Database-specifikation

DBCG Kvalitetsdatabase for Brystkræft

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

© Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, 2026

Udgiver
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
Hedeager 3
8200 Aarhus N

www.sundk.dk

Version 2.0
Versionsdato: 16.11.2026

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Introduktion 4

Formål for DBCG Kvalitetsdatabase for brystkræft 4

Datagrundlag 5

Opgørelsesperiode 5

Organisatorisk afgrænsning 5

Datakilder anvendt i databasen 5

Populationsbeskrivelse 6

Teknisk specifikation 6

Indikatoroversigt 7

Indikatorspecifikation 8

Indikator 1: Neoadjuverende kemoterapi 8

Indikator 3: Aksilrømning ved kurativ intenderet behandling 9

Indikator 4: Adjuverende onkologisk behandling 10

Indikator 5: Adjuverende strålebehandling 11

Indikator 6: Recidiv efter brystbevarende behandling 13

Indikator 7: Reoperation efter mastektomi og rekonstruktion 17

Indikator 8: PAM50 klassifikation 18

Indikator 9: Multidisciplinær team (MDT) konference 19

Indikator 10 Opfølgende mammografi 20

Supplerende opgørelser 21

Dækningsgrad 21

Ændringslog 22

Introduktion

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

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

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

Formål for DBCG Kvalitetsdatabase for brystkræft

At overvåge og forbedre kvaliteten af diagnostik og behandling til personer med brystkræft i Danmark

Datagrundlag

Opgørelsesperiode

1. januar - 31. december

Databasen har eksisteret siden 1. jan. 1978.

Organisatorisk afgrænsning

Populationen afgrænses ikke via enheder, men udelukkende på diagnose- og patologikoder.

Der indberettes data fra:

- brystkirurgiske afdelinger
- onkologiske afdelinger
- patologiafdelinger

Datakilder anvendt i databasen

Datakilderne til DBCG databasen udgøres af følgende:

DBCG behandlingsdatabase

Landsregister for patologi (LRP)

Landspatientregisteret (LPR)

Sygehusmedicinregisteret (SMR)

Det Centrale personregister (CPR)

Dødsårsagsregisteret

Populationsbeskrivelse

Populationen, som kvalitetsindikatorer tager udgangspunkt i, er en incident population (ny-diagnosticerede) med primær operabel brystkræft.

Teknisk specifikation

Inklusion DBCG population

- Invasiv brystkræft diagnose eller ukendt diagnose registeret i DBCG-databasen (ukendt diagnose medtages kun, hvis patienten findes i Patologiregisteret med invasiv diagnose).

- Hvis patienten findes i både DBCG-databasen og Patologiregisteret, må modtagedatoen i Patologiregisteret højst ligge 30 dage efter operationsdato i DBCG-kvalitetsdatabasen.

- Dato til afgrænsning/skæringsdato defineres af biopsidato i DBCG databasen, sekundært biopsidatoen i Patologiregisteret, og ellers den første af kirurgidato eller registreringsdato i DBCG databasen.

Eksklusioner for DBCG indikatorpopulation:

- Patienten er ikke registreret i DBCG

- Ingen diagnosedato

- Fjernmetastaser/Lokalt avanceret sygdom

- Diagnose ukendt

- Ikke opereret

Indikatoroversigt

Indikatorområde	Indikator	Aktiv
Neoadjuverende kemoterapi	Indikator 1: Andelen af patienter, der opfylder kriterierne for NACT, der behandles med NACT	ja
Aksilrømning ved kurativ intenderet behandling	Indikator 3: Andel af aksilrømmede patienter, hvor der er fjernet og undersøgt mindst 10 aksillymfeknuder som led i intenderet kurativ operation.	ja
Adjuverende onkologisk behandling	Indikator 4reg: Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom, der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. På regionsniveau.	ja
	Indikator 4onk: Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom (C50), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer. For onkologiske afdelinger.	ja
Adjuverende strålebehandling	Indikator 5a: Lumpektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer.	ja
	Indikator 5b: Mastektomi: Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer.	ja
Recidiv	Indikator 6: DBCG-patienter med lokalt recidiv efter brystbevarende terapi inden for 5 år efter operation	ja
Reoperation	Indikator 7: Andel af patienter, der re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter mastektomi og rekonstruktion.	ja
PAM50 klassifikation	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	ja
Multidisciplinær team (MDT) konference	Indikator 9: Andel af patienter, hvor der afholdes MDT konference ved nydiagnosticeret brystkræft	ja
Opfølgende mammografi	Indikator 10: Andelen af patienter, der får opfølgende mammografi (iht. retningslinjerne)	ja

Indikatorspecifikation

Indikator 1: Neoadjuverende kemoterapi

Beskrivelse af indikatoren

Indikatoren måler Andelen af patienter, der opfylder kriterierne for Neoadjuverende kemoterapi (NACT), der behandles med NACT ifølge retningslinjer for denne behandling. Indikatoren afspejler et 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

Indikator	Uoplyst	Eksklusioner	Nævner	Tæller	Datakilder (og anvendte variable)
Indikator 1 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 Lobulær Ikke højrisiko-gruppe patient allokeret til kemoterapi Biopsi alene og uden præoperativ klassifikation Tumor mindre end eller lig med 20 mm eller ukendt størrelse OG klinisk node negativ eller ukendt 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: (Dobbelt negative eller HER2 positive) Og (tumorstørrelse >2 cm eller klinisk node positive (positiv ved finnål eller makrometastaser > 2 mm))	Patienter, der behandles med NACT	DBCG behandlings-database: <u>Variabler fra DBCG:</u> Dato_biopsi_registrering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dato; Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_3; M41_6; M41_7; M42; M45; P137; Antal_lymfeknuder_pos; P141; P141_1; P72

Indikator 3: Aksilrømning ved kurativ intenderet behandling

Beskrivelse af indikatoren

Indikatoren måler på andelen af patienter med lymfeknudemetastaser, der får fjernet mindst 10 aksillymfeknuder i forbindelse med intenderet kurativ operation. Med baggrund i deeskalering af aksilindgreb er det samlede antal aksilrømninger reduceret. Derfor er oplæring og vedligeholdelse af ekspertise på området stadig af stor betydning, og indikatoren er fortsat et kvalitetskritisk målepunkt.

Indikator	**Uoplyst**	**Eksklusioner**	**Nævner**	**Tæller**	**Datakilder (og anvendte variable)**
Indikator 3 Andelen af aksilrømmede patienter, hvor der er fjernet og undersøgt mindst 10 aksil-lymfeknuder	Oplysninger mangler på patologi-skema.	Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret Ikke indikation for aksilrømning 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 <u>Variabler fra DBCG</u> Dato_biopsi_registrering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dato; Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_3; M41_6; M41_7; M42; P102; P102_1; P129; P129_1; P130; P130_1; P131; P131_1; Lymfe10; Lymfe10_1; Antal_lymfeknuder_pos; Antal_lymfeknuder_pos_neoadj;

Indikator 4: Adjuverende onkologisk behandling

Beskrivelse af indikatoren

Indikatoren måler andelen af brystkræftpatienter i højrisiko (i henhold til DBCG's gældende retningslinjer), der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlingsregimer (herunder kemoterapi, endokrin terapi og/eller biologisk behandling) afhængig af undertype af brystkræft. Systemisk onkologisk behandling udgør en afgørende del af behandlingen af brystkræft.

Indikator	**Uoplyst**	**Eksklusioner**	**Nævner**	**Tæller**	**Datakilder (og anvendte variabler)**
Indikator 4 Andel af højrisiko-kvinder med invasivt karcinom, der indgår i aktiverede, adjuverende onkologiske DBCG-behandlings-regimer	Indikation for at FLOW-skema til medicinsk behandling mangler	Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) eller Ikke protokol-allokeret Ikke i højrisikogruppe Død eller emigreret inden for 30 dage efter diagnose 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 365 dage på følgende koder: LPR: Kompleks Cytostatisk behandling (BWHA2*), Antiøstrogen (BWHC1*), Trastuzumab (BOHJ13*, BWHP129) SMR: Hormon-antagonister o.lign. (L02B*)	DBCG behandlings-database, Landspatient-registeret (LPR), Sygehusmedicin registereret (SMR), CPR-registeret Variable fra BBCG: Dato_biopsi_registering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dato; Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_2; M41_3; M41_5; M41_6; M41_7; M41_8; M42; P137; Skema; M40A; M40B; M40C; Opfoelgning_dato; Opfoelgning_ophoer_aarsag; Opfoelgning_status KEMO; ENDO; BIO;

Indikator 5: Adjuverende strålebehandling

Beskrivelse af indikatoren

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

Indikator	**Uoplyst**	**Eksklusioner**	**Nævner**	**Tæller**	**Datakilder (og anvendte variable)**
Indikator 5a **Lumpektomi:** Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer	Oplysninger mangler på stråleskema:	Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) Ej protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling) Død eller emigreret inden for 30 dage efter diagnose Anden malign sygdom eller andet off-study inden for 30 dage efter diagnose Ikke indikation for strålebehandling iht. DBCG retningslinjer Ikke brystbevarende operation	Patienter med invasiv diagnose i DBCG, brystbevarende operation og indikation for strålebehandling (Indikatoren er tidsforskudt, idet onkologisk behandling gives i det post-operative forløb).	Patienter, der har modtaget adjuverende strålebehandling ifølge DBCG's retningslinjer	DBCG behandlings-database CPR-registeret <u>Variable fra DBCG</u> Dato_biopsi_registrering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dato; Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_2; M41_3; M41_5; M41_6; M41_7; M41_8; M42; M45; Skema; M40D; Opfoelgning_dato; Opfoelgning_ophoer_aarsag; Opfoelgning_status; straale_kir;

					RTStraale; ITT_RT;

Indikator 5b **Mastektomi:** Adjuverende strålebehandling ifølge DBCG retningslinjer	Oplysninger mangler på stråleskema:	Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) Ej protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling) Død eller emigreret inden for 30 dage efter diagnose Anden malign sygdom eller andet off-study inden for 30 dage efter diagnose Ikke indikation for strålebehandling iht. DBCG retningslinjer Ikke mastektomi	Patienter med invasiv diagnose i DBCG mastektomi og indikation for strålebehandling (Indikatoren er tidsforskudt, idet onkologisk behandling gives i det post-operative forløb).	Patienter, der har modtaget adjuverende strålebehandling ifølge DBCG's retningslinjer	DBCG behandlings-database, CPR-registeret <u>Variable fra DBCG</u> Dato_biopsi_registrering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dao; Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_2; M41_3; M41_5; M41_6; M41_7; M41_8; M42; M45; Skema; M40D; Opfoelgning_dato; Opfoelgning_o phoer_aarsag; Opfoelgning_status; straale_kir; RTStraale; ITT_RT;

Indikator 6: Recidiv efter brystbevarende behandling

Beskrivelse af indikatoren

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, arvelighed mv. Indikatoren angiver patienter, og som udvikler lokalt recidiv efter brystbevarende operation inden for 5 år efter operationsdatoen. 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

Indikator	Uoplyst	Eksklusioner	Nævner	Tæller	Datakilder
Indikator 6 DBCG-patienter med lokalt recidiv efter BCS inden for 5 år efter operation	-	Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) Ej protokolallokeret (allokeret til ingen behandling) Uden for DBCG-protokol Ikke brystbevarende operation	Patienter med invasiv diagnose i DBCG, som indgår i DBCG-protokol og har fået brystbevarende operation i en 5-års periode (seneste er 2 år før aktuelle opgørelsesperiode)	Patienter der udvikler lokalt som første begivenhed inden for 5 år efter operationsdatoen.	DBCG behandlings-database CPR-registeret Patobank <u>Variabler fra DBCG</u> Dato_biopsi_registrering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dao; Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_1; M41_2; M41_3; M41_4; M41_5; M41_6; M41_7; M41_8; M42; M45; VER_MAM; Opfoelgning_d ato; Lokalrecidiv; Foerste_event; Aar_operation_ Event

					<u>Koder fra Patobank:</u> Morfologikoder M[8/9]XXX[4/7] med tilhørende topografi-/lokalisationkoder T00100, T02424, T0242K, T0242L, T02430, T0243A, T0243B, T04000, T04010, T04020, T04030, T04100, T0410A, T0410B, T04200, T04202, T0420A, T0420B, T0420E, T0420F, T04280, T0428A, T0428B, T04400, T04441, T04442, T04600, T04800, T08350, T08352, T08353, T08354, T0835A, T0835B, T0835C, T0835D, T08710, T08711, T08712, T0871A, T0871B, T0871C, T08720, T08721, T08722, T09420, T0Y400, T0Y40A, T0Y40B, TY8101, TY8102, T08200, T08201, T08202, T0820A, T0820B, T0820C, T08210, T08211, T08212, T08220, T08221, T08222, T08280, T08281, T08282, T02400, T02401, T03400, TY062A, TY062B, TY123A, TY123B, TY1960, TY2960.
Tabel 6b. opgøres som supplement til indikator 6: DBCG-patienter med fjern recidiv efter BCS inden for 5 år efter operation		Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) Ej protokolallokeret (allokeret til ingen behandling) Uden for DBCG-protokol Ikke brystbevarende operation	Patienter med invasiv diagnose i DBCG, som indgår i DBCG-protokol og har fået brystbevarende operation i en 5-års periode (seneste er 2 år før aktuelle opgørelsesperiode)	Patienter der udvikler fjern som første begivenhed inden for 5 år efter operationsdato en.	DBCG behandlings-database Patobank Landspatientregistret CPR-registeret <u>Variabler fra DBCG</u> Dato_biopsi_registrering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dao;

					Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_1; M41_2; M41_3; M41_4; M41_5; M41_6; M41_7; M41_8; M42; M45; VER_MAM; Opfoelgning_d ato; Foerste_event; Aar_operation_ Event <u>Koder fra Patobank</u>: Morfologikoder M[8/9]XXX[4/6/7/9] uden følgende topografi-/lokalisationkoder T00100, T02424, T0242K, T0242L, T02430, T0243A, T0243B, T04000, T04010, T04020, T04030, T04100, T0410A, T0410B, T04200, T04202, T0420A, T0420B, T0420E, T0420F, T04280, T0428A, T0428B, T04400, T04441, T04442, T04600, T04800, T08350, T08352, T08353, T08354, T0835A, T0835B, T0835C, T0835D, T08710, T08711, T08712, T0871A, T0871B, T0871C, T08720, T08721, T08722, T09420, T0Y400, T0Y40A, T0Y40B, TY8101, TY8102, T08200, T08201, T08202, T0820A, T0820B, T0820C, T08210, T08211, T08212, T08220, T08221, T08222, T08280, T08281, T08282, T02400, T02401, T03400, TY062A,

					TY062B, TY123A, TY123B, TY1960, TY2960. Koder fra Landspatientregistret: DC770A2, DC770C2, DC770E2, DC770G2, DC771A2, DC772A2, DC773A2, DC773C2, DC773E2, DC774A2, DC774C2, DC775A2, DC778A2, DC779A2, DC780, DC781, DC782, DC783, DC784, DC784A, DC785, DC785A, DC785B, DC786, DC786A, DC787, DC788, DC790, DC790A, DC790B, DC791, DC791I, DC791J, DC791S, DC791T, DC791U, DC791V, DC791X, DC792, DC793, DC793A, DC793B, DC793C, DC794, DC795, DC795A, DC795B, DC795C, DC795D, DC795E, DC796, DC797, DC798C, DC798D, DC798F, DC798Z, DC80, DC800, DC800M, DC809, DC809A, DC809M.

.

Indikator 7: Reoperation efter mastektomi og rekonstruktion

Beskrivelse af indikatoren

Indikatoren opgør andel der reopereres for patienter der får foretaget rekonstruktion af bryst i samme indgreb som mastektomi. Komplikation og reoperation som følge heraf skal så vidt muligt undgås. Indikatore afspejler primært den kirurgiske kvalitet

Indikator	**Uoplyst**	**Eksklusioner**	**Nævner**	**Tæller**	**Datakilder (og anvendte variable)**
Indikator 7 Andel af patienter, der re-opereres som følge af komplikation inden for 60 dage efter mastektomi og rekonstruktion	Ingen primær operations-kode for mastektomi i LPR (KHAC*)	Ikke mastektomi: (Operationstype_kort: 2=Lumpektomi | 3=Biopsi 5=Lumpektomi efter neoadjuverende | **OTHER**=Ukendt kode eller 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 har re-operation inden for 60 dage efter operationsdatoen som følge af postoperative komplikationer (kode KHW* i LPR)	DBCG behandlings-database, Landspatient-registeret (LPR) <u>Variabler fra DBCG:</u> Dato_operation Mastektomi_dato; Mastektomi_dato_neo; Tumorektomi_dao; Tumorektomi_dao_neo; M41; M41_3; M41_6; M41_7; M42

Indikator 8: PAM50 klassifikation

Beskrivelse af indikatoren

Indikatoren måler på andelen af patienter med østrogen-receptor positive brystkræft, som får vurderet molekylær subtype (PAM50) ifølge den kliniske retningslinje. Indikatoren måler på en diagnostisk undersøgelse, der har stor betydning for, hvordan den enkelte patient anbefales systemisk behandling med kemoterapi og endokrin behandling.

Indikator	Uoplyst	Eksklusioner	Nævner	Tæller	Datakilder (og anvendte variabler)
Indikator 8 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 Under 50 år Ikke postmenopausal Ikke udtalt ER positiv tumor >= 4 positive lymfeknuder Neoadjuverende behandling Ikke Q-score kategori 2 PAM50 ikke relevant (p172=5)	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	DBCG behandlings-database: <u>Variabler fra DBCG:</u> Dato_biopsi_registrering; Biopsi_dato; Mastektomi_dato; Tumorektomi_dato; Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_3; M41_6; M41_7; M42; Neoadjuverende; M66; Antal_lymfeknuder_pos; Antal_lymfeknuder_pos_neoadj; P72; M34; P172;

Indikator 9: Multidisciplinær team (MDT) konference

Beskrivelse af indikatoren

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	**Uoplyst**	**Eksklusioner**	**Nævner**	**Tæller**	**Datakilder**
Indikator 9 Andel af patienter, hvor der afholdes MDT konference ved nydiagnosticeret brystkræft	-	-	Patienter med invasiv diagnose i DBCG	MDT konference registreret ved procedurekode: ZZ0190D* *Multidiciplinær team (MDT)* indenfor 3 måneder efter dato for diagnose.	DBCG behandlings-database Landspatient-registeret (LPR) CPR-registeret <u>Variabler fra DBCG:</u> Dato_biopsi_registrering; MDT_dato;

Indikator 10 Opfølgende mammografi

Beskrivelse af indikatoren

Indikatoren måler på 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

Indikator	Uoplyst	Eksklusioner	Nævner	Tæller	Datakilder
Indikator 10 Andelen af patienter, der får opfølgende mammografi (iht. retningslinjerne)	Patienten findes ikke i LPR: I_LPR = 0	Mangler risikoallokering (ikke nok oplysninger til at kunne risikoallokere) Ej protokol-allokeret (allokeret til ingen behandling) Ikke opereret ifølge DBCG Kvinder der er fyldt 80 år ved udgangen af aktuelle opgørelsesperiode 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 opfølgningsmammografi (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, Landspatient-registeret (LPR) CPR-registeret <u>Variabler fra DBCG:</u> Dato operation, Mastektomi_dato; Mastektomi_dato_neo; Tumorektomi_dato; Tumorektomi_ dato_neo;Risikoallokering; Risikoallokering_2020; M41; M41_3; M41_6; M41_7; M42;

Supplerende opgørelser

Dækningsgrad

Dækningsgrad beregnes med Landsregister for Patologi som referenceregister:

Antal kvinder i DBCG / (Antal kvinder i DBCG og/eller Patologiregisteret).

Ændringslog

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

Versionsnummer	Ændringsdato	Beskrivelse
2.0	16.11.2026	Indikator 2: Udgår. Indikator 4: Opgørelsesperiode for adjuverende onkologisk behandling udvidet fra 180 til 365 dage. Indikator 6: Titel ændret, opgørelsen omfatter nu lokalt recidiv (indikator) og fjernrecidiv (supplerende tabel). Datagrundlag ændret til Patobank, LPR og DBCG. Indikator 7: Ny indikation, re-operation som følge af komplikation inden for 60 dage efter mastektomi og rekonstruktion Indikator 7: Udgår (ingen re-opereration som følge af komplikation inden for 60 dage efter brystbevarende operation Indikator 7a: Udgår. Indikator 8a: Udgår.

Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut