

| Operationstype        | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                       | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                 | 776   | 100,0 | 636   | 100,0 | 650   | 100,0 | 385   | 100,0 | 2.447   | 100,0 |
| Mastektomi efter NACT | 346   | 44,6  | 292   | 45,9  | 296   | 45,5  | 193   | 50,1  | 1.127   | 46,1  |
| Lumpektomi efter NACT | 430   | 55,4  | 344   | 54,1  | 354   | 54,5  | 192   | 49,9  | 1.320   | 53,9  |

Tabel A3.2.2. Mastektomi og anvendelse af sentinel node teknik, opgjort pr. år

| Mastektomi:<br>Sentinel node<br>teknik | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                                        | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                                  | 954   | 100,0 | 1.066 | 100,0 | 1.132 | 100,0 | 1.137 | 100,0 | 4.289   | 100,0 |
| Nej                                    | 206   | 21,6  | 244   | 22,9  | 250   | 22,1  | 254   | 22,3  | 954     | 22,2  |
| Ja                                     | 748   | 78,4  | 822   | 77,1  | 882   | 77,9  | 883   | 77,7  | 3.335   | 77,8  |

Tabel A3.2.3. Lumpektomi og anvendelse af sentinel node teknik, opgjort pr. år

| Lumpektomi:<br>Sentinel node<br>teknik | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                                        | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                                  | 2.332 | 100,0 | 2.451 | 100,0 | 2.660 | 100,0 | 2.605 | 100,0 | 10.048  | 100,0 |
| Nej                                    | 214   | 9,2   | 200   | 8,2   | 260   | 9,8   | 260   | 10,0  | 934     | 9,3   |
| Ja                                     | 2.118 | 90,8  | 2.251 | 91,8  | 2.400 | 90,2  | 2.345 | 90,0  | 9.114   | 90,7  |

Tabel A3.2.4. Mastektomi efter neo-adjuverende behandling og anvendelse af sentinel node teknik, opgjort pr. år

| <i>Mastektomi efter<br/>neoadjuverende:<br/>Sentinel node<br/>teknik</i> | <i>2021</i>  |          | <i>2022</i>  |          | <i>2023</i>  |          | <i>2024</i>  |          | <i>Alle år</i> |          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
|                                                                          | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i>   | <i>%</i> |
| <i>Total</i>                                                             | 346          | 100,0    | 292          | 100,0    | 296          | 100,0    | 193          | 100,0    | 1.127          | 100,0    |
| <i>Uoplyst</i>                                                           | 1            | 0,3      | 5            | 1,7      | 9            | 3,0      | 8            | 4,1      | 23             | 2,0      |
| <i>Nej</i>                                                               | 331          | 95,7     | 277          | 94,9     | 285          | 96,3     | 183          | 94,8     | 1.076          | 95,5     |
| <i>Ja</i>                                                                | 14           | 4,0      | 10           | 3,4      | 2            | 0,7      | 2            | 1,0      | 28             | 2,5      |

Tabel A3.2.5. Lumpektomi efter neo-adjuverende behandling og anvendelse af sentinel node teknik, opgjort pr. år

| <i>Lumpektomi efter<br/>neoadjuverende:<br/>Sentinel node<br/>teknik</i> | <i>2021</i>  |          | <i>2022</i>  |          | <i>2023</i>  |          | <i>2024</i>  |          | <i>Alle år</i> |          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
|                                                                          | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i>   | <i>%</i> |
| <i>Total</i>                                                             | 430          | 100,0    | 344          | 100,0    | 354          | 100,0    | 192          | 100,0    | 1.320          | 100,0    |
| <i>Uoplyst</i>                                                           | 1            | 0,2      | 6            | 1,7      | 10           | 2,8      | 7            | 3,6      | 24             | 1,8      |
| <i>Nej</i>                                                               | 428          | 99,5     | 335          | 97,4     | 344          | 97,2     | 183          | 95,3     | 1.290          | 97,7     |
| <i>Ja</i>                                                                | 1            | 0,2      | 3            | 0,9      | .            | .        | 2            | 1,0      | 6              | 0,5      |

Tabel A3.3.1. Antal fjernede positive lymfeknuder (adjuverende), opgjort pr. år

| <i>Antal positive lymfeknuder</i> | <i>2021</i>  |          | <i>2022</i>  |          | <i>2023</i>  |          | <i>2024</i>  |          | <i>Alle år</i> |          |
|-----------------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
|                                   | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i>   | <i>%</i> |
| <i>Total</i>                      | 3.286        | 100,0    | 3.517        | 100,0    | 3.792        | 100,0    | 3.742        | 100,0    | 14.337         | 100,0    |
| <i>0</i>                          | 2.283        | 69,5     | 2.383        | 67,8     | 2.554        | 67,4     | 2.523        | 67,4     | 9.743          | 68,0     |
| <i>1-3</i>                        | 768          | 23,4     | 897          | 25,5     | 987          | 26,0     | 978          | 26,1     | 3.630          | 25,3     |
| <i>&gt;= 4</i>                    | 202          | 6,1      | 195          | 5,5      | 206          | 5,4      | 207          | 5,5      | 810            | 5,6      |
| <i>Uoplyst</i>                    | 33           | 1,0      | 42           | 1,2      | 45           | 1,2      | 34           | 0,9      | 154            | 1,1      |

Tabel A3.3.2. Antal fjernede lymfeknuder med makrometastaser (adjuverende), opgjort pr. år

| <i>Antal lymfeknuder med<br/>makrometastaser</i> | <i>2021</i>  |          | <i>2022</i>  |          | <i>2023</i>  |          | <i>2024</i>  |          | <i>Alle år</i> |          |
|--------------------------------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
|                                                  | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i>   | <i>%</i> |
| <i>Total</i>                                     | 3.286        | 100,0    | 3.517        | 100,0    | 3.792        | 100,0    | 3.742        | 100,0    | 14.337         | 100,0    |
| <i>0</i>                                         | 2.530        | 77,0     | 2.636        | 75,0     | 2.905        | 76,6     | 2.843        | 76,0     | 10.914         | 76,1     |
| <i>1-3</i>                                       | 545          | 16,6     | 667          | 19,0     | 669          | 17,6     | 685          | 18,3     | 2.566          | 17,9     |
| <i>&gt;= 4</i>                                   | 178          | 5,4      | 172          | 4,9      | 173          | 4,6      | 180          | 4,8      | 703            | 4,9      |
| <i>Uoplyst</i>                                   | 33           | 1,0      | 42           | 1,2      | 45           | 1,2      | 34           | 0,9      | 154            | 1,1      |

Tabel A3.4.1. Antal fjernede lymfeknuder (neo-adjuverende), opgjort pr. år

| Antal lymfeknuder<br>efter<br>neoadjuverende<br>behandling | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                                                            | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                                                      | 776   | 100,0 | 636   | 100,0 | 650   | 100,0 | 385   | 100,0 | 2.447   | 100,0 |
| 1-3                                                        | 403   | 51,9  | 325   | 51,1  | 326   | 50,2  | 200   | 51,9  | 1.254   | 51,2  |
| 4-9                                                        | 126   | 16,2  | 100   | 15,7  | 117   | 18,0  | 70    | 18,2  | 413     | 16,9  |
| >= 10                                                      | 244   | 31,4  | 204   | 32,1  | 201   | 30,9  | 108   | 28,1  | 757     | 30,9  |
| Uoplyst                                                    | 3     | 0,4   | 7     | 1,1   | 6     | 0,9   | 7     | 1,8   | 23      | 0,9   |

Tabel A3.4.2. Antal fjernede positive lymfeknuder (neo-adjuverende), opgjort pr. år

| Antal positive<br>lymfeknuder efter<br>neoadjuverende<br>behandling | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                                                                     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                                                               | 776   | 100,0 | 636   | 100,0 | 650   | 100,0 | 385   | 100,0 | 2.447   | 100,0 |
| 0                                                                   | 550   | 70,9  | 452   | 71,1  | 474   | 72,9  | 280   | 72,7  | 1.756   | 71,8  |
| 1-3                                                                 | 153   | 19,7  | 120   | 18,9  | 110   | 16,9  | 71    | 18,4  | 454     | 18,6  |
| 4-9                                                                 | 48    | 6,2   | 43    | 6,8   | 36    | 5,5   | 19    | 4,9   | 146     | 6,0   |
| >= 10                                                               | 25    | 3,2   | 16    | 2,5   | 27    | 4,2   | 9     | 2,3   | 77      | 3,1   |
| Uoplyst                                                             | .     | .     | 5     | 0,8   | 3     | 0,5   | 6     | 1,6   | 14      | 0,6   |

Tabel A3.5. Tumorstørrelse mikroskopisk og angivet som største diameter i mm (adjuverende), opgjort pr. år

| Tumorstørrelse<br>mikroskopisk | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|--------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                                | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                          | 4.099 | 100,0 | 4.214 | 100,0 | 4.497 | 100,0 | 4.287 | 100,0 | 17.097  | 100,0 |
| 0-10 mm                        | 812   | 19,8  | 899   | 21,3  | 923   | 20,5  | 934   | 21,8  | 3.568   | 20,9  |
| 11-20 mm                       | 1.509 | 36,8  | 1.511 | 35,9  | 1.666 | 37,0  | 1.579 | 36,8  | 6.265   | 36,6  |
| 21-50 mm                       | 872   | 21,3  | 988   | 23,4  | 1.058 | 23,5  | 1.107 | 25,8  | 4.025   | 23,5  |
| 51+ mm                         | 87    | 2,1   | 117   | 2,8   | 140   | 3,1   | 120   | 2,8   | 464     | 2,7   |
| Uoplyst                        | 6     | 0,1   | 2     | 0,0   | 5     | 0,1   | 2     | 0,0   | 15      | 0,1   |
| Biopsi/ neoadjuverende         | 813   | 19,8  | 697   | 16,5  | 705   | 15,7  | 545   | 12,7  | 2.760   | 16,1  |

Tabel A3.8.1. Malignitetsgrad for duktaletumorer, opgjort pr. år

| Tumorgradering -<br>duktalet | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                              | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                        | 3.128 | 100,0 | 3.173 | 100,0 | 3.397 | 100,0 | 3.288 | 100,0 | 12.986  | 100,0 |
| Uoplyst                      | 32    | 1,0   | 24    | 0,8   | 21    | 0,6   | 29    | 0,9   | 106     | 0,8   |
| Uegnet                       | 15    | 0,5   | 11    | 0,3   | 18    | 0,5   | 14    | 0,4   | 58      | 0,4   |
| I                            | 854   | 27,3  | 872   | 27,5  | 916   | 27,0  | 922   | 28,0  | 3.564   | 27,4  |
| II                           | 1.556 | 49,7  | 1.572 | 49,5  | 1.692 | 49,8  | 1.599 | 48,6  | 6.419   | 49,4  |
| III                          | 671   | 21,5  | 694   | 21,9  | 750   | 22,1  | 724   | 22,0  | 2.839   | 21,9  |

Tabel A3.8.2. Malignitetsgrad for lobulære tumorer, opgjort pr. år

| <i>Tumor gradering -<br/>lobulære</i> | <i>2021</i>  |          | <i>2022</i>  |          | <i>2023</i>  |          | <i>2024</i>  |          | <i>Alle år</i> |          |
|---------------------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
|                                       | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i>   | <i>%</i> |
| <i>Total</i>                          | 539          | 100,0    | 559          | 100,0    | 578          | 100,0    | 567          | 100,0    | 2.243          | 100,0    |
| Uoplyst                               | 3            | 0,6      | 3            | 0,5      | .            | .        | 1            | 0,2      | 7              | 0,3      |
| Uegnet                                | 1            | 0,2      | .            | .        | 1            | 0,2      | .            | .        | 2              | 0,1      |
| I                                     | 159          | 29,5     | 173          | 30,9     | 138          | 23,9     | 168          | 29,6     | 638            | 28,4     |
| II                                    | 344          | 63,8     | 354          | 63,3     | 389          | 67,3     | 369          | 65,1     | 1.456          | 64,9     |
| III                                   | 32           | 5,9      | 29           | 5,2      | 50           | 8,7      | 29           | 5,1      | 140            | 6,2      |

Tabel A3.10.1. Human epidermal growth factor receptor 2 (HER2) status, opgjort pr. år

| <i>HER2<br/>status</i> | <i>2021</i>  |          | <i>2022</i>  |          | <i>2023</i>  |          | <i>2024</i>  |          | <i>Alle år</i> |          |
|------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
|                        | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i>   | <i>%</i> |
| <i>Total</i>           | 4.099        | 100,0    | 4.214        | 100,0    | 4.497        | 100,0    | 4.287        | 100,0    | 17.097         | 100,0    |
| Uoplyst                | 34           | 0,8      | 52           | 1,2      | 38           | 0,8      | 38           | 0,9      | 162            | 0,9      |
| Negativ                | 3.550        | 86,6     | 3.647        | 86,5     | 3.888        | 86,5     | 3.723        | 86,8     | 14.808         | 86,6     |
| Positiv                | 515          | 12,6     | 515          | 12,2     | 571          | 12,7     | 526          | 12,3     | 2.127          | 12,4     |

Tabel A3.10.2. Human epidermal growth factor receptor 2 (HER2) score, opgjort pr. år

| <i>HER2<br/>score</i> | <i>2021</i>  |          | <i>2022</i>  |          | <i>2023</i>  |          | <i>2024</i>  |          | <i>Alle år</i> |          |
|-----------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|----------------|----------|
|                       | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> | <i>Antal</i>   | <i>%</i> |
| <i>Total</i>          | 4.099        | 100,0    | 4.214        | 100,0    | 4.497        | 100,0    | 4.287        | 100,0    | 17.097         | 100,0    |
| 0                     | 1.289        | 31,4     | 957          | 22,7     | 615          | 13,7     | 401          | 9,4      | 3.262          | 19,1     |
| Ultra lav             | 1            | 0,0      | 3            | 0,1      | 246          | 5,5      | 378          | 8,8      | 628            | 3,7      |
| 1+                    | 1.837        | 44,8     | 2.206        | 52,3     | 2.398        | 53,3     | 2.305        | 53,8     | 8.746          | 51,2     |
| 2+                    | 540          | 13,2     | 626          | 14,9     | 773          | 17,2     | 780          | 18,2     | 2.719          | 15,9     |
| 3+                    | 409          | 10,0     | 394          | 9,3      | 448          | 10,0     | 403          | 9,4      | 1.654          | 9,7      |
| Uoplyst               | 23           | 0,6      | 28           | 0,7      | 17           | 0,4      | 20           | 0,5      | 88             | 0,5      |

Tabel A3.10.3. Human epidermal growth factor receptor 2 (HER2) score opdelt efter in situ hybridization (ISH) ratio, opgjort pr. år

| HER2-score og FISH-ratio |             | 2021  |      | 2022  |      | 2023  |      | 2024  |      | Alle år |      |
|--------------------------|-------------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|---------|------|
|                          |             | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal   | %    |
| Total                    | 0.00-1.99   | 491   | 12,0 | 551   | 13,1 | 699   | 15,5 | 682   | 15,9 | 2.423   | 14,2 |
|                          | 2.00+       | 137   | 3,3  | 154   | 3,7  | 167   | 3,7  | 143   | 3,3  | 601     | 3,5  |
|                          | Ubestemt    | 3.471 | 84,7 | 3.509 | 83,3 | 3.631 | 80,7 | 3.461 | 80,7 | 14.072  | 82,3 |
|                          | Ukendt kode | .     | .    | .     | .    | .     | .    | 1     | 0,0  | 1       | 0,0  |
| 0                        | 0.00-1.99   | 20    | 0,5  | 11    | 0,3  | 1     | 0,0  | 2     | 0,0  | 34      | 0,2  |
|                          | 2.00+       | 4     | 0,1  | 1     | 0,0  | .     | .    | .     | .    | 5       | 0,0  |
|                          | Ubestemt    | 1.265 | 30,9 | 945   | 22,4 | 614   | 13,7 | 399   | 9,3  | 3.223   | 18,9 |
| Ultra lav                | 0.00-1.99   | .     | .    | .     | .    | 3     | 0,1  | 2     | 0,0  | 5       | 0,0  |
|                          | 2.00+       | .     | .    | .     | .    | 1     | 0,0  | 2     | 0,0  | 3       | 0,0  |
|                          | Ubestemt    | 1     | 0,0  | 3     | 0,1  | 242   | 5,4  | 374   | 8,7  | 620     | 3,6  |
| 1+                       | 0.00-1.99   | 55    | 1,3  | 74    | 1,8  | 68    | 1,5  | 43    | 1,0  | 240     | 1,4  |
|                          | 2.00+       | 10    | 0,2  | 13    | 0,3  | 18    | 0,4  | 8     | 0,2  | 49      | 0,3  |
|                          | Ubestemt    | 1.772 | 43,2 | 2.119 | 50,3 | 2.312 | 51,4 | 2.254 | 52,6 | 8.457   | 49,5 |
| 2+                       | 0.00-1.99   | 408   | 10,0 | 452   | 10,7 | 621   | 13,8 | 626   | 14,6 | 2.107   | 12,3 |
|                          | 2.00+       | 110   | 2,7  | 127   | 3,0  | 130   | 2,9  | 126   | 2,9  | 493     | 2,9  |
|                          | Ubestemt    | 22    | 0,5  | 47    | 1,1  | 22    | 0,5  | 27    | 0,6  | 118     | 0,7  |
|                          | Ukendt kode | .     | .    | .     | .    | .     | .    | 1     | 0,0  | 1       | 0,0  |
| 3+                       | 0.00-1.99   | 2     | 0,0  | 2     | 0,0  | 3     | 0,1  | 5     | 0,1  | 12      | 0,1  |
|                          | 2.00+       | 13    | 0,3  | 12    | 0,3  | 16    | 0,4  | 5     | 0,1  | 46      | 0,3  |
|                          | Ubestemt    | 394   | 9,6  | 380   | 9,0  | 429   | 9,5  | 393   | 9,2  | 1.596   | 9,3  |
| Uoplyst                  | 0.00-1.99   | 6     | 0,1  | 12    | 0,3  | 3     | 0,1  | 4     | 0,1  | 25      | 0,1  |
|                          | 2.00+       | .     | .    | 1     | 0,0  | 2     | 0,0  | 2     | 0,0  | 5       | 0,0  |
|                          | Ubestemt    | 17    | 0,4  | 15    | 0,4  | 12    | 0,3  | 14    | 0,3  | 58      | 0,3  |

Tabel A3.11. Risikogruppe opdelt efter prognostiske variable, opgjort pr. år

| Risikogruppe             | 2021  |       | 2022  |       | 2023  |       | 2024  |       | Alle år |       |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|                          | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal | %     | Antal   | %     |
| Total                    | 4.099 | 100,0 | 4.214 | 100,0 | 4.497 | 100,0 | 4.287 | 100,0 | 17.097  | 100,0 |
| Ej protokol              | 305   | 7,4   | 317   | 7,5   | 309   | 6,9   | 283   | 6,6   | 1.214   | 7,1   |
| Lavrisiko                | 221   | 5,4   | 240   | 5,7   | 266   | 5,9   | 263   | 6,1   | 990     | 5,8   |
| Højrisiko                | 3.559 | 86,8  | 3.628 | 86,1  | 3.883 | 86,3  | 3.714 | 86,6  | 14.784  | 86,5  |
| Mangler risikoallokering | 14    | 0,3   | 29    | 0,7   | 39    | 0,9   | 27    | 0,6   | 109     | 0,6   |

## Prognostiske parametre, opgjort pr. afdeling

I det følgende indgår prognostiske parametre opgjort pr. afdeling og for aktuelle opgørelsesperiode. Bemærk at der i tabeloverskriften står angivet, om resultaterne er opgjort for kirurgiske eller patologiafdelinger.

Patientpopulationen er som tidligere beskrevet patienter  $\geq 18$  år med primær invasiv, operabel brystkræft registreret i DBCG (indikatorpopulationen).

Tabel A4.1. Operationstype, opgjort pr. kirurgisk afdeling

| Operationstype  | Mastektomi |      | Lumpektomi |      | Biopsi* |     | Total |       |
|-----------------|------------|------|------------|------|---------|-----|-------|-------|
|                 | Antal      | %    | Antal      | %    | Antal   | %   | Antal | %     |
| Alle afdelinger | 1.137      | 29,1 | 2.605      | 66,8 | 160     | 4,1 | 3.902 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte | 349        | 29,5 | 828        | 70,0 | 6       | 0,5 | 1.183 | 100,0 |
| Roskilde        | 192        | 30,0 | 396        | 62,0 | 51      | 8,0 | 639   | 100,0 |
| Esbjerg         | 38         | 18,6 | 153        | 75,0 | 13      | 6,4 | 204   | 100,0 |
| Odense          | 118        | 38,9 | 169        | 55,8 | 16      | 5,3 | 303   | 100,0 |
| Vejle           | 81         | 25,3 | 212        | 66,3 | 27      | 8,4 | 320   | 100,0 |
| Aarhus          | 137        | 36,1 | 231        | 60,8 | 12      | 3,2 | 380   | 100,0 |
| Viborg          | 123        | 26,5 | 325        | 70,0 | 16      | 3,4 | 464   | 100,0 |
| Aalborg         | 98         | 24,3 | 287        | 71,0 | 19      | 4,7 | 404   | 100,0 |
| Færøerne        | 1          | 20,0 | 4          | 80,0 | .       | .   | 5     | 100,0 |

\*Patienter, som kun har gennemgået Biopsi i aktuelle år, kan være allokeret til NACT og vil i det tilfælde få behandlingen senere i patientforløbet.

Tabel A4.1.2 Operationstype, opgjort pr. kirurgisk afdeling for patienter, der har modtaget neoadjuverende kemoterapi (NACT)

| Operationstype  | Mastektomi |      | Lumpektomi |      | Total |       |
|-----------------|------------|------|------------|------|-------|-------|
|                 | Antal      | %    | Antal      | %    | Antal | %     |
| Alle afdelinger | 193        | 50,1 | 192        | 49,9 | 385   | 100,0 |
| Herlev-Gentofte | 49         | 50,5 | 48         | 49,5 | 97    | 100,0 |
| Roskilde        | 40         | 58,8 | 28         | 41,2 | 68    | 100,0 |
| Esbjerg         | 5          | 23,8 | 16         | 76,2 | 21    | 100,0 |
| Odense          | 32         | 69,6 | 14         | 30,4 | 46    | 100,0 |
| Vejle           | 19         | 33,9 | 37         | 66,1 | 56    | 100,0 |
| Aarhus          | 20         | 47,6 | 22         | 52,4 | 42    | 100,0 |
| Viborg          | 21         | 55,3 | 17         | 44,7 | 38    | 100,0 |
| Aalborg         | 7          | 41,2 | 10         | 58,8 | 17    | 100,0 |

Tabel A4.2 Tumorstørrelse mikroskopisk og angivet som største diameter i mm (adjuverende), opgjort pr. patologiafdeling

| Tumorstørrelse<br>mikroskopisk | 0-10 mm |      | 11-20 mm |      | 21-50 mm |      | 51+ mm |     | Uoplyst |     | Biopsi/<br>neoadjuverende |      | Total |       |
|--------------------------------|---------|------|----------|------|----------|------|--------|-----|---------|-----|---------------------------|------|-------|-------|
|                                | Antal   | %    | Antal    | %    | Antal    | %    | Antal  | %   | Antal   | %   | Antal                     | %    | Antal | %     |
| Alle afdelinger                | 934     | 21,8 | 1.579    | 36,8 | 1.107    | 25,8 | 120    | 2,8 | 2       | 0,0 | 545                       | 12,7 | 4.287 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte                | 286     | 22,3 | 509      | 39,6 | 332      | 25,9 | 54     | 4,2 | .       | .   | 103                       | 8,0  | 1.284 | 100,0 |
| Roskilde                       | 159     | 22,7 | 232      | 33,1 | 173      | 24,7 | 18     | 2,6 | .       | .   | 119                       | 17,0 | 701   | 100,0 |
| Esbjerg                        | 37      | 19,7 | 69       | 36,7 | 53       | 28,2 | 6      | 3,2 | .       | .   | 23                        | 12,2 | 188   | 100,0 |
| Odense                         | 67      | 18,2 | 125      | 33,9 | 105      | 28,5 | 9      | 2,4 | 1       | 0,3 | 62                        | 16,8 | 369   | 100,0 |
| Sønderborg                     | 22      | 17,3 | 32       | 25,2 | 32       | 25,2 | 3      | 2,4 | .       | .   | 38                        | 29,9 | 127   | 100,0 |
| Vejle                          | 51      | 19,2 | 91       | 34,2 | 59       | 22,2 | 9      | 3,4 | .       | .   | 56                        | 21,1 | 266   | 100,0 |
| Aarhus                         | 105     | 24,8 | 169      | 39,9 | 94       | 22,2 | 1      | 0,2 | 1       | 0,2 | 54                        | 12,7 | 424   | 100,0 |
| Viborg                         | 100     | 20,0 | 187      | 37,4 | 147      | 29,4 | 12     | 2,4 | .       | .   | 54                        | 10,8 | 500   | 100,0 |
| Aalborg                        | 102     | 24,6 | 159      | 38,3 | 111      | 26,7 | 7      | 1,7 | .       | .   | 36                        | 8,7  | 415   | 100,0 |
| Færøerne                       | 5       | 38,5 | 6        | 46,2 | 1        | 7,7  | 1      | 7,7 | .       | .   | .                         | .    | 13    | 100,0 |

Tabel A4.3. Histologisk type, opgjort pr. patologiafdeling

| Histologisk type | Duktal |      | Lobulær |      | Mucinøs |     | Papillær |     | Tubulær |     | Andre invasive |      | Total |       |
|------------------|--------|------|---------|------|---------|-----|----------|-----|---------|-----|----------------|------|-------|-------|
|                  | Antal  | %    | Antal   | %    | Antal   | %   | Antal    | %   | Antal   | %   | Antal          | %    | Antal | %     |
| Alle afdelinger  | 3.300  | 77,0 | 568     | 13,2 | 102     | 2,4 | 42       | 1,0 | 60      | 1,4 | 215            | 5,0  | 4.287 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte  | 995    | 77,5 | 186     | 14,5 | 29      | 2,3 | 10       | 0,8 | 13      | 1,0 | 51             | 4,0  | 1.284 | 100,0 |
| Roskilde         | 559    | 79,7 | 67      | 9,6  | 14      | 2,0 | 12       | 1,7 | 23      | 3,3 | 26             | 3,7  | 701   | 100,0 |
| Esbjerg          | 121    | 64,4 | 24      | 12,8 | 4       | 2,1 | 1        | 0,5 | 5       | 2,7 | 33             | 17,6 | 188   | 100,0 |
| Odense           | 262    | 71,0 | 46      | 12,5 | 10      | 2,7 | 5        | 1,4 | 3       | 0,8 | 43             | 11,7 | 369   | 100,0 |
| Sønderborg       | 96     | 75,6 | 13      | 10,2 | 2       | 1,6 | 5        | 3,9 | .       | .   | 11             | 8,7  | 127   | 100,0 |
| Vejle            | 214    | 80,5 | 30      | 11,3 | 3       | 1,1 | .        | .   | 8       | 3,0 | 11             | 4,1  | 266   | 100,0 |
| Aarhus           | 325    | 76,7 | 57      | 13,4 | 13      | 3,1 | 6        | 1,4 | 2       | 0,5 | 21             | 5,0  | 424   | 100,0 |
| Viborg           | 386    | 77,2 | 89      | 17,8 | 14      | 2,8 | .        | .   | 2       | 0,4 | 9              | 1,8  | 500   | 100,0 |
| Aalborg          | 331    | 79,8 | 54      | 13,0 | 13      | 3,1 | 3        | 0,7 | 4       | 1,0 | 10             | 2,4  | 415   | 100,0 |
| Færøerne         | 11     | 84,6 | 2       | 15,4 | .       | .   | .        | .   | .       | .   | .              | .    | 13    | 100,0 |

Tabel A4.4.1. Malignitetsgrad for duktaale tumorer, opgjort pr. patologiafdeling

| Tumorgradering -<br>duktale | Uoplyst |     | Uegnet |     | I     |      | II    |      | III   |      | Total |       |
|-----------------------------|---------|-----|--------|-----|-------|------|-------|------|-------|------|-------|-------|
|                             | Antal   | %   | Antal  | %   | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %     |
| Alle afdelinger             | 29      | 0,9 | 14     | 0,4 | 922   | 28,0 | 1.599 | 48,6 | 724   | 22,0 | 3.288 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte             | 3       | 0,3 | 1      | 0,1 | 345   | 35,1 | 477   | 48,5 | 158   | 16,1 | 984   | 100,0 |
| Roskilde                    | 4       | 0,7 | 1      | 0,2 | 120   | 21,5 | 264   | 47,2 | 170   | 30,4 | 559   | 100,0 |
| Esbjerg                     | .       | .   | .      | .   | 29    | 24,0 | 69    | 57,0 | 23    | 19,0 | 121   | 100,0 |
| Odense                      | .       | .   | .      | .   | 87    | 33,3 | 114   | 43,7 | 60    | 23,0 | 261   | 100,0 |
| Sønderborg                  | .       | .   | 2      | 2,1 | 10    | 10,4 | 52    | 54,2 | 32    | 33,3 | 96    | 100,0 |
| Vejle                       | .       | .   | 1      | 0,5 | 49    | 22,9 | 105   | 49,1 | 59    | 27,6 | 214   | 100,0 |
| Aarhus                      | 22      | 6,8 | 7      | 2,2 | 78    | 24,0 | 158   | 48,6 | 60    | 18,5 | 325   | 100,0 |
| Viborg                      | .       | .   | .      | .   | 113   | 29,3 | 196   | 50,8 | 77    | 19,9 | 386   | 100,0 |
| Aalborg                     | .       | .   | 1      | 0,3 | 88    | 26,6 | 160   | 48,3 | 82    | 24,8 | 331   | 100,0 |
| Færøerne                    | .       | .   | 1      | 9,1 | 3     | 27,3 | 4     | 36,4 | 3     | 27,3 | 11    | 100,0 |

Tabel A4.4.2. Malignitetsgrad for lobulære tumorer, opgjort pr. patologiafdeling

| Tumorgradering -<br>lobulære | I     |      | II    |      | III   |      | Uoplyst |     | Total |       |
|------------------------------|-------|------|-------|------|-------|------|---------|-----|-------|-------|
|                              | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal   | %   | Antal | %     |
| Alle afdelinger              | 168   | 29,6 | 369   | 65,1 | 29    | 5,1  | 1       | 0,2 | 567   | 100,0 |
| Herlev-Gentofte              | 74    | 40,0 | 104   | 56,2 | 7     | 3,8  | .       | .   | 185   | 100,0 |
| Roskilde                     | 12    | 17,9 | 47    | 70,1 | 8     | 11,9 | .       | .   | 67    | 100,0 |
| Esbjerg                      | 1     | 4,2  | 22    | 91,7 | 1     | 4,2  | .       | .   | 24    | 100,0 |
| Odense                       | 16    | 34,8 | 28    | 60,9 | 2     | 4,3  | .       | .   | 46    | 100,0 |
| Sønderborg                   | 1     | 7,7  | 11    | 84,6 | 1     | 7,7  | .       | .   | 13    | 100,0 |
| Vejle                        | 2     | 6,7  | 26    | 86,7 | 2     | 6,7  | .       | .   | 30    | 100,0 |
| Aarhus                       | 5     | 8,8  | 48    | 84,2 | 3     | 5,3  | 1       | 1,8 | 57    | 100,0 |
| Viborg                       | 32    | 36,0 | 52    | 58,4 | 5     | 5,6  | .       | .   | 89    | 100,0 |
| Aalborg                      | 25    | 46,3 | 29    | 53,7 | .     | .    | .       | .   | 54    | 100,0 |
| Færøerne                     | .     | .    | 2     | 100  | .     | .    | .       | .   | 2     | 100,0 |

Tabel A4.3. Østrogenreceptor, andel positiv farvning ved immun-histokemisk farvning (IHC), opgjort pr. patologiafdeling

|                 | 0%    |      | 1-9%  |     | 10-100% |      | Uoplyst |     | Total |       |
|-----------------|-------|------|-------|-----|---------|------|---------|-----|-------|-------|
|                 | Antal | %    | Antal | %   | Antal   | %    | Antal   | %   | Antal | %     |
| Alle afdelinger | 575   | 13,4 | 73    | 1,7 | 3.632   | 84,7 | 7       | 0,2 | 4.287 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte | 140   | 10,9 | 8     | 0,6 | 1.135   | 88,4 | 1       | 0,1 | 1.284 | 100,0 |
| Roskilde        | 98    | 14,0 | 21    | 3,0 | 581     | 82,9 | 1       | 0,1 | 701   | 100,0 |
| Esbjerg         | 13    | 6,9  | 9     | 4,8 | 166     | 88,3 | .       | .   | 188   | 100,0 |
| Odense          | 64    | 17,3 | 3     | 0,8 | 302     | 81,8 | .       | .   | 369   | 100,0 |
| Sønderborg      | 25    | 19,7 | 1     | 0,8 | 101     | 79,5 | .       | .   | 127   | 100,0 |
| Vejle           | 41    | 15,4 | 3     | 1,1 | 220     | 82,7 | 2       | 0,8 | 266   | 100,0 |
| Aarhus          | 56    | 13,2 | 15    | 3,5 | 350     | 82,5 | 3       | 0,7 | 424   | 100,0 |
| Viborg          | 70    | 14,0 | 11    | 2,2 | 419     | 83,8 | .       | .   | 500   | 100,0 |
| Aalborg         | 66    | 15,9 | 2     | 0,5 | 347     | 83,6 | .       | .   | 415   | 100,0 |
| Færøerne        | 2     | 15,4 | .     | .   | 11      | 84,6 | .       | .   | 13    | 100,0 |

Tabel A4.4. Human epidermal growth factor receptor 2 (HER2) status, opgjort pr. patologiafdeling

| HER2 status     | Uoplyst |     | Negativ |      | Positiv |      | Total |       |
|-----------------|---------|-----|---------|------|---------|------|-------|-------|
|                 | Antal   | %   | Antal   | %    | Antal   | %    | Antal | %     |
| Alle afdelinger | 38      | 0,9 | 3.723   | 86,8 | 526     | 12,3 | 4.287 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte | 10      | 0,8 | 1.171   | 91,2 | 103     | 8,0  | 1.284 | 100,0 |
| Roskilde        | 3       | 0,4 | 587     | 83,7 | 111     | 15,8 | 701   | 100,0 |
| Esbjerg         | 2       | 1,1 | 159     | 84,6 | 27      | 14,4 | 188   | 100,0 |
| Odense          | 1       | 0,3 | 319     | 86,4 | 49      | 13,3 | 369   | 100,0 |
| Sønderborg      | 5       | 3,9 | 103     | 81,1 | 19      | 15,0 | 127   | 100,0 |
| Vejle           | 2       | 0,8 | 226     | 85,0 | 38      | 14,3 | 266   | 100,0 |
| Aarhus          | 11      | 2,6 | 359     | 84,7 | 54      | 12,7 | 424   | 100,0 |
| Viborg          | 1       | 0,2 | 431     | 86,2 | 68      | 13,6 | 500   | 100,0 |
| Aalborg         | 2       | 0,5 | 357     | 86,0 | 56      | 13,5 | 415   | 100,0 |
| Færøerne        | 1       | 7,7 | 11      | 84,6 | 1       | 7,7  | 13    | 100,0 |

Tabel A4.5.1. Human epidermal growth factor receptor 2 (HER2) score, opgjort pr. patologiafdeling

| HER2 score      | 0     |      | Ultra lav |      | 1+    |      | 2+    |      | 3+    |      | Uoplyst |     | Total |       |
|-----------------|-------|------|-----------|------|-------|------|-------|------|-------|------|---------|-----|-------|-------|
|                 | Antal | %    | Antal     | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal | %    | Antal   | %   | Antal | %     |
| Alle afdelinger | 401   | 9,4  | 378       | 8,8  | 2.305 | 53,8 | 780   | 18,2 | 403   | 9,4  | 20      | 0,5 | 4.287 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte | 33    | 2,6  | 74        | 5,8  | 808   | 62,9 | 293   | 22,8 | 76    | 5,9  | .       | .   | 1.284 | 100,0 |
| Roskilde        | 74    | 10,6 | 97        | 13,8 | 364   | 51,9 | 81    | 11,6 | 83    | 11,8 | 2       | 0,3 | 701   | 100,0 |
| Esbjerg         | 21    | 11,2 | 30        | 16,0 | 76    | 40,4 | 39    | 20,7 | 21    | 11,2 | 1       | 0,5 | 188   | 100,0 |
| Odense          | 45    | 12,2 | 74        | 20,1 | 183   | 49,6 | 27    | 7,3  | 40    | 10,8 | .       | .   | 369   | 100,0 |
| Sønderborg      | 8     | 6,3  | 15        | 11,8 | 61    | 48,0 | 27    | 21,3 | 16    | 12,6 | .       | .   | 127   | 100,0 |
| Vejle           | 11    | 4,1  | 19        | 7,1  | 155   | 58,3 | 46    | 17,3 | 34    | 12,8 | 1       | 0,4 | 266   | 100,0 |
| Aarhus          | 30    | 7,1  | 16        | 3,8  | 190   | 44,8 | 135   | 31,8 | 38    | 9,0  | 15      | 3,5 | 424   | 100,0 |
| Viborg          | 66    | 13,2 | 52        | 10,4 | 252   | 50,4 | 83    | 16,6 | 46    | 9,2  | 1       | 0,2 | 500   | 100,0 |
| Aalborg         | 107   | 25,8 | .         | .    | 212   | 51,1 | 48    | 11,6 | 48    | 11,6 | .       | .   | 415   | 100,0 |
| Færøerne        | 6     | 46,2 | 1         | 7,7  | 4     | 30,8 | 1     | 7,7  | 1     | 7,7  | .       | .   | 13    | 100,0 |

Tabel A4.5.2. Human epidermal growth factor receptor 2 (HER2) score opdelt efter In situ hybridization (ISH) ratio, opgjort pr. patologiafdeling

| HER2-score og FISH-ratio | 0         |     |          |      | 1+        |     |       |     |          |      |             |     | 2+        |      |       |     |          |     |
|--------------------------|-----------|-----|----------|------|-----------|-----|-------|-----|----------|------|-------------|-----|-----------|------|-------|-----|----------|-----|
|                          | 0.00-1.99 |     | Ubestemt |      | 0.00-1.99 |     | 2.00+ |     | Ubestemt |      | Ukendt kode |     | 0.00-1.99 |      | 2.00+ |     | Ubestemt |     |
|                          | Antal     | %   | Antal    | %    | Antal     | %   | Antal | %   | Antal    | %    | Antal       | %   | Antal     | %    | Antal | %   | Antal    | %   |
| Alle afdelinger          | 2         | 0,0 | 399      | 9,3  | 43        | 1,0 | 8     | 0,2 | 2.254    | 52,6 | 1           | 0,0 | 626       | 14,6 | 126   | 2,9 | 27       | 0,6 |
| Herlev-Gentofte          | 1         | 0,1 | 32       | 2,5  | 5         | 0,4 | 3     | 0,2 | 800      | 62,3 | .           | .   | 250       | 19,5 | 31    | 2,4 | 12       | 0,9 |
| Roskilde                 | .         | .   | 74       | 10,6 | 15        | 2,1 | 2     | 0,3 | 347      | 49,5 | 1           | 0,1 | 52        | 7,4  | 26    | 3,7 | 2        | 0,3 |
| Esbjerg                  | .         | .   | 21       | 11,2 | 2         | 1,1 | .     | .   | 74       | 39,4 | .           | .   | 34        | 18,1 | 4     | 2,1 | 1        | 0,5 |
| Odense                   | .         | .   | 45       | 12,2 | 2         | 0,5 | .     | .   | 181      | 49,1 | .           | .   | 18        | 4,9  | 8     | 2,2 | 1        | 0,3 |
| Sønderborg               | .         | .   | 8        | 6,3  | .         | .   | 1     | 0,8 | 60       | 47,2 | .           | .   | 21        | 16,5 | 1     | 0,8 | 5        | 3,9 |
| Vejle                    | .         | .   | 11       | 4,1  | 1         | 0,4 | .     | .   | 154      | 57,9 | .           | .   | 41        | 15,4 | 4     | 1,5 | 1        | 0,4 |
| Aarhus                   | 1         | 0,2 | 29       | 6,8  | 8         | 1,9 | .     | .   | 182      | 42,9 | .           | .   | 112       | 26,4 | 21    | 5,0 | 2        | 0,5 |
| Viborg                   | .         | .   | 66       | 13,2 | 3         | 0,6 | 1     | 0,2 | 248      | 49,6 | .           | .   | 58        | 11,6 | 25    | 5,0 | .        | .   |
| Aalborg                  | .         | .   | 107      | 25,8 | 7         | 1,7 | 1     | 0,2 | 204      | 49,2 | .           | .   | 40        | 9,6  | 6     | 1,4 | 2        | 0,5 |
| Færøerne                 | .         | .   | 6        | 46,2 | .         | .   | .     | .   | 4        | 30,8 | .           | .   | .         | .    | .     | .   | 1        | 7,7 |

tabel fortsat

| HER2-score og FISH-ratio | 3+        |     |       |     |          |      | Ultra Lav |     |       |     |          |      | Uoplyst   |     |       |     |          |     | Total |       |
|--------------------------|-----------|-----|-------|-----|----------|------|-----------|-----|-------|-----|----------|------|-----------|-----|-------|-----|----------|-----|-------|-------|
|                          | 0.00-1.99 |     | 2.00+ |     | Ubestemt |      | 0.00-1.99 |     | 2.00+ |     | Ubestemt |      | 0.00-1.99 |     | 2.00+ |     | Ubestemt |     |       |       |
|                          | Antal     | %   | Antal | %   | Antal    | %    | Antal     | %   | Antal | %   | Antal    | %    | Antal     | %   | Antal | %   | Antal    | %   |       |       |
| Alle afdelinger          | 5         | 0,1 | 5     | 0,1 | 393      | 9,2  | 2         | 0,0 | 2     | 0,0 | 374      | 8,7  | 4         | 0,1 | 2     | 0,0 | 14       | 0,3 | 4.287 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte          | 2         | 0,2 | 1     | 0,1 | 73       | 5,7  | .         | .   | 1     | 0,1 | 73       | 5,7  | .         | .   | .     | .   | .        | .   | 1.284 | 100,0 |
| Roskilde                 | 1         | 0,1 | 2     | 0,3 | 80       | 11,4 | .         | .   | .     | .   | 97       | 13,8 | .         | .   | .     | .   | 2        | 0,3 | 701   | 100,0 |
| Esbjerg                  | 1         | 0,5 | 1     | 0,5 | 19       | 10,1 | .         | .   | .     | .   | 30       | 16,0 | .         | .   | .     | .   | 1        | 0,5 | 188   | 100,0 |
| Odense                   | .         | .   | .     | .   | 40       | 10,8 | 1         | 0,3 | .     | .   | 73       | 19,8 | .         | .   | .     | .   | .        | .   | 369   | 100,0 |
| Sønderborg               | .         | .   | .     | .   | 16       | 12,6 | .         | .   | .     | .   | 15       | 11,8 | .         | .   | .     | .   | .        | .   | 127   | 100,0 |
| Vejle                    | .         | .   | .     | .   | 34       | 12,8 | .         | .   | .     | .   | 19       | 7,1  | .         | .   | .     | .   | 1        | 0,4 | 266   | 100,0 |
| Aarhus                   | .         | .   | 1     | 0,2 | 37       | 8,7  | 1         | 0,2 | .     | .   | 15       | 3,5  | 4         | 0,9 | 2     | 0,5 | 9        | 2,1 | 424   | 100,0 |
| Viborg                   | .         | .   | .     | .   | 46       | 9,2  | .         | .   | 1     | 0,2 | 51       | 10,2 | .         | .   | .     | .   | 1        | 0,2 | 500   | 100,0 |
| Aalborg                  | 1         | 0,2 | .     | .   | 47       | 11,3 | .         | .   | .     | .   | .        | .    | .         | .   | .     | .   | .        | .   | 415   | 100,0 |
| Færøerne                 | .         | .   | .     | .   | 1        | 7,7  | .         | .   | .     | .   | 1        | 7,7  | .         | .   | .     | .   | .        | .   | 13    | 100,0 |

Tabel A4.6. Risikogruppe opdelt efter prognostiske variable, opgjort pr. kirurgisk afdeling

| <i>Risikogruppe</i>    | <i>Ej protokol</i> |          | <i>Lavrisiko</i> |          | <i>Højrisiko</i> |          | <i>Mangler risikoallokering</i> |          | <i>Total</i> |          |
|------------------------|--------------------|----------|------------------|----------|------------------|----------|---------------------------------|----------|--------------|----------|
|                        | <i>Antal</i>       | <i>%</i> | <i>Antal</i>     | <i>%</i> | <i>Antal</i>     | <i>%</i> | <i>Antal</i>                    | <i>%</i> | <i>Antal</i> | <i>%</i> |
| <i>Alle afdelinger</i> | 283                | 6,6      | 263              | 6,1      | 3.714            | 86,6     | 27                              | 0,6      | 4.287        | 100,0    |
| Herlev-Gentofte        | 109                | 8,5      | 101              | 7,9      | 1.052            | 82,2     | 18                              | 1,4      | 1.280        | 100,0    |
| Roskilde               | 41                 | 5,8      | 44               | 6,2      | 619              | 87,6     | 3                               | 0,4      | 707          | 100,0    |
| Esbjerg                | 14                 | 6,2      | 11               | 4,9      | 200              | 88,9     | .                               | .        | 225          | 100,0    |
| Odense                 | 20                 | 5,7      | 20               | 5,7      | 308              | 88,3     | 1                               | 0,3      | 349          | 100,0    |
| Vejle                  | 25                 | 6,6      | 16               | 4,3      | 335              | 89,1     | .                               | .        | 376          | 100,0    |
| Aarhus                 | 18                 | 4,3      | 17               | 4,0      | 386              | 91,5     | 1                               | 0,2      | 422          | 100,0    |
| Viborg                 | 33                 | 6,6      | 28               | 5,6      | 438              | 87,3     | 3                               | 0,6      | 502          | 100,0    |
| Aalborg                | 23                 | 5,5      | 25               | 5,9      | 372              | 88,4     | 1                               | 0,2      | 421          | 100,0    |
| Færøerne               | .                  | .        | 1                | 20,0     | 4                | 80,0     | .                               | .        | 5            | 100,0    |

Tabel A4.7. HER2 kombineret med ER status, opgjort pr. patologiafdeling

| HER2 og ER status | HER2 negativ,<br>ER 0% |     | HER2 negativ,<br>ER 1-9% |      | HER2 negativ,<br>ER positiv |     | HER2 negativ,<br>ER uoplyst |      | HER2 positiv,<br>ER 0% |     |       |     |
|-------------------|------------------------|-----|--------------------------|------|-----------------------------|-----|-----------------------------|------|------------------------|-----|-------|-----|
|                   | Antal                  | %   | Antal                    | %    | Antal                       | %   | Antal                       | %    | Antal                  | %   | Antal | %   |
| Alle afdelinger   | 2                      | 0,0 | 399                      | 9,3  | 49                          | 1,1 | 3.273                       | 76,3 | 2                      | 0,0 | 169   | 3,9 |
| Herlev-Gentofte   | .                      | .   | 103                      | 8,0  | 6                           | 0,5 | 1.061                       | 82,6 | 1                      | 0,1 | 36    | 2,8 |
| Roskilde          | .                      | .   | 65                       | 9,3  | 13                          | 1,9 | 509                         | 72,6 | .                      | .   | 32    | 4,6 |
| Esbjerg           | .                      | .   | 7                        | 3,7  | 6                           | 3,2 | 146                         | 77,7 | .                      | .   | 6     | 3,2 |
| Odense            | .                      | .   | 49                       | 13,3 | 2                           | 0,5 | 268                         | 72,6 | .                      | .   | 15    | 4,1 |
| Sønderborg        | .                      | .   | 13                       | 10,2 | 1                           | 0,8 | 89                          | 70,1 | .                      | .   | 11    | 8,7 |
| Vejle             | 2                      | 0,8 | 29                       | 10,9 | 2                           | 0,8 | 195                         | 73,3 | .                      | .   | 12    | 4,5 |
| Aarhus            | .                      | .   | 40                       | 9,4  | 10                          | 2,4 | 308                         | 72,6 | 1                      | 0,2 | 12    | 2,8 |
| Viborg            | .                      | .   | 50                       | 10,0 | 8                           | 1,6 | 373                         | 74,6 | .                      | .   | 20    | 4,0 |
| Aalborg           | .                      | .   | 42                       | 10,1 | 1                           | 0,2 | 314                         | 75,7 | .                      | .   | 24    | 5,8 |
| Færøerne          | .                      | .   | 1                        | 7,7  | .                           | .   | 10                          | 76,9 | .                      | .   | 1     | 7,7 |

tabel fortsat

| HER2 og ER status | HER2 positiv,<br>ER 1-9% |     | HER2 positiv,<br>ER positiv |      | Uoplyst |     | Total |       |
|-------------------|--------------------------|-----|-----------------------------|------|---------|-----|-------|-------|
|                   | Antal                    | %   | Antal                       | %    | Antal   | %   | Antal | %     |
| Alle afdelinger   | 23                       | 0,5 | 332                         | 7,7  | 38      | 0,9 | 4.287 | 100,0 |
| Herlev-Gentofte   | 2                        | 0,2 | 65                          | 5,1  | 10      | 0,8 | 1.284 | 100,0 |
| Roskilde          | 8                        | 1,1 | 71                          | 10,1 | 3       | 0,4 | 701   | 100,0 |
| Esbjerg           | 2                        | 1,1 | 19                          | 10,1 | 2       | 1,1 | 188   | 100,0 |
| Odense            | 1                        | 0,3 | 33                          | 8,9  | 1       | 0,3 | 369   | 100,0 |
| Sønderborg        | .                        | .   | 8                           | 6,3  | 5       | 3,9 | 127   | 100,0 |
| Vejle             | 1                        | 0,4 | 23                          | 8,6  | 2       | 0,8 | 266   | 100,0 |
| Aarhus            | 5                        | 1,2 | 37                          | 8,7  | 11      | 2,6 | 424   | 100,0 |
| Viborg            | 3                        | 0,6 | 45                          | 9,0  | 1       | 0,2 | 500   | 100,0 |
| Aalborg           | 1                        | 0,2 | 31                          | 7,5  | 2       | 0,5 | 415   | 100,0 |
| Færøerne          | .                        | .   | .                           | .    | 1       | 7,7 | 13    | 100,0 |

## Opgørelser af brystkræft fundet ved screening

Tabel A4.8. Brystkræft fundet i forbindelse med screening, opdelt på region, alle aldersgrupper

|             |         | Antal (%)    |              |              |
|-------------|---------|--------------|--------------|--------------|
|             |         | 2022         | 2023         | 2024         |
| Hele landet | I alt   | 4.214 (100%) | 4.497 (100%) | 4.287 (100%) |
|             | Ja      | 1.348 (32%)  | 1.502 (33%)  | 1.411 (33%)  |
|             | Nej     | 2.827 (67%)  | 2.970 (66%)  | 2.845 (66%)  |
|             | Uoplyst | 39 (1%)      | 25 (1%)      | 31 (1%)      |
| Hovedstaden | I alt   | 1.382 (100%) | 1.528 (100%) | 1.280 (100%) |
|             | Ja      | 410 (30%)    | 523 (34%)    | 414 (32%)    |
|             | Nej     | 955 (69%)    | 990 (65%)    | 854 (67%)    |
|             | Uoplyst | 17 (1%)      | 15 (1%)      | 12 (1%)      |
| Sjælland    | I alt   | 670 (100%)   | 715 (100%)   | 707 (100%)   |
|             | Ja      | 235 (35%)    | 225 (32%)    | 269 (38%)    |
|             | Nej     | 428 (64%)    | 486 (68%)    | 435 (62%)    |
|             | Uoplyst | 7 (1%)       | 4 (1%)       | 3 (0%)       |
| Syddanmark  | I alt   | 881 (100%)   | 923 (100%)   | 950 (100%)   |
|             | Ja      | 306 (35%)    | 301 (33%)    | 266 (28%)    |
|             | Nej     | 565 (64%)    | 619 (67%)    | 672 (71%)    |
|             | Uoplyst | 10 (1%)      | 3 (0%)       | 12 (1%)      |
| Midtjylland | I alt   | 895 (100%)   | 889 (100%)   | 924 (100%)   |
|             | Ja      | 296 (33%)    | 279 (31%)    | 294 (32%)    |
|             | Nej     | 595 (67%)    | 609 (69%)    | 627 (68%)    |
|             | Uoplyst | 4 (0%)       | 1 (0%)       | 3 (0%)       |
| Nordjylland | I alt   | 371 (100%)   | 428 (100%)   | 421 (100%)   |
|             | Ja      | 96 (26%)     | 170 (40%)    | 166 (39%)    |
|             | Nej     | 275 (74%)    | 256 (60%)    | 254 (60%)    |
|             | Uoplyst |              | 2 (1%)       | 1 (0%)       |
| Færøerne    | I alt   | 15 (100%)    | 14 (100%)    | 5 (100%)     |
|             | Ja      | 5 (33%)      | 4 (29%)      | 2 (40%)      |
|             | Nej     | 9 (60%)      | 10 (71%)     | 3 (60%)      |
|             | Uoplyst | 1 (7%)       |              |              |

Tabel A4.9. Brystkræft fundet i forbindelse med screening, opdelt på region. Screeningsinviterede population (50-69 år)

|             |         | <i>Antal (%)</i> |              |              |
|-------------|---------|------------------|--------------|--------------|
|             |         | 2022             | 2023         | 2024         |
| Hele landet | I alt   | 2.198 (100%)     | 2.308 (100%) | 2.142 (100%) |
|             | Ja      | 1.298 (59%)      | 1.435 (62%)  | 1.359 (63%)  |
|             | Nej     | 887 (40%)        | 864 (37%)    | 774 (36%)    |
|             | Uoplyst | 13 (1%)          | 9 (0%)       | 9 (0%)       |
| Hovedstaden | I alt   | 705 (100%)       | 801 (100%)   | 652 (100%)   |
|             | Ja      | 389 (55%)        | 500 (62%)    | 395 (61%)    |
|             | Nej     | 310 (44%)        | 296 (37%)    | 251 (39%)    |
|             | Uoplyst | 6 (1%)           | 5 (1%)       | 6 (1%)       |
| Sjælland    | I alt   | 378 (100%)       | 377 (100%)   | 380 (100%)   |
|             | Ja      | 223 (59%)        | 219 (58%)    | 261 (69%)    |
|             | Nej     | 152 (40%)        | 157 (42%)    | 119 (31%)    |
|             | Uoplyst | 3 (1%)           | 1 (0%)       |              |
| Syddanmark  | I alt   | 478 (100%)       | 449 (100%)   | 443 (100%)   |
|             | Ja      | 296 (62%)        | 285 (64%)    | 258 (58%)    |
|             | Nej     | 179 (37%)        | 163 (36%)    | 183 (41%)    |
|             | Uoplyst | 3 (1%)           | 1 (0%)       | 2 (1%)       |
| Midtjylland | I alt   | 445 (100%)       | 433 (100%)   | 434 (100%)   |
|             | Ja      | 290 (65%)        | 265 (61%)    | 278 (64%)    |
|             | Nej     | 154 (35%)        | 168 (39%)    | 156 (36%)    |
|             | Uoplyst | 1 (0%)           |              |              |
| Nordjylland | I alt   | 184 (100%)       | 243 (100%)   | 231 (100%)   |
|             | Ja      | 95 (52%)         | 163 (67%)    | 165 (71%)    |
|             | Nej     | 89 (48%)         | 78 (32%)     | 65 (28%)     |
|             | Uoplyst |                  | 2 (1%)       | 1 (0%)       |
| Færøerne    | I alt   | 8 (100%)         | 5 (100%)     | 2 (100%)     |
|             | Ja      | 5 (63%)          | 3 (60%)      | 2 (100%)     |
|             | Nej     | 3 (38%)          | 2 (40%)      |              |

Tabel A4.10. Brystkræft fundet i forbindelse med screening, opdelt på region. Population alder 70-79 år

|             |         | <i>Antal (%)</i> |            |            |
|-------------|---------|------------------|------------|------------|
|             |         | 2022             | 2023       | 2024       |
| Hele landet | I alt   | 934 (100%)       | 974 (100%) | 910 (100%) |
|             | Ja      | 43 (5%)          | 61 (6%)    | 46 (5%)    |
|             | Nej     | 882 (94%)        | 911 (94%)  | 858 (94%)  |
|             | Uoplyst | 9 (1%)           | 2 (0%)     | 6 (1%)     |
| Hovedstaden | I alt   | 315 (100%)       | 297 (100%) | 260 (100%) |
|             | Ja      | 21 (7%)          | 21 (7%)    | 15 (6%)    |
|             | Nej     | 291 (92%)        | 276 (93%)  | 244 (94%)  |
|             | Uoplyst | 3 (1%)           |            | 1 (0%)     |
| Sjælland    | I alt   | 141 (100%)       | 171 (100%) | 146 (100%) |
|             | Ja      | 7 (5%)           | 5 (3%)     | 6 (4%)     |
|             | Nej     | 133 (94%)        | 164 (96%)  | 138 (95%)  |
|             | Uoplyst | 1 (1%)           | 2 (1%)     | 2 (1%)     |
| Syddanmark  | I alt   | 192 (100%)       | 222 (100%) | 206 (100%) |
|             | Ja      | 8 (4%)           | 15 (7%)    | 8 (4%)     |
|             | Nej     | 182 (95%)        | 207 (93%)  | 195 (95%)  |
|             | Uoplyst | 2 (1%)           |            | 3 (2%)     |
| Midtjylland | I alt   | 196 (100%)       | 189 (100%) | 212 (100%) |
|             | Ja      | 6 (3%)           | 13 (7%)    | 16 (8%)    |
|             | Nej     | 188 (96%)        | 176 (93%)  | 196 (93%)  |
|             | Uoplyst | 2 (1%)           |            |            |
| Nordjylland | I alt   | 88 (100%)        | 90 (100%)  | 85 (100%)  |
|             | Ja      | 1 (1%)           | 6 (7%)     | 1 (1%)     |
|             | Nej     | 87 (99%)         | 84 (93%)   | 84 (99%)   |
| Færøerne    | I alt   | 2 (100%)         | 5 (100%)   | 1 (100%)   |
|             | Ja      |                  | 1 (20%)    |            |
|             | Nej     | 1 (50%)          | 4 (80%)    | 1 (100%)   |
|             | Uoplyst | 1 (50%)          |            |            |

# Supplerende indikatoranalyser

Følgende opgørelser understøtter fortolkningen af indikatoropgørelserne og er kommenteret under de relevante indikatorer i rapporten.

## Indikator 1

Tabel A2.1. Indikator 11, tællerpopulation, lymfeknude status før og efter NACT, år 2024

|                  | Negativ efter NACT |      | Positiv efter NACT |      | Uoplyst efter NACT |      | I alt |
|------------------|--------------------|------|--------------------|------|--------------------|------|-------|
|                  | Antal              | %    | Antal              | %    | Antal              | %    | Antal |
| Negativ før NACT | 38                 | 76,0 | #                  | 4,0  | 10                 | 20,0 | 50    |
| Positiv før NACT | 82                 | 48,5 | 35                 | 20,7 | 52                 | 30,8 | 169   |
| Uoplyst før NACT | 93                 | 69,4 | 7                  | 5,2  | 34                 | 25,4 | 134   |
| I alt            | 213                | 60,3 | 44                 | 12,5 | 96                 | 27,2 | 353   |

## Indikator 5

Tabel A2.5a. Indikator 5a: Lumpektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer, aldersopdelt

| Aldersgruppe | Tæller/<br>nævner | Andel 2023 (95%<br>CI) | Andel<br>2022 | Andel<br>2021 |
|--------------|-------------------|------------------------|---------------|---------------|
| Total        | 2.415 / 2.670     | 90,4 (89,3-91,5)       | 90,1          | 90,9          |
| 18-39 år     | 57 / 60           | 95,0 (86,1-99,0)       | 88,1          | 91,2          |
| 40-49 år     | 239 / 247         | 96,8 (93,7-98,6)       | 96,0          | 96,6          |
| 50-59 år     | 660 / 673         | 98,1 (96,7-99,0)       | 97,0          | 97,7          |
| 60-69 år     | 857 / 942         | 91,0 (89,0-92,7)       | 89,1          | 90,3          |
| 70-75 år     | 281 / 320         | 87,8 (83,7-91,2)       | 87,4          | 88,5          |
| 76+ år       | 321 / 428         | 75,0 (70,6-79,0)       | 76,9          | 76,2          |

Tabel A2.5b. Indikator 5b: Mastektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer, aldersopdelt

| Aldersgruppe | Tæller/<br>nævner | Andel 2023 (95%<br>CI) | Andel<br>2022 | Andel<br>2021 |
|--------------|-------------------|------------------------|---------------|---------------|
| Total        | 548 / 630         | 87,0 (84,1-89,5)       | 84,3          | 85,2          |
| 18-39 år     | 54 / 57           | 94,7 (85,4-98,9)       | 96,2          | 94,3          |
| 40-49 år     | 122 / 124         | 98,4 (94,3-99,8)       | 95,8          | 97,2          |
| 50-59 år     | 104 / 117         | 88,9 (81,7-93,9)       | 91,3          | 92,7          |
| 60-69 år     | 94 / 104          | 90,4 (83,0-95,3)       | 83,7          | 89,0          |
| 70-75 år     | 75 / 82           | 91,5 (83,2-96,5)       | 83,3          | 80,2          |
| 76+ år       | 99 / 146          | 67,8 (59,6-75,3)       | 67,5          | 65,9          |

## Indikator 6

Tabel A2.6. Indikator 6: DBCG-patienter med lokalt recidiv efter brystbevarende terapi inden for 5 år efter operation, aldersopdelt

| Aldersgruppe | Tæller/<br>nævner |  | Andel 2018-2022 (95% CI) |
|--------------|-------------------|--|--------------------------|
|              |                   |  |                          |
| Total        | 253 / 12.850      |  | 2,5 (2,2-2,9)            |
| 18-39 år     | 14 / 382          |  | 4,7 (2,7-7,7)            |
| 40-49 år     | 46 / 1.495        |  | 3,8 (2,8-5,1)            |
| 50-59 år     | 48 / 3.420        |  | 1,8 (1,4-2,4)            |
| 60-69 år     | 71 / 4.332        |  | 2,1 (1,7-2,7)            |
| 70-75 år     | 30 / 1.615        |  | 2,3 (1,6-3,3)            |
| 76+ år       | 44 / 1.606        |  | 3,5 (2,6-4,6)            |

Tabel A2.6.1. Indikator 6: Konkurrerende hændelser til lokalt recidiv, aldersopdelt

|              | Lokalt |       | Fjernrecidiv/<br>anden malign |       | Ingen hændelse |        | Død uden<br>recidiv |        | Alle   |
|--------------|--------|-------|-------------------------------|-------|----------------|--------|---------------------|--------|--------|
| Aldersgruppe | Antal  | %     | Antal                         | %     | Antal          | %      | Antal               | %      | Antal  |
| Total        | 253    | (2,0) | 840                           | (6,5) | 11.350         | (88,3) | 407                 | (3,2)  | 12.850 |
| 18-39 år     | 14     | (3,7) | 30                            | (7,9) | 336            | (88,0) | 2                   | (0,5)  | 382    |
| 40-49 år     | 46     | (3,1) | 103                           | (6,9) | 1.341          | (89,7) | 5                   | (0,3)  | 1.495  |
| 50-59 år     | 48     | (1,4) | 178                           | (5,2) | 3.159          | (92,4) | 35                  | (1,0)  | 3.420  |
| 60-69 år     | 71     | (1,6) | 249                           | (5,7) | 3.892          | (89,8) | 120                 | (2,8)  | 4.332  |
| 70-75 år     | 30     | (1,9) | 140                           | (8,7) | 1.371          | (84,9) | 74                  | (4,6)  | 1.615  |
| 76+ år       | 44     | (2,7) | 140                           | (8,7) | 1.251          | (77,9) | 171                 | (10,6) | 1.606  |

Tabel A2.6.2. Indikator 6: DBCG-patienter med lokalt recidiv efter brystbevarende terapi (BCS) inden for 5 år efter operation, opdelt efter operationsår

| År for<br>operation | Lokalt<br>recidiv |       | Fjernrecidiv/<br>anden malign |       | Ingen hændelse |        | Død uden<br>recidiv |       | Alle   |
|---------------------|-------------------|-------|-------------------------------|-------|----------------|--------|---------------------|-------|--------|
|                     | Antal             | %     | Antal                         | %     | Antal          | %      | Antal               | %     |        |
| Total               | 253               | (2,0) | 840                           | (6,5) | 11.350         | (88,3) | 407                 | (3,2) | 12.850 |
| 2017                | 57                | (2,2) | 231                           | (8,9) | 2.191          | (84,0) | 128                 | (4,9) | 2.607  |
| 2018                | 61                | (2,3) | 225                           | (8,4) | 2.296          | (85,5) | 103                 | (3,8) | 2.685  |
| 2019                | 44                | (1,7) | 150                           | (5,9) | 2.285          | (89,5) | 74                  | (2,9) | 2.553  |
| 2020                | 54                | (2,2) | 131                           | (5,4) | 2.195          | (90,4) | 47                  | (1,9) | 2.427  |
| 2021                | 37                | (1,4) | 103                           | (4,0) | 2.383          | (92,4) | 55                  | (2,1) | 2.578  |

Indikator 8

Tabel A2.8. Indikator 8, tællerpopulation, fordelt på subtyper, år 2024

|                    | Luminal A |       | Luminal B |      | HER2 enriched |     | Basal-like |     | I alt |
|--------------------|-----------|-------|-----------|------|---------------|-----|------------|-----|-------|
|                    | Antal     | %     | Antal     | %    | Antal         | %   | Antal      | %   | Antal |
| <b>Danmark</b>     | 208       | 61,5  | 124       | 36,7 | 3             | 0,9 | 3          | 0,9 | 338   |
| <b>Hovedstaden</b> | 60        | 58,3  | 41        | 39,8 | #             | 1,9 |            |     | 103   |
| <b>Sjælland</b>    | 50        | 66,7  | 24        | 32,0 |               |     | #          | 1,3 | 75    |
| <b>Syddanmark</b>  | 41        | 62,1  | 25        | 37,9 |               |     |            |     | 66    |
| <b>Midtjylland</b> | 37        | 59,7  | 23        | 37,1 | #             | 1,6 | #          | 1,6 | 62    |
| <b>Nordjylland</b> | 20        | 62,5  | 11        | 34,4 |               |     | #          | 3,1 | 32    |
| <b>Hovedstaden</b> | 60        | 58,3  | 41        | 39,8 | #             | 1,9 |            |     | 103   |
| Herlev-Gentofte    | 60        | 58,3  | 41        | 39,8 | #             | 1,9 |            |     | 103   |
| <b>Sjælland</b>    | 50        | 66,7  | 24        | 32,0 |               |     | #          | 1,3 | 75    |
| Roskilde           | 50        | 66,7  | 24        | 32,0 |               |     | #          | 1,3 | 75    |
| <b>Syddanmark</b>  | 41        | 62,1  | 25        | 37,9 |               |     |            |     | 66    |
| Esbjerg            | #         | 100,0 |           |      |               |     |            |     | #     |
| Odense             | 23        | 63,9  | 13        | 36,1 |               |     |            |     | 36    |
| Sønderborg         | #         | 40,0  | 3         | 60,0 |               |     |            |     | 5     |
| Vejle              | 14        | 60,9  | 9         | 39,1 |               |     |            |     | 23    |
| <b>Midtjylland</b> | 37        | 59,7  | 23        | 37,1 | #             | 1,6 | #          | 1,6 | 62    |
| Aarhus             | 19        | 55,9  | 13        | 38,2 | #             | 2,9 | #          | 2,9 | 34    |
| Viborg             | 18        | 64,3  | 10        | 35,7 |               |     |            |     | 28    |
| <b>Nordjylland</b> | 20        | 62,5  | 11        | 34,4 |               |     | #          | 3,1 | 32    |
| Aalborg            | 20        | 62,5  | 11        | 34,4 |               |     | #          | 3,1 | 32    |

Tabel A2.9. Indikator 8a, tællerpopulation, fordelt på subtyper, år 2024

|                    | Luminal A* |      | HER2 enriched |      | Basal-like |       | I alt |
|--------------------|------------|------|---------------|------|------------|-------|-------|
|                    | Antal      | %    | Antal         | %    | Antal      | %     | Antal |
| <b>Danmark</b>     | 4          | 7,3  | 15            | 27,3 | 36         | 65,5  | 55    |
| <b>Hovedstaden</b> | #          | 50,0 | #             | 50,0 |            |       | #     |
| <b>Sjælland</b>    | #          | 5,0  | 7             | 35,0 | 12         | 60,0  | 20    |
| <b>Syddanmark</b>  | #          | 10,0 | #             | 20,0 | 7          | 70,0  | 10    |
| <b>Midtjylland</b> | #          | 4,8  | 4             | 19,0 | 16         | 76,2  | 21    |
| <b>Nordjylland</b> |            |      | #             | 50,0 | #          | 50,0  | #     |
| <b>Hovedstaden</b> | #          | 50,0 | #             | 50,0 |            |       | #     |
| Herlev-Gentofte    | #          | 50,0 | #             | 50,0 |            |       | #     |
| <b>Sjælland</b>    | #          | 5,0  | 7             | 35,0 | 12         | 60,0  | 20    |
| Roskilde           | #          | 5,0  | 7             | 35,0 | 12         | 60,0  | 20    |
| <b>Syddanmark</b>  | #          | 10,0 | #             | 20,0 | 7          | 70,0  | 10    |
| Esbjerg            | #          | 14,3 | #             | 28,6 | 4          | 57,1  | 7     |
| Odense             |            |      |               |      | #          | 100,0 | #     |
| Vejle              |            |      |               |      | #          | 100,0 | #     |
| <b>Midtjylland</b> | #          | 4,8  | 4             | 19,0 | 16         | 76,2  | 21    |
| Aarhus             | #          | 10,0 | #             | 20,0 | 7          | 70,0  | 10    |
| Viborg             |            |      | #             | 18,2 | 9          | 81,8  | 11    |
| <b>Nordjylland</b> |            |      | #             | 50,0 | #          | 50,0  | #     |
| Aalborg            |            |      | #             | 50,0 | #          | 50,0  | #     |

\* Der er ingen Luminal B typer registreret i aktuelle år

## Indikator 10

Tabel 2.10. Andel der får opfølgende mammografi jf. retningslinjerne, hele landet, aldersopdelt\*

| Aldersgruppe | Tæller/nævner   | Andel 2006-         |
|--------------|-----------------|---------------------|
|              |                 | 30.09.2022 (95% CI) |
| Total        | 28.197 / 31.699 | 89,0 (88,6-89,3)    |
| 18-39 år     | 144 / 169       | 85,2 (78,9-90,2)    |
| 40-49 år     | 1.227 / 1.352   | 90,8 (89,1-92,2)    |
| 50-59 år     | 5.605 / 6.102   | 91,9 (91,1-92,5)    |
| 60-69 år     | 9.665 / 10.633  | 90,9 (90,3-91,4)    |
| 70-75 år     | 6.979 / 7.879   | 88,6 (87,9-89,3)    |
| 76+ år       | 4.577 / 5.564   | 82,3 (81,2-83,3)    |

\*Aktuelle alder (ikke alder ved diagnose)

For **Region Midtjylland** er andelen, der får opfølgende mammografi blandt 70-75 årige 77,2 % og andelen blandt 76+ årige 62,9 %.

## 7. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

### Forekomst

Brystkræft udgør ca. en fjerdedel (26 %) af samtlige kræfttilfælde hos kvinder og tegner sig for cirka 15 % af kræftdødeligheden. Forekomsten af nye tilfælde (incidensen) har været støt stigende de seneste 50-60 år. Omkring år 1950 var der ca. 1000 nye tilfælde i Danmark. Dette tal var i 2024 øget til godt 5000 nye tilfælde. Hver niende til hver tiende dansk kvinde rammes af brystkræft. Brystkræft er sjælden hos mænd, og der er nu lidt over 40 mænd årligt i Danmark. Medianalderen er omkring 64 år, lidt over halvdelen af patienterne er i aldersgruppen 50-70 år, og sygdommen er meget sjælden hos kvinder under 30 år. Mere end 90% af patienter med nydiagnosticeret brystkræft anses for at have kurabel sygdom (lokaliseret sygdom +/- regional spredning). Omkring 10% har ved diagnosen mere udbredt sygdom enten 1) lokal fremskreden sygdom med lokal spredning til thoraxsvæg, hud, massiv og in-ekstirpabel lymfeknudeinvolvering, eller inflammatorisk cancer eller 2) som dissemineret sygdom med fjerne metastaser (ofte lunger, lever eller knogler).

### Risikofaktorer

Risikofaktorerne for brystkræft omfatter en række hormonrelaterede faktorer, herunder tidlig menarche, sen menopause, ingen eller få fødsler og sen første fødsel. Hormonbehandling i overgangsalderen anses for at have væsentlig betydning. Hormonel antikonception (P-piller) synes at være mindre belastende, men dog ikke helt uden betydning. Alkoholforbrug og overvægt spiller en betydelig rolle. Rygning, specielt hos helt unge kvinder, er også en risikofaktor. 5-10 % er betinget af nedarvede mutationer (først og fremmest BRCA1-2) med autosomal dominant arvegang. Det er karakteristisk for arvelig brystkræft, at sygdommen debuterer tidligt, og at der i familierne også er andre kræftformer, frem for alt æggestokkræft.

### Diagnose

Diagnosen brystkræft stilles typisk ved den såkaldte triple diagnostik omfattende klinisk undersøgelse, klinisk mammografi (mammografi og ultralydsundersøgelse) og biopsi. Indgang til undersøgelse er enten symptomer fra brystet, oftest en knude, eller suspekt fund på mammografiscreeningsundersøgelse. Alle kvinder i aldersgruppen 50-69 år indkaldes til mammografiscreening hvert andet år. Kvinder med tidligere brystkræft tilbydes screening til de er fyldt 79 år.

### Behandling

Behandlingen af brystkræft er multidisciplinær. Patienter, der er kandidater til kurativ behandling, vil alle blive opereret. Hovedparten opereres som den første del af behandlingen, men i udvalgte tilfælde tilbydes primær kemoterapi med henblik på down-sizing af tumor før operation, hvilket gives til ca. 12%. Omkring 70% af operationerne udføres som brystbevarende indgreb, mens lidt over 30 % får bortopereret brystet (mastektomi). Operation omfatter også indgreb i aksillen mhp. at fastslå, om der foreligger lymfeknudemetastaser som sentinel node biopsi, eller mhp. at bortoperere metastatiske lymfeknuder som aksilrømning. Knapt 35% af patienter med tidlig brystkræft har lymfeknudemetastaser. Et stigende antal patienter får tilbud om fravalg af aksilrømning og modtager i stedet udvidet strålebehandling mod aksillen.

Der gives strålebehandling til alle patienter, der har fået foretaget brystbevarende operation (mod den tilbageværende del af det afficerede bryst). Ved lymfeknudemetastaser bestråles yderligere mod brystvæg og de

højere liggende lymfeknudestationer, hvor der ikke opereres. Ca. 95% af brystkræftpatienter, der behandles med kurativt sigte, modtager medicinsk behandling i form af en eller flere af følgende modaliteter: endokrin behandling (antiøstrogen), kemoterapi og anti-HER2 rettet medicin (bl.a. Herceptin).

### **Prognosen**

Prognosen ved brystkræft er relativt favorabel sammenlignet med andre cancerformer. Der er dog stor variation, der kan specificeres yderligere på baggrund af tumorstadium (størrelse og spredning) og forekomst af biologiske prognostiske variable: hormonreceptorer og HER2-receptorer samt malignitetsgradering.. De såkaldte molekulære subtyper, som tumorerne kan inddeles i på baggrund af gen-profil af den enkelte tumor, har vundet indpas i vurdering af prognose og som rettesnor for den onkologiske behandling. Den overordnede inddeling er: luminal A, luminal B, HER2 Enriched og basallike. De luminal subtyper er østrogenreceptor positive, mens basal-like alt overvejende omfatter gruppen, hvor hverken hormonreceptorer eller HER2 receptoren er positiv. HER2 positive og dobbelt negative har en betydelig dårligere prognose end de luminal subtyper.

Udover kirurgi tilbydes patienter med luminal subtyper endokrin behandling. Kemoterapi anbefales til patienter med HER2 positiv og dobbelt negativ brystkræft og til patienter, der har luminal B subtype. Hos postmenopausal patienter med østrogenreceptor positiv sygdom anbefales kemoterapi på baggrund af beregning af PSI-score (Q-score), der tager højde for tumorstørrelse, lymfeknudestatus, graden af receptorpositivitet, malignitetsgrad, lymfovaskulær invasion og indikation for strålebehandling. Til yderligere diskrimination mellem luminal A og B subtyper anvendes gen-profilering med PAM50 hos patienter med Q-score 2. PAM50 til patienter med svagt hormonfølsom brystkræft (1% til < 10% østrogenreceptor positivitet). Ved Luminal subtype (A/B) anbefales endokrin behandling som supplement til kemoterapi.

### **Organisering**

Udredning og behandling er stærkt centraliseret i Danmark, hvor der i 2024 var 8 brystkræftenheder med mammaradiologi, mammapatologi og mammakirurgi. Derudover udføres en del mammografier i privat regi. Der er 12 onkologiske enheder, hvoraf kun 7 udfører strålebehandling.

Hele området er organiseret i Den Danske Brystkræft Gruppe (DBCG), der modtager indberetning om diagnose og behandling, hvoraf en væsentlig del er omfattet af kvalitetsdatabasen, der leverer data til aktuelle rapport. DBCG står også for at udfærdige de kliniske retningslinjer på området.

## 8. Datagrundlag

DBCG-kvalitetsdatabase består primært af data videregivet fra DBCG's Behandlingsdatabase, som blev etableret som landsdækkende journalsystem i 1978. Således er der siden 1978 blevet indsamlet data vedrørende demografi, diagnostik, kirurgi og onkologisk behandlingsstrategi samt opfølgning af tidlig brystkræft. Derudover er der de senere år blevet suppleret med data vedrørende diagnostik og behandling af forstadier til brystkræft. Fra 2006 er kliniske kvalitetsdata på brystkræftområdet blevet afleveret årligt i årsrapporten for DBCG-kvalitetsdatabasen med det formål at monitorere og forbedre kvaliteten af diagnostik og behandling blandt patienter med brystkræft uafhængigt af geografisk tilhørsforhold. Tidligere årsrapporter er at finde på DBCG's hjemmeside ([www.dbcg.dk](http://www.dbcg.dk)). Der henvises i øvrigt til SundK's dokumentation ([www.db-dokumentation-sundk.dk](http://www.db-dokumentation-sundk.dk)), hvor alle de kliniske databaser dokumenteres online. Revision af dokumentationen foretages løbende og i forbindelse med offentliggørelsen af årsrapporten. I rapportens kommenteringsperiode vil indikatorspecifikationerne således endnu ikke være opdateret online, og det vil dermed være specifikationerne beskrevet i rapporten, der er gældende.

Data til nærværende årsrapport er udtrukket primo april 2024.

### Grundpopulation

Til beregningen af dækningsgrad udtrækkes data fra henholdsvis Patobank og DBCG-behandlingsdatabasen. Fra Patobank er der i aktuelle opgørelsesperiode udtrukket følgende SNOMED-koder:

- T04\* + M80\*\*3, M81\*\*3, M82\*\*3, M83\*\*3, M84\*\*3 eller M85\*\*3 men IKKE M85403 eller M80743

eller

- ÆF4220 + M80\*\*6, M81\*\*6, M82\*\*6, M83\*\*6, M84\*\*6, M85\*\*6, M80\*\*7, M81\*\*7, M82\*\*7, M83\*\*7, M84\*\*7 eller M85\*\*7 + modtagedato >= 15. december 2010

eller

- M85\*\*6 eller M85\*\*7 + modtagedato < 15. december 2010
- For alle tre ovenstående gælder, at hvis koden ÆF4\*\*\* optræder i materialet, skal det være ÆF4220, ellers inkluderes det ikke.

Inklusionskriterierne for den samlede population udtrukket fra DBCG-kvalitetsdatabasen og Patobank er defineret herunder. Patienter som findes i Patobank og ikke i DBCG-kvalitetsdatabasen gennemgås manuelt, og hvis det vurderes at patienten ikke opfylder kriterierne for brystkræft, ekskluderes personen fra den samlede population.

- Kvinde
- ≥18 år
- Dansk cpr-nummer
- Invasiv eller ukendt diagnose i DBCG-kvalitetsdatabasen, eller invasiv diagnose i Patobank
- Hvis patienten findes i både DBCG-behandlingsdatabasen og Patobank, må modtagedatoen i Patobank højst ligge 30 dage efter operationsdato i DBCG-behandlingsdatabasen
- Dato til afgrænsning/skæringsdato defineres af biopsidato i DBCG Behandlingsdatabasen, sekundært biopsidatoen i Patobank, og ellers den første af kirurgidato eller registreringsdato i DBCG Behandlingsdatabasen.

For data anvendt til alle indikatorer (på nær 7 og 10) afgrænses den dato, som afgør hvilken tidsperiode personen hører til, på følgende måde:

- Hvis der findes en dato for biopsi i DBCG Behandlingsdatabasen, anvendes denne.
- Ellers hvis der findes en modtagedato i Patobank, anvendes denne.
- Ellers anvendes den førstkomne af datoerne: kirurgidato eller registreringsdato i DBCG Behandlingsdatabasen

For indikator 7 og 10 anvendes dog følgende til afgrænsning:

- Hvis der findes en dato for operation efter neoadjuverende behandling, anvendes denne dato.
- Ellers hvis der findes en dato for operation, anvendes denne dato.
- Ellers, hvis der hverken er dato for operation eller operation efter neoadjuverende behandling, anvendes datoen for biopsi.

Datoen for operation/operation efter neoadjuverende behandling bestemmes som følger:

- Hvis både dato for tumorektomi og dato for mastektomi er udfyldt, og datoen for mastektomi ligger inden for 30 dage efter tumorektomi, anvendes dato for mastektomi. Hvis dato for mastektomi ligger mere end 30 dage efter dato for tumorektomi, anvendes dato for tumorektomi.
- Hvis ikke både dato for tumorektomi og dato for mastektomi er udfyldt, anvendes datoen for mastektomi eller tumorektomi.

Tilsvarende gælder for datoer for mastektomi og tumorektomi efter neoadjuverende behandling.

## Indikatorpopulation

Populationen består af patienter med en primær invasiv brystkræft diagnose med operabel tumor, som er indberettet til DBCG med dato for diagnose. Derfor er en række generelle eksklusioner foretaget fra grundpopulationen, som beskrevet nedenfor.

### Generelle eksklusioner for kvalitetsindikatorer:

Patienter som ikke er registreret i DBCG defineres som: `I_dbcg = 0`

DBCG dato ej oplyst defineres som: `Mastektomi_dato = . and Tumorektomi_dato = . and Biopsi_dato = .`  
(\*\*gælder ikke for indikator 7 og 10)

Eksklusionen "LABC/DM (lokal fremskreden brystkræft/fjernmetastaser)" er defineret som: `dmny in (1,1.5)`

Eksklusionen "Ukendt diagnose i DBCG men i Patobank med invasiv diagnose" er defineret som:  
`DBCG_diagnose_klas = 0`

Eksklusionen "Mindre indgreb/biopsi alene" er defineret som: `m42 not in (1,2,5,6,9,.) eller m41_3 = 1 or m41_6 = 1 or m41_7 = 1 or m41 in (1,3,22,26,27,30)`

## Metode for beregning af dækningsgrad og datakomplethed

| Indikatornr. og navn                                                                                                               | Eksklusioner                             | Nævner                                                                                                                                         | Tæller                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dækningsgrad</b> af databasen i forhold til Patobank                                                                            |                                          | Patienter med invasiv diagnose i DBCG og/eller Patobank (dvs. en patient kan godt have ukendt diagnose i DBCG men invasiv diagnose i Patobank) | Patienter registreret i DBCG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Datakomplethed</b><br>Andelen af patienter der indberettes med datakomplethed til DBCG                                          | Patienter som ikke er registreret i DBCG | Patienter med invasiv diagnose i DBCG registreret i DBCG                                                                                       | Patienter med tilstrækkelig indberetning af (a) operationsdato og prognostiske variable til bestemmelse af den anbefalede behandling ifølge DBCG's retningslinjer eller (b) med angivelse af præoperativ klassifikation af at patienten ikke kan opereres ifølge DBCG's retningslinjer                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Datakomplethed, patologi</b><br>Andelen af patienter der indberettes med datakomplethed til DBCG vedrørende patologioplysninger | Patienter som ikke er registreret i DBCG | Patienter med invasiv diagnose i DBCG registreret i DBCG                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tilstrækkelig indberetning <u>eller</u></li> <li>- Utilstrækkelig kirurgisk indberetning, så patologisk indberetning ikke kan tjekkes <u>eller</u></li> <li>- Neoadjuverende behandling og diagnose samt østrogenreceptor- og HER2- status angivet <u>eller</u></li> <li>- Ingen neoadjuverende behandling og angivelse af østrogenreceptor status, HER2 status, antal tumor-positive lymfeknuder, tumordiameter, samt angivelse af malignitetsgrad, hvis duktalt eller lobulært karcinom</li> </ul> |
| <b>Datakomplethed, kirurgi</b><br>Andelen af patienter der indberettes med datakomplethed til DBCG vedrørende kirurgioplysninger   | Patienter som ikke er registreret i DBCG | Patienter med invasiv diagnose i DBCG registreret i DBCG                                                                                       | Tilstrækkelig indberetning eller angivelse af menopausestatus, operationstype, operationsdato samt præoperativ klassifikation hvis kun biopsi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## 9. Styregruppens sammensætning

Styregruppen består af en formand udpeget af bestyrelsen i DBCG, en repræsentant fra de relevante videnskabelige udvalg under DBCG, herunder Kirurgisk Udvalg, Medicinsk Udvalg, Patologiudvalget, Radiologiudvalget og Ratioterapiudvalget. De fem regioner skal være repræsenteret af en faglig repræsentant fra de respektive DBCG Regionsudvalg. Et medlem af styregruppen udpeget af et videnskabeligt udvalg kan også repræsentere den region, som vedkommende er ansat i, hvis man i den pågældende region peger på vedkommende. Styregruppen består desuden af et SundK team (en epidemiolog, en datamanager og kontaktpersonen for databasen) og en patient repræsentant.

### **Formandskab**

Anne-Vibeke Lænkholm, Sjællands Universitetshospital (Patologiudvalget, Region Sjælland)

### **Øvrige medlemmer**

Birgitte Offersen, Aarhus Universitetshospital (Radioterapiudvalget, Region Midtjylland)

Peer Christiansen, Aarhus Universitetshospital (Kirurgisk Udvalg, Region Midtjylland)

Ilse Vejborg, Herlev-Gentofte Universitetshospital (Radiologiudvalget, Region Hovedstaden)

Nidal Al-Suliman, Aarhus Universitetshospital (Region Midtjylland)

Ute Hoyer, Aalborg Universitetshospital (Region Nordjylland)

Mette Holck Nielsen, Odense Universitetshospital (Region Syddanmark)

Vibeke Koudahl, Herlev-Gentofte Hospital (Dansk Selskab for Plastik- og rekonstruktionskirurgi, Region Hovedstaden)

Malgorzata Tuxen, Herlev-Gentofte hospital (Region Hovedstaden)

### **Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK)**

Else Helene Ibfelt (Ph.d, Senior epidemiolog)

Martin Bruhn (Datamanager)

Anne Fredsted (Ph.d., kontaktperson, repræsentant for den dataansvarlige myndighed)

## 10. Appendiks

### Appendiks I. Vejledning i fortolkning af resultater

I det følgende gives en vejledning i, hvorledes resultaterne i årsrapporten skal læses.

**Indikatortabeller.** Tabellerne i rapporten omfatter resultater for de enkelte afdelinger, regioner og landsgennemsnittet. Der gøres opmærksom på at der pga. persondatalovens regler og de almindelige regler om tavshedspligt, ikke må offentliggøres følsomme personoplysninger i en form, hvor det er muligt "alene eller sammen med andre oplysninger" at henhøre det til en identificerbar person. Definitionen af en personoplysning følger af persondatalovens § 3 nr. 1. "Enhver form for information om en identificeret eller identificerbar fysisk person (den registrerede)." Som følge heraf har Sundhedsdatastyrelsen besluttet, at alle resultater med persondata under 3, ikke må offentliggøres. Resultater med under 3, men over 0, i tæller eller nævner bliver erstattet med # i tabellen. Nedenfor beskrives indholdet af tabellerne:

**Udviklingsmål.** Angiver det af styregruppen fastsatte mål for, hvor stor en andel (%) af det samlede antal patientforløb, der bestræbes på at opnå resultatet for pågældende indikator. Et "<" foran procentværdien angiver, at der arbejdes for at indikatorværdien skal antage en mindre værdi end denne procent.

**Tæller/nævner.** Angiver det samlede antal patienter, der indgår i tæller og nævner i beregningen af den pågældende indikatorværdi. For alle indikatorer gælder det, at patienterne ikke indgår i beregningen af indikatoren, såfremt der for den relevante variabel i registreringsskemaet er angivet "uoplyst" eller at data mangler. Ligeledes ekskluderes patienter, hvor den pågældende aktivitet er bedømt "ikke relevant". Der vil derfor være forskel i antallet af patientforløb, som indgår i beregningen af de enkelte indikatorer.

**Uoplyst.** Angiver antallet af indberetninger med manglende oplysninger til beregning af indikatoren. Andelen af det potentielle datagrundlag angives i procent i en parentes.

**Andel patientforløb som opfylder kravet, % (95 % CI).** Angiver den procentvise andel af det samlede antal patientforløb, der lever op til kravet i relation til den pågældende indikator. For at få et indtryk af den statistiske usikkerhed ved bestemmelse af indikatorværdien er der anført et 95 % konfidensinterval (95 % CI), som angiver, at den "sande" indikatorværdi med 95 % sandsynlighed befinder sig inden for det opstillede interval. Konfidensintervallets bredde afspejler med hvilken præcision, indikatorværdien er bestemt. Der anvendes Clopper-Pearsons metode for at beregne CI. Periodeangivelsen refererer til opgørelsesperiode.

**Forrest plot.** Grafisk præsentation af resultaterne for hver region hhv. afdeling. Diagrammerne giver en oversigt over det fastsatte udviklingsmål, landsresultatet og regionsresultaterne hhv. afdelingsresultaterne for hver enkelt indikator (prikker) angivet med tilhørende 95 % CI (vandrette streger).

#### Trendgrafer

Trendgraferne angiver indikatoropfyldelsen over tid svarende til de seneste årsrapporters resultat. Trendgraferne er opgjort på hhv. (lands-), regions og afdelingsniveau.

## Appendiks II. Metode for beregning af kvalitetsindikatorer

| Indikator                                                                                                   | Uoplyste | Eksklusioner                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nævner                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tæller                                                                                                                              | Datakilder                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Kvalitetsindikatorer:</b> Der tages udgangspunkt i indikatorpopulationen                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |                           |
| <b>Indikator 1</b><br><br>Andelen af patienter, der opfylder kriterierne for NACT, der behandles med NACT   |          | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Lobulær<br><br>Ikke højrisiko-gruppe patient allokeret til kemoterapi:<br><br>(Skema = 'Til og med 2019' and Risikoallokering not in (2,4)) eller (Skema = '2020 og frem' and Risikoallokering_2020 in (0,1,4) and (Risikoallokering_2020 ne 4 or M40B ne 1))<br><br>Biopsi alene og uden præoperativ klassifikation<br><br>Tumor mindre end eller lig med 20 mm eller ukendt størrelse OG klinisk node negativ eller ukendt<br><br>HER2 ukendt eller HER2-negativ+ER-positiv | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, der opfylder kriterierne for NACT i aktuelle opgørelsesperiode: Patienter i højrisiko gruppen allokeret til kemoterapi,<br><br>(Dobbelt negative eller HER2 positive)<br><br>Og (tumorstørrelse >2 cm eller klinisk node positive (positiv ved finnål eller makrometastaser > 2 mm)) | Patienter, der behandles med NACT                                                                                                   | DBCG behandlings-database |
| <b>Indikator 2</b><br><br>Andelen af patienter med makrometastaser, hvor makro-metastaserne detekteres uden |          | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Ej makrometastaser aksil<br><br>Ved NACT:<br>Negativ lymfeknude ved finnål /ingen finnål og negativ SN efter NACT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, detekteret med makrometastaser i lymfeknuderne<br><br>Patienter med NACT indgår, hvis positiv finnål fra aksillymfeknude før behandling; eller negativ ved finnål eller ingen finnål før behandling og samtidig positiv ved Sentinel node efter NACT.                                | Patienter, som ikke har fået udført SN biopsi<br><br>(Neoadjuverende = 0 and p109 = 0) or (Neoadjuverende = 1 and p142_biopsi = 1). | DBCG behandlings-database |

| Indikator                                                                                                                                                   | Uoplyste                                                                                                                  | Eksklusioner                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nævner                                                                                             | Tæller                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Datakilder                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| sentinel node (SN) biopsi                                                                                                                                   |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                           |
| <b>Indikator 3</b><br><br>Andelen af aksilrømmede patienter, hvor der er fjernet og undersøgt mindst 10 aksil-lymfeknuder                                   | Oplysninger mangler på patologi-skema:<br>Lymfe10 in (9,.) and Lymfe10_1 in (9,.) and not (Lymfe10 = . and Lymfe10_1 = .) | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Ikke indikation for aksilrømning<br><br>Aksilrømning ikke foretaget                                                                                                                                                                                                                                          | Patienter med invasiv diagnose i DBCG med lymfeknudemetastaser og med indberettet aksilindgreb     | Patienter som ved intenderet kurativ, aksiloperation har fået fjernet og undersøgt mindst 10 aksillymfeknuder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DBCG behandlings-database                                                                                 |
| <b>Indikator 4</b><br><br>Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlings-regimer | Indikation for at FLOW-skema til medicinsk behandling mangler: bio in (.,-1) and kemo in (.,-1) and endo in (.,-1)        | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Ikke i højrisikogruppe: (Skema = 'Til og med 2019' and Risikoallokering (m40) not in (2,3,4)) or (Skema = '2020 og frem' and Risikoallokering_2020 not in (4))<br><br>Død eller emigreret inden for 30 dage efter diagnose<br><br>Anden malign sygdom eller andet off-study inden for 30 dage efter diagnose | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, som er højrisiko-patienter                                  | Patienter allokeret til adjuverende, onkologisk behandling, hvor der er givet minimum én af de foreskrevne behandlinger, herunder kemoterapi, endokrin terapi og/eller biologisk behandling enten registreret i DBCG (kemo=1, endo=1, bio=1) Eller i LPR eller i SMR indenfor 180 dage på følgende koder: LPR: Komplex Cytostatisk behandling (BWHA2*), Antiøstrogen (BWHC1*), Trastuzumab (BOHJ13*, BWHP129) SMR: Hormon-antagonister o.lign. (L02B*) | DBCG behandlings-database, Landspatient-registeret (LPR), Sygehusmedicin registeret (SMR), CPR-registeret |
| <b>Indikator 5a</b><br><br>Lumpektomi: Adjuverende strålebehandling                                                                                         | Oplysninger mangler på stråleskema:<br><br>RTStraale = -1                                                                 | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Ej protokolallokeret                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, brystbevarende operation og indikation for strålebehandling | Patienter, der har modtaget adjuverende strålebehandling ifølge DBCG's retningslinjer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DBCG behandlings-database<br>CPR-registeret                                                               |

| Indikator                                                                                            | Uoplyste                                                         | Eksklusioner                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nævner                                                                                                                                                                                        | Tæller                                                                                                                                                                                                                                                                   | Datakilder                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ifølge DBCG retningslinjer                                                                           |                                                                  | <p>Død eller emigreret inden for 30 dage efter diagnose</p> <p>Anden malign sygdom eller andet off-study inden for 30 dage efter diagnose</p> <p>Ikke indikation for strålebehandling iht. DBCG retningslinjer</p> <p>Ikke brystbevarende operation</p>                                                                                                    | Indikatoren er tidsforskudt, idet onkologisk behandling gives i det post-operative forløb).                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |
| <b>Indikator 5b</b><br><br>Mastektomi:<br>Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer    | <p>Oplysninger mangler på stråleskema:</p> <p>RTStraale = -1</p> | <p>Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret</p> <p>Død eller emigreret inden for 30 dage efter diagnose</p> <p>Anden malign sygdom eller andet off-study inden for 30 dage efter diagnose</p> <p>Ikke indikation for strålebehandling iht. DBCG retningslinjer</p> <p>Ikke mastektomi</p> | <p>Patienter med invasiv diagnose i DBCG mastektomi og indikation for strålebehandling</p> <p>Indikatoren er tidsforskudt, idet onkologisk behandling gives i det post-operative forløb).</p> | Patienter, der har modtaget adjuverende strålebehandling ifølge DBCG's retningslinjer                                                                                                                                                                                    | DBCG behandlings-database, CPR-registeret |
| <b>Indikator 6</b><br><br>DBCG-patienter med lokalt recidiv efter BCS inden for 5 år efter operation | <p>Follow-up ikke registreret:</p> <p>Foerste_event = 9</p>      | <p>Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret</p> <p>Ej protokolallokeret</p> <p>Patienter med (fjern)recidiv, anden malign sygdom eller som dør inden for</p>                                                                                                                              | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, som har fået brystbevarende operation i en 5-års periode (seneste er 2 år før aktuelle opgørelsesperiode) og som indgår i DBCG-protokol                | <p>Patienter der udvikler lokalt recidiv (+/-regionalt recidiv/fjernrecidiv) som første begivenhed inden for 5 år efter operationsdatoen:</p> <p>Den rå tæller vises i indikatortabellen, men ved beregning af kumuleret incidens korrigeres for andre konkurrerende</p> | DBCG behandlings-database, CPR-registeret |

| Indikator                                                                                                                                                                   | Uoplyste                                                 | Eksklusioner                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nævner                                                                                                                                                                                                             | Tæller                                                                                                                                    | Datakilder                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                             |                                                          | 30 dage efter diagnose<br><br>Biopsi alene<br><br>Ikke brystbevarende operation                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                    | begivenheder (død, andre maligne tilstande)                                                                                               |                                                          |
| <b>Indikator 7</b><br><br>Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter brystkræftoperation                                    | Ingen operationskode (KHAA*, KHAB* eller KHAC*) i LPR    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, som findes med operationskode i LPR.                                                                                                                                        | Patienter, der ikke har re-operation inden for 60 dage efter operationsdatoen som følge af postoperative komplikationer (kode KHW* i LPR) | DBCG behandlings-database, Landspatient-registeret (LPR) |
| <b>Indikator 7a</b><br><br>Andel af patienter, der ikke re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter mastektomi og rekonstruktion                          | Ingen primær operationskode for mastektomi i LPR (KHAC*) | Ikke mastektomi:<br><br>(Operationstype_kort:<br>2=Lumpektomi   3=Biopsi<br>5=Lumpektomi efter neoadjuverende  <br>**OTHER**=Ukendt kode eller<br>Blank=Uoplyst)                                                                                                                             | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, som findes med operationskode i LPR OG som findes med mastektomi operationskode i LPR (KHAC*) og rekonstruktions-indgreb på samme dato, KHAE* (eksklusiv KHAE20 og KHAE25). | Patienter, der ikke har re-operation inden for 60 dage efter operationsdatoen som følge af postoperative komplikationer (kode KHW* i LPR) | DBCG behandlings-database, Landspatient-registeret (LPR) |
| <b>Indikator 8</b><br><br>Andel af postmenopausale patienter >= 50 år med udtalt (>= 10%) ER positiv tumor og med Q-score kategori 2, som får vurderet PAM50 klassifikation |                                                          | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Under 50 år<br><br>Ikke postmenopausal<br><br>Ikke udtalt ER positiv tumor<br><br>>= 4 positive lymfeknuder<br><br>Neoadjuverende behandling<br><br>Ikke Q-score kategori 2 | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, postmenopausale >=50 år, med udtalt (>=10%) ER-positiv tumor, og med Q-score-kategori 2                                                                                     | Patienter der er registreret med en PAM50 klassifikation:<br><br>p172 in (0,1,2,3)                                                        | DBCG behandlings-database                                |

| Indikator                                                                                                        | Uoplyste                                      | Eksklusioner                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nævner                                                                                                         | Tæller                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Datakilder                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                  |                                               | PAM50 ikke relevant (p172=5)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |
| <b>Indikator 8a</b><br><br>Andel patienter med ER positiv tumor 1-9 %, hvor der er vurderet PAM50 klassifikation |                                               | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Neoadjuverende behandling<br><br>Ikke ER positiv tumor 1-9 %                                                                                                                                                           | Patienter med invasiv diagnose i DBCG og ER-positiv tumor 1-9 %,                                               | Patienter der er registreret med en PAM50 klassifikation:<br><br>p172 in (0,1,2,3)                                                                                                                                                                                                                                                     | DBCG behandlings-database                                                             |
| <b>Indikator 9</b><br><br>Andel af patienter, hvor der afholdes MDT konference ved nydiagnosticeret brystkræft   |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Patienter med invasiv diagnose i DBCG                                                                          | MDT konference registreret ved procedurekode: ZZ0190D*<br><i>Multidisciplinær team (MDT)</i> indenfor 3 måneder efter dato for diagnose.                                                                                                                                                                                               | DBCG behandlings-database,<br><br>Landspatient-registeret (LPR)<br><br>CPR-registeret |
| <b>Indikator 10</b><br><br>Andelen af patienter, der får opfølgende mammografi (iht. retningslinjerne)           | Patienten findes ikke i LPR:<br><br>I_LPR = 0 | Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret<br><br>Kvinder der er fyldt 80 år ved udgangen af aktuelle opgørelsesperiode<br><br>Ikke protokolallokeret<br><br>Bilateral mastektomi ifølge LPR, recidiv, død eller emigration inden udgangen af aktuelle opgørelsesperiode | Patienter med invasiv diagnose i DBCG, opereret fra 2006 og til og med 2 år før den aktuelle opgørelsesperiode | Patienter, der har fået foretaget mindst en opfølgingsmammografi (procedurekoderne 'DZ108A', 'DZ123AA', 'UXMC40', 'UXMC40A', 'UXMC40B', 'UXRC40', 'UXRC45' i LPR, og for patienter i alderen ≤30 år også ultralyd UXUC40) i perioden 1. oktober 2 år før aktuelle opgørelsesperiode til og med udgangen af aktuelle opgørelsesperiode. | DBCG behandlings-database,<br><br>Landspatient-registeret (LPR)<br><br>CPR-registeret |

## Appendiks III. Oversigt over historiske indikatorer

I det følgende fremgår en oversigt over indikatorer, som tidligere var inkluderet i årsrapporten for DBCG-kvalitetsdatabasen, men som af forskellige årsager er udgået.

### Oversigt over historiske indikatorer

| Indikatorbeskrivelse                                                | Udgået år |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| Brystkræftpatienter, som modtager brystbevarende operation          | 2010      |
| Mammografiscreening, små tumorer $\leq 10$ mm                       | 2011      |
| Brystkræftpatienter med præoperativ diagnose stillet ved nålebiopsi | 2013      |
| Malign:benign operationsratio                                       | 2015      |
| Aksil-status baseret på sentinel node metoden                       | 2017      |
| Sen sentinel node positivitet                                       | 2019      |
| Opfølgningsplan                                                     | 2019      |
| Overensstemmelsesgrad af databasen i forhold til Patobank           | 2020      |
| BCS efter NACT                                                      | 2021      |
| Opfølgningsprogram                                                  | 2024      |

## 11. Regionale kommentarer

### Region Hovedstaden

#### Brystkirurgi, Herlev og Gentofte Hospital:

Indikator 1 (samt indikator 4 og 5):

Ved vurdering af andelen af patienter, der opfylder kriterierne for neoadjuverende kemoterapi (NACT), og som faktisk modtager denne behandling, bør det bemærkes, at tallene ikke nødvendigvis afspejler kvaliteten af den kliniske beslutningsproces. Det centrale er, om NACT er blevet overvejet og drøftet i multidisciplinært team (MDT) og med patienten. Der kan foreligge relevante grunde til at fravælge NACT, fx co-morbiditet eller patientpræference. Kvaliteten af behandlingen bør i højere grad vurderes ud fra, om der foretages en individuel og holistisk vurdering af patienten, hvor behandlingsvalg tilpasses den enkelte patients samlede situation.

Kommentar til indikator 7: Re-operation

Indikator 7 Et lavt antal subakutte re-operationer (komplikations re-operationer) er ikke nødvendigvis udtryk for god kvalitet. Det kan være udtryk for at man lader patienterne ligge med hæmatomer. Operations indikationen er altid relativ og et højt tal kan være udtryk for god kvalitet.

### Region Sjælland

Regionen har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til rapporten.

### Region Syddanmark

Regionen har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til indsættelse i rapporten.

### Region Midtjylland

#### Kræftafdelingen, AUH

Indikator 4onk

Ifølge AUH's egne beregninger baseret på EPJ indgår 89,6% af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50) i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. Vi arbejder på at finde årsagerne til, at resultatet ser anderledes ud i Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræft, og vi vil gerne i dialog med styregruppen. Vi er bekendt med, at andre hospitaler gennem flere år har haft en særaftale med apotek, som har påtaget sig registrering af udlevering af vederlagsfri medicin. En sådan aftale er først indgået på AUH i begyndelsen af 2025.

#### Plastik- og Brystkirurgi, AUH

Indikator 7a

De brystkirurgiske afsnit understøttes af meget forskellige plastikkirurgiske tilbud. Ikke alle rekonstruktionsformer kan tilbydes på alle centre. Evidens på de forskellige rekonstruktionsformer viser komplikationsrater og re-operationrater, der er meget forskellige - fx implantat/eget væv. Rekonstruktionstypen har konsekvens for resultatet, og derfor er det vanskeligt at sammenligne på tværs af enheder og regioner.

Patologi, AUH

Indikator 8a

Svarende til indikator 8A er de 5 patienter med manglende indrapportering af PAM50 gennemgået. Der er foretaget PAM50 på 2 patienter, hvor der var indikation herfor (men efter skæringsdatoen for udtræk til årsrapport), mens der for de 3 øvrige patienter enten ikke var indikation herfor eller var for lidt materiale til rådighed.

Afviselserne fra udviklingsmålet kan forventeligt svinge, såfremt fund på biopsier med 1-9% ER positivitet indrapporteres på diagnosetidspunkt. Dels vil endelig ER status med  $ER \geq 10\%$  på operationspræparat fjerne indikation for PAM50, dels kan udførelsen af PAM50 på patienter i neo-adjuverende forløb afvente operationspræparat og ligge ca. 6 mdr. efter indrapporteringen af biopsifundet.

**Region Nordjylland**

Aalborg Universitetshospital

Indikator 1:

Data er gennemgået for uopfyldte patientforløb. For samtlige patientforløb gælder, at patienten først er erkendt med axilpositiv sygdom efter kirurgi eller behandling er fravalgt efter vurdering af patientens komorbiditeter, biologisk høj alder samt patientens eget ønske. Det kunne overvejes om disse patientgrupper bør ekskluderes fra indikator 1.

