

Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening

Årsrapport 2024
- 7. screeningsrunde

Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening

© RKKP 2024

Rapportens analyser er udarbejdet af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) ved RKKP's Videncenter. Rapporten er auditeret og kommenteret af Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreenings styregruppe.

Formand: Cheflæge og screeningschef Ilse Vejborg,
Afdeling for brystundersøgelser, Gentofte Hospital,
Region Hovedstaden. ilse.vejborg@regionh.dk

Databasens RKKP-kontaktperson: Kvalitetskonsulent Ane
Birgitte Telén Andersen. ANEBBA@rkkp.dk

Udgiver:
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram
Hedeager 3
8200 Aarhus N

www.rkkp.dk

Version 1.0
Versionsdato: 27.05.2024

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Konklusioner og anbefalinger	4
Læsevejledning	6
Oversigt over indikatorer	7
Resultatoversigt	8
Resultater for de enkelte indikatorer	9
Indikator 2: Deltagelse	10
Indikator 3: Screeningsinterval	15
Indikator 4: Genindkaldelse	17
Indikator 5: Intervalcancer	19
Indikator 6: Invasiv brystkræft	24
Indikator 7: Node negative cancer	27
Indikator 8: Små cancer	29
Indikator 9: Benign/malign operationsratio	31
Indikator 10: Svartid	33
Indikator 11: Kvinder der kommer til udredning	35
Supplerende opgørelser	37
Indikator 2a: Deltagelse	37
Indikator 3: Screeningsinterval	38
Indikator 4: Genindkaldelse	40
Indikator 5: Intervalcancer	42
Indikator 6: Invasiv brystkræft (detektionsrate)	44
Indikator 7: Node negative cancer	47
Indikator 8: Små cancer	48
Indikator 10: Svartid	49
Indikator 11: Kvinder der kommer til udredning	50
Beskrivelse af screeningsprogrammet	51
Datagrundlag, dækningsgrad & eksklusion	51
Dækningsgrad	52
Eksklusionsårsager	53
Styregruppens medlemmer	61
Appendiks	62
Referenceliste	62
Flowdiagram – intervalcancer	62
Indikatortabeller på årsbasis	63
Indikator 2: Deltagelse	63
Indikator 3: Screeningsinterval	63
Indikator 4: Genindkaldelse	64
Indikator 5: Intervalcancer	64
Indikator 6: Invasiv brystkræft	65
Indikator 7: Node negative cancer	65
Indikator 8: Små cancer	65
Indikator 9: Benign/malign operationsratio	66
Indikator 10: Svartid	66
Indikator 11: Kvinder der kommer til udredning	66
Regionale kommentarer	67

Konklusioner og anbefalinger

Der har nu været gennemført syv hele runder i det nationale danske brystkræftscreeningsprogram.

Årsrapporter for de foregående runder kan findes på nedenstående link.

<https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-kvalitetsdatabase-for-mammografiscreening/>

Denne rapport beskriver et bredt spektrum af kvalitetsindikatorer, som afspejler henholdsvis kvindernes accept af programmet (indikator 2 og 11), den lægefaglige kvalitet i udredning og behandling (indikatorerne 4-9) og organisatoriske forhold (indikator 3 og 10).

Kvinder, der tidligere er behandlet for brystkræft, inviteres til screening efter, at de er fyldt 70 år, og indtil de er fyldt 79 år. Disse kvinder indgår derfor i dataopgørelserne. Der er udført supplerende opgørelser over de tidligere brystkræftopererede i alderen 50-79 år. Disse data er præsenteret ved de enkelte indikatorer og i bilag.

Såvel på landsplan som regionalt overholdes den fastsatte standard for deltagelsesprocenten med en god margin. Således deltager på landsplan godt 83% af de inviterede i screeningen.

Årsrapporten indeholder data fra LPR3, det nye Landspatientregister, som blev udrullet i foråret 2019. Der indgår data fra LPR3 i alle indikatorerne.

Såvel på landsplan som regionalt ses fortsat en høj opfyldelse af de fastsatte lægefaglige standarder. Således findes der på landsplan et stort antal små, tidlige brystkræfttilfælde, mere end 37 % af de screeningsfundne invasive brystkræfttilfælde er nu på 1 cm eller derunder, og standarden er overholdt i alle regioner. Region Nordjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland har en meget flot målopfyldelse og ligger med hhv. 42,9%, 39,9% og 39,7 % små cancere langt over standarden. Andelen af invasive brystkræfttilfælde uden spredning til lymfeknuder i armhulen på diagnosetidspunktet er på nationalt niveau 76,2%, og standarden overholdes således på landsplan, men kun tre regioner, Region Hovedstaden, Region Syddanmark og Region Nordjylland overholder standarden. De to øvrige regioner ligger marginalt under standarden.

Andelen af brystkræfttilfælde, der findes mellem to screeningsrunder (intervalcancer), holder sig fint inden for den fastlagte standard i alle fem regioner.

Standarden for andelen af invasive brystkræfttilfælde i forhold til andelen af forstadier (DCIS) holder sig fortsat godt inden for det fastlagte niveau, såvel på landsplan som regionalt.

Tilsvarende er der såvel nationalt som regionalt fortsat en meget flot målopfyldelse af ratio mellem operationer med et godartet fund og operationer af kvinder med en kræftdiagnose, med en ratio på kun 1 godartet pr. knap 10 ondartede på landsplan.

Andelen af kvinder, der på baggrund af et screeningsfund, genindkaldes til udredning holder sig såvel på landsplan som regionalt fint inden for den fastlagte standard.

Styregruppen indførte i sidste screeningsrunde en ny indikator, der skal opgøre andelen af genindkaldte kvinder, der kommer til klinisk mammografi. Denne indikator blev indført, da screeningsprogrammet kun kan gavne kvinderne, hvis de i tilfælde af en positiv screeningstest accepterer tilbuddet om yderligere undersøgelser. Den fastsatte standard overholdes på nationalt niveau og i 4 ud af 5 Regioner. Region Nordjylland ligger marginalt under standarden.

Standarderne for de organisatoriske forhold afspejler ressourcemæssige udfordringer.

Standarden for overholdelse af fastlagt screeningsinterval overholdes således fortsat ikke på nationalt niveau, og er i indeværende runde faldende. Andelen af kvinder, der geninviteres inden for tidsintervallet

på 2 år +/- 3 mdr. overholdes nu kun i en ud af fem regioner, i Region Midtjylland. Svartiden på screeningsundersøgelser er øget. Standarden er således fortsat ikke overholdt på landsplan og er kun overholdt i to ud af fem regioner, Region Syddanmark og Region Midtjylland.

Efter gennemførelse af syv screeningsrunder kan vi konkludere, at det danske mammografiscreeningsprogram fortsat har en høj lægefaglig standard, og at de problemer, vi har identificeret, er betinget af ressourcemæssige udfordringer.

Styregruppen for DKMS, marts 2024

Ilse Vejborg

Formand for DKMS

Cheflæge og screeningschef,

Afdeling for brystundersøgelser Herlev-Gentofte Hospital/ Mammografiscreeningsprogrammet i Region Hovedstaden

Læsevejledning

Hver årsrapport opgøres på baggrund af de senest opdaterede data i registeret indenfor en screeningsrunde. Patientforløb og begivenheder, der hører til tidligere opgørelsesperioder, men som ikke nåede at blive indberettet i tide eller blev indberettet på en ufuldstændig måde, inkluderes i den efterfølgende årsrapport (efterregistreringer). Således kan resultaterne ikke umiddelbart sammenlignes mellem årsrapporter fra runde til runde. De mest opdaterede antal og estimater forefindes altid i seneste udgivne årsrapport.

Rapporten er opbygget af 3 hoveddele: Konklusioner og anbefalinger, Indikatoropgørelser, samt supplerende materiale. I dette års rapport er der ydermere et appendiks med indikatorstabeller opgjort på årsniveau fremfor rundeniveau. Disse tabeller er udarbejdet på baggrund af ikke auditerede data.

Små patientforløb: For at følge de almindelige regler knyttet til offentliggørelse af personhenførbare helbredsoplysninger er det besluttet ikke at offentliggøre resultater med 1 eller 2 patientforløb. Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner er derfor erstattet med # i rapportens tabeller.

Tabellerne der omfatter indikatorresultater for landsgennemsnittet, regioner og de enkelte afdelinger er opbygget ens og indeholder følgende elementer:

Standard opfyldt: Angiver, om målsætningen for indikatoren er opfyldt for en region eller på landsplan. "Ja" indikerer, at indikatorresultatet er lig med eller bedre end målsætningen. "Nej" indikerer at resultatet for den enkelte indikator ikke har nået målsætningen, uanset om værdien for målsætningen er indeholdt i konfidensintervallet for indikatorresultatet.

Tæller/nævner: Angiver det samlede antal patienter der indgår i beregningen af den pågældende indikatorværdi som hhv. tæller og nævner.

Uoplyst: Angiver det antal patienter, der mangler data, der er nødvendige til at beregne den enkelte indikator, f.eks. data vedrørende respons.

Aktuelt år: Under aktuelt år angives indikatorresultatet for den aktuelle indikator. Den statistiske usikkerhed for det beregnede indikatorresultat er anført med et 95 % konfidensinterval (95 % KI), som angiver det interval, hvori indikatorresultatet med 95 % sandsynlighed ligger. Konfidensintervallets bredde afspejler med hvilken præcision indikatorresultatet er bestemt og afhænger af størrelsen af patientpopulationen. Periodeangivelsen "aktuelt år" og "tidligere år" refererer til opgørelsesperioden. Den aktuelle indikator kan godt ligge et år eller flere år tilbage, afhængig af den valgte opfølgningstid.

Oversigt over indikatorer

Nr.	Indikatornavn	Navn i rapport	Type	Format	Standard	ID
2a	Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder	Deltagelse	Proces	Andel	> 75 %	DKMS_02_002
3	Andel af kvinder der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 3 mdr, ud af alle kvinder der geninviteres til organiseret screening	Screeningsinterval	Proces	Andel	≥ 95 %	DKMS_03_003
4	Andel af kvinder der indkaldes til klinisk mammografi (dvs. supplerende diagnostik) ud af alle der møder op til organiseret screening	Genindkaldelse	Proces	Andel	< 3 %	DKMS_21_002
5a	Andel kvinder med interval cancer indenfor det første år, ud af alle kvinder som får diagn. brystkræft indenfor det første år efter screening samt kvinder som får diagn. brystkræft ved screening	Intervalcancer 1. år	Proces	Andel	≤ 23 %	DKMS_25_002
5b	Andel kvinder med interval cancer inden for det 2. år (>12&≤24 mdr.), ud af alle kvinder som får diagn. brystkræft inden for det 2. år efter screen. samt kvinder som får diagn. brystkræft ved screening	Intervalcancer 2. år	Proces	Andel	≤ 34 %	DKMS_26_002
6	Andel kvinder med invasive brysttumorer, blandt kvinder med invasive brysttumorer eller duktalt carcinoma in situ, hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening	Invasiv brystkræft	Proces	Andel	80-90 %	DKMS_06_002
7	Andel af kvinder med lymfeknude negative mammakarcinomer ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakarcinomer	Node negative cancer	Resultat	Andel	> 75 %	DKMS_23_002
8	Andel af invasive cancere med tumor størrelse ≤ 10 mm ud af alle screeningsdetekterede invasive cancere	Små cancer	Resultat	Andel	≥ 30 %	DKMS_24_002
9	Ratio mellem antal kvinder med benigne operationsfund og antal kvinder med maligne operationsfund, hvor operationen er foranlediget af anormalt screeningsresultat	Benign/malign ratio	Proces	Ratio	≤ 1:4	DKMS_09_001
10	Tid mellem screening og screeningssvar i proportioner ≤ 10 arbejdsdage	Svartid	Proces	Andel	> 95 %	DKMS_11_002
11	Andelen af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 2 mdr. fra svardato	Kvinder der kommer til udredning	Proces	Andel	≥ 95 %	DKMS_31_003

Resultatoversigt

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse		
			Andel (95% CI)	Andel	Andel
			7. runde	6. runde	5. runde
Indikator 2a: Deltagelse	> 75	1	83,3 (83,2-83,3)	83,7	83,2
Indikator 3: Screeningsinterval	≥ 95	0	64,1 (64,0-64,2)	92,5	91,8
Indikator 4: Genindkaldelse	< 3	0	2,4 (2,4-2,4)	2,4	2,4
Indikator 5a: Intervalcancer 1. år	≤ 23	0	12,4 (11,4-13,4)	12,4	11,0
			6. runde	5. runde	4. runde
Indikator 5b: Intervalcancer 2. år	≤ 34	0	20,6 (19,4-21,8)	21,2	19,5
			7. runde	6. runde	5. runde
Indikator 6: Invasiv brystkræft	80 - 90	0	83,8 (82,6-84,9)	84,9	86,5
Indikator 7: Node negative cancer	> 75	5	76,2 (74,7-77,7)	75,5	75,2
Indikator 8: Små cancere	≥ 30	6	37,4 (35,7-39,1)	36,2	36,6
Indikator 9: Benign/malign ratio	< 1:4	0	1:9.7 (1:8.8 – 1:10.8)	1:10.1	1:10.5
Indikator 10: Svartid	> 95	1	71,6 (71,5-71,7)	86,5	90,4
Indikator 11: Kvinder der kommer til udredning	≥ 95	1	98,2 (98,0-98,4)	99,0	98,3

Resultater for de enkelte indikatorer

Denne rapport er baseret på kvinder, der er inviteret til screening i 7. screeningsrunde i det nationale program for brystkræftscreening. Der gøres opmærksom på at opgørelsen af indikator 1 "Stråledosis" er udgået og ikke opgøres.

I afsnittet "Datagrundlag, dækningsgrad & eksklusion" beskrives det overordnede datagrundlag for årsrapporten. Datagrundlaget for den enkelte indikator er beskrevet under den enkelte indikator.

En screeningsrunde er defineret som en programperiode, hvor startdato og slutdato er fastsat på regionsniveau. Start og slut tidspunktet for syvende screeningsrunde er forskelligt for de fem regioner (tabel A). De anførte start og slutdatoer skal opfattes som vejledende, da rundeskift indebærer en glidende overgang, så screeningstider på screeningsstederne bliver udnyttet optimalt, dvs. at der først og sidst i en runde kan screenes kvinder, der tilhører forskellige runder. Desuden er datoen for rundeskift ikke nødvendigvis ens på alle screeningssteder inden for samme region.

Tabel A. Start- og sluttidspunkt for syvende screeningsrunde i det nationale screeningsprogram

REGION	START	SLUT DATO
Hovedstaden	01-10-2020	30-04-2023
Midtjylland	01-01-2020	31-12-2021
Nordjylland	01-03-2020	30-06-2022
Sjælland	01-02-2021	31-01-2023
Syddanmark	01-09-2020	31-08-2022

Indikator 2: Deltagelse

Indikator 2 er opdelt i 2 dele: 2a og 2b. Begge indikatorer opgør deltagelsen i screeningsprogrammet for mammografi. Indikator 2a bliver opgjort ift. antallet af inviterede kvinder, hvor indikator 2b opgør deltagelsen ift. alle kvinder bosiddende i Danmark.

Indikator 2a: Deltagelse blandt inviterede

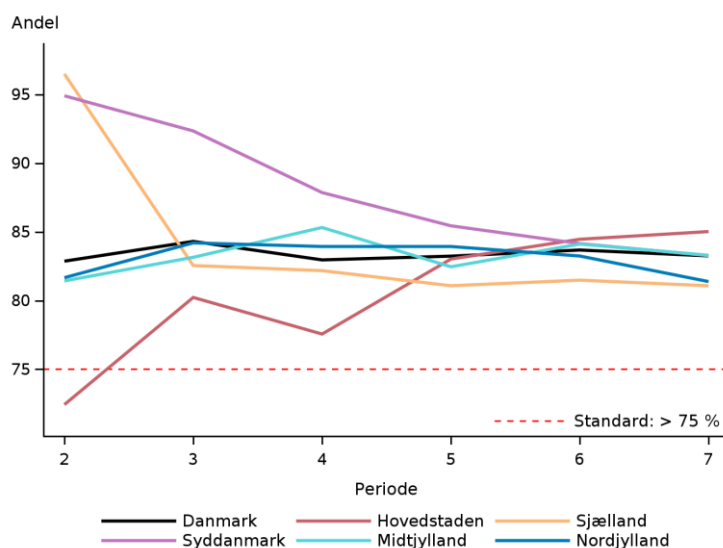
Indikatoren vurderer effekten af screeningsprogrammet ved at måle på deltagelsen, der opgøres som andelen af inviterede kvinder, der får foretaget en mammografi.

Beregningsregler

<i>Indikatorstype</i>	proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi i den pågældende screeningsrunde.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder der er inviteret til screening i den pågældende opgørelsesperiode
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid
<i>Uoplyste</i>	Svardato findes, men ingen oplysning om screening i LPR
<i>Målsætning</i>	> 75 %

Table 1: Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder

	Standard > 75% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde 7. runde		Tidligere runder			
				Andel	95% CI	6. runde		5. runde	
						Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	583.240 / 700.557	4297 (1)	83,3	(83,2-83,3)	580.268 / 693.419	83,7	571.864 / 687.045	83,2
Hovedstaden	Ja	171.534 / 201.746	418 (0)	85,0	(84,9-85,2)	159.753 / 189.136	84,5	153.774 / 185.220	83,0
Sjælland	Ja	83.794 / 103.351	9 (0)	81,1	(80,8-81,3)	94.759 / 116.288	81,5	90.750 / 111.927	81,1
Syddanmark	Ja	133.317 / 160.094	3546 (2)	83,3	(83,1-83,5)	129.058 / 153.366	84,2	133.673 / 156.442	85,4
Midtjylland	Ja	132.537 / 159.112	241 (0)	83,3	(83,1-83,5)	133.346 / 158.526	84,1	127.839 / 155.031	82,5
Nordjylland	Ja	62.058 / 76.254	83 (0)	81,4	(81,1-81,7)	63.352 / 76.103	83,2	65.828 / 78.425	83,9

Figur 1: Udvikling i andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi, opgjort per screeningsrunde

Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 2a (deltagelse) for runde 7 udgøres af 704.854 kvinder, der blev inviteret til at deltage i mammografiscreeningsprogrammet. Herudover er der i opgørelsen ekskluderet 5.414 (0,7%) kvinder fra opgørelsen, hovedsageligt pga. at bookingdatoen ikke passer med rundenummeret (jf. Eksklusionsårsager); flest i Region Nordjylland (1,5%) og Region Sjælland (3,2%). Datakompletheden for opgørelse af indikator 2a er 99 %, idet oplysning om screening ikke kunne genfindes i landspatientregisteret for 4.297 kvinder (heraf 3.546 i region Syddanmark). Der gøres opmærksom på at Region Syddanmark skiftede invitationsmetode fra at invitere kvinder per ydernummer til at invitere via CPR og postnummer for kvindens bopæl i løbet af runde 7 (jf. Beskrivelse af screeningsprogrammet). Datagrundlaget er tilstrækkeligt til meningsfuld opgørelse, dog vil antal deltagere i region Syddanmark være en smule underestimeret.

Resultater

I runde 7 blev der inviteret 700.557 kvinder til at deltage i screeningsprogrammet for brystkræft; 583.240 (83,3 %) valgte at deltage (Tabel 1). Deltagelsen varierede fra 81,1% i Region Sjælland til 85,0% i Region Hovedstaden. Målsætningen om at minimum 75% af de inviterede kvinder deltager i screeningsprogrammet er dermed opnået for alle regioner.

Deltagelsen er på niveau med de sidste to runder, hvor deltagelsen på landsplan var 83,7% (runde 6) og 83,2% (runde 5). Generelt har deltagelsen nationalt været relativt stabil omkring de 83% siden runde 3 (Figur 1). Det bemærkes at deltagelsen i Region Hovedstaden overordnet set har været stigende siden runde 2. I modsætning har deltagelsen i Region Syddanmark været nedadgående siden runde 2.

Deltagelsen blandt kvinder, der tidligere er opereret for brystkræft (inkl. DCIS) var 74,9% (34.990 deltog ud af 46.703 inviterede) (Tabel S1) Deltagelsen indenfor de enkelte regioner har været relativt stabil for Region Hovedstaden, Region Sjælland samt Region Syddanmark, og stigende i Region Midtjylland samt Region Nordjylland (Figur S1). Desuden gøres opmærksom på, at Region Midtjylland modsat øvrige regioner i 7. screeningsrunde ikke anvendte lister fra DBCG til invitation af tidligere brystkræftopererede.”

Diskussion og implikationer

Generelt er det glædeligt, at deltagelsen i screening for brystkræft er høj, og højere end for de øvrige kræftscreeningsprogrammer.

Der er følgende opmærksomhedspunkter i opgørelsen af deltagelsen:

- Deltagelsen i screening for brystkræft er et udtryk for kvinders valg og handling. Dette påvirkes af udefrakommende faktorer, som fx presseomtale, der varierer over tid. I den aktuelle opgørelse indeholder perioden for nogle regioner desuden starten på COVID19-pandemien, hvor det vides, at deltagelsen var lavere i en periode (1), men dette gør sig ikke gældende for andre regioner. Dette skal der tages højde for, når data fortolkes.
- Det er konstateret, at invitationer uden booket screeningsdato ikke overføres korrekt til DKMS. I Region Hovedstaden sendes invitationer uden booket dato til kvinder, der udeblev fra screening trods invitation og påmindelse to år tidligere. Samme procedure er ikke gældende i andre regioner. Da denne gruppe af kvinder, formodes at deltage sjældnere end andre kvinder, og de kun registreres som inviterede, hvis de selv bestiller en tid, så må deltagelsen i Region Hovedstaden være kunstigt høj, omend antallet af inviterede uden tid formodes at være lille (jf. Tabel 2 under indikator 2b).
- Region Syddanmark har ændret indkaldelsesprocedure i perioden fra at indkalde kvinder ift. hvilken almen praktiserende læge (ydernr.) de var tilknyttet til at indkalde via CPR og bopæl. Dette kan muligvis forklare en del af de uoplyste i Region Syddanmark.

På baggrund af ovenstående er det vanskeligt at sammenligne på tværs af regionerne.

Selvom deltagelsen i screening for brystkræft er høj, så er det velkendt, at der eksisterer social ulighed. Dette kan ikke monitoreres i aktuelle datasæt.

Forskelle i deltagelsen mellem regionerne hos tidligere brystkræftopererede (Tabel S1) kan evt. skyldes at nogle regioner har haft kapacitetsproblemer i de inkluderede perioder. Desuden gøres opmærksom på, at Region Midtjylland modsat øvrige regioner i 7. screeningsrunde ikke anvendte lister fra DBCG til invitation af tidligere brystkræftopererede.

Det anbefales, at perioden for opgørelsen af deltagelse i screening for brystkræft fremadrettet ensartes, så der er tale om samme periode for alle regioner. Det anbefales yderligere, at der gøres tiltag for at få alle invitationer fra regionerne over i DKMS. Med disse to tilpasninger vil det være muligt at se på deltagelsen i regionerne i sammenlignelige datasæt.

Vurdering af indikator

Indikatoren vurderes vigtig og bibeholdes.

Indikator 2b: Deltagelse blandt målpopulation

Indikatoren vurderer effekten af screeningsprogrammet ved at måle på deltagelsen ift. målgruppen (targetpopulationen) for screeningsprogrammet (jf. Beskrivelse af screeningsprogrammet). Det vil sige indikatoren opgør deltagelsen ift. alle kvinder i alderen 50-69 år som var bosiddende i Danmark i indeværende runde.

Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder der får foretaget en screeningsmammografi i den pågældende screeningsrunde.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder i alderen 50-69 år, der er bosiddende i Danmark pr. 1. januar 2021.
<i>Ekskluderede</i>	Rundennummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid
<i>Uoplyste</i>	Svardato findes, men ingen oplysning om screening i LPR
<i>Målsætning</i>	> 75%

Tabel 2: Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af alle 50-69-årige kvinder bosiddende Danmark

	Tæller/ nævner	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
		%	95% CI	Runde 6		Runde 5	
				Antal	% (95% CI)	Antal	% (95% CI)
Danmark	583.240/ 735.343	79.3	(79.2 - 79.4)	580.268/ 732.526	79.2 (79.1-79.3)	571.864/ 726.883	78.7 (78.6-78.8)
Hovedstaden	171.534/ 212.780	80.6	(80.4 - 80.8)	159.753/ 210.660	75.8 (75.7-76.0)	153.774/ 207.680	74.0 (73.9-74.2)
Sjælland	83.794/ 118.019	71.0	(70.7 - 71.3)	94.759/ 117.908	80.4 (80.1-80.6)	90.750/ 117.594	77.2 (76.9-77.4)
Syddanmark	133.317/ 162.326	82.1	(81.9 - 82.3)	129.058/ 162.350	79.5 (79.3-79.7)	133.673/ 161.450	82.8 (82.6-83.0)
Midtjylland	132.537/ 164.462	80.6	(80.4 - 80.8)	133.346/ 163.423	81.6 (81.4-81.8)	127.839/ 162.146	78.8 (78.6-79.0)
Nordjylland	62.058/ 77.756	79.8	(79.5 - 80.1)	63.352/ 78.185	81.0 (80.8-81.3)	65.828/ 78.013	84.4 (84.1-84.6)

Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 2b for runde 7 udgøres af 735.343 kvinder mellem 50 og 69 år, der ifølge Danmarks Statistik var bosiddende i Danmark d. 01. januar 2021. Tælleren inkluderer alle inviterede kvinder, inkl. de kvinder som er fyldt 70 år ved invitationstidspunktet. Derfor vil estimerne være minimalt højere end de reelle tal. Datagrundlaget er tilstrækkeligt og validt til meningsfuld opgørelse.

Resultater

I runde 7 blev deltog 583.240 (79,3%) kvinder i screeningsprogrammet for brystkræft ud af alle 50 - 69-årige kvinder i Danmark (Tabel 2). Deltagelsen varierede fra 71,0% i Region Sjælland til 82,1% i Region Syddanmark. Det er forskelligt hvilken region, der henholdsvis ligger højest/lavest i de tre målte runder. Her skal dog gøres opmærksom på at estimerne ikke er aldersjusterede fra runde til runde.

Diskussion og implikationer

Udfordringen med at kvinder uden bookingdato ikke per automatik inkluderes i DKMS synes ikke at være stort ift. Region Hovedstaden, da deltagelsen for målpopulationen kun er 4,5%-point mindre end blandt inviterede med bookingdato. Denne forskel er kun marginalt højere end andre regioner, og mindre end forskellen observeret for

Region Sjælland. Dette indikerer, at forskellen på deltagelsesprocenten blandt inviterede med bookingdato og målpopulationen hovedsageligt skyldes andre årsager.

Årsagen til Region Sjællands forskel på 10%-point mellem deltagelse i målpopulationen og blandt inviterede (indikator 2a) er ukendt, men kan delvist skyldes et andet invitationsmønster end resten af DK; Region Sjælland inviterer kvinder ift. postnr. for deres almen praktiserende læge, da regionen bruger screeningsbusser der kører ud (jf. Beskrivelse af screeningsprogrammet).

Det anbefales, at screeningen i Region Sjælland overgår til samme invitationsmønster som resten af DK.

Vurdering af opgørelsens vigtighed.

Det er vigtigt at forholde deltagelsen til targetpopulationen – opgørelsen bibeholdes.

Indikator 3: Screeningsinterval

Indikatoren vurderer screeningsprogrammets evne til at screene kvinderne hvert andet år, og opgøres som andelen af kvinder, der er geninviteret indenfor 2 år (\pm 3mdr.) siden sidste screeningsdato.

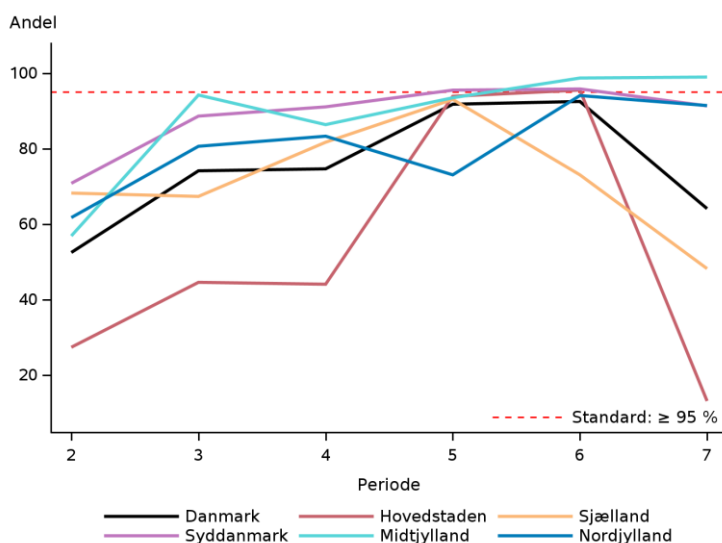
Beregningsregler

<i>Indikatorstype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder der geninviteres (tilbydes en bookingdato) inden for tidsperioden 2år +/- 3 måneder fra screeningsdato i foregående runde.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder der geninviteres i den pågældende screeningsrunde, og som har deltaget i nærmeste foregående screeningsrunde.
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet
<i>Uoplyste</i>	Datoer i forrige runde fejlbehæftet
<i>Målsætning</i>	$\geq 95\%$

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

	Standard	Uoplyst		Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder				
		$\geq 95\%$ opfyldt	Tæller/nævner	antal (%)	7. runde		6. runde		5. runde	
					Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	317.830 / 495.769	613 (0)	64,1	(64,0-64,2)	463.130 / 500.534	92,5	452.279 / 492.704	91,8	
Hovedstaden	Nej	18.742 / 143.220	0 (0)	13,1	(12,9-13,3)	132.582 / 138.749	95,6	128.125 / 136.447	93,9	
Sjælland	Nej	35.150 / 72.942	6 (0)	48,2	(47,8-48,6)	58.832 / 80.521	73,1	73.076 / 78.514	93,1	
Syddanmark	Nej	104.697 / 114.610	9 (0)	91,4	(91,2-91,5)	113.015 / 117.901	95,9	112.386 / 117.646	95,5	
Midtjylland	Ja	109.478 / 110.577	7 (0)	99,0	(98,9-99,1)	105.875 / 107.223	98,7	99.318 / 106.208	93,5	
Nordjylland	Nej	49.763 / 54.420	591 (1)	91,4	(91,2-91,7)	52.826 / 56.140	94,1	39.374 / 53.889	73,1	

Figur 2: Udvikling i andel af kvinder der geninviteres indenfor 2 år +/- 3mdr., opgjort per screeningsrunde



Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 3 (screeningsinterval) for runde 7 udgøres af 496.382 kvinder, der blev inviteret til at deltage, og deltog, i mammografiscreeningsprogrammets runde 6. Herudover er der i opgørelsen ekskluderet 5.362 (0,7%) kvinder fra opgørelsen, hovedsageligt pga. at bookingdatoen ikke passer med rundenummeret (jf. Eksklusionsårsager); flest i region Nordjylland (3,2%) og region Sjælland (1,5 %).

Datakompletheden for opgørelse af indikator 3 er knap 100 %, undtaget i Region Nordjylland hvor kompletheden er 99%. Datagrundlaget er tilstrækkeligt til meningsfuld opgørelse.

Resultater

I runde 7 af screeningsprogrammet blev knap to ud af tre kvinder (64,1%) geninviteret indenfor 2 år \pm 3 mdr. efter deres deltagelse i forrige runde (Tabel 3). Af de fem regioner geninviteres over 90 % ifølge screeningsintervallet i de tre regioner vest for Storebælt; Region Midtjylland opnår med 99,0 %, som den eneste, målsætningen \geq 95 %. De to østlige regioner har den laveste andel med 13,1% i Region Hovedstaden og 48,2 % i Region Sjælland.

Det fremgår af den supplerende opgørelse, at andelen som geninviteres i forbindelse med runde 7 indenfor 2 år \pm 6 mdr. er 79,7% for hele landet, med alle tre vestlige regioner, der opnår målsætningen på \geq 95% (Tabel S2). Det ses yderligere i supplement at alle fem regioner generelt har ligget over (nær) målsætningen på 95% når det opgøres indenfor 2 år \pm 6 mdr. med få undtagelser (Figur S2).

Blandt kvinder med tidligere brystkræft er andelen, der geninviteres indenfor 2 år \pm 3 mdr. 62,3% for hele landet (Tabel S3). Som for alle kvinder, ses hos kvinder med tidligere brystkræft samme mønster for runde 7 med et betydelig lavere andel geninviteret indenfor 2 år \pm 3 mdr. i Region Sjælland og Region Hovedstaden. Generelt har andelen af kvinder med tidligere brystkræft, der geninviteres indenfor 2 år \pm 3 mdr. været stigende i hver region siden runde 2 frem til runde 6 (Figur S3).

Diskussion og implikationer

Overholdelse af screeningsinterval er essentiel for et velfungerende brystkræftscreeningsprogram.

Region Hovedstaden har været igennem sammenlægning af mammaradiologien fra to hospitaler, herunder flytning, ombygning, implementering af AI mm. Dette har medført, at man ikke kunne indkalde en stor del af kvinder indenfor screeningstilbuddets tidsgrænser. Dette med henblik på at overholde garantitider for både screeningsdetekterede samt patienter med klinisk mistanke om brystkræft.

De lave andele i Region Hovedstaden og Region Sjælland skyldtes, at runde 7 var forlænget for Region Hovedstaden og runde 6 var forlænget for Region Sjælland. Der er iværksat organisatoriske tiltag i både Region Hovedstaden og Region Sjælland for at overholde screeningsintervallet på 2 år \pm 3 mdr. som anbefalet. Gennemgang af nyere data indikerer at begge regioner viser betydelig fremgang.

Vurdering af indikator

Indikatoren er vigtig og bibeholdes.

Indikator 4: Genindkaldelse

Indikatoren måler på, hvor mange af de kvinder, der på baggrund af fund på screeningsmammografien, bliver indkaldt til en diagnostisk undersøgelse (klinisk mammografi).

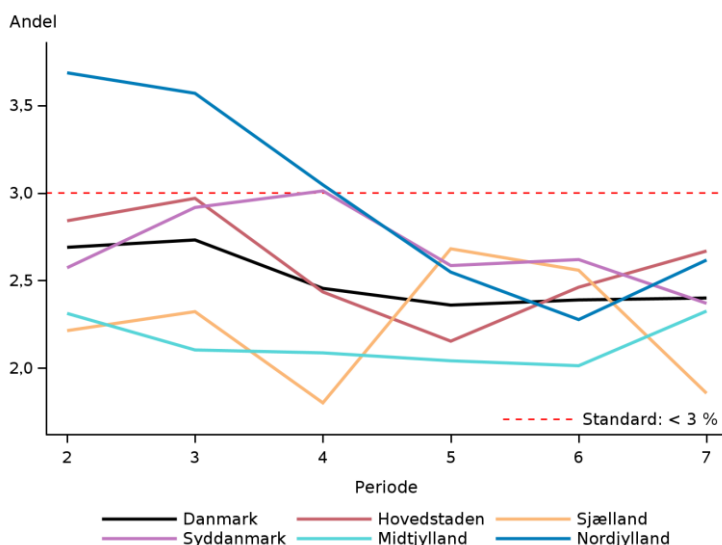
Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder der indkaldes til klinisk mammografi som følge af screeningsmammografi.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder der får foretaget screeningsmammografi.
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet
<i>Uoplyste</i>	Screeningsresultat ukendt
<i>Målsætning</i>	< 3%

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

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	13.996 / 583.239	1 (0)	2,4	(2,4-2,4)	13.821 / 578.554	2,4	13.429 / 569.209	2,4
Hovedstaden	Ja	4.577 / 171.516	0 (0)	2,7	(2,6-2,7)	3.893 / 158.160	2,5	3.253 / 151.090	2,2
Sjælland	Ja	1.555 / 83.821	0 (0)	1,9	(1,8-1,9)	2.421 / 94.622	2,6	2.433 / 90.742	2,7
Syddanmark	Ja	3.159 / 133.329	1 (0)	2,4	(2,3-2,5)	3.382 / 129.107	2,6	3.458 / 133.760	2,6
Midtjylland	Ja	3.081 / 132.514	0 (0)	2,3	(2,2-2,4)	2.683 / 133.319	2,0	2.608 / 127.795	2,0
Nordjylland	Ja	1.624 / 62.059	0 (0)	2,6	(2,5-2,7)	1.442 / 63.346	2,3	1.677 / 65.822	2,5

Figur 3: Udvikling i andel af kvinder der indkaldes til klinisk mammografi, opgjort per screeningsrunde



Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 4 (genindkaldelse) for runde 7 modsvarer tæller i indikator 2a (deltagere i screeningsprogrammet) og udgøres dermed af 583.240 kvinder (jf. Tabel 1). Der kunne ikke findes oplysning om screeningsresultatet for én kvinde, der dermed er udeladt af opgørelsen (uoplyst); givende en datakomplethed på knap 100%. Datagrundlaget er tilstrækkeligt til meningsfuld opgørelse.

Resultater

I runde 7 blev 13.996 kvinder i Danmark genindkaldt til supplerende diagnostik efter deltagelse i mammografiscreening svarende til en andel på 2,4% (Tabel 4). Andelen, der bliver genindkaldt, har været 2,4% i de sidste tre runder. Regionalt varierer andelen, der genindkaldes fra 1,9% i Region Sjælland til 2,7% i Region Hovedstaden, dermed har alle fem regioner opnået målsætningen om at færre end 3% af deltagende kvinder bør genindkaldes til supplerende diagnostik (Tabel 4, Figur 3).

Af de genindkaldte kvinder blev 27,7% diagnosticeret med invasiv brystkræft eller DCIS (Tabel S4). Andelen diagnosticeret med invasiv brystkræft eller DCIS varierede fra 22,8% i Region Nordjylland til 33,6% i Region Sjælland. Andelen har siden runde 2 ligget omkring 25%, med en faldende variation regionerne imellem (Figur S4).

Blandt kvinder med tidligere brystkræft blev 3,1% genindkaldt til supplerende diagnostik efter deltagelse i screeningen (Tabel S5). Generelt er andelen som genindkaldes højere blandt kvinder med tidligere kræft end for alle kvinder samlet, med den største forskel i Region Nordjylland og Region Midtjylland. Samtidig findes flere screeningsdetekterede cancer i denne gruppe (38,3%).

Diskussion og implikationer

Det er særdeles tilfredsstillende i målet om et effektivt screeningsprogram at samtlige regioner nu opfylder standarden for genindkaldelsesprocent.

Det bemærkes, at Region Sjælland har reduceret genindkaldelsesprocenten til 1,9 mod forudgående 2,6. Det bemærkes yderligere - i mulig årsagssammenhæng - at andelen af node negative cancer er faldende til marginalt under standard niveau og at antallet af intervalcancer (1. år) udviser stigende tendens i samme region. Resultaterne er på ingen måde alarmerende.

Der bør fortsat være særligt fokus på, om variationer i indikator 4 potentielt kan udløse u hensigtsmæssige variationer i øvrige indikatorer.

Vurdering af indikator

Indikatoren skal bibeholdes

Indikator 5: Intervalcancer

Indikatoren måler andelen af kvinder med invasiv brystkræft, som får konstateret brystkræft indenfor henholdsvis det første år og det andet år efter de deltog i screeningsprogrammet, uden der blev konstateret brystkræft som følge af selve screeningsprogrammet. Indikatoren er dermed udtryk for antallet af oversete, hurtigt voksende, eller ikke-diagnosticerbare cancer på screeningstidspunktet.

For nærmere skitsering af hvornår en cancer anses som intervalcancer ift. deltagelse i screeningsprogrammet henvises til appendiks (Flowdiagram – intervalcancer).

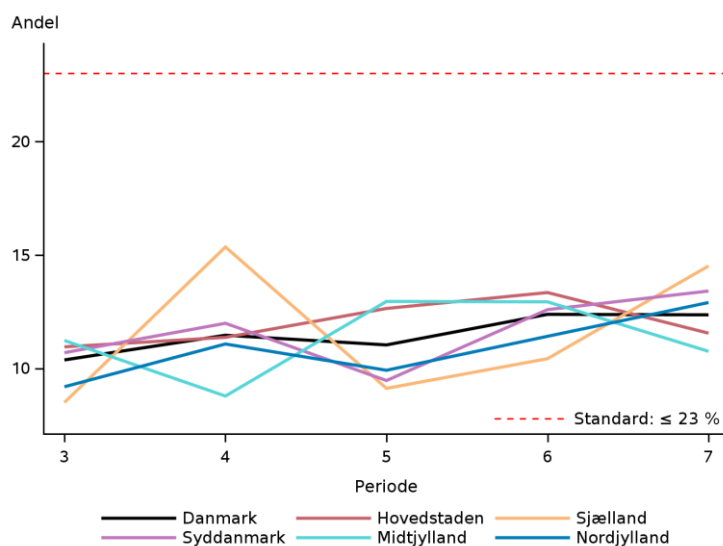
Indikator 5a (Intervalcancer 1. år)

Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Kvinder i nævner, der enten får konstateret invasiv brystkræft indenfor 11 mdr. efter negativt screeningssvar, eller 6-11 mdr. efter en screeningsafledt udredning med negativt svar
<i>Nævner</i>	Kvinder der deltog i screeningsprogrammet for brystkræft ved forrige screeningsrunde og som har fået konstateret invasiv brystkræft (inkl. DCIS, florid og pleomorf LCIS) ifm. screening eller efterfølgende indenfor det første år (0-11 mdr.) efter screeningsdeltagelsen.
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Ingen cancer 12 mdr. efter screening
<i>Målsætning</i>	< 23%

Tabel 5: Andel kvinder med intervalcancer i det første år efter screening, ud af alle kvinder som får diagnosticeret invasiv brystkræft indenfor det første år samt kvinder, som får diagnosticeret invasiv brystkræft ved screening

	Standard	Aktuelle							
		≤ 23%		Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder		
		opfyldt	Tæller/nævner		7. runde	6. runde	5. runde		
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	490 / 3.962	0 (0)	12,4	(11,4-13,4)	520 / 4.197	12,4	441 / 3.994	11,0
Hovedstaden	Ja	126 / 1.090	0 (0)	11,6	(9,7-13,6)	161 / 1.206	13,3	139 / 1.099	12,6
Sjælland	Ja	79 / 544	0 (0)	14,5	(11,7-17,8)	79 / 757	10,4	68 / 745	9,1
Syddanmark	Ja	128 / 954	0 (0)	13,4	(11,3-15,7)	114 / 905	12,6	88 / 929	9,5
Midtjylland	Ja	102 / 948	0 (0)	10,8	(8,9-12,9)	121 / 935	12,9	106 / 818	13,0
Nordjylland	Ja	55 / 426	0 (0)	12,9	(9,9-16,5)	45 / 394	11,4	40 / 403	9,9

Figur 4: Udvikling i andel af kvinder med intervalcancer indenfor det første år, opgjort per screeningsrunde

Datagrundlag

Datagrundlaget for indikator 5a er kvinder som deltog i runde 7, og som har fået konstateret brystkræft 0-11 mdr. efter screeningsdatoen, uanset om tumoren var screeningsdetekteret eller ej. Grundet de forlængede screeningsrunder i Region Hovedstaden og Region Sjælland, blev der her ekskluderet flere kvinder end vanligt pga. manglende opfølgningstid; henholdsvis 51.075 (29,8%) og 9.364 (11,2%) af kvinder der ellers opfyldte inklusionskriterierne. Til sammenligning var eksklusionen i de tre andre regioner pga. manglende opfølgningstid 0%, 0,1% & 0,5% (jf. Eksklusionsårsager). Sammenligninger mellem regionerne skal derfor foretages med varsomhed. I alt blev der inkluderet 3.692 kvinder i opgørelsen.

Resultater

Af de 3.692 inkluderede kvinder, der deltog i screeningsprogrammet i runde 7 og som fik diagnosticeret brystkræft i perioden 0-11 mdr. efter screeningen, blev 490 (12,4%) af diagnoserne stillet som intervalcancer i det første år efter deltagelse i screeningsprogrammet (Tabel 5). Den laveste andel intervalcancer var i Region Midtjylland (10,8%) og højest i Region Sjælland (14,5%). Andelen har varieret regionerne imellem gennem tidligere runder, men generelt mellem 9% og 14-15% (Figur 4).

Blandt kvinder med tidligere brystkræft var andelen med intervalcancer det første år 21,4% (Tabel S6). Andelen varierer henover årene imellem regionerne, men er generelt faldende gennem de sidste 3 runder (Figur S6). Sammenligning mellem de enkelte regioner besværliggøres af de relative lave antal udfald (Tabel S6).

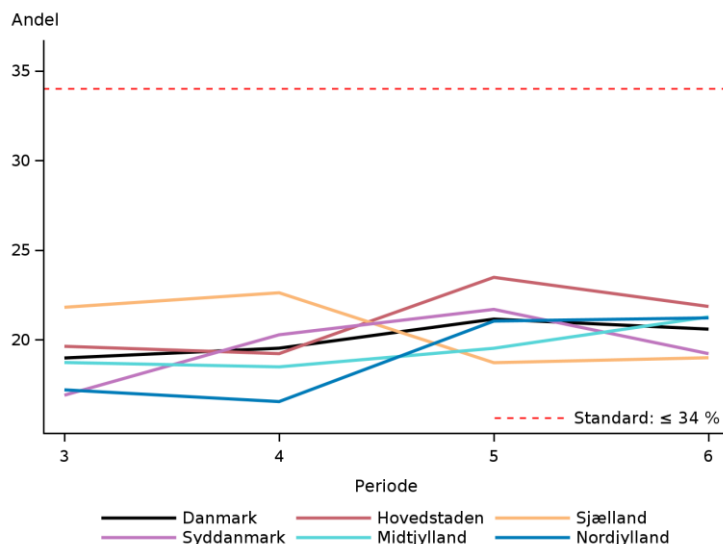
Indikator 5b (Intervalcancer 2. år)

Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Kvinder i nævner, der får konstateret invasiv brystkræft indenfor 12 og 23 mdr. efter negativt svar i sidste deltagelse i screeningsprogrammet for brystkræft, inklusive negativt svar ved udredning efter genindkaldelse
<i>Nævner</i>	Kvinder der deltog i screeningsprogrammet for brystkræft ved forrige screeningsrunde og som har fået konstateret invasiv brystkræft (inkl. DCIS, florid og pleomorf LCIS ifm. screening eller efterfølgende indenfor 12 og 23 mdr. efter screeningsdeltagelsen.
<i>Ekskluderede</i>	Rundennummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Ingen cancer 12-23 mdr. efter screening
<i>Målsætning</i>	< 34%

Table 6: Andel kvinder med interval cancer inden for det 2. år (≥ 12 & ≤ 23 mdr.), ud af alle kvinder som får diagnosticeret brystkræft indenfor det 2. år efter screening samt kvinder som får diagnosticeret brystkræft ved screening

	Standard $\leq 34\%$ opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				6. runde		5. runde		4. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	953 / 4.628	0 (0)	20,6	(19,4-21,8)	951 / 4.496	21,2	861 / 4.409	19,5
Hovedstaden	Ja	292 / 1.336	0 (0)	21,9	(19,7-24,2)	294 / 1.252	23,5	248 / 1.290	19,2
Sjælland	Ja	159 / 837	0 (0)	19,0	(16,4-21,8)	155 / 828	18,7	145 / 641	22,6
Syddanmark	Ja	188 / 978	0 (0)	19,2	(16,8-21,8)	233 / 1.074	21,7	205 / 1.011	20,3
Midtjylland	Ja	220 / 1.034	0 (0)	21,3	(18,8-23,9)	172 / 881	19,5	193 / 1.044	18,5
Nordjylland	Ja	94 / 443	0 (0)	21,2	(17,5-25,3)	97 / 461	21,0	70 / 423	16,5

Figur 5: Udvikling i andel af kvinder med intervalcancer indenfor det andet år, opgjort per screeningsrunde

Datagrundlag

Datagrundlaget for indikator 5b er kvinder som deltog i forrige screeningsrunde (runde 6), og som har fået konstateret brystkræft 12-23 mdr. efter screeningsdatoen samt screeningsdetekteret brystkræft. Udfaldet er dog begrænset til de kvinder som har fået diagnosticeret brystkræft i perioden 12-23 mdr. efter screeningsdatoen. I alt blev 4.628 kvinder inkluderet i opgørelsen.

Resultater

Af de 4.628 inkluderede kvinder, der deltog i screeningsprogrammet i runde 6 og fik diagnosticeret brystkræft indenfor 2 år, blev 953 (20,6%) af diagnoserne stillet som intervalcancer i perioden 12-23 mdr. efter deltagelse i screeningen (Tabel 6). Den laveste andel intervalcancer i det andet år efter deltagelse i screening var i Region Sjælland (19,0%) og højest i Region Hovedstaden (21,9%). Andelen har varieret regionerne imellem gennem tidligere runder med forskellige regioner liggende højest/lavest; men generelt har andelen ligget mellem 18% og 25% henover screeningsrunder (Figur 5).

Blandt kvinder med tidligere brystkræft var andelen med intervalcancer i det andet år efter deltagelse i screening 27,5% på landsplan (Tabel S7). Andelen varierer henover årene imellem regionerne, men er generelt faldende med en mindre variation regionerne imellem (Figur S7).

Diskussion og implikationer

Intervalcancerraten er en vigtig indikator for screeningsprogrammets kvalitet og for sensitiviteten af screeningsproceduren. Resultaterne er tilfredsstillende i alle fem regioner.

Det bemærkes, at blandt tidligere brystkræftopererede er andelen af intervalcancer højere, og indikatoren er i det første år ikke opfyldt i 2 ud af 5 regioner (Region Hovedstaden og Region Sjælland), men dog tæt på. I andet år opfyldes indikatoren i alle regioner.

Det er velkendt, at brystkræfterede kvinder er en særlig subgruppe med en højere risiko for såvel at få diagnosticeret brystkræft ved screening som interval cancer. Det er derfor glædeligt, at også for de brystkræfterede må intervalcancerregningen regnes for at være acceptabel.

Vurdering af indikator 5a & 5b

Intervalcancerregningen har siden 4. screeningsrunde været beregnet i forhold til den samtidige incidens og ikke baggrundsincidensen, som den i sin tid var uden screening, med nævneren værende antal kvinder med screeningsdetekteret cancer plus kvinder med interval cancer. Standarden er er fastsat på baggrund af skandinaviske resultater fra sammenlignelige screeningsprogrammer (2).

Indikator og standard bibeholdes.

Indikator 6: Invasiv brystkræft

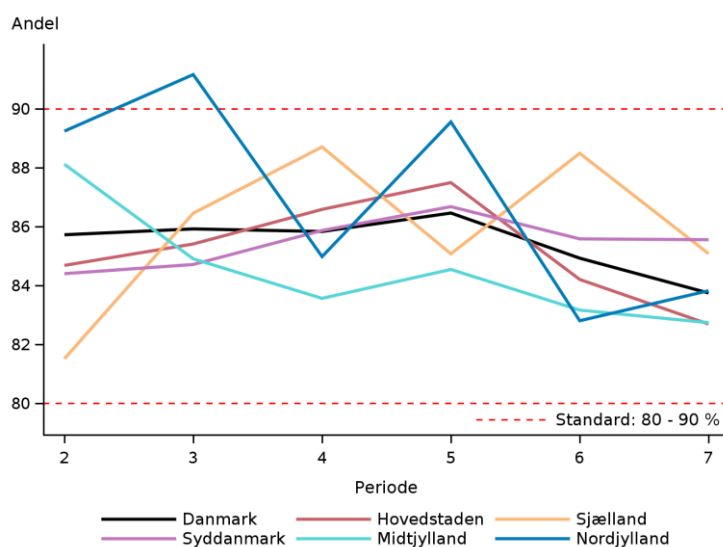
Indikatoren vurderer andelen af kvinder med invasive brysttumorer ud af det totale antal kvinder med invasive brysttumorer (karcinomer, sarkomer og maligne lymfomer), ductalt carcinoma in situ (DCIS) samt florid eller pleomorf lobular carcinoma in situ (LCIS), hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening.

Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder med invasive brysttumorer diagnosticeret på baggrund af organiseret screening.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder med invasiv brysttumorer og DCIS (ductal carcinoma in situ), florid og pleomorf LCIS, karcinom eller sarkom diagnosticeret på baggrund af organiseret screening.
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer
<i>Uoplyste</i>	Screeningsresultat ukendt
<i>Målsætning</i>	≥ 80% & ≤ 90%

Tablet 7: Andel kvinder med invasive brysttumorer, blandt kvinder med invasive brysttumorer, DCIS eller pleomorf LCIS, hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	3.247 / 3.877	1 (0)	83,8	(82,6-84,9)	3.123 / 3.677	84,9	3.073 / 3.554	86,5
Hovedstaden	Ja	1.080 / 1.306	0 (0)	82,7	(80,5-84,7)	880 / 1.045	84,2	840 / 960	87,5
Sjælland	Ja	445 / 523	0 (0)	85,1	(81,7-88,0)	600 / 678	88,5	576 / 677	85,1
Syddanmark	Ja	711 / 831	1 (0)	85,6	(83,0-87,9)	677 / 791	85,6	729 / 841	86,7
Midtjylland	Ja	700 / 846	0 (0)	82,7	(80,0-85,2)	677 / 814	83,2	602 / 712	84,6
Nordjylland	Ja	311 / 371	0 (0)	83,8	(79,7-87,4)	289 / 349	82,8	326 / 364	89,6

Figur 6: Udvikling i andel af kvinder diagnosticeret med invasiv brystkræft, opgjort per screeningsrunde

Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 6 (andel med invasiv brystkræft) for runde 7 modsvarer de kvinder, der fik konstateret brystkræft (inkl. DCIS og pleomorf LCIS) indenfor 6 mdr. efter deltagelse i den opfølgende diagnostik som følge af deltagelse i mammografiscreeningen i runde 7. Det vil sige grundlaget består af 3.878 kvinder. Der kunne ikke findes oplysning om screeningsresultatet for én kvinde, der dermed er udeladt af opgørelsen (uoplyst); givende en datakomplethed på knap 100%. Datagrundlaget er tilstrækkeligt til meningsfuld opgørelse.

Resultater

I alt fik 3.877 kvinder diagnosticeret brystkræft (invasiv og in situ) som følge af deltagelse i mammografiscreeningsprogrammet (Tabel S4), hvilket svarer til en detektionsrate på 0,66% (66 per 10.000 deltagere) (Tabel S8). Andelen har ligget mellem 0,64% og 0,68% med betydelig variation imellem regionerne siden runde 2 (Figur S8)

Af de 3.877 kvinder diagnosticeret med brystkræft, blev 3.247 diagnosticeret med invasiv brystkræft, svarende til at 83,8% af alle screeningsdetekterede brystkræfttilfælde var invasiv (Tabel 7). Andelen af kvinder diagnosticeret med invasiv kræft var lavest i Region Hovedstaden (som samtidig har den højeste detektionsrate og en markant stigning i såvel invasiv som in situ screeningsdetekteret brystkræft) og Region Midtjylland med 82,7% i begge regioner og højest i Region Syddanmark med 85,6%. Dermed lå alle regioner i målsætningsområdet på 80%-90%. Andelen med invasiv brystkræft ift. in situ er svagt faldende gennem de sidste 3 år (84,9% i runde 6 og 86,5% i runde 5), hvilket synes at følge trenden fra runde 2 (Figur 6).

Blandt kvinder med tidligere brystkræft blev 419 ud af 506 (82,8%) diagnosticeret med invasiv brystkræft (Tabel S9). Andelen har været forholdsvis stabil indenfor de enkelte regioner, fraset Region Nordjylland, der udviser større udsving (Figur S9).

Diskussion og implikationer

Overdiagnostik af cancere, som ikke ville være diagnosticeret i fravær af screening, er en vigtig negativ effekt af et screeningsprogram. Diagnostik af forstadier (DCIS) udgør en specifik udfordring. Det skønnes, at uden sufficient kirurgisk behandling vil 30-50% af DCIS-forandringer udvikles til invasive cancere.

For at minimere såvel under- som overdiagnostik er en balance mellem invasive og in situ cancere nødvendig; en balance som alle regioner har opnået i tilfredsstillende grad.

Antallet af såvel invasive som in situ cancere stiger, men med en højere stigning i in situ end i invasive cancere. Den ønskværdige procentfordeling mellem invasiv og in situ cancer opnås dog fortsat i alle regioner. Også blandt de tidligere brystkræftopererede ses en betydelig stigning i antal af såvel screeningsdetekterede invasive som in situ cancere med en generelt højere stigning i antallet af in situ end invasive cancere.

Vurdering af indikator

Fokus på indikatorværdien er fortsat vigtig for at vedligeholde balancen mellem mulig over- og underdiagnostik.

Indikator 7: Node negative cancer

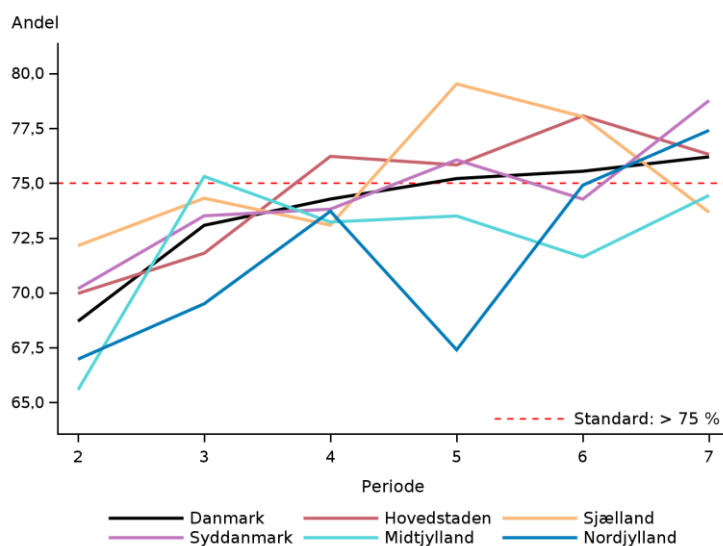
Indikatoren vurderer andelen af kvinder med screeningsdetekteret invasiv brystkræft uden spredning til lymfeknuderne i aksillen (armhulen) ("node negative" på engelsk), ud af alle kvinder med screeningsdetekteret invasiv brystkræft. Spredning til lymfeknuderne indikerer højere sygdomsstadie af brysttumoren.

Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Resultat
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder med primære mamma invasive karcinomer der er lymfeknude negative og diagnosticeret på baggrund af organiseret screening, blandt kvinder der er opereret.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder med primære invasive mammakarcinomer diagnosticeret på baggrund af organiseret screening, blandt kvinder der er opereret.
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer
<i>Uoplyste</i>	ukendt lymfeknude status
<i>Målsætning</i>	> 75 %

Table 8: Andel af kvinder med lymfeknude negative mammakarcinomer ud af alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakarcinomer

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				Andel	95% CI	6. runde		5. runde	
	> 75% opfyldt					Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	2.363 / 3.101	147 (5)	76,2	(74,7-77,7)	2.255 / 2.985	75,5	2.236 / 2.973	75,2
Hovedstaden	Ja	786 / 1.030	50 (5)	76,3	(73,6-78,9)	655 / 839	78,1	615 / 811	75,8
Sjælland	Nej	305 / 414	31 (7)	73,7	(69,1-77,9)	444 / 569	78,0	439 / 552	79,5
Syddanmark	Ja	538 / 683	29 (4)	78,8	(75,5-81,8)	485 / 653	74,3	537 / 706	76,1
Midtjylland	Nej	501 / 673	27 (4)	74,4	(71,0-77,7)	462 / 645	71,6	430 / 585	73,5
Nordjylland	Ja	233 / 301	10 (3)	77,4	(72,3-82,0)	209 / 279	74,9	215 / 319	67,4

Figur 7: Udvikling i andel af kvinder med lymfeknudenegative mammakarcinomer, opgjort per screeningsrunde

Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 7 (lymfeknudenegativ kræft) for runde 7 modsvarer tæller i indikator 6 (Invasiv brystkræft) og udgøres dermed af 3.248 kvinder (Tabel 7). Der kunne ikke findes oplysning om lymfeknudestatus for 147 (5%) kvinder, der dermed er udeladt af opgørelsen (uoplyst); givende en datakomplethed på 95%. Datagrundlaget er tilstrækkeligt til meningsfuld opgørelse, dog skal det bemærkes at andelen af uoplyste er højere i Region Sjælland (7%) end i de andre regioner.

Resultater

Af de 3.101 opererede kvinder med kendt lymfeknudestatus var 2.363 (76,2%) lymfeknudenegative (Tabel 8). To regioner lå marginalt under målsætningen på >75%; Region Sjælland & Region Midtjylland. Generelt er andelen af kvinder med negativ lymfeknudestatus ved operation som følge af mammografiscreening stigende for alle regioner siden runde 2; undtaget Region Midtjylland, der har ligget relativt stabilt under målsætningen siden runde 4 (Figur 7).

Blandt kvinder med tidligere brystkræft, er andelen med lymfeknudenegativ brystkræft højere end for alle kvinder samlet. Andelen blandt kvinder med tidligere brystkræft var 82,8% på landsplan; varierende fra 79,5% i Region Nordjylland til 85,9% i Region Midtjylland (Tabel S11). Andelen er relativt stabil siden runde 2; med udsving for de enkelte regioner pga. lave antal (Figur S11).

Diskussion og implikationer

Samlet er indikatoren tilfredsstillende opfyldt. To regioner ligger marginalt under den ønskede tærskelværdi (Midt + Sjælland), hvor andelen af uoplyste er højere i Region Sjælland end i de øvrige regioner. Region Midt ses med stigende kurve, hvilket anses for positivt.

Vurdering af indikator

Node negativ (lymfeknude negativ) brystkræft er en vigtig prognostisk faktor. Målet er realistisk. Indikatoren bibeholdes.

Indikator 8: Små cancere

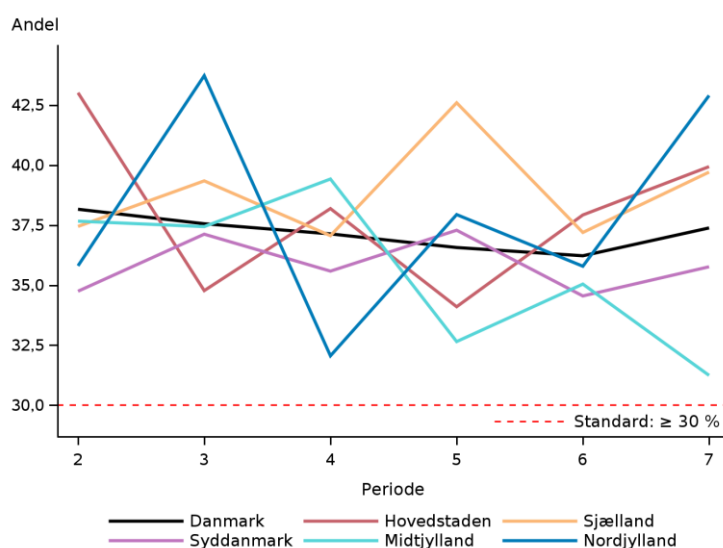
Indikatoren vurderer programmets effektivitet til at identificere flest mulige kræfttilfælde på et tidligt stadie; udtrykt ved andelen af kvinder med primære karcinomer diagnosticeret på baggrund af screening, hvor tumoren er lille (≤ 10 mm i diameter) ud af alle opererede kvinder med mammakarcinomer.

Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Resultat
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder med primære mamma invasive karcinomer med diameter ≤ 10 mm identificeret på baggrund af organiseret screening. Tumorer fra kvinder der har fået neoadjuverende terapi klassificeres som >10 mm uanset responsgrad. Det antages at alle kvinder med registreret tumorstørrelse er opererede.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder med primære invasive mammakarcinomer med registreret tumorstørrelse eller neoadjuverende terapi, identificeret på baggrund af screening.
<i>Ekskluderede</i>	Rundennummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningssvar; Ingen screeningsdetekteret cancer
<i>Uoplyste</i>	Ukendt tumorstørrelse og ingen neoadjuverende behandling
<i>Målsætning</i>	≥ 30 %

Tabel 9: Andel af invasive cancere med tumor størrelse ≤ 10 mm ud af alle invasive cancere

	Standard	$\geq 30\%$ opfyldt	Uoplyst Tæller/ nævner	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder				
				antal (%)	7. runde		6. runde		5. runde	
					Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	1.147 / 3.068	180 (6)	37,4	(35,7-39,1)	1.098 / 3.031	36,2	1.096 / 2.997	36,6	
Hovedstaden	Ja	405 / 1.014	66 (6)	39,9	(36,9-43,0)	322 / 849	37,9	281 / 824	34,1	
Sjælland	Ja	166 / 418	27 (6)	39,7	(35,0-44,6)	215 / 578	37,2	239 / 561	42,6	
Syddanmark	Ja	240 / 671	41 (6)	35,8	(32,1-39,5)	227 / 657	34,6	267 / 716	37,3	
Midtjylland	Ja	209 / 669	31 (4)	31,2	(27,7-34,9)	232 / 662	35,0	191 / 585	32,6	
Nordjylland	Ja	127 / 296	15 (5)	42,9	(37,2-48,8)	102 / 285	35,8	118 / 311	37,9	

Figur 8: Udvikling i andel af kvinder diagnosticeret med små cancer ifm. screening, opgjort per screeningsrunde

Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 8 (små cancer) modsvarer tæller i indikator 6 (Invasiv brystkræft) og udgøres dermed af 3.248 kvinder (Tabel 7). Der kunne ikke findes oplysning om hverken tumorstørrelse eller neoadjuverende kemobehandling for 180 (6%) kvinder, der dermed er udeladt af opgørelsen (uoplyst); givende en datakomplethed på 94%.

Resultater

Af de 3.068 kvinder med kendt tumorstørrelse havde 1.147 (37,4%) tumorer på maksimum 10 mm (små tumorer) (Tabel 9). Andelen af kvinder med små tumorer varierede fra 31,2% i Region Midtjylland til 42,9% i Region Nordjylland. Dermed har alle regioner nået målsætningen at minimum 30% af kvinderne bør have en tumorstørrelse på maksimum 10mm. Generelt har andelen på landsplan været relativt stabil siden runde 2 på mellem 36% og 37,5%; men med større udsving indenfor de enkelte regioner pga. de relative lave antal per region (Tabel 9, Figur 8).

Blandt kvinder med tidligere kræft er andelen med små tumorer 36,7% (Tabel S12). Andelen er på landsplan svagt faldende siden runde 2 (Figur S12); dog med store udsving indenfor de enkelte regioner pga. svingende lave antal i de forskellige runder (Tabel S12).

Diskussion og implikationer

Samlet er indikatoren tilfredsstillende opfyldt. For Region Midtjylland ses dog en faldende kurve, hvilket bør være et opmærksomhedspunkt. Det skal bemærkes, at ved gennemgang af nyere data er andelen stigende for Region Midtjylland.

Vurdering af indikator

Størrelsen af en kræftknode er af prognostisk betydning. Målet er realistisk.

Indikator 9: Benign/malign operationsratio

Indikatoren måler kvaliteten af den samlede diagnostiske proces (radiologi, kirurgi og patologi), ved at vurdere forholdet mellem godartede fund og kræfttilfælde hos kvinder opereret for mistanke om brystkræft foranlediget af anormalt screeningsresultat.

Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Odds
<i>Tæller</i>	Antal kvinder der opereres for benign brystforandring.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder der opereres for primær brystcancer inklusiv DCIS, pleomorf LCIS samt Florid LCIS
<i>Ekskluderede</i>	Rundennummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningsvar; Ingen operation eller biopsi ifølge LPR; klassisk LCIS eneste fund
<i>Uoplyste</i>	Ingen oplysning i LPR om fund ved operation eller biopsi
<i>Målsætning</i>	≤1:4

Tabel 10: Forhold (odds) mellem antal kvinder opereret for benigne brysttumorer og antal kvinder opereret for maligne brysttumorer

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
			Odds	95% CI	Antal	Odds (95% CI)	Antal	Odds (95% CI)
Danmark	Ja	393 / 3829	1:9,7	(1:8,8 - 1:10,8)	360 / 3621	1:10,1 (1:9,1- 1:11,1)	329 / 3452	1:10,5 (1:9,4- 1:11,6)
Hovedstaden	Ja	138 / 1296	1:9,4	(1:8,0 - 1:11,1)	81 / 1004	1:12,4 (1:10,1- 1:15,4)	66 / 869	1:13,2 (1:10,4- 1:16,9)
Sjælland	Ja	33 / 515	1:15,6	(1:11,3 - 1:22,5)	76 / 672	1:8,8 (1:7,1- 1:11,1)	70 / 671	1:9,6 (1:7,7- 1:12,2)
Syddanmark	Ja	86 / 820	1:9,5	(1:7,8 - 1:11,8)	79 / 789	1:10,0 (1:8,1- 1:12,5)	81 / 840	1:10,4 (1:8,5- 1:13,0)
Midtjylland	Ja	84 / 834	1:9,9	(1:8,1 - 1:12,3)	95 / 798	1:8,4 (1:6,9- 1:10,3)	71 / 707	1:10,0 (1:8,0- 1:12,7)
Nordjylland	Ja	52 / 364	1:7,0	(1:5,5 - 1:9,2)	29 / 358	1:12,3 (1:8,8- 1:18,2)	41 / 365	1:8,9 (1:6,7- 1:12,2)

Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 9 (ratio mellem benign og maligne tumorer) modsvarer nævner i indikator 6 (Invasiv brystkræft (inkl. DCIS, pleomorf LCIS og florid LCIS) ekskl. klassisk LCIS og udgøres dermed af 3.849 kvinder. Der kunne ikke findes oplysning om operationsfund i LPR for 20 (0,5%) kvinder, der dermed er udeladt af opgørelsen (uoplyst); givende en datakomplethed på 99,5%.

Resultater

Af de 3.829 kvinder med oplysning om operationsfund var benignt eller malignt havde 393 kvinder kun benigne fund; givende en ratio på 1:9,7 på landsplan (Tabel 10). Forholdet mellem benigne og maligne operationsfund var højest i Region Sjælland (1:15,9) og lavest i Region Nordjylland (1:7,0), hvilket betyder at alle regioner lå meget fint ift. et forhold på 1:4. I de sidste tre år var den laveste ratio på 1:8,4 (runde 6 i Region Midtjylland). Blandt kvinder med tidligere kræft var ratioen 1:35,7 på landsplan.

Diskussion og implikationer

Det er en klar negativ effekt af screening, når denne fører til, at benigne, asymptomatiske tilstande fører til et operativt indgreb. Standarden på 1:4 er valgt ud fra European Guidelines. Alle regioner opfylder dette med god margin; dette på trods af, at såvel papillomer, radiale ar, samt patientanmodning indgår som benigne operationer.

Vurdering af indikator

Det anbefales at indikatoren følges fremover med henblik på fortsat overholdelse af standarden.

Indikator 10: Svartid

Indikatoren måler screeningsprogrammets evne til at sende svar om resultatet af mammografiscreeningen indenfor 10 hverdage efter kvinden deltog i screeningen.

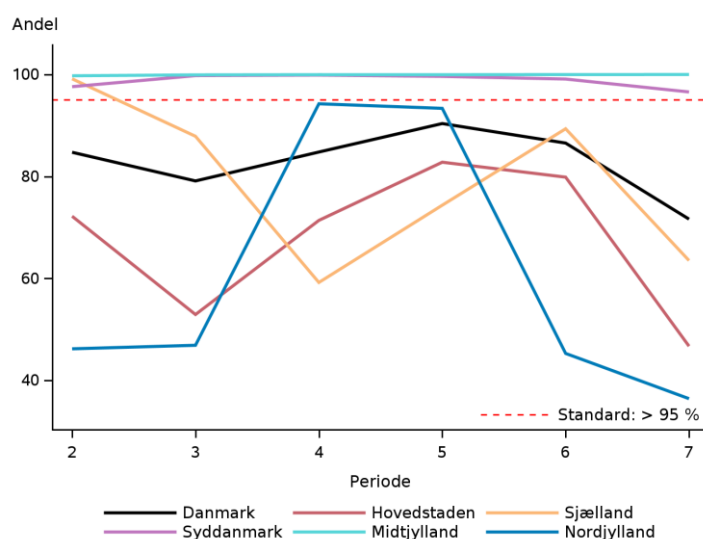
Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder der gennemgår mammografiscreening og hvor svar udsendes maksimalt 10 arbejdsdage senere
<i>Nævner</i>	Antal kvinder der deltog i mammografiscreeningsprogrammet.
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke deltaget i screening
<i>Uoplyste</i>	Manglende svar dato
<i>Målsætning</i>	> 95 %

Tabel 11: Andel af screenede kvinder, der modtager deres screeningsvar indenfor 10 arbejdsdage

	Standard	Uoplyst		Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder				
		> 95% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	7. runde		6. runde		5. runde	
					Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	414.661 / 578.911	4363 (1)	71,6	(71,5-71,7)	499.774 / 577.468	86,5	511.649 / 566.129	90,4	
Hovedstaden	Nej	79.677 / 170.626	900 (1)	46,7	(46,5-46,9)	127.292 / 159.393	79,9	127.220 / 153.661	82,8	
Sjælland	Nej	53.059 / 83.551	294 (0)	63,5	(63,2-63,8)	83.390 / 93.324	89,4	67.150 / 90.310	74,4	
Syddanmark	Ja	127.636 / 132.158	1172 (1)	96,6	(96,5-96,7)	127.392 / 128.537	99,1	132.402 / 132.902	99,6	
Midtjylland	Ja	132.380 / 132.385	129 (0)	100,0	(100,0-100,0)	133.153 / 133.164	100,0	123.980 / 124.027	100,0	
Nordjylland	Nej	21.909 / 60.191	1868 (3)	36,4	(36,0-36,8)	28.547 / 63.050	45,3	60.897 / 65.229	93,4	

Figur 9: Udvikling i andel af kvinder, der modtager svar på mammografiscreening indenfor 10 arbejdsdage, opgjort per screeningsrunde



Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 10 (svartid på screeningsresultat) modsvarer deltagere i screeningsprogrammet og udgør 583.274 kvinder (Tabel 11). Der var enten fejl i svar datoerne (ift. bookingdato) eller svar datoen manglede for 4.363 (1%) af kvinderne, der dermed er udeladt af opgørelsen (uoplyst); givende en datakomplethed på 99%. Datagrundlaget er tilstrækkeligt til meningsfuld opgørelse.

Resultater

Af de deltagende kvinder modtog 71,6% af kvinderne deres svar med screeningsresultatet indenfor maksimalt 10 arbejdsdage (Tabel 11). Andelen varierede fra 36,4% i Region Nordjylland til 100% i Region Midtjylland; hermed opnåede tre regioner ikke målsætningen at over 95% kvinderne skal have modtaget svar indenfor maksimum 10 arbejdsdage; Region Hovedstaden (46,7%), Region Sjælland (63,5%), og Region Nordjylland (36,4%). Andelen af kvinder som får svar indenfor 10 arbejdsdage, har været svingende for disse tre regioner siden runde 2, og været under målsætningen siden runde 3 (Figur 9). De to øvrige regioner har udvist stabil andel over 95% siden runde 2.

Blandt kvinder med tidligere brystkræft er resultaterne lig resultaterne for alle kvinder samlet; andel på landsplan i runde 7 var 68,1%, varierende fra 38,6% i Region Hovedstaden til 100% i Region Midtjylland (Tabel S13). Udviklingen henover screeningsrunder varierer også her for Region Hovedstaden, Region Sjælland, og Region Nordjylland, der i alle runder har ligget under målsætningen på 95% (Figur S13).

Diskussion og implikationer

For en velfungerende screening er det hensigtsmæssigt, at kvinderne modtager hurtigt svar på undersøgelsen. Derfor er rekommandationen også, at >95% modtager svar inden 10 arbejdsdage. Såfremt det forventes, at der er længere svartid end dette, anbefales at dette oplyses i invitationsbrevet.

I Region Nordjylland, Region Hovedstaden og Region Sjælland skyldes den manglende indikatoropfyldelse kapacitetsproblemer. Ved gennemgang af nyere data er alle tre regioner tæt på at opfylde standarden.

Der er mangel på mamma radiologer, og flere steder screenes der overvejende på overarbejde. Patienterne med symptomer, der kan give mistanke om kræft, prioriteres fremfor screeningsvurderinger.

Det anbefales at intensivere rekruttering og uddannelsen af mammaradiologer, at IT-problemerne løses og screeningen skal indgå som arbejdsområde på lige vilkår med de kliniske mammografier.

Vurdering af indikator

Indikatoren er vigtig og bibeholdes.

Indikator 11: Kvinder der kommer til udredning

Indikatoren måler på, hvor mange af de kvinder, der har et anormalt screeningsvar, der får foretaget en diagnostisk undersøgelse (klinisk mammografi) indenfor 2 mdr. fra datoen for screeningsvar. Det forudsættes at alle kvinder med anormalt screeningsvar er indkaldt til klinisk udredning.

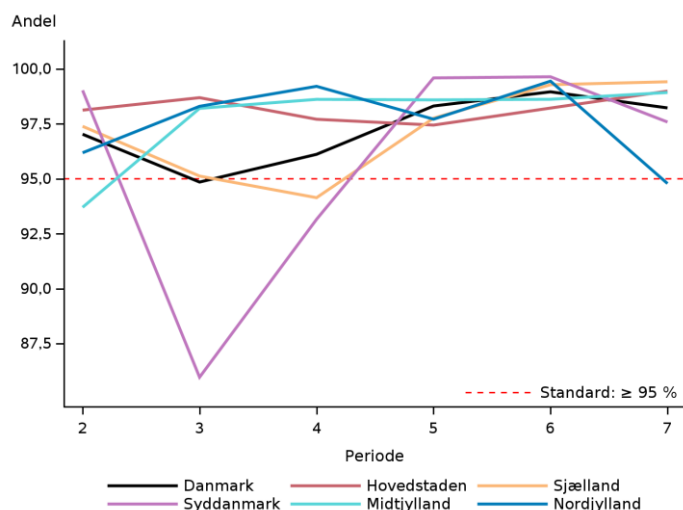
Beregningsregler

<i>Indikatortype</i>	Proces
<i>Indikatorformat</i>	Andel
<i>Tæller</i>	Antal kvinder der indgår i nævneren og som får foretaget en klinisk mammografi indenfor 2 mdr. efter dato for screeningsvar.
<i>Nævner</i>	Antal kvinder der får et anormalt svar ved mammografiscreeningen
<i>Ekskluderede</i>	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen; Dato for invitation og/eller bookingdato fejlbehæftet; Ikke nok opfølgningstid; Ikke deltaget i screening; Intet anormalt screeningsvar
<i>Uoplyste</i>	Manglende svar dato
<i>Målsætning</i>	Ikke fastlagt

Tabel 12: Andelen af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 2 måneder

	Standard ≥ 95% opfyldt	Uoplyst		Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
		Tæller/ nævner	antal (%)	7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	13.563 / 13.808	181 (1)	98,2	(98,0-98,4)	13.587 / 13.730	99,0	12.994 / 13.217	98,3
Hovedstaden	Ja	4.422 / 4.467	107 (2)	99,0	(98,7-99,3)	3.806 / 3.875	98,2	3.165 / 3.248	97,4
Sjælland	Ja	1.534 / 1.543	10 (1)	99,4	(98,9-99,7)	2.351 / 2.368	99,3	2.356 / 2.410	97,8
Syddanmark	Ja	3.070 / 3.146	12 (0)	97,6	(97,0-98,1)	3.356 / 3.368	99,6	3.414 / 3.428	99,6
Midtjylland	Ja	3.047 / 3.080	1 (0)	98,9	(98,5-99,3)	2.642 / 2.679	98,6	2.521 / 2.557	98,6
Nordjylland	Nej	1.490 / 1.572	51 (3)	94,8	(93,6-95,8)	1.432 / 1.440	99,4	1.538 / 1.574	97,7

Figur 10: Udvikling i andel af genindkaldte kvinder, der udredes indenfor 2 mdr., opgjort per screeningsrunde



Datagrundlag

Datagrundlaget for opgørelse af indikator 11 (diagnostisk udredning indenfor 2 mdr.) modsvarer personer indkaldt til supplerende diagnostisk på baggrund af et anormalt screeningsresultat og udgør 13.989 kvinder (Indikator 4: Genindkaldelse). Det var ikke muligt at identificere svardatoen for 180 (1%) af kvinderne og for én kvinde var screeningsresultatet ukendt. Disse kvinder er udeladt af opgørelsen (uoplyst); givende en datakomplethed på 99%. Datagrundlaget er tilstrækkeligt til meningsfuld opgørelse.

Resultater

Af de inkluderede 13.808 kvinder fik 13.563 (98,2%) foretaget deres diagnostiske undersøgelse senest 2 mdr. efter svar på screeningen (Tabel 12). Andelen af kvinder der modtog deres diagnostiske undersøgelse indenfor 2 mdr. varierede fra 94,8% i Region Nordjylland til 99,4% i Region Sjælland. Andelen på landsplan har varieret fra ca. 93% til knap 100% siden runde 2 (Figur 10); for Region Syddanmark siden runde 4.

Blandt kvinder med tidligere brystkræft får 98,3% af genindkaldte kvinder diagnostisk undersøgelse indenfor 2 mdr. på landsplan; varierende fra 95,4% i Region Nordjylland til 99,5% i Region Syddanmark (Tabel S14). Udviklingen over screeningsrunder i andelen af kvinder med tidligere brystkræft, der modtager deres diagnostiske undersøgelse indenfor 2 mdr., er nogenlunde stabil med mindre variation regionerne imellem fra og med runde 5 (Figur S14).

Diskussion og implikationer

Det er vigtigt at monitorere, at kvinder med et anormalt svar kommer til efterfølgende udredning. Det anormale screeningssvar skal følges af udredning og behandling for at brystkræftdødeligheden kan reduceres.

Det er positivt at andelen af kvinder, som får foretaget supplerende udredning efter anormalt screeningssvar indenfor 2 mdr. forbliver stabilt højt og indikatoren stort set er opfyldt (Region Nordjylland 94,8 %).

Der kan være flere årsager til at en kvinde ikke tager imod tilbud om udredning indenfor 2 måneder fra anormalt screeningssvar, f.eks. konkurrerende sygdom eller andre personlige forhold. Derfor synes en 100 % målopfyldelse ikke er realistisk, men en opmærksomhed på evt. årsag til udeblivelse hos den enkelte kvinde er relevant, så eventuelle forhindringer for at komme til udredning kan afklares.

Vurdering af indikator

Indikator og standard bør bibeholdes.

Supplerende opgørelser

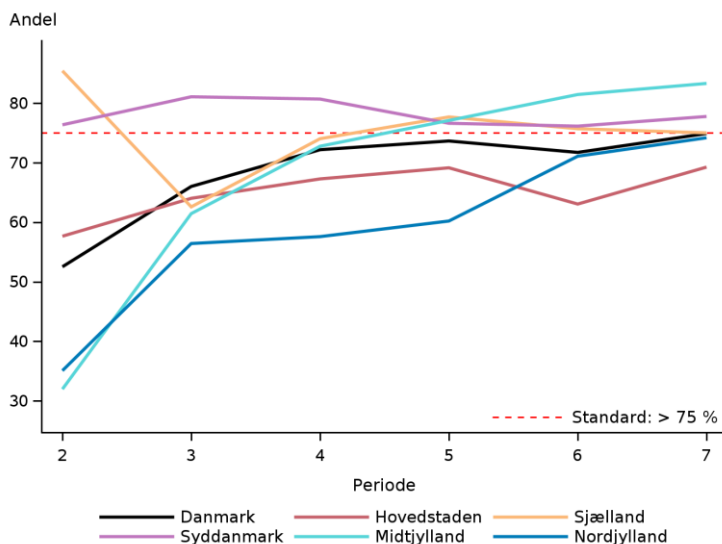
Indikator 2a: Deltagelse

Table S1: Andel af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder - kun tidligere brystkræftopererede (inkl. DCIS)

	Standard > 75% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	34.990 / 46.703	332 (1)	74,9	(74,5-75,3)	31.520 / 43.934	71,7	22.321 / 30.300	73,7
Hovedstaden	Nej	11.625 / 16.780	58 (0)	69,3	(68,6-70,0)	10.298 / 16.328	63,1	5.725 / 8.278	69,2
Sjælland	Nej	5.766 / 7.685	2 (0)	75,0	(74,0-76,0)	5.757 / 7.603	75,7	3.740 / 4.813	77,7
Syddanmark	Ja	7.711 / 9.913	229 (2)	77,8	(77,0-78,6)	7.396 / 9.711	76,2	6.910 / 9.016	76,6
Midtjylland*	Ja	6.772 / 8.126	42 (1)	83,3	(82,5-84,1)	5.901 / 7.243	81,5	4.620 / 5.991	77,1
Nordjylland	Nej	3.116 / 4.199	1 (0)	74,2	(72,9-75,5)	2.168 / 3.049	71,1	1.326 / 2.202	60,2

* Alle regioner undtaget Region Midtjylland inviterer kvinder på baggrund af dataudtræk fra Dansk Brystkræft Database (DBCG).

Figur S1: Udvikling i andel af kvinder med tidligere brystkræft, der for foretaget en screeningsmammografi, opgjort per screeningsrunde

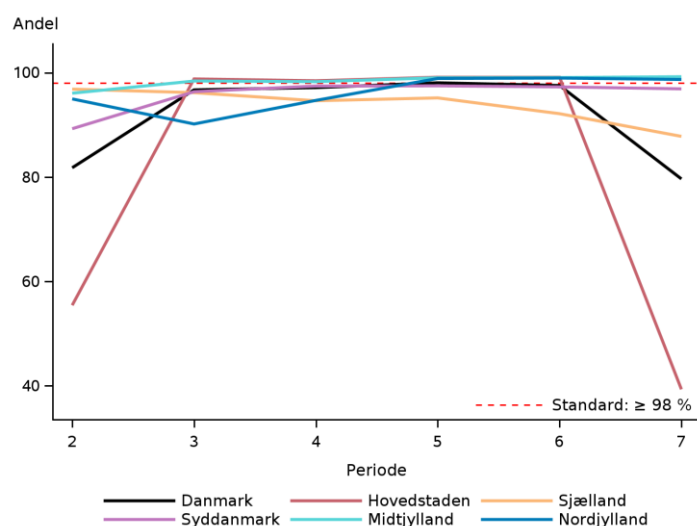


Indikator 3: Screeningsinterval

Tabel S2: Andel af kvinder der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 6mdr, ud af alle kvinder der geninviteres til organiseret screening

	Standard ≥ 98% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	394.932 / 495.769	613 (0)	79,7	(79,5-79,8)	488.324 / 500.534	97,6	483.241 / 492.704	98,1
Hovedstaden	Nej	56.328 / 143.220	0 (0)	39,3	(39,1-39,6)	137.579 / 138.749	99,2	135.296 / 136.447	99,2
Sjælland	Nej	64.052 / 72.942	6 (0)	87,8	(87,6-88,0)	74.208 / 80.521	92,2	74.735 / 78.514	95,2
Syddanmark	Nej	111.082 / 114.610	9 (0)	96,9	(96,8-97,0)	114.717 / 117.901	97,3	114.706 / 117.646	97,5
Midtjylland	Ja	109.747 / 110.577	7 (0)	99,2	(99,2-99,3)	106.246 / 107.223	99,1	105.198 / 106.208	99,0
Nordjylland	Ja	53.723 / 54.420	591 (1)	98,7	(98,6-98,8)	55.574 / 56.140	99,0	53.306 / 53.889	98,9

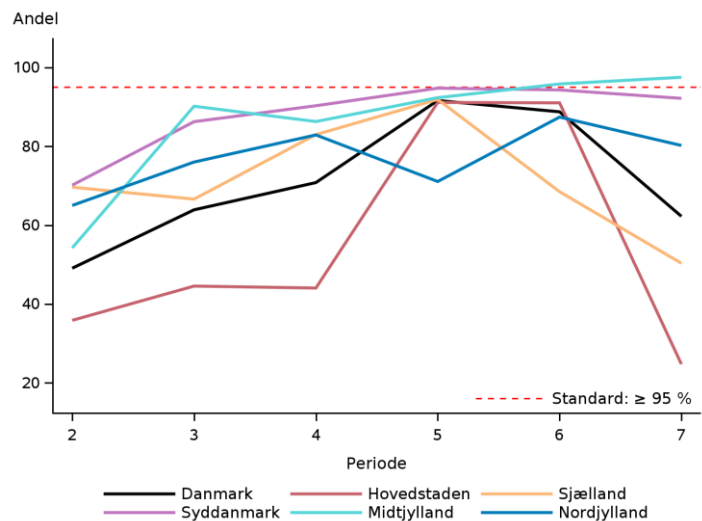
Figur S2: udvikning i andel af kvinder, der geninviteres indenfor 2 år ± 6 mdr., opgjort per screeningsrunde



Tabel S3: Andel af kvinder med tidligere brystkræft der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 3mdr

	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	19.101 / 30.684	45 (0)	62,3	(61,7-62,8)	21.230 / 23.917	88,8	17.086 / 18.646	91,6
Hovedstaden	Nej	2.608 / 10.542	0 (0)	24,7	(23,9-25,6)	6.130 / 6.733	91,0	5.113 / 5.610	91,1
Sjælland	Nej	2.591 / 5.147	3 (0)	50,3	(49,0-51,7)	2.909 / 4.247	68,5	2.604 / 2.833	91,9
Syddanmark	Nej	6.461 / 7.009	0 (0)	92,2	(91,5-92,8)	6.707 / 7.111	94,3	5.588 / 5.897	94,8
Midtjylland	Ja	5.830 / 5.978	1 (0)	97,5	(97,1-97,9)	4.455 / 4.649	95,8	3.127 / 3.386	92,4
Nordjylland	Nej	1.611 / 2.008	41 (2)	80,2	(78,4-82,0)	1.029 / 1.177	87,4	654 / 920	71,1

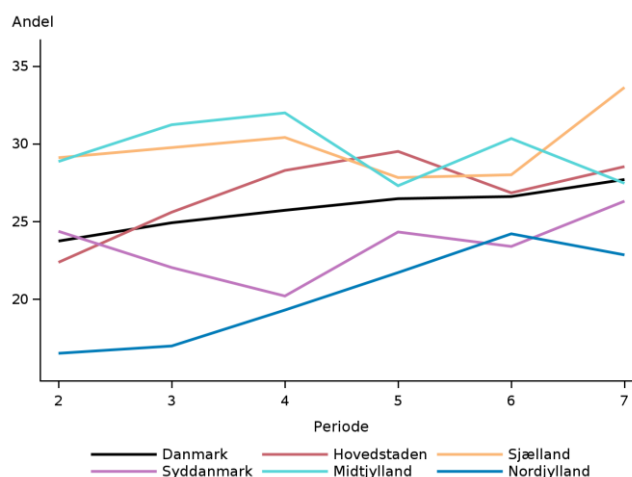
Figur S3: udvikling i andel af kvinder med tidligere brystkræft, der geninviteres indenfor 2 år ± 6 mdr., opgjort per screeningsrunde



Indikator 4: Genindkaldelse

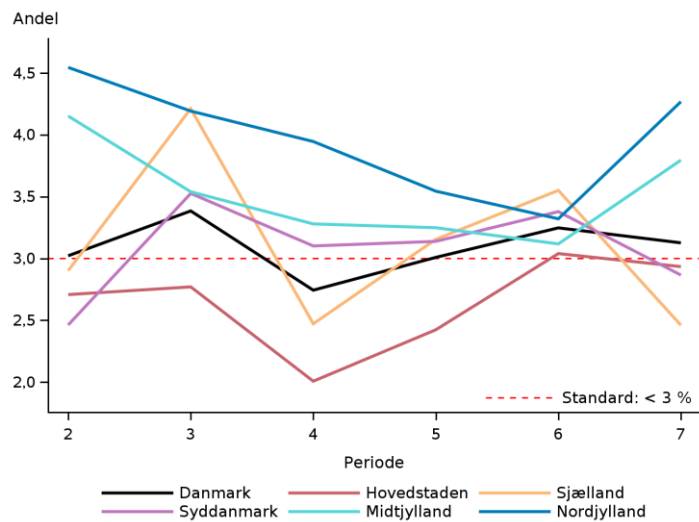
Tabel S4: Andel af genindkaldte kvinder der får diagnosticeret cancer (invasiv + DCIS)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark		3.877 / 13.996	1 (0)	27,7	(27,0-28,5)	3.677 / 13.821	26,6	3.554 / 13.429	26,5
Hovedstaden		1.306 / 4.577	0 (0)	28,5	(27,2-29,9)	1.045 / 3.893	26,8	960 / 3.253	29,5
Sjælland		523 / 1.555	0 (0)	33,6	(31,3-36,0)	678 / 2.421	28,0	677 / 2.433	27,8
Syddanmark		831 / 3.159	1 (0)	26,3	(24,8-27,9)	791 / 3.382	23,4	841 / 3.458	24,3
Midtjylland		846 / 3.081	0 (0)	27,5	(25,9-29,1)	814 / 2.683	30,3	712 / 2.608	27,3
Nordjylland		371 / 1.624	0 (0)	22,8	(20,8-25,0)	349 / 1.442	24,2	364 / 1.677	21,7

Figur S4: Udvikling i andel af genindkaldte kvinder der får diagnosticeret cancer (invasiv + DCIS), opgjort per screeningsrunde**Tabel S5:** Andel af kvinder med tidligere brystkræft, der indkaldes til klinisk mammografi (supplerende diagnostik)

	Standard < 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	1.094 / 34.990	0 (0)	3,1	(2,9-3,3)	1.018 / 31.345	3,2	667 / 22.167	3,0
Hovedstaden	Ja	341 / 11.621	0 (0)	2,9	(2,6-3,3)	308 / 10.133	3,0	135 / 5.570	2,4
Sjælland	Ja	142 / 5.771	0 (0)	2,5	(2,1-2,9)	204 / 5.745	3,6	118 / 3.740	3,2
Syddanmark	Ja	221 / 7.711	0 (0)	2,9	(2,5-3,3)	250 / 7.398	3,4	217 / 6.914	3,1
Midtjylland	Nej	257 / 6.771	0 (0)	3,8	(3,4-4,3)	184 / 5.901	3,1	150 / 4.617	3,2
Nordjylland	Nej	133 / 3.116	0 (0)	4,3	(3,6-5,0)	72 / 2.168	3,3	47 / 1.326	3,5

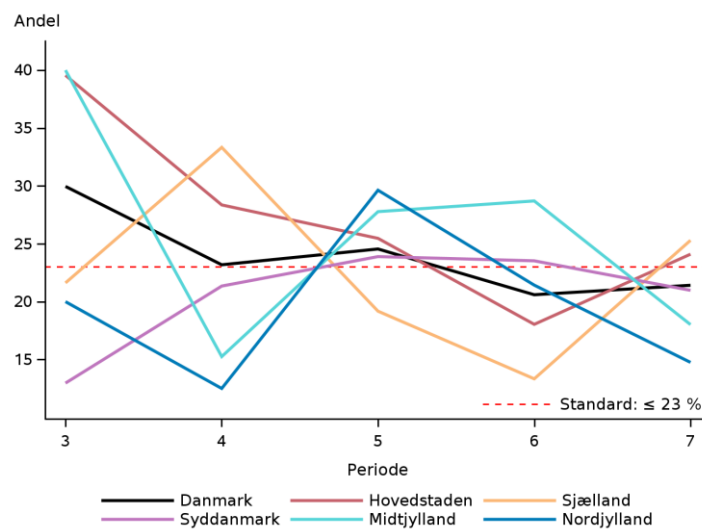
Figur S5: Udvikling i andel af kvinder med tidligere brystkræft, der indkaldes til klinisk mammografi (supplerende diagnostik), opgjort per screeningsrunde



Indikator 5: Intervalcancer

Tabel S6: Andel kvinder med tidligere brystkræft, som diagnosticeres med intervalcancer det første år efter screening, ud af alle kvinder som får diagnosticeret brystkræft det første år

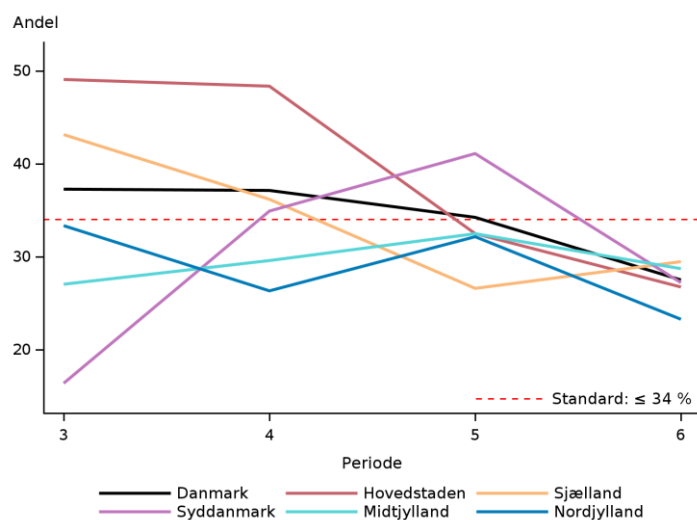
	Standard ≤ 23% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	127 / 593	0 (0)	21,4	(18,2-24,9)	117 / 568	20,6	96 / 391	24,6
Hovedstaden	Nej	47 / 195	0 (0)	24,1	(18,3-30,7)	35 / 194	18,0	27 / 106	25,5
Sjælland	Nej	21 / 83	0 (0)	25,3	(16,4-36,0)	14 / 105	13,3	14 / 73	19,2
Syddanmark	Ja	30 / 143	0 (0)	21,0	(14,6-28,6)	28 / 119	23,5	27 / 113	23,9
Midtjylland	Ja	20 / 111	0 (0)	18,0	(11,4-26,4)	31 / 108	28,7	20 / 72	27,8
Nordjylland	Ja	9 / 61	0 (0)	14,8	(7,0-26,2)	9 / 42	21,4	8 / 27	29,6

Figur S6: Udvikling i andel kvinder med tidligere brystkræft, der diagnosticeres med intervalcancer det første år efter screening, opgjort per screeningsrunde

Tabel S7: Andel kvinder med tidligere brystkræft, som diagnosticeres med intervalcancer det andet år efter screening, ud af alle kvinder som får diagnosticeret brystkræft det andet år

	Standard ≤ 34% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				6. runde		5. runde		4. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	171 / 622	0 (0)	27,5	(24,0-31,2)	153 / 447	34,2	124 / 334	37,1
Hovedstaden	Ja	58 / 217	0 (0)	26,7	(21,0-33,1)	38 / 117	32,5	44 / 91	48,4
Sjælland	Ja	38 / 129	0 (0)	29,5	(21,8-38,1)	21 / 79	26,6	17 / 47	36,2
Syddanmark	Ja	34 / 125	0 (0)	27,2	(19,6-35,9)	60 / 146	41,1	37 / 106	34,9
Midtjylland	Ja	31 / 108	0 (0)	28,7	(20,4-38,2)	25 / 77	32,5	21 / 71	29,6
Nordjylland	Ja	10 / 43	0 (0)	23,3	(11,8-38,6)	9 / 28	32,1	5 / 19	26,3

Figur S7:Udvikling i andel kvinder med tidligere brystkræft, der diagnosticeres med intervalcancer det første år efter screening, opgjort per screeningsrunde

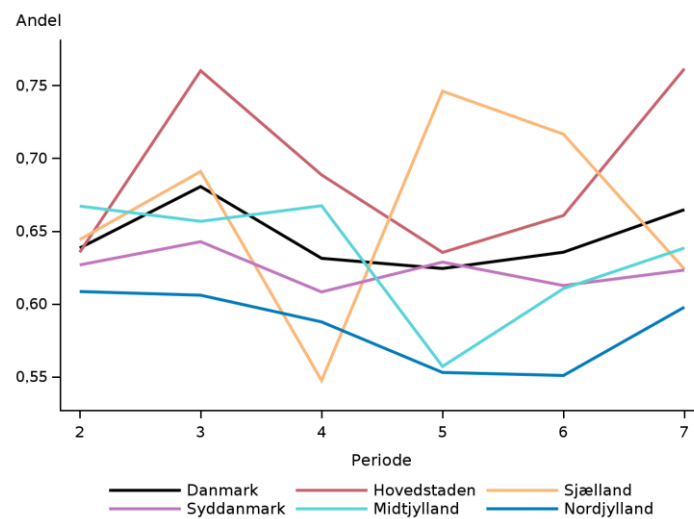


Indikator 6: Invasiv brystkræft (detektionsrate)

Tabel S8: Andel af screenede kvinder der får diagnosticeret invasive brysttumorer samt DCIS, florid LCIS samt pleomorf LCIS (detektionsraten)

Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
			7. runde		6. runde		5. runde	
			Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	3.877 / 583.239	1 (0)	0,66	(0,64-0,69)	3.677 / 578.554	0,64	3.554 / 569.209	0,62
Hovedstaden	1.306 / 171.516	0 (0)	0,76	(0,72-0,80)	1.045 / 158.160	0,66	960 / 151.090	0,64
Sjælland	523 / 83.821	0 (0)	0,62	(0,57-0,68)	678 / 94.622	0,72	677 / 90.742	0,75
Syddanmark	831 / 133.329	1 (0)	0,62	(0,58-0,67)	791 / 129.107	0,61	841 / 133.760	0,63
Midtjylland	846 / 132.514	0 (0)	0,64	(0,60-0,68)	814 / 133.319	0,61	712 / 127.795	0,56
Nordjylland	371 / 62.059	0 (0)	0,60	(0,54-0,66)	349 / 63.346	0,55	364 / 65.822	0,55

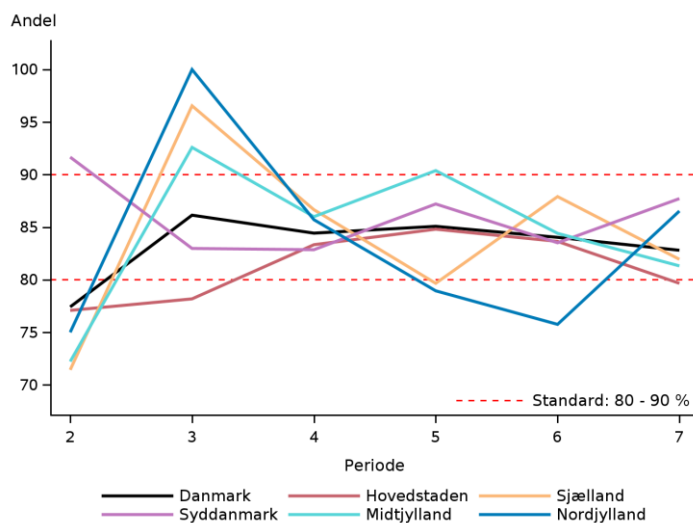
Figur S8: Udvikling i andel af screenede kvinder der får diagnosticeret invasive brysttumorer samt DCIS (detektionsraten), opgjort per screeningsrunde



Tabel S9: Andel med invasive brysttumorer, blandt invasive brysttumorer eller DCIS, hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening - kun tidl. brystkræfteropererede (inkl. DCIS)

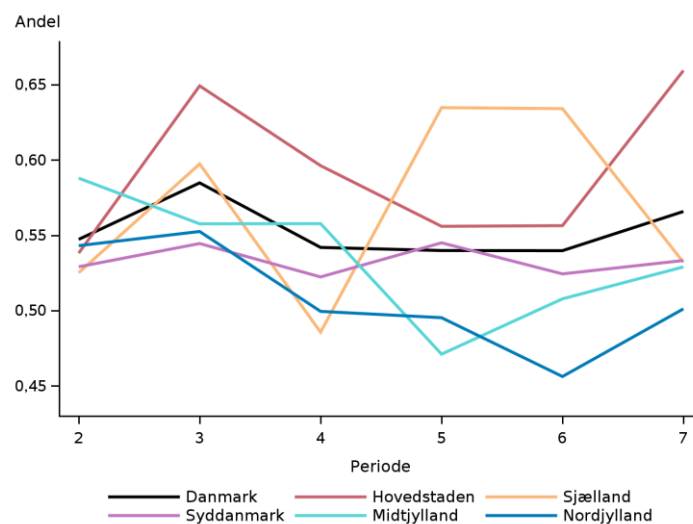
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	419 / 506	0 (0)	82,8	(79,2-86,0)	379 / 451	84,0	251 / 295	85,1
Hovedstaden	Nej	141 / 177	0 (0)	79,7	(73,0-85,3)	133 / 159	83,6	67 / 79	84,8
Sjælland	Ja	59 / 72	0 (0)	81,9	(71,1-90,0)	80 / 91	87,9	47 / 59	79,7
Syddanmark	Ja	100 / 114	0 (0)	87,7	(80,3-93,1)	76 / 91	83,5	75 / 86	87,2
Midtjylland	Ja	74 / 91	0 (0)	81,3	(71,8-88,7)	65 / 77	84,4	47 / 52	90,4
Nordjylland	Ja	45 / 52	0 (0)	86,5	(74,2-94,4)	25 / 33	75,8	15 / 19	78,9

Figur S9: Udvikling i andel af kvinder med tidligere brystkræft, der diagnosticeres med invasiv brystkræft, opgjort per screeningsrunde



Tabel S10: Andel af screenede kvinder, der får diagnosticeret invasiv brystkræft (invasiv brystkræft detektionsrate)

Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
			7. runde		6. runde		5. runde	
			Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	3.300 / 583.239	1 (0)	0,6	(0,5-0,6)	3.123 / 578.554	0,5	3.073 / 569.209	0,5
Hovedstaden	1.131 / 171.516	0 (0)	0,7	(0,6-0,7)	880 / 158.160	0,6	840 / 151.090	0,6
Sjælland	446 / 83.821	0 (0)	0,5	(0,5-0,6)	600 / 94.622	0,6	576 / 90.742	0,6
Syddanmark	711 / 133.329	1 (0)	0,5	(0,5-0,6)	677 / 129.107	0,5	729 / 133.760	0,5
Midtjylland	701 / 132.514	0 (0)	0,5	(0,5-0,6)	677 / 133.319	0,5	602 / 127.795	0,5
Nordjylland	311 / 62.059	0 (0)	0,5	(0,4-0,6)	289 / 63.346	0,5	326 / 65.822	0,5

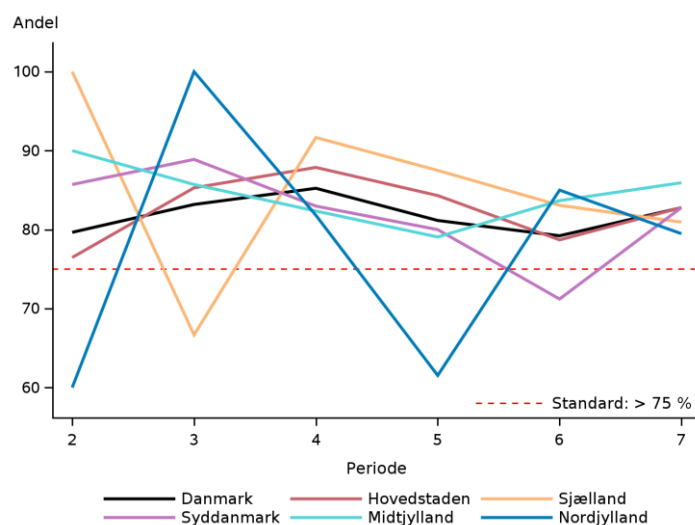
Figur S10: Udvikling i andel af screenede kvinder, der får diagnosticeret invasiv brystkræft, opgjort per screeningsrunde

Indikator 7: Node negative cancer

Tabel S11 : Andel af kvinder med lymfeknudenegative mammakariner ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakariner - kun tidligere brystkræftopererede (inkl. DCIS)

	Standard > 75% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	298 / 360	59 (14)	82,8	(78,5-86,5)	244 / 308	79,2	168 / 207	81,2
Hovedstaden	Ja	101 / 122	19 (13)	82,8	(74,9-89,0)	85 / 108	78,7	43 / 51	84,3
Sjælland	Ja	34 / 42	17 (29)	81,0	(65,9-91,4)	54 / 65	83,1	35 / 40	87,5
Syddanmark	Ja	77 / 93	7 (7)	82,8	(73,6-89,8)	47 / 66	71,2	48 / 60	80,0
Midtjylland	Ja	55 / 64	10 (14)	85,9	(75,0-93,4)	41 / 49	83,7	34 / 43	79,1
Nordjylland	Ja	31 / 39	6 (13)	79,5	(63,5-90,7)	17 / 20	85,0	8 / 13	61,5

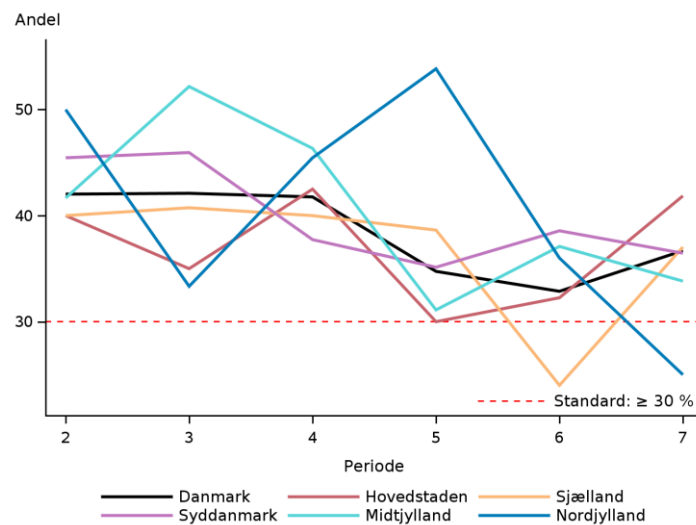
Figur S11: Udvikling i andel af kvinder med lymfeknudenegative mammakariner, opgjort per screeningsrunde - kun kvinder med tidligere brystkræft



Indikator 8: Små cancere

Tabel S12: Andel af invasive cancere med tumor størrelse ≤ 10 mm ud af alle invasive cancere - kun tidligere brystkræftopererede (inkl. DCIS)

	Standard $\geq 30\%$ opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	142 / 387	32 (8)	36,7	(31,9-41,7)	117 / 356	32,9	82 / 236	34,7
Hovedstaden	Ja	54 / 129	12 (9)	41,9	(33,2-50,9)	40 / 124	32,3	18 / 60	30,0
Sjælland	Ja	20 / 54	5 (8)	37,0	(24,3-51,3)	18 / 75	24,0	17 / 44	38,6
Syddanmark	Ja	35 / 96	4 (4)	36,5	(26,9-46,9)	27 / 70	38,6	26 / 74	35,1
Midtjylland	Ja	23 / 68	6 (8)	33,8	(22,8-46,3)	23 / 62	37,1	14 / 45	31,1
Nordjylland	Nej	10 / 40	5 (11)	25,0	(12,7-41,2)	9 / 25	36,0	7 / 13	53,8

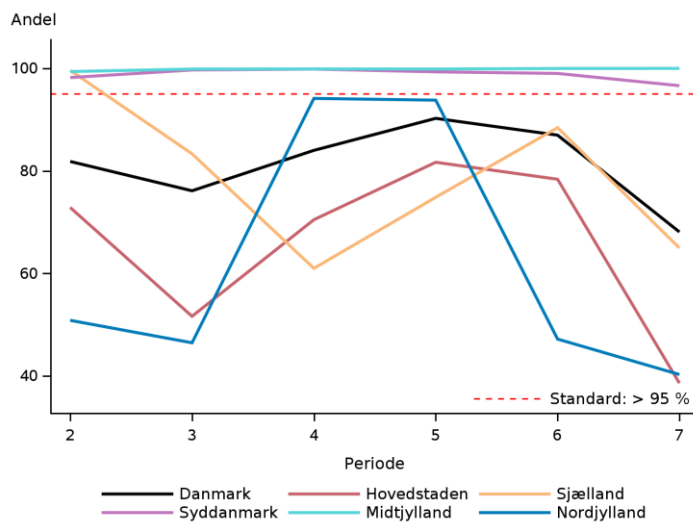
Figur S12: Udvikling i andel af kvinder diagnosticeret med små cancer ifm. screening, opgjort per screeningsrunde - kun tidligere brystkræftopererede (inkl. DCIS)

Indikator 10: Svartid

Tabel S13: andel af screenede kvinder, der modtager deres screeningsvar indenfor 10 arbejdsdage - kun tidligere brystkræftopererede

	Standard > 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	23.391 / 34.353	651 (2)	68,1	(67,6-68,6)	27.074 / 31.127	87,0	19.510 / 21.617	90,3
Hovedstaden	Nej	4.326 / 11.211	410 (4)	38,6	(37,7-39,5)	7.993 / 10.199	78,4	4.660 / 5.705	81,7
Sjælland	Nej	3.739 / 5.756	29 (1)	65,0	(63,7-66,2)	4.952 / 5.600	88,4	2.768 / 3.698	74,9
Syddanmark	Ja	7.386 / 7.644	67 (1)	96,6	(96,2-97,0)	7.263 / 7.335	99,0	6.778 / 6.824	99,3
Midtjylland	Ja	6.725 / 6.725	46 (1)	100,0	(99,9-100,0)	5.860 / 5.861	100,0	4.078 / 4.083	99,9
Nordjylland	Nej	1.215 / 3.017	99 (3)	40,3	(38,5-42,0)	1.006 / 2.132	47,2	1.226 / 1.307	93,8

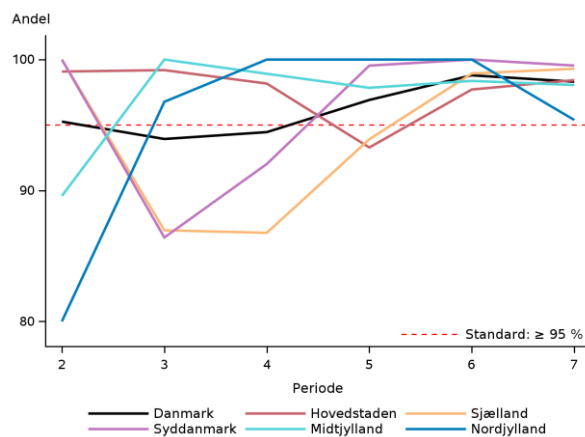
Figur S13: Udvikling i andel af kvinder, der modtager svar på mammografiscreening indenfor 10 arbejdsdage, opgjort per screeningsrunde - kun tidligere brystkræftopererede



Indikator 11: Kvinder der kommer til udredning

Tabel S14: Andel af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 2 mdr. fra dato for screeningsvar - kun tidligere brystkræftererede (inkl. DCIS)

	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle screeningsrunde		Tidligere runder			
				7. runde		6. runde		5. runde	
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	1.046 / 1.064	30 (3)	98,3	(97,3-99,0)	986 / 998	98,8	628 / 648	96,9
Hovedstaden	Ja	313 / 318	23 (7)	98,4	(96,4-99,5)	299 / 306	97,7	125 / 134	93,3
Sjælland	Ja	141 / 142	0 (0)	99,3	(96,1-100,0)	186 / 188	98,9	108 / 115	93,9
Syddanmark	Ja	216 / 217	4 (2)	99,5	(97,5-100,0)	248 / 248	100,0	215 / 216	99,5
Midtjylland	Ja	252 / 257	0 (0)	98,1	(95,5-99,4)	181 / 184	98,4	136 / 139	97,8
Nordjylland	Ja	124 / 130	3 (2)	95,4	(90,2-98,3)	72 / 72	100,0	44 / 44	100,0

Figur S14: udvikling i andel genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 2 mdr. fra dato for screeningsvar - kun tidligere brystkræftererede (inkl. DCIS)

Beskrivelse af screeningsprogrammet

Det nationale screeningsprogram for brystkræft blev indført i perioden 2007- 2010 for alle kvinder i alderen 50-69 år. Formålet med screening er at opdage brystkræft i et tidligt sygdomsstadie, der giver bedre mulighed for behandling og helbredelse. Screeningen foregår ved såkaldt mammografi (røntgenbillede) af begge bryster hvert andet år. Viser mammografien forandringer bliver kvinden indkaldt til en diagnostisk undersøgelse; en klinisk mammografi, som indbefatter klinisk undersøgelse, evt. supplerende mammografioptagelser, ultralydsundersøgelse og evt. nålebiopsi (3). I 2021 blev det besluttet at kvinder tidligere behandlet for brystkræft fortsat bliver inviteret til det nationale screeningsprogram indtil de er fyldt 79 år(4).

Kvinderne starter deres screeningsforløb ved at blive inviteret af den region hvori de er bosiddende. I tre ud af fem regioner, foregår screeningen på faste screeningsenheder, hvorimod screeningen foregår ved hjælp af såkaldte screeningsbusser i Region Sjælland (samt på Roskilde Sygehus). Region Syddanmark skiftede fra brug af screeningsbusser til faste screeningsenheder under runde 7. Invitationen af kvinderne foregår ud fra deres CPR-nr. og bopæl (postnummer) i regioner med faste screeningsenheder. I Region Sjælland inviteres kvinderne ud fra deres praktiserende læges postnr., hvilket også var gældende for Region Syddanmark indtil under runde 7, hvor de skiftede over til CPR-nr. og bopæl (postnummer).

I forbindelse med implementeringen af Folketingets beslutning om indførelse af mammografiscreening, udarbejdede Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner en ramme, inden for hvilken dette behandlingstilbud skulle kvalitetsmonitoreres. Med udgangspunkt i EUREF's Europæiske Guidelines (5) skulle der dels udarbejdes kliniske retningslinjer for mammografiscreening i Danmark, dels skulle der udvikles og vedligeholdes et sæt kvalitetsindikatorer egnede til at monitorere screeningens kvalitet.

Det blev forudsat, at kvalitetsmonitoreringen skulle baseres på data fra Landspatientregistret (LPR) med supplerende data fra andre registre efter behov, dog således at alle data skulle hentes direkte fra eksisterende datakilder. Det blev også fordret, at data skulle rapporteres på årlig basis i ikke-anonymiseret, enhedsspecifik form. I 2007 blev Styregruppen for Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræftscreening (DKMS) nedsat med henblik på at varetage kvalitetsovervågningen. Styregruppen er sammensat i henhold til givet kommissorium. Heri indgår, at databasen er fagligt forankret i Dansk Radiologisk Selskab, Dansk Brystkirurgisk Selskab og Dansk Patologiselskab. Styregruppen har siden udarbejdet retningslinjer, som kan læses på Dansk Radiologisk Selskabs hjemmeside (<https://web.drs.dk/>).

Årsrapporter fra 2017 og frem kan findes på nedenstående link.

<https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-kvalitetsdatabase-for-mammografiscreening/>

Datagrundlag, dækningsgrad & eksklusion

Datagrundlaget for denne rapport vedrører de kvinder, der er inviteret til screening i 7. runde af det nationale program for brystkræftscreening. Screeningsprogrammet er målrettet alle kvinder i alderen 50-69 år (targetpopulationen) samt fra 2021 kvinder, der tidligere er behandlet for brystkræft indtil de er fyldt 79 år (jf. ”

Beskrivelse af screeningsprogrammet”). Identifikationen af kvinder med tidligere brystkræft er forskellig regionerne imellem: Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Syd kobler med DBCG (”Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræft”) og inviterer alle kvinder, der tidligere i deres levetid er behandlet for brystkræft, indtil de er fyldt 79 år. Region Nordjylland har indtil maj 2021 kun inviteret tidligere brystkræft patienter der er diagnosticeret efter 1. februar 2010. Fra maj 2021 inviterer Region Nordjylland alle tidligere brystkræft patienter i aldersgruppen 70-79 år til screening. I Region Midtjylland identificeres tidligere brystkræftpatienter ud fra kvindes egne oplysninger som rutinemæssigt opsamles når de mammografiscreenes i alderen 50-69 år. Desuden inviteres tidligere brystkræftpatienter efter henvisning fra onkologiske afdelinger eller egen læge.

Invitationspopulationen er defineret som samtlige kvinder screeningsenhederne har inviteret og tilbudt en screeningsdato i 7. screeningsrunde. Kvinder, der har frmeldt deres deltagelse i screeningen i en tidligere screeningsrunde, er derfor ikke inkluderet i invitationspopulationen.

En screeningsrunde er defineret som en programperiode, hvor startdato og slutdato er fastsat på regionsniveau. Det er defineret, at en kvinde tilhører nuværende screeningsrunde, hvis hendes tilbudte screeningsdato (bookingdato) ligger inden for regionens start- og sluttidspunkt for runden, bortset fra Region Midtjylland, hvor en tilbudt screeningsdato kan ligge op til 2 måneder før rundens start. Screeningsenhederne fastsætter selv datoen for start og slut af hver screeningsrunde, da der hverken i regionerne eller inden for alle regioner køres synkront.

Hver region har et centralt invitationssystem, hvorfra der via en web-service kontinuerligt overføres følgende data til DKMS: CPR-nummer, invitationsdato, bookingdato, rundenummer og svar dato. Der foretages således ingen manuel indtastning. Samtlige invitationer, inklusive tilhørende personnumre, indgår i de regionale administrative invitationssystemer. DKMS har derfor 100% dækning i forhold til de indberettende enheder (5 regionale screeningsenheder). I runde 7 er 5.414 kvinder, hvor invitationsdato, bookingdato og/eller rundenummer ikke passer sammen ekskluderet. De fleste er fra Region Nordjylland (2.462 kvinder) og Region Sjælland (1.797 kvinder) (jf. Eksklusionsårsager).

Data fra LPR

I alt 4.297 kvinder har en registreret svar dato for en screening i 7. runde, uden at der i LPR er en kode for at der er foretaget en screening – hovedsageligt for Region Syddanmark (jf. Eksklusionsårsager). De manglende data kan medføre at indikator 2 er lidt underestimeret – specielt for Region Syddanmark.

Data fra Patobank

På foranledning af DKMS blev der i 2008 oprettet en SNOMED-kode for tumorstørrelse (målt i millimeter) i Patobank. For denne variabel var der i runde 7 missing data for 180 kvinder, der er opererede og har et invasivt karcinom (Indikator 8: Små cancere). Der mangler desuden data vedr. lymfeknudestatus for 147 af de kvinder, der er opererede og har invasivt karcinom (Indikator 7: Node negative cancer). Antal uoplyst lymfeknudestatus skyldes formodentlig, at man ikke har aksilrømmet pga. tidligere kræftkuder eller dårlig almentilstand.

Dækningsgrad

Dækningsgraden er et udtryk for hvor stor en andel af målpopulationen, som databasen dækker. Dækningsgraden skal være min. 90% (BEK nr. 881 af 26/06/2018). Målpopulationen for Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening (DKMS) svarer til målgruppen for screeningsprogrammet (”*targetpopulationen*”), som er alle kvinder bosiddende i Danmark i aldersgruppen 50-69år, der ikke har frmeldt sig programmet eller er udmeldt/pauseret af forskellige årsager (fx igangværende behandling for brystkræft). Der findes ikke umiddelbart en sikker opgørelsesmåde til at identificere alle de pauserede samt de fra/udmeldte på en sikker måde. Til beregning af dækningsgraden bruges derfor alle kvinder bosiddende i Danmark pr. 1 januar 2021 som surrogat for målgruppens størrelse. Den 1. januar 2021 er valgt da denne skæringsdato var den hyppigste startdato for regionernes runde 7 (jf. tabel A). Der var 735.343 kvinder i alderen 50-69 år i Danmark per 1. jan 2021 iflg. Danmarks

Statistik (www.statistikbanken.dk). Der blev inviteret 700.557 personer til at deltage i runde 7 (jf. Indikator 2: Deltagelse) samt 5.414 ekskluderede kvinder (jf. Eksklusionsårsager), hvilket medfører at dækningsgraden estimeres til:

$$Dækningsgrad = \frac{700.557 + 5.414}{735.343} \times 100\% = 96,0\%$$

Dækningsgraden er derfor yderst tilfredsstillende.

Eksklusionsårsager

Indikator 2a	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Hovedstaden	59	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	11	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden Uoplyst:	418	Der er svar dato men ingen oplysninger om screeningen i LPR
Sjælland Eksklusion:	1.579	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	177	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	41	Ikke nok follow-up tid
Sjælland Uoplyst:	9	Der er svar dato men ingen oplysninger om screeningen i LPR
Syddanmark Eksklusion:	488	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	2	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	40	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark Uoplyst:	3.546	Der er svar dato men ingen oplysninger om screeningen i LPR
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	14	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland Uoplyst:	241	Der er svar dato men ingen oplysninger om screeningen i LPR
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland Uoplyst:	83	Der er svar dato men ingen oplysninger om screeningen i LPR

Indikator 3	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Hovedstaden	59	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	58.955	Ingen deltagelse i tidligere runde
Sjælland Eksklusion:	1.579	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	177	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	30.453	Ingen deltagelse i tidligere runde
Sjælland Uoplyst:	6	Runden før har datoer der ikke stemmer overens
Syddanmark Eksklusion:	488	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	2	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	40	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	49.021	Ingen deltagelse i tidligere runde
Syddanmark Uoplyst:	9	Runden før har datoer der ikke stemmer overens
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	14	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	48.769	Ingen deltagelse i tidligere runde
Midtjylland Uoplyst:	7	Runden før har datoer der ikke stemmer overens

Indikator 3	Antal	Årsag
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	21.326	Ingen deltagelse i tidligere runde
Nordjylland Uoplyst:	591	Runden før har datoer der ikke stemmer overens

Indikator 4	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	58	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	11	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden	30.630	Ingen deltagelse i screening
Sjælland Eksklusion:	1.578	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	179	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	41	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	19.566	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark Eksklusion:	489	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	3	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	42	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark Uoplyst:	1	Deltagelse i screening men resultat ukendt (om normalt eller anormalt)
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	11	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening

Indikator 5a	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	58	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	51.075	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden	30.631	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden	119.361	Ingen screeningsdetekteret cancer, DCIS eller intervalcancer i de første 12 måneder efter screening
Sjælland Eksklusion:	1.578	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	179	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	9.364	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	19.583	Ingen deltagelse i screening
Sjælland	73.937	Ingen screeningsdetekteret cancer, DCIS eller intervalcancer i de første 12 måneder efter screening
Syddanmark Eksklusion:	489	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	3	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	42	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	634	Ikke nok follow-up tid
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark	131.742	Ingen screeningsdetekteret cancer, DCIS eller intervalcancer i de første 12 måneder efter screening
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder

Indikator 5a	Antal	Årsag
Midtjylland	11	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	43	Ikke nok follow-up tid
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland	131.523	Ingen screeningsdetekteret cancer, DCIS eller intervalcancer i de første 12 måneder efter screening
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	44	Ikke nok follow-up tid
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland	61.589	Ingen screeningsdetekteret cancer, DCIS eller intervalcancer i de første 12 måneder efter screening

Indikator 5b	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	221	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	2	Bookingdato før invitationsdato
Hovedstaden	5	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	33.037	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden	158.392	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS eller intervalcancer fra 12-24 måneder efter screening
Sjælland Eksklusion:	67	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	27	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	55	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	22.866	Ingen deltagelse i screening
Sjælland	93.876	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS eller intervalcancer fra 12-24 måneder efter screening
Syddanmark Eksklusion:	23	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	9	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	5	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	10	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	40	Ikke nok follow-up tid
Syddanmark	27.163	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark	128.089	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS eller intervalcancer fra 12-24 måneder efter screening
Midtjylland Eksklusion:	1	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Midtjylland	4	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	26.587	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland	132.285	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS eller intervalcancer fra 12-24 måneder efter screening
Nordjylland Eksklusion:	1	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	709	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	134	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	9	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	12.798	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland	62.903	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS eller intervalcancer fra 12-24 måneder efter screening

Indikator 6	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	58	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	175	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden	30.631	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden	166.949	Intet anormalt screeningsresultat
Hovedstaden	3.096	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS
Sjælland Eksklusion:	1.578	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	179	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder

Indikator 6	Antal	Årsag
Sjælland	7	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	19.583	Ingen deltagelse i screening
Sjælland	82.289	Intet anormalt screeningsresultat
Sjælland	1.026	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS
Syddanmark	Eksklusion: 489	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	3	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	42	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	5	Ikke nok follow-up tid
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark	130.170	Intet anormalt screeningsresultat
Syddanmark	2.323	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS
Syddanmark	Uoplyst: 1	Deltagelse i screening men resultat ukendt (om normalt eller anormalt)
Midtjylland	Eksklusion: 1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	11	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland	129.433	Intet anormalt screeningsresultat
Midtjylland	2.234	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS
Nordjylland	Eksklusion: 562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland	60.435	Intet anormalt screeningsresultat
Nordjylland	1.252	Ingen screeningsdetekteret cancer eller DCIS

Indikator 7	Antal	Årsag
Hovedstaden	Eksklusion: 537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	58	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	175	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden	30.631	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden	3.322	Ingen screeningsdetekteret cancer
Hovedstaden	166.949	Intet anormalt screeningsresultat
Hovedstaden	Uoplyst: 50	Lymfeknudestatus ukendt
Sjælland	Eksklusion: 1.578	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	179	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	7	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	19.583	Ingen deltagelse i screening
Sjælland	1.104	Ingen screeningsdetekteret cancer
Sjælland	82.289	Intet anormalt screeningsresultat
Sjælland	Uoplyst: 31	Lymfeknudestatus ukendt
Syddanmark	Eksklusion: 489	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	3	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	42	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	5	Ikke nok follow-up tid
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark	2.443	Ingen screeningsdetekteret cancer
Syddanmark	130.170	Intet anormalt screeningsresultat

Indikator 7	Antal	Årsag
Syddanmark Uoplyst:	1	Deltagelse i screening men resultat ukendt (om normalt eller anormalt)
Syddanmark	28	Lymfeknudestatus ukendt
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	11	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland	2.380	Ingen screeningsdetekteret cancer
Midtjylland	129.433	Intet anormalt screeningsresultat
Midtjylland Uoplyst:	27	Lymfeknudestatus ukendt
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland	1.312	Ingen screeningsdetekteret cancer
Nordjylland	60.435	Intet anormalt screeningsresultat
Nordjylland Uoplyst:	10	Lymfeknudestatus ukendt

Indikator 8	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	58	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	175	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden	30.631	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden	3.322	Ingen screeningsdetekteret cancer
Hovedstaden	166.949	Intet anormalt screeningsresultat
Hovedstaden Uoplyst:	66	Ukendt tumorstørrelse og ingen neoadjuverende behandling
Sjælland Eksklusion:	1.578	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	179	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	7	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	19.583	Ingen deltagelse i screening
Sjælland	1.104	Ingen screeningsdetekteret cancer
Sjælland	82.289	Intet anormalt screeningsresultat
Sjælland Uoplyst:	27	Ukendt tumorstørrelse og ingen neoadjuverende behandling
Syddanmark Eksklusion:	489	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	3	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	42	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	5	Ikke nok follow-up tid
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark	2.443	Ingen screeningsdetekteret cancer
Syddanmark	130.170	Intet anormalt screeningsresultat
Syddanmark Uoplyst:	1	Deltagelse i screening men resultat ukendt (om normalt eller anormalt)
Syddanmark	40	Ukendt tumorstørrelse og ingen neoadjuverende behandling
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	11	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland	2.380	Ingen screeningsdetekteret cancer
Midtjylland	129.433	Intet anormalt screeningsresultat
Midtjylland Uoplyst:	31	Ukendt tumorstørrelse og ingen neoadjuverende behandling

Indikator 8	Antal	Årsag
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland	1.312	Ingen screeningsdetekteret cancer
Nordjylland	60.435	Intet anormalt screeningsresultat
Nordjylland Uoplyst:	15	Ukendt tumorstørrelse og ingen neoadjuverende behandling

Indikator 9	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Hovedstaden	59	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	175	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden	30.631	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden	166.967	Intet anormalt screeningsresultat
Hovedstaden	2.953	Ingen operation eller biopsi ifølge LPR
Hovedstaden	8	Fund ved operation eller biopsi er kun LCIS
Hovedstaden Uoplyst:	7	Ingen oplysninger i LPR om fund ved operation eller biopsi er benignt eller malignt
Sjælland Eksklusion:	1.579	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	177	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	7	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	19.583	Ingen deltagelse i screening
Sjælland	82.265	Intet anormalt screeningsresultat
Sjælland	992	Ingen operation eller biopsi ifølge LPR
Sjælland	3	Fund ved operation eller biopsi er kun LCIS
Sjælland Uoplyst:	3	Ingen oplysninger i LPR om fund ved operation eller biopsi er benignt eller malignt
Syddanmark Eksklusion:	488	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	2	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	40	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	5	Ikke nok follow-up tid
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark	130.157	Intet anormalt screeningsresultat
Syddanmark	2.238	Ingen operation eller biopsi ifølge LPR
Syddanmark	4	Fund ved operation eller biopsi er kun LCIS
Syddanmark Uoplyst:	7	Ingen oplysninger i LPR om fund ved operation eller biopsi er benignt eller malignt
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	14	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland	129.454	Intet anormalt screeningsresultat
Midtjylland	2.154	Ingen operation eller biopsi ifølge LPR
Midtjylland	7	Fund ved operation eller biopsi er kun LCIS
Midtjylland Uoplyst:	3	Ingen oplysninger i LPR om fund ved operation eller biopsi er benignt eller malignt
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	1	Ikke nok follow-up tid

Indikator 9	Antal	Årsag
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland	60.433	Intet anormalt screeningsresultat
Nordjylland	1.206	Ingen operation eller biopsi ifølge LPR
Nordjylland	2	Fund ved operation eller biopsi er kun LCIS

Indikator 10	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	58	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	30.631	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden Uoplyst:	55	Bookingdato passer ikke med svardato
Hovedstaden	2	Svardato i en runde kommer efter invitationsdato i efterfølgende runde
Hovedstaden	24	Invitationsdato i en runde kommer før svardato i forrige runde
Hovedstaden	819	Manglende svardato
Sjælland Eksklusion:	1.578	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Sjælland	179	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	19.583	Ingen deltagelse i screening
Sjælland Uoplyst:	21	Bookingdato passer ikke med svardato
Sjælland	10	Invitationsdato i en runde kommer før svardato i forrige runde
Sjælland	263	Manglende svardato
Syddanmark Eksklusion:	489	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	3	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	42	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark Uoplyst:	4	Bookingdato passer ikke med svardato
Syddanmark	1	Svardato i en runde kommer efter invitationsdato i efterfølgende runde
Syddanmark	1.005	Invitationsdato i en runde kommer før svardato i forrige runde
Syddanmark	162	Manglende svardato
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	11	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland Uoplyst:	95	Bookingdato passer ikke med svardato
Midtjylland	2	Invitationsdato i en runde kommer før svardato i forrige runde
Midtjylland	32	Manglende svardato
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland Uoplyst:	81	Bookingdato passer ikke med svardato
Nordjylland	1.787	Manglende svardato

Indikator 11	Antal	Årsag
Hovedstaden Eksklusion:	537	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Hovedstaden	58	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Hovedstaden	3	Ikke nok follow-up tid
Hovedstaden	30.631	Ingen deltagelse i screening
Hovedstaden	166.949	Intet anormalt screeningsresultat
Hovedstaden Uoplyst:	107	Manglende svardato
Sjælland Eksklusion:	1.578	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen

Indikator 11	Antal	Årsag
Sjælland	179	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Sjælland	3	Ikke nok follow-up tid
Sjælland	19.583	Ingen deltagelse i screening
Sjælland	82.289	Intet anormalt screeningsresultat
Sjælland Uoplyst:	10	Manglende svar dato
Syddanmark Eksklusion:	489	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Syddanmark	2	Bookingdato før invitationsdato
Syddanmark	3	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Syddanmark	42	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Syddanmark	2	Ikke nok follow-up tid
Syddanmark	30.323	Ingen deltagelse i screening
Syddanmark	130.170	Intet anormalt screeningsresultat
Syddanmark Uoplyst:	1	Deltagelse i screening men resultat ukendt (om normalt eller anormalt)
Syddanmark	11	Manglende svar dato
Midtjylland Eksklusion:	1	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Midtjylland	11	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Midtjylland	26.816	Ingen deltagelse i screening
Midtjylland	129.433	Intet anormalt screeningsresultat
Midtjylland Uoplyst:	1	Manglende svar dato
Nordjylland Eksklusion:	562	Rundenummer og bookingdato passer ikke sammen
Nordjylland	1.881	Bookingdato før invitationsdato
Nordjylland	6	Samme invitations- eller bookingdato for flere runder
Nordjylland	13	Rundens invitationsdato passer ikke med tidligere eller senere runder
Nordjylland	1	Ikke nok follow-up tid
Nordjylland	14.279	Ingen deltagelse i screening
Nordjylland	60.435	Intet anormalt screeningsresultat
Nordjylland Uoplyst:	51	Manglende svar dato

Styregruppens medlemmer

Formandskab

Cheflæge og screeningschef Ilse Vejborg

Patientrepræsentant

Birgit Arentoft

Regionale styregrupperepræsentanter

Region Hovedstaden: Cheflæge og screeningschef Ilse Vejborg

Region Sjælland: Overlæge John Christensen

Region Syddanmark: Afdelingslæge Signe Lindeberg Madsen, Overlæge Anne Marie Bak Jylling

Region Midtjylland: Professor og ledende overlæge Berit Andersen, Overlæge Marianne Djernes Lautrup

Region Nordjylland: Ledende overlæge Annette Bergmann - tiltrådt 6.3.2024 (efter afholdelse af den nationale DKMS kvalitetsaudit d. 27.2.2024)

Faglige selskabers styregrupperepræsentanter

Dansk Radiologisk Selskab: Cheflæge og screeningschef Ilse Vejborg, Overlæge John Christensen, Afdelingslæge Signe Lindeberg Madsen

Dansk Brystkirurgisk Selskab: Overlæge Marianne Djernes Lautrup

Dansk Patologiselskab: Overlæge, Anne Marie Bak Jylling

RKKP Videncenter

Datamanager: Christian Babiarz Madsen

Epidemiolog: Henry Jensen

Kvalitetskonsulent: Ane Birgitte Telén Andersen

Repræsentant for dataansvarlig myndighed, Region Midt

Kvalitetskonsulent Ane Birgitte Telén Andersen, RKKP's Videnscenter.

Appendiks

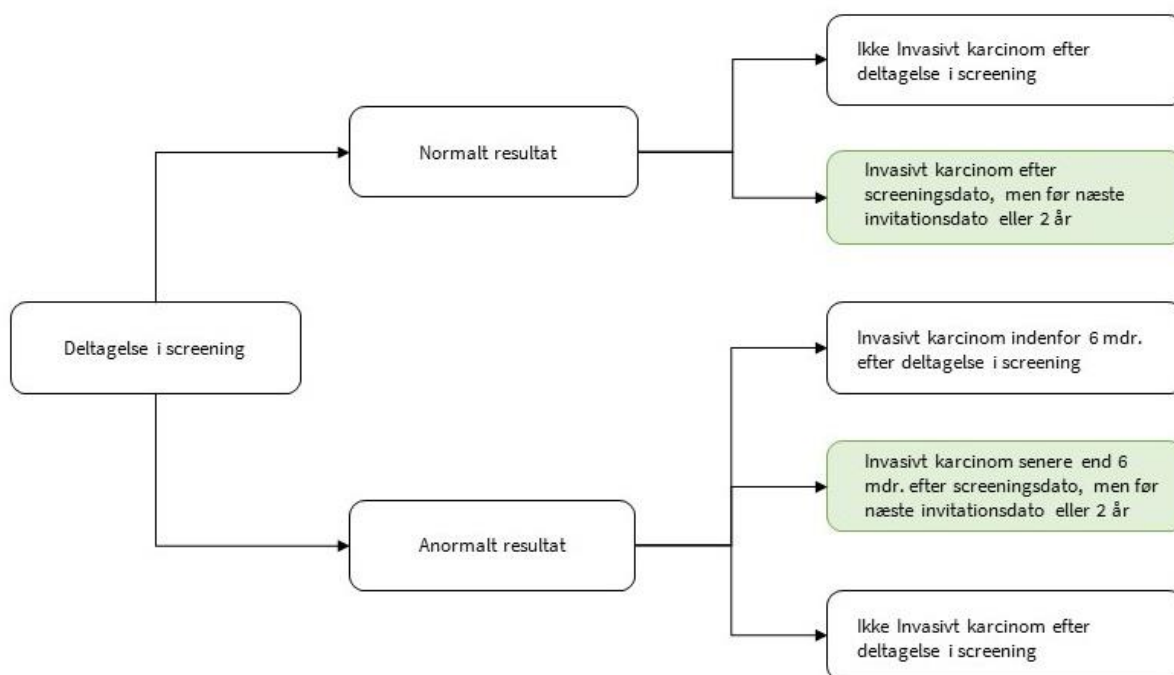
Referenceliste

1. Olesen TB, Jensen H, Møller H, Jensen JW, Andersen B, Vejborg I, et al. Nation-wide mammography screening participation in Denmark during the COVID-19 pandemic: An observational study. *eLife*. 2023;12:e83541.
2. Andersen SB, Tornberg S, Kilpelainen S, Lyng E, Njor SH, Von Euler-Chelpin M. Measuring the burden of interval cancers in long-standing screening mammography programmes. *J Med Screen*. 2015;22(2):83-92.
3. Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende nationale screeningsprogrammer. 2014.
4. Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP). Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening – årsrapport 2021 – Sjette nationale screeningsrunde. Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP); 2022.
5. N. Perry MB, C. De Wolf, S. Törnberg, R. Holland, L. Von Karsa. 4th Edition of the European Guidelines for Quality Assurance in Breast Cancer Screening and Diagnosis: © European Communities; 2006.

Flowdiagram – intervalcancer

Herunder er vist hvordan intervalcancer er defineret i forhold til deltagelse og fund i mammografiscreeningsprogrammet (Figur S15). Der er to muligheder for en cancer bliver kategoriseret som intervalcancer. Den første er blandt de kvinder, som deltog i screeningen med normalt resultat, og hvor der bliver diagnosticeret et invasivt mamma-karcinom efter screeningen og inden 2 år herefter (øverste grønne kasse). Den anden mulighed er blandt kvinder med anormalt screeningsresultat, hvor der efter 6 mdr. og inden 2 år efter screeningen diagnosticeres et invasivt mamma-karcinom (nederste grønne kasse).

Figur S15: Skematisk diagram visende hvordan intervalcancer defineres i DKMS. De grønne felter indikerer intervalcancer



Indikatortabeller på årsbasis

Her forefindes indikatortabeller opgjort på årsbasis. Tabellerne er medtaget til at understøtte styregruppen i deres vurdering af, om DKMS skal overgå til opgørelser på årsbasis i fremtidige rapporter. Tabellerne skal derfor ses som eksempel på hvordan fremtidige tabeller på årsbasis vil kunne se ud. Tabellerne er udarbejdet på baggrund af ikke auditeret data i databasen, og data bag disse tabeller er derfor ikke tilgængelig for forskningsmæssig brug før auditering ifm. med offentliggørelse af næstkommende årsrapport (forventet ultimo 2025).

Tolkning af tabellerne skal foretages varsomt.

Indikator 2: Deltagelse

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

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år			
	> 75%	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022		2021		2020	
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	267.789 / 325.015	2872 (1)	82,4	(82,3-82,5)	256.762 / 307.419	83,5	252.193 / 304.412	82,8
Hovedstaden	Ja	75.008 / 89.397	113 (0)	83,9	(83,7-84,1)	51.503 / 59.935	85,9	64.135 / 75.855	84,5
Sjælland	Ja	49.193 / 59.897	156 (0)	82,1	(81,8-82,4)	41.228 / 51.610	79,9	33.467 / 41.430	80,8
Syddanmark	Ja	52.751 / 65.486	2374 (3)	80,6	(80,2-80,9)	68.389 / 81.029	84,4	61.368 / 73.345	83,7
Midtjylland	Ja	64.728 / 77.878	89 (0)	83,1	(82,8-83,4)	69.915 / 83.526	83,7	63.163 / 76.212	82,9
Nordjylland	Ja	26.109 / 32.357	140 (0)	80,7	(80,3-81,1)	25.727 / 31.319	82,1	30.060 / 37.570	80,0

Indikator 3: Screeningsinterval

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

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år			
	≥ 95%	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022		2021		2020	
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	132.299 / 222.486	0 (0)	59,5	(59,3-59,7)	150.775 / 216.076	69,8	184.401 / 216.467	85,2
Hovedstaden	Nej	2.057 / 63.950	0 (0)	3,2	(3,1-3,4)	6.313 / 40.429	15,6	45.163 / 56.267	80,3
Sjælland	Nej	28.886 / 40.710	0 (0)	71,0	(70,5-71,4)	7.729 / 34.888	22,2	11.930 / 28.720	41,5
Syddanmark	Nej	39.658 / 45.337	0 (0)	87,5	(87,2-87,8)	58.190 / 61.135	95,2	47.680 / 50.889	93,7
Midtjylland	Ja	50.529 / 51.100	0 (0)	98,9	(98,8-99,0)	56.144 / 56.812	98,8	53.389 / 53.860	99,1
Nordjylland	Nej	11.169 / 21.389	0 (0)	52,2	(51,5-52,9)	22.399 / 22.812	98,2	26.239 / 26.731	98,2

Indikator 4: Genindkaldelse

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

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022			Tidligere år			
	< 3% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Antal	2020 Andel Antal Andel			
Danmark	Ja	6.269 / 267.788	1 (0)	2,3	(2,3-2,4)	6.205 / 256.762	2,4	6.362 / 252.049		2,5
Hovedstaden	Ja	1.820 / 75.007	0 (0)	2,4	(2,3-2,5)	1.567 / 51.497	3,0	1.703 / 64.122		2,7
Sjælland	Ja	938 / 49.202	0 (0)	1,9	(1,8-2,0)	761 / 41.241	1,8	821 / 33.335		2,5
Syddanmark	Ja	1.278 / 52.763	1 (0)	2,4	(2,3-2,6)	1.489 / 68.395	2,2	1.620 / 61.377		2,6
Midtjylland	Ja	1.542 / 64.702	0 (0)	2,4	(2,3-2,5)	1.704 / 69.900	2,4	1.455 / 63.154		2,3
Nordjylland	Ja	691 / 26.114	0 (0)	2,6	(2,5-2,8)	684 / 25.729	2,7	763 / 30.061		2,5

Indikator 5: Intervalcancer

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

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2021 - 31.12.2021			Tidligere år			
	≤ 23% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2020 Antal	2019 Andel Antal Andel			
Danmark	Ja	247 / 1.948	0 (0)	12,7	(11,2-14,2)	212 / 1.798	11,8	227 / 2.029		11,2
Hovedstaden	Ja	49 / 472	0 (0)	10,4	(7,8-13,5)	67 / 491	13,6	64 / 546		11,7
Sjælland	Ja	50 / 308	0 (0)	16,2	(12,3-20,8)	23 / 260	8,8	35 / 323		10,8
Syddanmark	Ja	72 / 483	0 (0)	14,9	(11,9-18,4)	54 / 397	13,6	57 / 474		12,0
Midtjylland	Ja	51 / 504	0 (0)	10,1	(7,6-13,1)	49 / 444	11,0	51 / 491		10,4
Nordjylland	Ja	25 / 181	0 (0)	13,8	(9,1-19,7)	19 / 206	9,2	20 / 195		10,3

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

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2020 - 31.12.2020			Tidligere år			
	≤ 34% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2019 Antal	2018 Andel Antal Andel			
Danmark	Ja	410 / 1.988	0 (0)	20,6	(18,9-22,5)	458 / 2.259	20,3	469 / 2.259		20,8
Hovedstaden	Ja	118 / 540	0 (0)	21,9	(18,4-25,6)	133 / 615	21,6	132 / 597		22,1
Sjælland	Ja	49 / 286	0 (0)	17,1	(13,0-22,0)	74 / 362	20,4	69 / 406		17,0
Syddanmark	Ja	102 / 443	0 (0)	23,0	(19,2-27,2)	94 / 511	18,4	117 / 574		20,4
Midtjylland	Ja	94 / 487	0 (0)	19,3	(15,9-23,1)	120 / 559	21,5	103 / 473		21,8
Nordjylland	Ja	47 / 232	0 (0)	20,3	(15,3-26,0)	37 / 212	17,5	48 / 209		23,0

Indikator 6: Invasiv brystkræft

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

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år			
	80 - 90% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021		2020	
						Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	1.488 / 1.767	1 (0)	84,2	(82,4-85,9)	1.428 / 1.704	83,8	1.337 / 1.587	84,2
Hovedstaden	Ja	504 / 617	0 (0)	81,7	(78,4-84,7)	357 / 425	84,0	351 / 424	82,8
Sjælland	Ja	253 / 303	0 (0)	83,5	(78,8-87,5)	225 / 258	87,2	204 / 237	86,1
Syddanmark	Ja	292 / 325	1 (0)	89,8	(86,0-92,9)	346 / 412	84,0	291 / 344	84,6
Midtjylland	Ja	326 / 388	0 (0)	84,0	(80,0-87,5)	376 / 453	83,0	330 / 395	83,5
Nordjylland	Ja	113 / 134	0 (0)	84,3	(77,0-90,0)	124 / 156	79,5	161 / 187	86,1

Indikator 7: Node negative cancer

Indikator 7: Andel af kvinder med lymfeknude negative mammakariner (node negative cancer) ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakariner

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år			
	> 75% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021		2020	
						Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	1.098 / 1.425	64 (4)	77,1	(74,8-79,2)	1.038 / 1.361	76,3	965 / 1.268	76,1
Hovedstaden	Ja	370 / 483	21 (4)	76,6	(72,6-80,3)	258 / 336	76,8	258 / 332	77,7
Sjælland	Ja	179 / 237	16 (6)	75,5	(69,5-80,9)	149 / 206	72,3	150 / 190	78,9
Syddanmark	Ja	216 / 282	11 (4)	76,6	(71,2-81,4)	260 / 334	77,8	211 / 274	77,0
Midtjylland	Ja	249 / 316	10 (3)	78,8	(73,9-83,2)	278 / 364	76,4	225 / 315	71,4
Nordjylland	Ja	84 / 107	6 (5)	78,5	(69,5-85,9)	93 / 121	76,9	121 / 157	77,1

Indikator 8: Små cancer

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

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år			
	≥ 30% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021		2020	
						Antal	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	557 / 1.408	81 (5)	39,6	(37,0-42,2)	484 / 1.347	35,9	445 / 1.267	35,1
Hovedstaden	Ja	201 / 479	25 (5)	42,0	(37,5-46,5)	129 / 334	38,6	132 / 332	39,8
Sjælland	Ja	101 / 240	13 (5)	42,1	(35,8-48,6)	72 / 209	34,4	69 / 190	36,3
Syddanmark	Ja	102 / 275	18 (6)	37,1	(31,4-43,1)	122 / 327	37,3	84 / 274	30,7
Midtjylland	Ja	107 / 308	18 (6)	34,7	(29,4-40,3)	114 / 360	31,7	96 / 315	30,5
Nordjylland	Ja	46 / 106	7 (6)	43,4	(33,8-53,4)	47 / 117	40,2	64 / 156	41,0

Indikator 9: Benign/malign operationsratio

Indikator 9: Forhold (odds) mellem antal kvinder opereret for benigne brysttumorer og antal kvinder opereret for maligne brysttumorer

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Aktuelle år			Tidligere år		
			Odds	95% CI	Antal	Odds (95% CI)	Antal	Odds (95% CI)
Danmark	Ja	184 / 1774	1:9.6	(1:8.4 - 1:11.1)	175 / 1695	1:9.7 (1:8.4- 1:11.2)	181 / 1596	1:8.8 (1:7.7- 1:10.2)
Hovedstaden	Ja	64 / 624	1:9.7	(1:7.7 - 1:12.5)	48 / 423	1:8.8 (1:6.8- 1:11.8)	47 / 425	1:9.0 (1:6.9- 1:12.2)
Sjælland	Ja	21 / 303	1:14.5	(1:9.6 - 1:23.0)	17 / 255	1:15.0 (1:9.5- 1:25.6)	28 / 241	1:8.6 (1:6.1- 1:12.7)
Syddanmark	Ja	39 / 322	1:8.3	(1:6.2 - 1:11.4)	36 / 409	1:11.4 (1:8.3- 1:16.1)	44 / 348	1:7.9 (1:6.0- 1:10.8)
Midtjylland	Ja	44 / 388	1:8.8	(1:6.7 - 1:12.0)	44 / 453	1:10.3 (1:7.8- 1:14.1)	47 / 394	1:8.4 (1:6.5- 1:11.2)
Nordjylland	Ja	16 / 137	1:8.5	(1:5.5 - 1:14.7)	30 / 155	1:5.2 (1:3.8- 1:7.4)	15 / 188	1:12.5 (1:7.8- 1:22.2)

Indikator 10: Svartid

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

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år			Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020	Andel	Antal	Andel
Danmark	Nej	193.831 / 265.525	2264 (1)	73,0 (72,8-73,2)	200.446 / 255.923	78,3	195.501 / 250.293	78,1	
Hovedstaden	Nej	19.230 / 74.791	216 (0)	25,7 (25,4-26,0)	33.569 / 51.042	65,8	43.138 / 63.874	67,5	
Sjælland	Nej	44.910 / 49.152	50 (0)	91,4 (91,1-91,6)	14.584 / 40.990	35,6	32.044 / 33.333	96,1	
Syddanmark	Nej	49.044 / 52.526	238 (0)	93,4 (93,2-93,6)	67.789 / 68.369	99,2	56.640 / 60.164	94,1	
Midtjylland	Ja	64.661 / 64.664	38 (0)	100,0 (100,0-100,0)	69.852 / 69.855	100,0	63.066 / 63.068	100,0	
Nordjylland	Nej	15.986 / 24.392	1722 (7)	65,5 (64,9-66,1)	14.652 / 25.667	57,1	613 / 29.854	2,1	

Indikator 11: Kvinder der kommer til udredning

Indikator 11: Andelen af genindkaldte kvinder, der bliver udredt inden for 2 måneder

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år			Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020	Andel	Antal	Andel
Danmark	Ja	6.075 / 6.188	71 (1)	98,2 (97,8-98,5)	6.055 / 6.117	99,0	6.209 / 6.315	98,3	
Hovedstaden	Ja	1.794 / 1.814	5 (0)	98,9 (98,3-99,3)	1.474 / 1.492	98,8	1.659 / 1.669	99,4	
Sjælland	Ja	928 / 934	2 (0)	99,4 (98,6-99,8)	749 / 754	99,3	812 / 820	99,0	
Syddanmark	Ja	1.251 / 1.262	15 (1)	99,1 (98,4-99,6)	1.479 / 1.486	99,5	1.547 / 1.613	95,9	
Midtjylland	Ja	1.528 / 1.534	2 (0)	99,6 (99,2-99,9)	1.679 / 1.703	98,6	1.446 / 1.454	99,4	
Nordjylland	Nej	574 / 644	47 (7)	89,1 (86,5-91,4)	674 / 682	98,8	745 / 759	98,2	

Regionale kommentarer

Region Hovedstaden

Regionen har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten

Region Sjælland

Regionen har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten

Region Syddanmark

Ingen kommentarer modtaget

Region Midtjylland

Regionen har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten

Region Nordjylland

Regionen har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten

