Databasespecifikation

Dansk Sarkom Database (DSD)

Version: 1.0
Dato: 05.10.2026

Sundhedsvæsenets

Indholdsfortegnelse

Introduktion ... 3
Datagrundlag ... 4
Populationsbeskrivelse ... 5
Indikatoroversigt ... 7
Indikatorspecifikation ... 8
Indikator 1a: Udredning af primærtumor ... 8
Indikator 1b: Udredning af fjernmetastase ... 10
Indikator 2: Kirurgisk margin ... 11
Indikator 3: Strålebehandling ... 13
Indikator 4a: Klinisk kontrol ved lavmaligne tumorer ... 15
Indikator 4b: Klinisk kontrol ved højmaligne tumorer ... 17
Indikator 5a: 3-års recidivfri overlevelse ... 19
Indikator 5b: 3-års metastasefri overlevelse ... 21
Supplerende opgørelser ... 23
Dækningsgrad ... 23
Appendiks ... 25
A1. Eksklusionsårsager ... 25
A2. sarkom_snomed_kodeliste_19maj2026 ... 27
Ændringslog ... 37

Introduktion

De kliniske kvalitetsdatabaser har til formål at belyse kvaliteten af den sundhedsfaglige behandling og bidrage til at forbedre sundhedsvæsenets indsatser og resultater. Databaserne skal således bidrage til, at patienter og borgere får udredning, behandling, pleje og rehabilitering af høj og ensartet kvalitet uanset hvor i landet de bor, og i hvilken sektor indsatsen foregår.
Sundhedsvæsnets Kvalitetsinstitut (SundK) står for drift og udvikling af kvalitetsdatabaserne og skal sikre, at databasernes indhold er godkendt af Sundhedsdatastyrelsen.
Dette dokument beskriver populationsafgrænsning, organisatorisk afgrænsning, indikatorer samt en kort beskrivelse af hvilke datakilder og variable, der benyttes i indikatorberegningerne.

Formål for Dansk Sarkom Database (DSD)

Formålet er at indsamle oplysninger om sarkomers forekomst, behandling og prognose i Danmark for at overvåge og forbedre kvaliteten af behandlingen. Desuden skal databasen bidrage til kvalitetssikring af kravsspecifikationerne beskrevet i pakkeforløb for sarkompatienter.

Datagrundlag

Opgørelsesperiode

DSD er klassificeret som en lav-volumen database. Det betyder, at databasen fra efteråret 2024 kører efter en reduceret driftsmodel, som blandt andet indebærer, at der udgives årsrapporter hvert 2. år. Databasen vil således udarbejde årsrapport i 2026 dækkende for perioden 2024-2025 og først igen i 2028 dækkende 2026-2027. Læs mere om lav-volumen databaser her: https://www.sundk.dk/media/osqh1ipj/reduceret-drift-lavvolumen.pdf
Opgørelsesperioden går fra 1. januar til og med 31. december og dækker to kalenderår.
Herudover sker løbende månedlige leveringer af resultater fra DSD via Kliniske Kvalitetsdatabasers Afrapporteringsmodel (KKA) til regionerne, som tilvejebringer visning af resultaterne, så disse kan tilgås af relevante afdelinger.

Organisatorisk afgrænsning

DSD er baseret på manuel indberetning for patienter som behandles for sarkom ved et de to sarkomcentre beliggende på Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet. Rigshospitalet dækker også indberetninger fra Herlev Hospital, hvor den onkologiske behandling varetages. Der er udpeget personer med særskilt ansvar for dataregistreringen på de dataindberettende afdelinger. Forskellige specialer har ansvaret for indberetningen på forskellige relevante tidspunkter i forløbet.

Datakilder anvendt i databasen

Datakilderne til DSD udgør følgende:

- Nationale sundhedsregistre
    - Det Centrale Personregister (CPR)
    - Landspatientregisteret (LPR)
    - Landsregisteret for Patologi (LRP)

- Direkte dataindtastning. Direkte indtastning er databasens primære datakilde. Indtastning foretages via det webbaserede inddateringssystem SUNDATA, som leveres af Carma Group.

Afrapportering

Data udsendes i KKA, når der sker opdatering i kildedata (data fra registre og SUNDATA). Der foretages nye beregninger af indikatorer ugentligt, da CPR opdateres ugentligt.

Populationsbeskrivelse

Sarkomer udgør en meget heterogen tumorgruppe med godt 100 forskellige undertyper, som kan være lokaliseret overalt i kroppen, dog hyppigst i bevægeapparatet. Internationalt har behandlingen de sidste 30-40 år været ledet af ortopædkirurger, men det har vist sig hensigtsmæssigt at behandlingen af de retroperitoneale/abdominale sarkomer bliver ledet af parenkymkirurger, mens behandlingen af allerede disseminerede tilfælde ledes af onkologer. Behandlingen af sarkompatienter er en specialist-opgave og forudsætningen for god behandling er, at egen læge og andre sygehusafdelinger er opmærksomme på sygdommen og får patienterne henvist tidligt til et sarkomcenter. Sarkomcentret skal opfattes som et center på tværs af mange afdelinger. Diagnostik og behandling bør foregå i et multidisciplinært samarbejde med ugentlige multidiciplinære team konferencer (MDT), hvor aktuelle patientforløb kan fremlægges og diskuteres.
Incidens for sarkom er 698 ptt pr år (2024) jf. databasen.

Patientpopulationen i DSD

Databasens population udgøres af patienter i alle aldersgrupper, som har et knogle- eller bløddelssarkom, og som er set (undersøgt/behandlet/konfereret) på et af de to danske sarkomcentre beliggende på Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet / Herlev Hospital. Patienter med sarkom registreres i DSD ved første kontakt til et sarkomcenter gennem direkte indberetning i SUNDATA.

Datakilde/teknisk specifikation

Databasepopulationen er baseret på SNOMED-koder for morfologi (M-koder). I databasens indtastningsflade er det muligt at vælge blandt koder for de hyppigste undertyper af knogle- og bløddelssarkom, mens mindre hyppige undertyper registreres under "Andet sarkom". Populationen valideres imod sarkompatienter i Landspatientregisteret for Patologi (LRP), defineret som patienter der har en rekvisition med en relevant sarkom SNOMED-kode fra listen ”*sarkom_snomed_kodeliste_19maj2026”*.
Snomed_kodelisten bruges også til at vurdere databasens dækningsgrad.
Databasens population er som nævnt patienter registreres i DSD. In- og eksklusionskriterier er:

Inklusionskriterier

- Gyldigt dansk CPR og bopæl i Danmark.

Eksklusionskriterier

- Patienter med en kontaktstart før 2009.
- Patienter med en kontaktstart senere end aktuelle år.
- Tidligere sarkomdiagnose (patienter kan ikke registreres to gange. Kun første diagnose tæller).
- Patienter, som har en CPR status forskellig fra 01,03 og 90:

Udfaldsrum for C_STATUS	Tekst
01	aktiv, bopæl i dansk folkeregister
03	aktiv, speciel vejkode (9900-9999) i dansk folkeregister - (udstationeret, hjemløs etc.)
05	aktiv, bopæl i grønlandsk folkeregister
20	inaktiv, uden bopæl i dansk/grønlandsk folkeregister men tildelt personnummer af skattehensyn
80	inaktiv, udrejst
90	inaktiv, død

Indikatoroversigt

Nedenstående tabel viser en oversigt over databasens indikatorer med navn og beskrivelse af de enkelte indikatorer. Oversigten viser ligeledes om indikatoren er en officiel eller supplerende indikator. Officielle indikatorer sendes dagligt fra SundK til de regionale LIS-systemer, og kan således følges dagligt i klinikken. Supplerende indikatorer opgøres alene i forbindelse med udarbejdelse af databasens årsrapport.

Indikator nummer	**Indikatornavn**	**Beskrivelse**	**Officiel/ supplerende**	**Aktiv/ ikke aktiv**
1a	Udredning af primærtumor	Andel med subfasciel, abdominal/retroperitoneal sarkom, hvor MR eller CT udføres.	Officiel	Aktiv
1b	Udredning af fjernmetastase	Andel med intermediær- eller højmalign sarkom, hvor CT af abdomen/thorax eller PET/CT udføres.	Officiel	Aktiv
2	Kirurgisk margin	Andel der er opereret for intermediær- eller højmalign sarkom og har fået foretaget re-resektion	Officiel	Aktiv
3	Strålebehandling	Andel der er opereret for intermediær- eller højmalign subfasciel ekstremitetstumor eller bløddelstumor, som påbegynder præ- eller postoperativ strålebehandling.	Officiel	Aktiv
4a	Klinisk kontrol ved lavmaligne tumorer	Andel der er opereret for lavmalignt sarkom, som kommer til første kliniske kontrol efter afsluttet behandling indenfor 208 dage.	Officiel	Aktiv
4b	Klinisk kontrol ved højmaligne tumorer	Andel der er opereret for intermediær eller højmalignt sarkom, som kommer til første kliniske kontrol efter afsluttet behandling indenfor 148 dage.	Officiel	Aktiv
5a	Recidivfri overlevelse	Kaplan-Meier estimeret 3 års opfølgningtid ift. til recidiv for patienter opereret for intermediær eller højmalignt sarkom.	Officiel	Aktiv
5b	Fjernmetastasefri overlevelse	Kaplan-Meier estimeret 3 års opfølgning tid ift. til fjernmetastase for patienter opereret for intermediær eller højmalignt sarkom.	Officiel	Aktiv

- Indikatornavn: Det korte navn, som anvendes i KKA.
- Aktiv/ikke aktiv: Aktiv = leveres i KKA/ Ikke aktiv = ikke leveret til KKA (fx fordi der afventes data)

Indikatorspecifikation

Indikator 1a: Udredning af primærtumor

Beskrivelse af indikatoren

Andelen af patienter med subfasciel (inkl.abdominal/retroperitoneal) bløddels- eller knogletumor, hvor MR eller CT af tumor udføres.

- Indikatoren måler, hvorvidt bestemte patientgrupper gennemgår relevante udredningsmodaliteter, og omhandler således kvaliteten i udredningsforløbet, hvor det skal sikres, at patienterne gennemgår relevante udredningsmodaliteter med henblik på fastsættelse af diagnosen.
- Rationalet bag indikatoren er beskrevet i:
  - *2013 Referenceprogrammet:*

    3.2 MR-skanning af tumorregionen: MR-skanning er vigtig både for udvælgelse af det optimale biopsisted og til vurdering af tumors art og udbredning. … Ved både knogletumorer og bløddelstumorer giver MR-skanning ofte mulighed for at differentiere maligne tumorer fra benigne forandringer. Den er desuden uovertruffen til evaluering af maligne knogletumorers udbredning i både knoglemarv og bløddele."

    3.3 CT-skanning: Ved knogletumorer er denne undersøgelse velegnet til evaluering af ossøse forandringer, men er ofte mindre præcis end MR til evaluering af eventuelle bløddelsforandringer og marvinfiltration, idet CT-skanning ikke som MR-skanning giver mulighed for nærmere vævskarakterisering. MR bør derfor foretrækkes hvis muligt. Med en CT-skanning af lungerne kan mindre metastaser også diagnosticeres, men metoden vil dog også give en del falsk positive fund."
  - *Pakkeforløb for sarkomer, SST 2016:* "Udredning med MR inden MDT-konference. Desuden CT-scanning ved retroperitoneale og abdominal samt røntgen-undersøgelse."

Datakilder	Tæller	Nævner
SUNDATA	**Andel** som har fået foretaget MR eller CT af tumor i forbindelse med udredning.	Patienter med bløddelstumor som sidder subfascielt eller abdominalt/retroperitonealt, eller hvor tumor udgår fra knogle.

Tæller

- Andel hvor "*der er lavet MR af tumor i forbindelse med udredningen*" (UD1_MR=1) eller hvor "*der er lavet CT af tumor i forbindelse med udredning*" (UD2_CT=1).

Nævner

- Alle hvor der ”*der er tale om en tumor i bløddele*” (LO6_BLO =1)
- OG ”*hvor bløddelstumoren sidder enten subfacielt eller ”andet” sted i forhold til overfladen*” (LO6_BLOD =0, 2, 9) ELLER *”hvor tumor udgår fra knogle”* (LO7_KNOG=1).

Patienter med første kontakt i aktuelle år inkluderes og følges frem til datasættet fryses. Opfølgningstiden er således ikke eksplicit defineret i beregningsalgoritmen for indikatoren.
Årstal for beregning af indikatoren er ”dato for første kontakt” (fkon_dato).

Eksklusion

- Patient har kutan eller subkutan bløddelstumor (LO6_BLO=1 og LO6_BLOD=1)

Obs: Patienter med GIST ekskluderes ikke (som i 1b).

Uoplyst

- Patient har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO≠1 OG LO7_KNOG≠1).
- Oplysning om dybde ikke udfyldt, men der er registreret bløddelstumor (LO6_BLO=1 og LO6_BLOD=0).
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD = "" og HIS_KNOG ="").

Udviklingsmål: ≥ 95 %

Bemærkning

Fra 2024/25: Patienter med tumor Intraabdominalt (LO6_A5=1), Retroperitonalt (LO6_A6=1) eller Genitalia (LO6_A20=1) inkluderes trods manglende registrering af ”dybde”.

Indikator 1b: Udredning af fjernmetastase

Beskrivelse af indikatoren

Andel med intermediære- eller højmaligne sarkomer, hvor CT af abdomen/thorax eller PET/CT udføres.

- For rationale se under Indikator 1a.

Datakilder	Tæller	Nævner
SUNDATA	**Andel** som har fået CT af abdomen/thorax eller PET/CT i forbindelse med udredning.	Patienter med intermediære eller højmaligne bløddels- eller knogletumor.

Tæller

- Andel hvor "*der er lavet CT thorax i forbindelse med udredning*" (UD8_TCT =1) ELLER "h*vor der er lavet CT af abdomen i forbindelse med udredning*" (UD11_ACT =1) ELLER "*der er lavet PET-CT i forbindelse med udredning*" (UD6_PET =1).

Nævner

- Alle hvor *"der er tale om en tumor i bløddele*" (LO6_BLO=1) ELLER "*tumor udgår fra knogle*" (LO7_KNOG=1) OG "*graden af malignitet er II eller III"* (HIS_VAS= 3, 4).

Patienter med første kontakt i aktuelle år inkluderes og følges frem til datasættet fryses. Opfølgningstiden er således ikke eksplicit defineret i beregningsalgoritmen for indikatoren.
Årstal for beregning af indikatoren er "dato for første kontakt" (fkon_dato).

Eksklusion

- Patienten har ikke malignitetsgrad II eller III (HIS_VAS3 = 1, 2, 5 eller 6).
- Patienten har histologi-koden for GIST (HIS_BLOD = M89363).

Uoplyst

- Patient har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO ≠ 1 OG LO7_KNOG ≠ 1).
- Malignitetsgrad er ikke udfyldt (HIS_VAS3 = 0 OG HIS_BLOD ≠ "M89363").
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD = "" og HIS_KNOG = "").

Udviklingsmål: ≥ 95%.

Indikator 2: Kirurgisk margin

Beskrivelse af indikatoren

Andelen af opererede patienter, der har fået foretaget re-resektion på grund af utilstrækkelig kirurgisk margin.

- Indikatoren har til formål at måle, hvorvidt der opnås tilstrækkelig kirurgisk margin ved operation. Dette søges undersøgt ved at se på, om der foretages re-resektion.
- Rationalet bag indikatoren er beskrevet i den kliniske retningslinje *Bløddelssarkomer i ekstremiteterne - Betydning af kirurgisk margin, Version 2.0, 2024*:
    - 1. Ved kirurgisk behandling af bløddelssarkomer bør det tilstræbes at der opnås negativ margin/vid margin ved primær operation (A).

Datakilder	Tæller	Nævner
SUNDATA	**Andel** som efter primær operation har fået foretaget re-resektion.	Patienter med intermediær eller højmalign subfacielle bløddelstumor eller knogletumor, som er blevet opereret.

Tæller

- Andel som *har fået foretaget re-resektion* (OP2_RERE=1).

Nævner

- Alle *"er der tale om en tumor i bløddele*" (LO6_BLO= 1): eller hvor *"tumor udgår fra knogle"* (LO7_Knog=1)
- OG hvor *"graden af malignitet er II eller III*" (HIS_VAS3=3, 4)
- OG hvor *"patienten er opereret"* (OP1_OPER=1).

Patienter med første kontakt i aktuelle år inkluderes og følges frem til datasættet fryses. Opfølgningstiden er således ikke eksplicit defineret i beregningsalgoritmen for indikatoren.
Årstal for beregning af indikatoren er "dato for første kontakt" (fkon_dato).

Eksklusion

- Patient har fået foretaget resektion før henvisning (bfhr_dato=">0").
- Patienten har ikke malignitetsgrad II eller III (HIS_VAS3 = 1, 2, 5 eller 6).
- Patienten har ikke fået en operation (OP1_OPER ≠ 1).
- Patienten har bløddelstumor abdominalt/retroperitonealt eller i organer (*hvor "tumor sidder"* abdominalvæg-lænd (LO6_A4 = 1), intraabdominalt (LO6_A5 = 1), retroperitonalt (LO6_A6 = 1), bækken (LO6_A7 = 1), perineum (LO6_A19 = 1), genitalia (LO6_A20 = 1), mamma (LO6_A22 = 1), hjerne (LO6_A23 1), lever (LO6_A24=1), hjerte (LO6_A25=1), lunge (LO6_A26=1) eller tarm (LO6_A27=1).

- Patienten har histologi-koden for GIST (HIS_BLOD = M89363).

Uoplyst

- Re-resektion ikke udfyldt (OP2A_DATO="" OG OP2_RERE=1).
- Patient har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO≠1 OG LO7_KNOG≠1).
- Malignitetsgrad er ikke udfyldt (HIS_VAS3=0 OG HIS_BLOD≠"M89363").
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD = "" og HIS_KNOG = "").

Udviklingsmål: ≤ 10 %

Indikator 3: Strålebehandling

Beskrivelse af indikatoren

Andelen af patienter med intermediær- eller højmalign subfasciel bløddelstumor i hoved/hals, thorax, ryg eller ekstremiteter, der er opereret, og som påbegynder præ- eller postoperativ behandling.

- Indikatoren måler andelen som modtager præ- eller postoperativ strålebehandling (også kaldet radioterapi).
- Rationalet bag indikatoren: Strålebehandling har til formål at forebygge recidiv, hvorfor indikatorens formål at forebygge recidiv ved at monitorere om alle relevante patienter modtager strålebehandling enten præ- eller postoperativt.

  Rationalet er beskrevet i
  - Kliniske retningslinje *Radiotherapy of localized soft tissue sarcoma, version 3.0, 2025:*
    - 1. Radioterapi kombineret med ekstremitets-bevarende kirurgi med vid eller marginal margin er standard-behandling af lokaliserede dybt-liggende højmaligne sarkomer (A).
    - 7. Radioterapi kan gives enten præ- eller post-operativt (A)
    - 11. Det optimale interval mellem kirurgi og strålebehandling (enten præ- eller post-operativt) er 3-6 uger (A)
    - 12. Den maksimale forsinkelse tilladt før den postoperative strålebehandling er 4 måneder (B).
  - *ESMO guideline, July 2021.*
    - "Wide excision and radiotherapy are the standard treatment of high-grade (G2-3) lesions [II, B]. It can be delivered pre- and post-operatively.

Datakilder	Tæller	Nævner
SUNDATA	**Andel** som påbegynder præ- eller postoperativ strålebehandling.	Patienter med intermediær eller højmalign subfasciel bløddelstumor i hoved/hals, thorax, ryg, skulder, overarm, albue, underarm, håndled/hånd, lyske, hofte, lår, knæ, underben, fodled/fod eller axil, som er blevet opereret.

formaterede: Fremhævning

Tæller

- Andel med "*angivet dato for første strålebehandling*" (STR1 ≠ "").

Nævner

- Alle hvor der "*er der tale om en tumor i bløddele*" (LO6_BLO = 1)
- **OG** "*graden af malignitet er II eller III*" (HIS_VAS3 = 3,4)
- **OG** "*tumoren sidder i*" hoved/hals (LO6_A1=1), thorax (LO6_A2=1), ryg (LO6_A3=1), abdominalvæg/lænd (LO6_A4=1), skulder (LO6_A8=1), overarm (LO6_A9=1), albue (LO6_A10=1), underarm (LO6_A11=1), håndled/hånd (LO6_A12=1), lyske (LO6_A13=1), hofte

(LO6_A14=1), lår (LO6_A15=1), knæ (LO6_A16=1), underben (LO6_A17=1), fodled/fod (LO6_A18=1) eller axil (LO6_A21=1).

- **OG** ”*som er opereret*” (OP1_OPER=1).

Patienter med første kontakt til et sarkomcenter i aktuelle år inkluderes. Årstal for beregning af indikatoren er ”dato for første kontakt” (fkon_dato).

Eksklusion

- Patienten har ikke malignitetsgrad II eller III (HIS_VAS3 = 1, 2, 5, 6).
- Patienten har ikke fået en operation (OP1_OPER≠1).
- Patienten har fået kemobehandling før den første strålebehandling efter operationen (KEM1 < STR1 og KEM1 ≠ ””).
- Patienten har ikke bløddelstumor (LO6_BLO ≠ 1).
- Patient har kutan eller subkutan bløddelstumor (LO6_BLOD=1 og LO6_BLO=1)
- Patienten har bløddelstumor i organer (*hvor ”tumor sidder”* = *”1”:* Intraabdominalt (LO6_A5), retroperitonalt (LO6_A6), bækken (LO6_A7), perineum (LO6_A19), genitalia (LO6_A20), mamma (LO6_A22), hjerne (LO6_A23), lever (LO6_A24), hjerte (LO6_A25), lunge (LO6_A26) eller tarm (LO6_A27).
- Patienten er amputeret (OP3_TYPE =2”amputation” eller RO1_TYPE=2 ”amputation”).
- Lokalisation er ikke udfyldt (alle ”LO6_A” variablene = 0 (dvs. alle fra “LO6_A1” til ”LO6_A27”).
- Patienten har histologi-koden for aggressiv/abdominal fibromatose (HIS_BLOD = M88211, M88221). (M88221 er en gammel kode, men de skal stadig ekskluderes).
- Patienten har histologi-koden for GIST (HIS_BLOD = M89363).

Uoplyst

- Malignitetsgrad er ikke udfyldt (HIS_VAS3 = 0 OG HIS_BLOD ≠ ”M89363”).
- Operationsdato ikke udfyldt (OP1A_DATO = ”” og OP1_OPER=1).
- Behandlingssigte er ikke udfyldt (BEHSIG = 0).
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD = "" og HIS_KNOG = "").

Udviklingsmål: Endnu ikke fastsat

Indikator 4a: Klinisk kontrol ved lavmaligne tumorer

Beskrivelse af indikatoren

Andelen af patienter med lavmalign bløddels- eller knogletumor, der kommer til første klinisk kontrol efter afsluttet behandling inden for 180 dage.

- Indikatoren måler rettidig klinisk kontrol/opfølgning efter operation af lavmaligne bløddels- eller knogletumor.
- Rationalet bag indikatoren er beskrevet i
  - *ESMO guideline, July 2021*: "low-grade sarcoma patients may be followed every 6 months for the first 5 years"
  - *Pakkeforløb, 2016*: "Klinisk kontrol tidspunkt ved lavgradsondartede tumorer: hver 3.-6. måned i 5 år.

Datakilder	Tæller	Nævner
SUNDATA	**Andel** til kontrol inden for 208 dage efter afsluttet operation, stråleterapi- eller kemoterapibehandling.	Patienter med lavmaligne bløddels- eller knogletumor, som er blevet opereret, har kurativt sigte, og er i live samt har afsluttet i behandling uden opstået recidiv 180 dage efter operationen.

Kommenterede [JT1]: Seneste re-operation er vel først med i tæller fra 2027?

Tæller

- Andel som har en *dato for første kontrol* (KO1_DATO ≠ "")
- OG hvor kontroldatoen er senere end/efter *datoen for operation* (OP1A_DATO), *seneste strålebehandling* (STRMAX) eller *seneste kemobehandling* (KEMMAX) og indenfor 208 dage (180 dage jf. retningslinjer + 14 dags patologisvar + 14 dages MR-svartid).

Nævner

- Alle "*hvor der er tale om en tumor i bløddele"* (LO6_BLO = 1) eller "*hvor tumor udgår fra knogle*" (LO7_KNOG = 1)
- **OG** hvor "*malignitetsgraden er 0 eller I*" (HIS_VAS3= 1,2)
- **OG** som "*er opereret*" (OP1_OPER = 1).

Patienter med første kontakt til et sarkomcenter i aktuelle år inkluderes og følges frem til datasættes fryses .

Årstal for beregning af indikatoren er "dato for første kontakt" (fkon_dato).

Eksklusion

- Patienten har ikke fået en operation (OP1_OPER≠1).
- Patienten har ikke kurativt sigte med behandling og ej heller færdig behandlet (BEHSIG= 2, 3 ["2=palliativt" 3=ingen"]).

- Patienten har fået recidiv inden behandlingen er slut (dvs. inden behandling med stråle, kemo eller operation er slut: RE1_dato ≠ ”” og dato < seneste dato for stråle, kemo eller operation + 180 dage).
- Patienten dør eller forsvinder inden follow up tid (follow-up tid=180 dage).
- Patienten har ikke malignitetsgrad 0 eller I (HIS_VAS3 = 3, 4, 5 eller 6).
- Patienten har histologi-koden for GIST (HIS_BLOD = M89363).

Uoplyst

- Patient har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO≠1 OG LO7_KNOG≠1).
- Malignitetsgrad er ikke udfyldt (HIS_VAS3=0 OG HIS_BLOD≠”M89363”).
- Patienten har ikke en dato for onkologisk behandling eller operation (OP1A_DATO=”” og STRMAX = ”” og KEMMAX = ””).
- Behandlingssigte er ikke udfyldt (BEHSIG = 0).
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD = "" og HIS_KNOG = "").

Udviklingsmål: ≥ 90 %

Bemærkning

Fra 2026 opgøres andelen som ses til kontrol indenfor 208 dage efter afsluttet behandling. I 2023 var det andelen som var set til kontrol inden for 180 dage, der blev opgjort.

Indikator 4b: Klinisk kontrol ved højmaligne tumorer

Beskrivelse af indikatoren

Andelen af patienter med intermediær eller højmalign bløddels- eller knogletumor, der kommer til første kliniske kontrol efter afsluttet behandling inden for 120 dage.

- Indikatoren måler rettidig opfølgning i kontrolprogram,
- Rationalet bag indikatoren er beskrevet i
    - *ESMO guideline, July 2021*: "Intermediate-/high-grade patients may be followed every 3-4 months in the first 2-3 years"
    - *Pakkeforløb, 2016*: "Klinisk kontrol og billeddiagnostisk tidspunkt ved højgradsondartede tumorer: hver 3.-4. måned i 3 år"

Datakilder	Tæller	Nævner
SUNDATA	Andel til kontrol indenfor 148 dage efter afsluttet operation, stråleterapi- eller kemoterapibehandling.	Patienter med intermediær eller højmalign bløddels- eller knogletumor, som er blevet opereret, og er i live samt har afsluttet i behandling uden opstået recidiv 120 dage efter operationen.

Tæller

- Andel som *har en dato for første kontrol* (KO1_DATO ≠ "")
- OG hvor kontroldatoen er senere end *datoen for operation* (OP1A_DATO), *seneste strålebehandling* (STRMAX) eller *seneste kemobehandling* (KEMMAX) indenfor 148 dage (120 dage jf. retningslinjer + 14 dags patologisvar og 14 dages MR-svar).

Nævner

- Patienter hvor "*der er tale om en tumor i bløddele"* (LO6_BLO=1) eller "*hvor tumor udgår fra knogle"* (LO7_KNOG = 1)
- OG *"malignitetsgrad er II eller III"* (HIS_VAS = 3,4)
- OG som "*er opereret"* (OP1_OPER= 1).

Patienter med første kontakt til et sarkomcenter i aktuelle år inkluderes og følges frem til datasættes fryses. Årstal for beregning af indikatoren er "dato for første kontakt" (fkon_dato).

Eksklusion

- Patienten har ikke malignitetsgrad II eller III (HIS_VAS3 = 1, 2, 5 eller 6).
- Patienten har ikke fået en operation (OP1_OPER≠1).
- Patienten har ikke kurativt sigte med behandling og ej heller færdig behandlet (BEHSIG= 2, 3 ["2=palliativt" 3=ingen"]).

- Patienten har fået recidiv inden behandlingen er slut (dvs. indenfor 120 dage efter behandling med stråle, kemo eller operation er slut: RE1_dato ≠ ”” og dato < seneste dato for stråle, kemo eller operation + 120 dage).
- Patienten dør eller forsvinder inden follow up tid (follow-up tid =120 dage).
- Patienten har histologi-koden for GIST (HIS_BLOD = M89363).

Uoplyst

- Patienten har ikke en dato for onkologisk behandling eller operation (OP1A_DATO = ”” og STRMAX = ”” og KEMMAX = ””).
- Patient har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO ≠ 1 OG LO7_KNOG ≠ 1).
- Malignitetsgrad er ikke udfyldt (HIS_VAS3 = 0 OG HIS_BLOD ≠ ”M89363”).
- Behandlingssigte er ikke udfyldt (BEHSIG = 0).
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD= "" og HIS_KNOG= "").

Udviklingsmål: ≥ 90 %

Bemærkning

Fra 2026 opgøres andelen som ses til kontrol indenfor 148 dage efter afsluttet behandling. I 2023 var det andelen som var set til kontrol inden for 120 dage, der blev opgjort.

Indikator 5a: 3-års recidivfri overlevelse

Beskrivelse af indikatoren

Andel patienter, der er i live og recidivfrie 3 år efter primær operation fordelt på regionsniveau.
Opgørelsen viser sandsynlighed for at et recidiv vil forekomme indenfor de første 3 år efter primær operation for sarkom. Et recidiv defineres som en tumor, der opdages indenfor 3 måneder efter første tumor, og som ikke er metakron sygdom, dvs. ny primær kræftsygdom, der opstår senere end den første kræftsygdom.
Indikatoren er en time-to-event analyse baseret på Kaplan-Meier metoden, hvor der tages højde for den tid, den enkelte patient er under risiko for at få recidiv eller dø. Patienter som dør eller emigerer før eventuelt recidiv er indtruffet, bliver censureret og tæller således ikke med i opgørelsen efter censureringen. Resultat visualiseres med en trappe-lignende kurve, som viser et fald, når et recidiv er forekommet.

- Rationalet bag indikatoren/hvorfor er den vigtig? Løbende monitorering af recidiv er vigtigt for at kunne sammenholde danske patienters risiko for recidiv med patienter andre landes risiko. Dette er et indirekte mål for kvaliteten af vores lokalbehandlinger.

Datakilder	Event	Population	Censurering
SUNDATA og Cpr-registeret	Registrering af recidiv.	Patienter med intermediær eller højmaligne bløddels- eller knogletumor, som er blevet opereret.	Død eller udvandring.

Datakilder

Patienter som er indtastet i databasen, er sammenholdt med Cpr-registret med henblik på registrering af dødsfald frem til og med sidste dag i aktuelle opgørelsesperiode. Events er baseret på indtastning i Sundata.

Event

Eventet i analysen er lokalrecidiv (LOKALRECIDIV). Lokalrecidiv forekommer hvis en patient har haft lokalrecidiv som første hændelse i opfølgningsperioden.
For alle patienter fastlægges en **censoreringsdato**, som er den første hændelse i opfølgningsperioden. Mulige hændelser er lokalrecidiv, død, 3 års opfølgningsgrænse eller en administrativ slutdato.
Event sættes til 1, hvis der er registreret lokalrecidiv, og datoen for recidiv (LOKRE_dato) falder på censoreringsdatoen – dvs. at recidiv er den hændelse, der afslutter opfølgningen. Hvis en anden hændelse (fx død uden forudgående recidiv eller afslutning af opfølgning uden recidiv) indtræffer først, klassificeres patienten som censureret (event = 0). Eventvariablen sikrer dermed, at analysen specifikt måler tid til lokalrecidiv, mens alle øvrige udfald håndteres som censurering.

Population

Patienter med bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO =1 eller LO7_KNOG = 1) som er opereret i den aktuelle 3-års periode. Inklusion i indikatoren er ”operationsdato” (op1a_dato).

Eksklusion

- Patienten har ikke malignitetsgrad II eller III (HIS_VAS3 = 1, 2, 5 eller 6).
- Patienten har ikke fået en operation (OP1_OPER≠1).
- Patienten har ikke kurativt sigte med behandling og ej heller færdig behandlet (BEHSIG= 2, 3 [”2=palliativt” 3=ingen”]).
- Patienten har skipmetastase eller fjernmetastase på operationstidspunktet (START_METASTASE = 1).
- Patienten har histologi-koden for GIST (HIS_BLOD = M89363).

Uoplyst

- Operationsdato ikke udfyldt (OP1A_DATO = ”” og OP1_OPER = 1).
- Patient har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO ≠ 1 OG LO7_KNOG ≠ 1).
- Malignitetsgrad ikke udfyldt (HIS_VAS3= ”” og HIS_BLOD≠”M89363”).
- Behandlingssigte er ikke udfyldt (BEHSIG = 0).
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD =”” og HIS_KNOG= ””).

Udviklingsmål: Endnu ikke fastsat

Bemærkning

Denne indikator er baseret på en population, som ændrer sig over tid. Patienter inkluderes i indikatoren, når de er blevet opereret for et sarkom. Patienterne følges frem til censurering.
Population samt eksklusion og uoplyst er ens for 5a og 5b.

Indikator 5b: 3-års metastasefri overlevelse

Beskrivelse af indikatoren

Andel af patienter, der er i live og metastasefrie 5 år efter primær operation fordelt på regionsniveau. Opgørelsen viser sandsynlighed for at metastase vil forekomme indenfor de første 5 år efter primær operation for sarkom.

- Indikatoren er en time-to-event analyse baseret på Kaplan-Meier metoden, hvor der tages højde for den tid, den enkelte patient er under risiko for at få metastasering eller dø. Patienter som dør eller emigererer/forsvinder før eventuelt metastase er indtruffet, bliver censureret og tæller således ikke med i opgørelsen efter censureringen. Resultat visualiseres med en trappe-lignende kurve, som viser et fald, når metastasering er forekommet.

- Rationalet bag indikatoren/hvorfor er den vigtig? Løbende monitorering af metastasefri overlevelse giver mulighed for at sammenholde behandlingen af danske sarkom patienter med sarkom patienter i resten af verden, og er således et indirekte mål for kvaliteten af behandlingen i Danmark.

Datakilder	Event	Population	Censurering
SUNDATA og Cpr-registeret	Registrering af metastase.	Patienter med intermediær eller højmaligne bløddels- eller knogletumor, som er blevet opereret.	Død eller udvandring.

Datakilder

Patienter som er indtastet i databasen, er sammenholdt med Cpr-registret med henblik på registrering af dødsfald frem til og med sidste dag i aktuelle opgørelsesperiode. Events er baseret på indtastning i Sundata.

Event

Eventet i analysen er fjernmetastase (FJERNMETASTASE). Fjernmetastase forekommer hvis en patient har haft fjernmetastase som første hændelse i opfølgningsperioden. For alle patienter fastlægges en **censoreringsdato** som er den første hændelse i opfølgningsperioden. Mulige hændelser er fjernmetastase, død, 3 års opfølgningsgrænse eller en administrativ slutdato.
Event sættes til 1, hvis der er registreret fjernmetastase, og datoen for fjernmetastase (FJERNM_DATO) alder på censoreringsdatoen – dvs. at fjernmetastase er den hændelse, der afslutter opfølgningen. Hvis en anden hændelse (fx død uden forudgående recidiv eller afslutning af opfølgning uden recidiv) indtræffer først, klassificeres patienten som censureret (event = 0). Eventvariablen sikrer dermed, at analysen specifikt måler tid til fjernmetastase, mens alle øvrige udfald håndteres som censurering.

Population

Patienter med bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO=1 eller LO7_KNOG = 1) som er opereret (OP1_OPER=1) i den aktuelle 3-års periode. Inklusion i indikatoren er ”operationsdato” (op1a_dato).

Eksklusion

- Patienten har ikke malignitetsgrad II eller III (HIS_VAS3 = 1, 2, 5 eller 6).
- Patienten har ikke fået en operation (OP1_OPER≠1).
- Patienten har ikke kurativt sigte med behandling og ej heller færdig behandlet (BEHSIG= 2, 3 [”2=palliativt” 3=ingen”]).
- Patienten har skipmetastase eller fjernmetastase på operationstidspunktet (START_METASTASE = 1).
- Patienten har histologi-koden for GIST (HIS_BLOD = M89363).

Uoplyst

- Operationsdato ikke udfyldt (OP1A_DATO = ”” og OP1_OPER = 1).
- Patient har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO ≠ 1 OG LO7_KNOG ≠ 1).
- Malignitetsgrad ikke udfyldt (HIS_VAS3= ”” og HIS_BLOD≠”M89363”).
- Behandlingssigte er ikke udfyldt (BEHSIG = 0).
- Patient har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD =”” og HIS_KNOG= ””).

Udviklingsmål: Endnu ikke fastsat

Bemærkning

Denne indikator er baseret på en population, som ændrer sig over tid. Patienter inkluderes i indikatoren, når de er blevet opereret for et sarkom. Patienterne følges frem til censurering.
Population samt eksklusion og uoplyst er ens for 5a og 5b.

Supplerende opgørelser

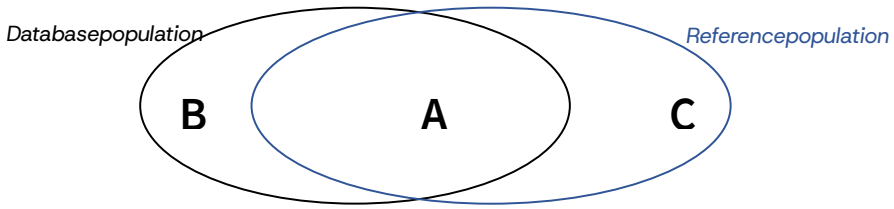
Dækningsgrad

Databasens dækningsgrad belyser i hvilket omfang patienter med sarkom registreres i databasen sammenholdt med referencepopulationen. Referencepopulationen baseres på udvalgte morfologiske SNOMED-koder (M-koder) og trækkes fra Landsregisteret for Patologi. Databasens styregruppe har lavet en liste med over 100 M-koder, som dækker alle relevante sarkomdiagnoser (Dokumentet "*sarkom_snomed_kodeliste_19maj2026").* Dataudtræk fra Landsregisteret for Patologi afgrænses til danske cpr-numre og incidente tilfælde, dvs. patienten medtages kun første gang, der er registreret en relevant M-kode i Landsregisteret for Patologi. Desuden afgrænses dataudtrækket til rekvireringsdatoer i gældende kalenderår. På denne måde tilstræbes det at få referencepopulationen til at afspejle årsrapport−populationen.

Dækningsgraden beregnes ved følgende formel: **(A+B) / (A+B+C) x 100%**

Population A, B og C udgør:

- A: CPR-numre som findes i databasen og i Landsregisteret for Patologi.
- B: CPR-numre som kun findes i databasen.
- C: CPR-numre som kun findes i Landsregisteret for Patologi.



Afgrænsning: Ved beregning af dækningsgraden afgrænses der på rekvirentdato (01.01.2016 – aktuelle år). Derefter afgrænses der på incidente tilfælde (første gang, der er registreret en M-kode).

Bemærkning: Cpr-numre registreret med "Andet", "M88001", "Mxxxxx" eller en M-kode fra listen "*sarkom_snomed_kodeliste_19maj2026*" er inkluderet i opgørelsen.

Dækningsgraden skal jf. bekendtgørelsen være min. 90 % (BEK nr. 881 af 26/06/2018).

I databasen opgøres 4 forskellige dækningsgrader

- **Dækningsgrad 1:** Antal registrerede patienter i DSD (SUNDATA) ud af det samlede antal sarkompatienter i Danmark (LRP + SUNDATA).

- **Dækningsgrad 2**: Antal registrerede patienter i DSD (SUNDATA) ud af det samlede antal sarkompatienter, som er set på et sarkomcenter i Danmark. Da vi ikke har præcise data for om patienten reelt er set/diskuteret på et sarkomcenter, bruges rekvirenten på den patologi-rekvisition, hvor sarkomdiagnosen er stillet som approksimation. (Rekvirenter: SHAK-kode: 6620*, 1301*, 151613* eller SOR-koder 8031000016007 (Rigshospitalet), 404261000016009 (Aarhus Universitetshospital), 264581000016000 (Herlev og Gentofte Hospital) (LRP).
- **Dækningsgrad 3**: Slettet (se ændringslog).
- **Dækningsgrad 4: patienter med GIST** (LRP + SUNDATA).
  4a beregnes som Dækningsgrad 1.
  4b beregnes som Dækningsgrad 2, men begge opgørelser inkluderer kun patienter med GIST.

Overensstemmelsesgrad

For at vurdere validiteten af dækningsgradsopgørelsen suppleres med en opgørelse af overensstemmelsesgrad. Overensstemmelsesgraden er et estimat af, hvor stor en andel af databasens populationen, der kan genfindes i Landsregisteret for Patologi. Hvis overensstemmelsesgraden er under 80 %, vil dækningsgradsopgørelsen typisk være behæftet med stor usikkerhed.

Formel til beregning: **Overensstemmelsesgraden beregnes som A / (A+B) x 100%.**

Appendiks

A1. Eksklusionsårsager

2	Patienten har første kontaktdato før 01JAN2009
3	Patienten findes ikke i CPR registret (C_STATUS er missing)
4	Dato for første kontakt (FKON_DATO) er missing
5	Patienten har ikke en DC eller DD diagnosekode
6	Patient har fået foretaget resektion (bfhr_dato) før henvisning
7	Patient har ikke subfasciel tumor
8	Oplysning om både MR (ud_MR) og CT (ud2_CT) er missing
11	Patienten har ikke en DC diagnose
12	Ikke alle oplysninger udfyldt mangler CT abdomen/thorax (ud11_ACT/ud8_TCT) eller PET/CT øvrig (ud6_PET)
13	Patienten har ikke malignitetsgrad Gr.II eller III
15	Patienten har ikke knogletumor
16	Patienten har M93703 koden i his_knog
18	Patienten har ikke fået en operation
19	Interventions_id ikke lig med DSD000 (dvs.patienten har interventionsid som angiver anden aktivitet end indikatorrelevant)
20	Dato for reresektion er ikke udfyldt
21	Patienten har komplikationer
22	Patientens første strålebehandling ligger før operationen
23	Patienten har ikke kurativt sigte med behandling og ej heller færdig behandlet
25	Patienten har fået kemobehandling før den første strålebehandling efter operationen
26	Patienten har ikke fået en strålebehandling
27	Patienten har fået recidiv inden behandling er slut
29	Der er ikke nok follow up tid
32	Patienten har skipmetastase eller fjernmetastase på operationstidspunktet
33	Operationsdato (OP1A_DATO) ikke udfyldt
34	Ikke alle oplysninger udfyldt mangler knoglescintigrafi (ud5_knog) eller PET/CT øvrig (ud6_PET)
36	Patienten dør eller forsvinder inden follow up tid
37	Patienten har ikke en dato for onkologisk behandling eller operation
38	Patienten har ikke bløddelstumor LO6_BLO=1
39	Patienten har hverken bløddels- eller knogletumor (LO6_BLO=1 eller LO7_KNOG=1)
40	Patienten har hverken status som herboende eller død i cpr registeret
41	Patient har ikke SNOMED kode for bløddelstumor
42	Patienten har M88211 eller M88221 koden i his_blod
43	Patient har kutan eller subkutan bløddelstumor
44	Oplysning om dybde ikke udfyldt (LO6_BLO=1 og LO6_BLOD=0)
45	Malignitetsgrad ikke udfyldt

46	Behandlingssigte er ikke udfyldt
47	Lokalisation er ikke udfyldt
48	Patienten har bløddelstumor abdominalt/retroperitonealt eller i organer
49	Patienten har ikke malignitetsgrad Gr. 0 eller I
50	Patienten har histologi-koden HIS_BLOD = M89363 (gastrointestinal stromal tumor)
51	Patienten har fået fjernmetastase eller recidiv inden for 120 dage efter sidste operation
52	Patienten har ikke histologisk diagnose på bløddels- eller knogletumor (HIS_BLOD = "" og HIS_KNOG = "")

A2. sarkom_snomed_kodeliste_19maj2026

SKSkode_gruppe	SKSkode	DatoFra	DatoAendring	DatoTil	Kodetekst
M8710	M87103	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	glomangiosarkom
M8710	M87104	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	glomangiosarkom, direkte spredning
M8710	M87106	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, glomangiosarkom
M8710	M87109	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	glomangiosarkom, usikkert om primært eller metastase
M8711	M87113	01-10-2015	21-09-2015	01-01-2500	glomustumor, malign
M8711	M87114	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign glomustumor, direkte spredning
M8711	M87116	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, malign glomustumor
M8711	M87119	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign glomustumor, usikkert om primær eller metastase
M8714	M87143	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	PECom, malignt
M8714	M87144	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	PECom, malignt, direkte spredning
M8714	M87146	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	metastase, PECom, malignt
M8714	M87149	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	PECom, malignt, usikkert om primær eller metastase
M8800	M88003	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	sarkom
M8800	M88004	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	sarkom, direkte spredning
M8800	M88006	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, sarkom
M8800	M88009	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	sarkom, usikkert om primært eller metastase
M8801	M88013	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret tencellesarkom
M8801	M88014	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret tencellesarkom, direkte spredning
M8801	M88016	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, udifferentieret tencellesarkom
M8801	M88019	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret tencellesarkom, usik. prim. el. met.
M8803	M88033	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret rundcellesarkom
M8803	M88034	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret rundcellesarkom, direkte spredning
M8803	M88036	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, udifferentieret rundcellesarkom
M8803	M88039	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret rundcellesarkom, usik. prim. el. met.
M8804	M88043	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	epiteloidt sarkom
M8804	M88044	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	epiteloidt sarkom, direkte spedning
M8804	M88046	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, epiteloidt sarkom
M8804	M88049	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	epiteloidt sarkom, usikkert om primært eller metastase
M8805	M88053	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret sarkom, NOS
M8805	M88054	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret sarkom, NOS, direkte spredning
M8805	M88056	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	metastase, udifferentieret sarkom, NOS
M8805	M88059	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	udifferentieret sarkom, NOS, usik. prim. el. met.
M880A	M880A3	01-01-1940	10-05-1999	01-01-2500	desmoplastisk rundcelletumor
M880A	M880A4	01-01-1940	19-12-2003	01-01-2500	desmoplastisk rundcelletumor, direkte spredning
M880A	M880A6	01-01-1940	19-12-2003	01-01-2500	metastase, desmoplastisk rundcelletumor
M880A	M880A9	01-01-1940	19-12-2003	01-01-2500	desmoplastisk rundcelletumor, usikkert om prim. el metastase
M8810	M88103	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	fibrosarkom
M8810	M88104	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	fibrosarkom, direkte spredning
M8810	M88106	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, fibrosarkom

M8810	M88109	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	fibrosarkom, usikkert om primært eller metastase
M8811	M88111	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	myksoinflammatorisk fibroblastært sarkom
M8811	M88113	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	myksofibrosarkom
M8811	M88114	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	myksofibrosarkom, direkte spredning
M8811	M88116	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	metastase, myksofibrosarkom
M8811	M88119	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	myksofibrosarkom, usikkert om primær eller metastase
M8814	M88143	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kongenit (infantilt) fibrosarkom
M8814	M88144	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kongenit (infantilt) fibrosarkom, direkte spredning
M8814	M88146	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, kongenit (infantilt) fibrosarkom
M8814	M88149	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kong. (infantilt) fibrosarkom, usikkert om primært el. met.
M8815	M88151	01-01-1940	19-12-2003	01-01-2500	solitær fibrøs tumor
M8815	M88153	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malign solitær fibrøs tumor
M8815	M88154	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malign solitær fibrøs tumor, direkte spredning
M8815	M88156	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	metastase, malign solitær fibrøs tumor
M8815	M88159	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malign solitær fibrøs tumor, usikkert om primær eller met.
M8821	M88211	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	aggressiv fibromatose
M8825	M88251	01-01-1940	09-01-2008	01-01-2500	inflammatorisk myofibroblastisk tumor
M8825	M88253	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt myofibroblastært sarkom
M8825	M88254	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt myofibroblastært sarkom, direkte spredning
M8825	M88256	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, lavmalignt myofibroblastært sarkom
M8825	M88259	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt myofibroblastært sarkom, usik. prim. el. met.
M8830	M88303	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	udifferentieret pleomorft sarkom
M8830	M88304	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	udifferentieret pleomorft sarkom, direkte spredning
M8830	M88306	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	metastase, udifferentieret pleomorft sarkom
M8830	M88309	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	udifferentieret pleomorft sarkom, usikkert om prim. el. met.
M8831	M88313	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malignt fibroxantom
M8831	M88314	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malignt fibroxantom, direkte spredning
M8831	M88316	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	metastase, malignt fibroxantom
M8831	M88319	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malignt fibroxantom, usikkert om primær eller metastase
M8832	M88321	01-07-2014	12-06-2014	01-01-2500	dermatofibrosarcoma protuberans
M8832	M88323	01-07-2014	12-06-2014	01-01-2500	fibrosarkomatøs dermatofibrosarcoma protuberans
M8832	M88324	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	dermatofibrosarcoma protuberans, direkte spredning
M8832	M88326	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, dermatofibrosarcoma protuberans
M8832	M88329	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	dermatofibrosarcoma protuberans, usikkert om prim. el. met.
M8833	M88331	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	pigmenteret dermatofibrosarkoma protuberans
M8834	M88341	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	kæmpecellefibroblastom
M8835	M88351	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	pleksiform fibrohistiocytær tumor
M8836	M88361	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	angiomatoidt fibrøst histiocytom
M8840	M88403	26-08-1982	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt fibromyksoidt sarkom
M8840	M88404	26-08-1982	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt fibromyksoidt sarkom, direkte spredning
M8840	M88406	26-08-1982	11-12-2013	01-01-2500	metastase, lavmalignt fibromyksoidt sarkom
M8840	M88409	26-08-1982	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt fibromyksoidt sarkom, usik. prim. el. met.

M8842	M88423	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malign ossificerende fibromyksoid tumor
M8842	M88424	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malign ossificerende fibromyksoid tumor, direkte spredning
M8842	M88426	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	metastase, malign ossificerende fibromyksoid tumor
M8842	M88429	01-01-1940	09-06-2011	01-01-2500	malign ossific. fibromyksoid tumor, usik. om prim. el. met.
M884A	M884A3	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	skleroserende epiteloidt fibrosarkom
M884A	M884A4	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	skleroserende epiteloidt fibrosarkom, direkte spredning
M884A	M884A6	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, skleroserende epiteloidt fibrosarkom
M884A	M884A9	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	skleroserende epiteloidt fibrosarkom, usik. prim. el. met.
M884B	M884B3	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	pulmonalt myksoidt sarkom
M884B	M884B4	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	pulmonalt myksoidt sarkom, direkte spredning
M884B	M884B6	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	metastase, pulmonalt myksoidt sarkom
M884B	M884B9	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	pulmonalt myksoidt sarkom, usikkert om primær eller metast.
M8850	M88503	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	liposarkom
M8850	M88504	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	liposarkom, direkte spredning
M8850	M88506	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, liposarkom
M8850	M88509	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	liposarkom, usikkert om primært eller metastase
M8851	M88513	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	højt differentieret liposarkom
M8851	M88514	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	højt differentieret liposarkom, direkte spredning
M8851	M88516	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, højt differentieret liposarkom
M8851	M88519	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	højt differentieret liposarkom, usikkert om primært el. met.
M8852	M88523	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	myksoidt liposarkom
M8852	M88524	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	myksoidt liposarkom, direkte spredning
M8852	M88526	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, myksoidt liposarkom
M8852	M88529	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	myksoidt liposarkom, usikkert om primært eller metastase
M8853	M88533	01-01-1940	21-09-2015	01-01-2500	rundcelleliposarkom
M8853	M88534	01-01-1940	21-09-2015	01-01-2500	rundcelleliposarkom, direkte spredning
M8853	M88536	01-01-1940	21-09-2015	01-01-2500	metastase, rundcelleliposarkom
M8853	M88539	01-01-1940	21-09-2015	01-01-2500	rundcelleliposarkom, usikkert om primært eller metastase
M8854	M88543	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	pleomorft liposarkom
M8854	M88544	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	pleomorft liposarkom, direkte spredning
M8854	M88546	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	metastase, pleomorft liposarkom
M8854	M88549	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	pleomorft liposarkom, usikkert om primært eller metastase
M8855	M88553	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	liposarkom af blandet type
M8855	M88554	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	liposarkom af blandet type, direkte spredning
M8855	M88556	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, liposarkom af blandet type
M8855	M88559	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	liposarkom af blandet type, usikkert om primært el. met.
M8858	M88583	01-01-1940	21-12-2004	01-01-2500	dedifferentieret liposarkom
M8858	M88584	01-01-1940	21-12-2004	01-01-2500	dedifferentieret liposarkom, direkte spredning
M8858	M88586	01-01-1940	21-12-2004	01-01-2500	metastase, dedifferentieret liposarkom
M8858	M88589	01-01-1940	27-03-2020	01-01-2500	dedifferen. liposarkom, usikkert om primær eller metastase

M8890	M88903	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	leiomyosarkom
M8890	M88904	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	leiomyosarkom, direkte spredning
M8890	M88906	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, leiomyosarkom
M8890	M88909	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	leiomyosarkom, usikkert om primært eller metastase
M8891	M88913	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	epiteloidt leiomyosarkom
M8891	M88914	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	epiteloidt leiomyosarkom, direkte spredning
M8891	M88916	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, epiteloidt leiomyosarkom
M8891	M88919	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	epiteloidt leiomyosarkom, usikkert om primært el. metastase
M8896	M88963	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	myksoidt leiomyosarkom
M8896	M88964	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	myksoidt leiomyosarkom, direkte spredning
M8896	M88966	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, myksoidt leiomyosarkom
M8896	M88969	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	myksoidt leiomyosarkom, usikkert om primært eller metastase
M8900	M89003	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	rhabdomyosarkom
M8900	M89004	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	rhabdomyosarkom, direkte spredning
M8900	M89006	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, rhabdomyosarkom
M8900	M89009	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	rhabdomyosarkom, usikkert om primært eller metastase
M8901	M89013	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	pleomorft rhabdomyosarkom
M8901	M89014	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	pleomorft rhabdomyosarkom, direkte spredning
M8901	M89016	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	metastase, pleomorft rhabdomyosarkom
M8901	M89019	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	pleomorft rhabdomyosarkom, usikkert om primært el. metastase
M8902	M89023	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	rhabdomyosarkom af blandet type
M8902	M89024	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	rhabdomyosarkom af blandet type, direkte spredning
M8902	M89026	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, rhabdomyosarkom af blandet type
M8902	M89029	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	rhabdomyosarkom af blandet type, usikkert om prim. el. met.
M8910	M89103	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	embryonalt rhabdomyosarkom
M8910	M89104	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	embryonalt rhabdomyosarkom, direkte spredning
M8910	M89106	01-01-1940	01-01-1979	01-01-2500	metastase, embryonalt rhabdomyosarkom
M8910	M89109	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	embryonalt rhabdomyosarkom, usikkert om primært el. met.
M8912	M89123	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	tencelle/skleroserende rhabdomyosarkom
M8912	M89124	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	tencelle/skleroserende rhabdomyosarkom, direkte spredning
M8912	M89126	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, tencelle/skleroserende rhabdomyosarkom
M8912	M89129	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	tencelle/skleroserende rhabdomyosarkom, usik. prim. el. met.
M8920	M89203	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	alveolært rhabdomyosarkom
M8920	M89204	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	alveolært rhabdomyosarkom, direkte spredning
M8920	M89206	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, alveolært rhabdomyosarkom
M8920	M89209	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	alveolært rhabdomyosarkom, usikkert om primært el. metastase
M8930	M89303	01-01-2016	18-12-2015	01-01-2500	endometriestromasarkom, high grade
M8930	M89304	01-01-2016	18-12-2015	01-01-2500	endometriestromasarkom, high grade, direkte spredning
M8930	M89306	01-01-2016	18-12-2015	01-01-2500	metastase, endometriestromasarkom, high grade
M8930	M89309	01-01-2016	18-12-2015	01-01-2500	endometriestromasarkom, high grade, usikkert prim. el. met.

M8931	M89313	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	endometriestromasarkom, low grade
M8931	M89314	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	endometriestromasarkom, low grade, direkte spredning
M8931	M89316	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	metastase, endometriestromasarkom, low grade
M8931	M89319	01-01-1940	18-12-2015	01-01-2500	endometriestromasarkom, low grade, usikkert prim. el. met.
M8933	M89333	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	adenosarkom
M8933	M89334	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	adenosarkom, direkte spredning
M8933	M89336	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	metastase, adenosarkom
M8933	M89339	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	adenosarkom, usikkert om primært eller metastase
M8936	M89363	01-01-1940	15-12-2010	01-01-2500	gastrointestinal stromal tumor
M8936	M89364	01-01-1940	15-12-2010	01-01-2500	gastrointestinal stromal tumor, direkte spredning
M8936	M89366	01-01-1940	15-12-2010	01-01-2500	metastase, gastrointestinal stromal tumor
M8936	M89369	01-01-1940	15-12-2010	01-01-2500	gastrointestinal stromal tumor, usikkert om primær el. met.
M8951	M89513	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	mixed mesodermal tumor
M8951	M89514	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	mixed mesodermal tumor, direkte spredning
M8951	M89516	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, mixed mesodermal tumor
M8951	M89519	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	mixed mesodermal tumor, usikkert om primær eller metastase
M8963	M89633	01-01-1940	08-01-1999	01-01-2500	malign rhabdoid tumor
M8963	M89634	01-01-1940	25-03-2015	01-01-2500	malign rhabdoid tumor, direkte spredning
M8963	M89636	01-01-1940	25-03-2015	01-01-2500	metastase, malign rhabdoid tumor
M8963	M89639	01-01-1940	25-03-2015	01-01-2500	malign rhabdoid tumor, usikkert om primær eller metastase
M8982	M89823	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	malign myoepitelial tumor
M8982	M89824	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	malign myoepitelial tumor, direkte spredning
M8982	M89826	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	metastase, malign myoepitelial tumor
M8982	M89829	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	malign myoepitelial tumor, usikkert om primær eller metast.
M8990	M89903	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malignt mesenkymom
M8990	M89904	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malignt mesenkymom, direkte spredning
M8990	M89906	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, malignt mesenkymom
M8990	M89909	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malignt mesenkymom, usikkert om primært eller metastase
M8991	M89913	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	embryonalt sarkom
M8991	M89914	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	embryonalt sarkom, direkte spredning
M8991	M89916	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, embryonalt sarkom
M8991	M89919	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	embryonalt sarkom, usikkert om primært eller metastase
M9020	M90203	01-01-1940	12-12-2012	01-01-2500	phylloides tumor, malign
M9020	M90204	01-01-1940	12-12-2012	01-01-2500	phylloides tumor, malign, direkte spredning
M9020	M90206	01-01-1940	12-12-2012	01-01-2500	metastase, phylloides tumor, malign
M9020	M90209	01-01-1940	12-12-2012	01-01-2500	phylloides tumor, malign, usikkert om primær eller metastase
M9040	M90403	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	synovialt sarkom
M9040	M90404	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	synovialt sarkom, direkte spredning
M9040	M90406	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	metastase, synovialt sarkom
M9040	M90409	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	synovialt sarkom, usikkert om primært eller metastase
M9041	M90413	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	synovialt sarkom, tencellet

M9041	M90414	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	synovialt sarkom, tencellet, direkte spredning
M9041	M90416	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, synovialt sarkom, tencellet
M9041	M90419	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	synovialt sarkom, tencellet, usikkert om primær eller met.
M9043	M90433	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	bifasisk synovialt sarkom
M9043	M90434	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	bifasisk synovialt sarkom, direkte spredning
M9043	M90436	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	metastase, bifasisk synovialt sarkom
M9043	M90439	01-01-1940	27-06-2005	01-01-2500	bifasisk synovialt sarkom, usikkert om primært el. metastase
M9044	M90443	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	clear cell sarkom
M9044	M90444	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	clear cell sarkom, direkte spredning
M9044	M90446	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, clear cell sarkom
M9044	M90449	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	clear cell sarkom, usikkert om primært eller metastase
M9120	M91203	01-01-2009	22-12-2008	01-01-2500	angiosarkom
M9120	M91204	01-01-2009	22-12-2008	01-01-2500	angiosarkom, direkte spredning
M9120	M91206	01-01-2009	22-12-2008	01-01-2500	metastase, angiosarkom
M9120	M91209	01-01-2009	22-12-2008	01-01-2500	angiosarkom, usikkert om primært eller metastase
M9130	M91301	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	hæmangioendoteliom
M9130	M91303	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	hæmangioendoteliosarkom
M9130	M91304	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	hæmangioendoteliosarkom, direkte spredning
M9130	M91306	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, hæmangioendoteliosarkom
M9130	M91309	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	hæmangioendoteliosarkom, usikkert om primært eller metastase
M9133	M91333	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	epiteloidt hæmangioendoteliom
M9133	M91334	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	epiteloidt hæmangioendoteliom, direkte spredning
M9133	M91336	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	metastase, epiteloidt hæmangioendoteliom
M9133	M91339	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	epiteloidt hæmangioendoteliom, usikkert om primær el. met.
M9135	M91351	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	papillært intralymfatisk angioendoteliom
M9137	M91373	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	intimalt sarkom
M9137	M91374	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	intimalt sarkom, direkte spredning
M9137	M91376	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, intimalt sarkom
M9137	M91379	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	intimalt sarkom, usikkert om primær eller metastase
M9150	M91501	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	hæmangiopericytom
M9150	M91503	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malignt hæmangiopericytom
M9150	M91504	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malignt hæmangiopericytom, direkte spredning
M9150	M91506	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, malignt hæmangiopericytom
M9150	M91509	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malignt hæmangiopericytom, usikkert om primært el. metastase
M9170	M91703	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	lymfangiosarkom
M9170	M91704	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	lymfangiosarkom, direkte spredning
M9170	M91706	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, lymfangiosarkom
M9170	M91709	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	lymfangiosarkom, usikkert om primært eller metastase
M9180	M91803	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	osteosarkom
M9180	M91804	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	osteosarkom, direkte spredning
M9180	M91806	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	metastase, osteosarkom
M9180	M91809	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	osteosarkom, usikkert om primært eller metastase

M9181	M91813	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	kondroblastisk osteosarkom
M9181	M91814	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	kondroblastisk osteosarkom, direkte spredning
M9181	M91816	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	metastase, kondroblastisk osteosarkom
M9181	M91819	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	kondroblastisk osteosarkom, usikkert om primært el. met.
M9182	M91823	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	fibroblastisk osteosarkom
M9182	M91824	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	fibroblastisk osteosarkom, direkte spredning
M9182	M91826	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	metastase, fibroblastisk osteosarkom
M9182	M91829	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	fibroblastisk osteosarkom, usikkert om primært el. metastase
M9183	M91833	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	teleangiektatisk osteosarkom
M9183	M91834	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	teleangiektatisk osteosarkom, direkte spredning
M9183	M91836	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	metastase, teleangiektatisk osteosarkom
M9183	M91839	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	teleangiektatisk osteosarkom, usikkert om primært el. met.
M9184	M91843	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	sekundært osteosarkom
M9184	M91844	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	sekundært osteosarkom, direkte spredning
M9184	M91846	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	metastase, sekundært osteosarkom
M9184	M91849	01-01-2014	11-12-2013	01-01-2500	sekundært osteosarkom, usikkert om primær eller metastase
M9185	M91853	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	small cell osteosarkom
M9185	M91854	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	small cell osteosarkom, direkte spredning
M9185	M91856	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	metastase, small cell osteosarkom
M9185	M91859	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	small cell osteosarkom, usikkert om primært eller metastase
M9187	M91873	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt centralt osteosarkom
M9187	M91874	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt centralt osteosarkom, direkte spredning
M9187	M91876	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, lavmalignt centralt osteosarkom
M9187	M91879	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	lavmalignt centralt osteosarkom, usikkert om primær el. met.
M9190	M91903	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	parostalt osteosarkom
M9190	M91904	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	parostalt osteosarkom, direkte spredning
M9190	M91906	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, parostalt osteosarkom
M9190	M91909	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	parostalt osteosarkom, usikkert om primært eller metastase
M9193	M91933	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	periostealt osteosarkom
M9193	M91934	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	periostealt osteosarkom, direkte spredning
M9193	M91936	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, periostealt osteosarkom
M9193	M91939	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	periostealt osteosarkom, usikkert om primær eller metastase
M9194	M91943	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	højmalignt overflade osteosarkom
M9194	M91944	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	højmalignt overflade osteosarkom, direkte spredning
M9194	M91946	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, højmalignt overflade osteosarkom
M9194	M91949	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	højmalignt overflade osteosarkom, usik. prim. el. met.
M9200	M92001	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	aggressivt osteoblastom
M9220	M92203	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kondrosarkom
M9220	M92204	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kondrosarkom, direkte spredning
M9220	M92206	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, kondrosarkom
M9220	M92209	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kondrosarkom, usikkert om primært eller metastase

M9221	M92213	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	juxtakortikalt kondrosarkom
M9221	M92214	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	juxtakortikalt kondrosarkom, direkte spredning
M9221	M92216	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, juxtakortikalt kondrosarkom
M9221	M92219	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	juxtakortikalt kondrosarkom, usikkert om primært el. met.
M9222	M92221	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	atypisk kartilaginøs tumor (kondrosarkom grad 1)
M9222	M92223	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	dedifferentieret kondrosarkom
M9222	M92224	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	dedifferentieret kondrosarkom, direkte spredning
M9222	M92226	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	metastase, dedifferentieret kondrosarkom
M9230	M92303	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	malignt kondroblastom
M9230	M92304	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	malignt kondroblastom, direkte spredning
M9230	M92306	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	metastase, malignt kondroblastom
M9230	M92309	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	malignt kondroblastom, usikkert om primært eller metastase
M9231	M92313	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	ekstraskeletalt myksoidt kondrosarkom
M9231	M92314	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	ekstraskeletalt myksoidt kondrosarkom, direkte spredning
M9231	M92316	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	metastase, ekstraskeletalt myksoidt kondrosarkom
M9231	M92319	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	ekstraskeletalt myksoidt kondrosarkom, usik. primær el. met.
M9240	M92403	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	mesenkymalt kondrosarkom
M9240	M92404	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	mesenkymalt kondrosarkom, direkte spredning
M9240	M92406	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, mesenkymalt kondrosarkom
M9240	M92409	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	mesenkymalt kondrosarkom, usikkert om primært el. metastase
M9242	M92423	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	clear cell kondrosarkom
M9242	M92424	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	clear cell kondrosarkom, direkte spredning
M9242	M92426	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, clear cell kondrosarkom
M9242	M92429	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	clear cell kondrosarkom, usikkert om primær eller metastase
M9250	M92501	01-07-2011	09-06-2011	01-01-2500	kæmpecelletumor i knogle (osteoklastom)
M9250	M92503	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malign kæmpecelletumor
M9250	M92504	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malign kæmpecelletumor, direkte spredning
M9250	M92506	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, malign kæmpecelletumor
M9250	M92509	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malign kæmpecelletumor, usikkert om primær eller metastase
M9251	M92511	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	kæmpecelletumor, ekstraossøs
M9251	M92513	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malign kæmpecelletumor, ekstraossøs
M9251	M92514	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malign kæmpecelletumor, ekstraossøs, direkte spredning
M9251	M92516	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, malign kæmpecelletumor, ekstraossøs
M9251	M92519	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	malign kæmpecelletumor, ekstraossøs, usik. om prim. el. met.
M9252	M92523	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign tenosynovial kæmpecelletumor
M9252	M92524	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign tenosynovial kæmpecelletumor, direkte spredning
M9252	M92526	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, malign tenosynovial kæmpecelletumor
M9252	M92529	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign tenosynovial kæmpecelletumor, usik. prim. el. met.
M9260	M92603	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	Ewings sarkom
M9260	M92604	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	Ewings sarkom, direkte spredning

M9260	M92606	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	metastase, Ewings sarkom
M9260	M92609	01-01-1940	16-01-2001	01-01-2500	Ewings sarkom, usikkert om primært eller metastase
M9261	M92613	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	adamantinom i lang rørknogle
M9261	M92614	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	adamantinom i lang rørknogle, direkte spredning
M9261	M92616	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, adamantinom i lang rørknogle
M9261	M92619	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	adamantinom i lang rørknogle, usikkert om primært el. met.
M9290	M92903	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	ameloblastisk fibroodontosarkom
M9290	M92904	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	ameloblastisk fibroodontosarkom, direkte spredning
M9290	M92906	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, ameloblastisk fibroodontosarkom
M9290	M92909	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	ameloblastisk fibroodontosarkom, usikkert om prim. ell. met.
M9330	M93303	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	ameloblastisk fibrosarkom
M9330	M93304	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	ameloblastisk fibrosarkom, direkte spredning
M9330	M93306	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, ameloblastisk fibrosarkom
M9330	M93309	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	ameloblastisk fibrosarkom, usikkert om primært el. metastase
M9364	M93643	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	perifer neuroektodermal tumor
M9364	M93644	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	perifer neuroektodermal tumor, direkte spredning
M9364	M93646	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, perifer neuroektodermal tumor
M9364	M93649	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	perifer neuroektodermal tumor, usikkert om prim.el.met.
M9367	M93673	01-01-1940	18-03-2022	01-01-2500	CIC-rearrangeret sarkom
M9367	M93674	01-01-1940	18-03-2022	01-01-2500	CIC-rearrangeret sarkom, direkte spredning
M9367	M93676	01-01-1940	18-03-2022	01-01-2500	metastase, CIC-rearrangeret sarkom
M9367	M93679	01-01-1940	18-03-2022	01-01-2500	CIC-rearrangeret sarkom, usikkert om primært eller metastase
M9370	M93703	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kordom
M9370	M93704	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kordom, direkte spredning
M9370	M93706	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, kordom
M9370	M93709	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	kordom, usikkert om primært eller metastase
M9473	M94733	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	primitiv neuroektodermal tumor
M9473	M94734	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	primitiv neuroektodermal tumor, direkte spredning
M9473	M94736	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	metastase, primitiv neuroektodermal tumor
M9473	M94739	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	primitiv neuroektodermal tumor, usikkert om prim. el. met.
M9539	M95393	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	meningeal sarkomatose
M9539	M95394	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	meningeal sarkomatose, direkte spredning
M9539	M95396	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, meningeal sarkomatose
M9539	M95399	01-01-1940	01-01-1996	01-01-2500	meningeal sarkomatose, usikkert om primær eller metastase
M9540	M95403	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	malign perifer nerveskedetumor
M9540	M95404	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	malign perifer nerveskedetumor, direkte spredning
M9540	M95406	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	metastase, malign perifer nerveskedetumor
M9540	M95409	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	malign perifer nerveskedetumor, usikkert om primært el. met.
M9542	M95423	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	epiteloid malign perifer nerveskedetumor
M9542	M95424	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	epiteloid malign perifer nerveskedetumor, direkte spredning
M9542	M95426	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, epiteloid malign perifer nerveskedetumor

M9542	M95429	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	epiteloid mal. perifer nerveskedetumor, usik. prim. el. met.
M9560	M95603	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	malignt schwannom
M9560	M95604	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	malignt schwannom, direkte spredning
M9560	M95606	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	metastase, malignt schwannom
M9560	M95609	01-01-1996	01-01-1996	01-01-2500	malignt schwannom, usikkert om primært eller metastase
M9561	M95613	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign Tritontumor
M9561	M95614	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign Tritontumor, direkte spredning
M9561	M95616	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, malign Tritontumor
M9561	M95619	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malign Tritontumor, usikkert om primær eller metastase
M9571	M95713	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malignt perineuriom
M9571	M95714	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malignt perineuriom, direkte spredning
M9571	M95716	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	metastase, malignt perineuriom
M9571	M95719	01-01-1940	11-12-2013	01-01-2500	malignt perineuriom, uvist om primær eller metastase
M9580	M95803	01-10-2015	14-09-2021	01-01-2500	granularcelletumor, malign
M9580	M95804	01-10-2015	14-09-2021	01-01-2500	granularcelletumor, malign, direkte spredning
M9580	M95806	01-10-2015	14-09-2021	01-01-2500	metastase, malign granularcelletumor
M9580	M95809	01-10-2015	14-09-2021	01-01-2500	granularcelletumor, malign, usikkert om primær el. metastase
M9581	M95813	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	alveolært bløddelssarkom
M9581	M95814	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	alveolært bløddelssarkom, direkte spredning
M9581	M95816	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	metastase, alveolært bløddelssarkom
M9581	M95819	01-01-1940	01-01-1940	01-01-2500	alveolært bløddelssarkom, usikkert om primært el. metastase

Ændringslog

Versionsnummer	Ændringsdato	Beskrivelse
Ikke publiceret		Der er sket ændringer i flere af indikatorerne fra Årsrapport 2023 til Årsrapport 2024/2025. Denne databasespecifikation beskriver, hvordan indikatorerne er opgjort mv i Årsrapporten 2024/2025.
Ikke publiceret	10.09.2026	Der er ingen Dækningsgrad 3. Forud for audit 2024/25 viste Dækningsgrad 3 ”Andel af patienter set på sarkomcenter ud af alle sarkompatienter i Danmark”, men opgørelsen var misvisende, når data ikke er koblet til LPR. Når databasen bliver registerbaseret, vil der igen blive set herpå.
Version 1.0		**Publiceret på Sundk’s hjemmeside 08.10.2026**