

# LPR3-kodning af kræft i livmoderen gældende fra 1. marts 2026

(kræft i livmoderen også benævnt corpus cancer eller endometrie cancer)

## Anmeldelsespligtige diagnoser

Canceranmeldelse til Cancerregistret via LPR omhandler *den enkelte sygdom*.

Udviklingen i sygdommen kan repræsenteres af forskellige diagnosekoder på forskellige tidspunkter i forløbet, men der er stadig tale om *den samme* anmeldelsespligtige sygdom. Dette inkluderer lokal eller dissemineret recidiv, metastasering og anden form for progression af sygdommen.

---

## PRIMÆR SYGDOM

---

Når mikroskopisvar foreligger efter primær operation

**eller**

Ved henvisning til kurativt intenderet/pallierende onkologisk behandling

**Eller**

Ved henvisning til rent palliativ behandling uden operation og kemoterapi

Kodevejledningen ved primær sygdom er opbygget over obligate koder for

- 1) **A-diagnose** (*primær tumor*)
- 2) **Tillægskoder**
  - a. Metastasestatus, (*m-kode*). Der skal angives minimum 1 kode
  - b. Sideangivelse
- 3) **Canceranmeldelse** (*anmeldelsesstatus, makroskopisk og mikroskopisk diagnosegrundlag samt TNM*)
- 4) **B-diagnose**
  - a. Yderligere relevante b-diagnoser for komorbiditet

---

### 1) A-diagnose (*primær tumor*)

Livmoderkræft	DC549
---------------	-------

### 2) Tillægskoder

**Metastasestatus** (*m-kode*) Der skal angives minimum 1 kode

Ingen fjernmetastaser påvist	DZ061A
Fjernmetastase uspecificeret	DC798D

### 3) Canceranmeldelse (*anmeldelsesstatus, makroskopisk, mikroskopisk diagnosegrundlag samt TNM*)

**Anmeldelsesstatus**

Ny anmeldelsespligtig sygdom, ikke tidligere fuldt anmeldt af afdelingen	AZCA1
--	-------

**Klinisk makroskopisk diagnosegrundlag**

Operation (inkl. biopsi)	AZCK0
Billeddiagnostisk undersøgelse	AZCK2
Klinisk undersøgelse	AZCK4

**Klinisk mikroskopisk diagnosegrundlag**

Histologi/cytologi fra primær tumor	AZCL0
Histologi fra metastase	AZCL1
Histologi/cytologi, uvist om fra primær tumor eller metastase	AZCL2
Ingen histologisk/cytologisk/klinisk-mikroskopisk undersøgelse	AZCL9

**Endometrieccancer**

<b>FIGO stadie</b>	<b>Klinik</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>
IA	Tumor begrænset til endometriet eller med myometrieinvasion < 50 %	T1a (AZCD13A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IB	Tumor invaderer ≥ 50% af myometriet	T1b (AZCD13B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
II	Tumor invaderer cervix (stromal invasion)	T2 (AZCD14)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIIA	Tumor involverer uterus serosa og/eller adnex(ae)	T3a (AZCD15A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIIB	Tumor involverer vagina og/eller parametrium	T3b (AZCD15B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIIC	Spredning til pelvine eller paraaortale lymfeknuder	Vælg en af de ovenstående t-koder, der svarer til tumorudbredelse	N1 (AZCD31)	M0 (AZCD40)
IVA	Tumor invaderer mucosa i blære og/eller tarm	T4 (AZCD16)	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M0 (AZCD40)
IVB	Intraabdominale metastaser inkl. ingvinale lymfeknuder og/eller intra-umbilical metastase	Vælg en af de ovenstående t-koder, der svarer til tumorudbredelse	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M1 (AZCD41)

**Corpus uteri – leiomyosarkom og endometriestromasarkom (ESS)**

<b>FIGO stadie</b>	<b>Klinik</b>	<b>T</b>	<b>N</b>	<b>M</b>
<b>Stadium I</b>	<b>Tumor begrænset til uterus</b>			
IA	<5 cm	T1a (AZCD13A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IB	≥ 5 cm	T1b (AZCD13B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
<b>Stadium II</b>	<b>Tumor udbredt til bækken</b>			
IIA	Involvering af adnex(ae)	T2a(AZCD14A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIB	Tumor involverer extrauterint væv i bækken	T2b(AZCD14B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
<b>Stadium III</b>	<b>Invaderer abdominalt væv</b>			
IIIA	Invaderer kun ét sted	T3a (AZCD15A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIIB	Invaderer flere steder	T3b (AZCD15B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIIC	Spredning til pelvine eller paraaortale lymfeknuder	Vælg en af de ovenstående t-koder, der svarer til tumorudbredelse	N1 (AZCD31)	M0 (AZCD40)
<b>Stadium IV</b>	<b>Tumor invaderer andet væv eller fjernmetastaser</b>			
IVA	Tumor invaderer mucosa i blære og/eller tarm	T4 (AZCD16)	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M0 (AZCD40)
IVB	Intraabdominale metastaser inkl. ingvinale lymfeknuder og/eller intra-umbilical metastase	Vælg en af de ovenstående t-koder, der svarer til tumorudbredelse	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M1 (AZCD41)

### Corpus uteri - Adenosarkom

FIGO stadie	Klinik	T	N	M
<b>Stadium I</b>	<b>Tumor begrænset til uterus</b>			
IA	Involverer kun endometriet/endocervix, ingen myometrievinvasion	T1a (AZCD13A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IB	Myometrievinvasion ≤ 50 %	T1b (AZCD13B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IC	Myometrievinvasion > 50 %	T1c (AZCD13C)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
<b>Stadium II</b>	<b>Tumor udbredt til bækken</b>			
IIA	Involvering af adnex(ae)	T2a(AZCD14A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIB	Tumor involverer extrauterint væv i bækken	T2b(AZCD14B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
<b>Stadium III</b>	<b>Invaderer abdominalt væv</b>			
IIIA	Invaderer kun ét sted	T3a (AZCD15A)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIIB	Invaderer flere steder	T3b (AZCD15B)	N0 (AZCD30)	M0 (AZCD40)
IIIC	Spredning til pelvine eller paraaortale lymfeknuder	Vælg en af de ovenstående t-koder, der svarer til tumorudbredelse	N1 (AZCD31)	M0 (AZCD40)
<b>Stadium IV</b>	<b>Tumor invaderer andet væv eller fjerne metastaser</b>			
IVA	Tumor invaderer mucosa i blære og/eller tarm	T4 (AZCD16)	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M0 (AZCD40)
IVB	Intraabdominale metastaser inkl. ingvinale lymfeknuder og/eller intra-umbilical metastase	Vælg en af de ovenstående t-koder, der svarer til tumorudbredelse	Vælg den af de ovenstående N-koder, der svarer til lymfeknudestatus	M1 (AZCD41)

#### 4) B-diagnose (Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet)

---

# OPFØLGNING

---

Kodevejledningen er opbygget over obligate koder for

- 1) **A-diagnose** (eks. Kontrol efter operation af kræft i æggestok)
- 2) **Tillægskoder**
  - a. Recidivstatus. Der skal angives minimum 1 kode
- 3) **B-diagnose**
  - a. Yderligere relevant B diagnoser for komorbiditet eks. fedme, hypertension etc.

**1) A-diagnose**

Kontrol efter operation af kræft i livmoder	DZ080L
Kontrolundersøgelse efter kemoterapi af kræft i livmoder	DZ082L
Kontrolundersøgelse efter strålebehandling af kræft i livmoder	DZ081L
Kontrolundersøgelse efter kombineret behandling af kræft i livmoder	DZ087L

**2) Tillægskode (recidiv status)** Der skal angives minimum 1 kode

Intet recidiv (normalt undersøgelsesresultat)	ZPR01N
Recidiv	ZDW51F

**3) B-diagnose:**

Husk yderligere relevante B diagnoser

**Eksempel**

**A-diagnose:** kontrolundersøgelse efter operation af livmoderkræft

DZ080L

**Tillægskode:** Intet recidiv

ZPR01N

**B-diagnose:** Hypertension

DI109

---

## RECIDIVFORLØB

---

Som *A-diagnose* skal recidiv lokalisation angives.

Som *B-diagnose* skal primær cancer registreres med de tidligere registrerede tillægskoder for metastasestatus samt AZCA4 Sygdommen tidligere fuldt anmeldt af afdelingen.

### Kodevejledning:

- 1) **A-diagnose:** Lokalisation af recidiv (f.eks. lokalrecidiv uspec, DC991) (lokalt, regionalt eller fjernrecidivdet mest omfattende)
- 2) **B-diagnose: primær cancer** (livmoderkræft)
- 3) **Tillægskode B diagnose** (primær cancer)
  - a. **Metastase status**
  - b. **Yderligere comorbiditet**
- 4) **Canceranmeldelse AZCA2** (tillægskode til b-diagnosen primær cancer ved recidiv)

### Ved mistanke om recidiv diagnose – obs diagnosen er *A-diagnose*

#### 1) A-diagnose

Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i livmoderen	DZ031K2R
--	----------

#### Eksempel

**A-diagnose:** Obs. pga. mistanke om recidiv af livmoderkræft DZ031K2R

**B-diagnose:** Komorbiditet eks hypertension DI109

*Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet*

### Ved verificeret recidiv

Der er tre scenarier med verificeret recidiv

- Verificeret isoleret lokalrecidiv
- Verificeret regionalrecidiv med/uden lokalrecidiv uden fjernmetastaser
- Dissemineret recidiv/fjernrecidiv med uden lokalt/regionalt recidiv

### Isoleret lokalrecidiv (uden regionalt recidiv eller fjernmetastaser) - recidiv diagnosen er *A-diagnose*.

A-diagnose relaterer til lokalisering af recidivet og ikke af primær tumor.

#### 1) A-diagnose

Lokalrecidiv UNS	DC991
------------------	-------

#### 2) B-diagnose - Primærcancer med tilhørende tillægskoder

Kræft i livmoderen	DC549
--------------------	-------

#### 3) Tillægskode (til B-diagnose)

#### Metastase status

Recidiv	ZDW51F
---------	--------

Ingen lymfeknudemetastaser påvist	DZ062A
-----------------------------------	--------

Ingen fjernmetastaser påvist	DZ061A
------------------------------	--------

#### 4) Canceranmeldelse

Klinisk recidiv	AZCA2
-----------------	-------

#### Eksempel:

**A-diagnose:** Lokalrecidiv uspecificeret DC991

**B-diagnose:** Kræft i livmoderen DC549

>Recidiv ZDW51F

>Ingen Lymfeknudemetastaser påvist DZ062A

>Ingen fjernmetastaser påvist DZ061A

**Canceranmeldelse:** Klinisk recidiv/Sygdommen tidligere anmeldt af afd. AZCA2

*Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet*

#### Regionalt recidiv – denne er A-diagnose

Når patienten har regionalt +/- lokaliseret recidiv skal metastasekoden relatere til placeringen af recidivet og ikke til lokalisering af primær tumor (vælg en af nedenstående)

##### 1) A-diagnose

Regional intrapelvin lymfeknudemetastase	DC775A1
--	---------

##### 2) B-diagnose primær cancer (med tilhørende tillægskoder)

Kræft i livmoderen	DC549
--------------------	-------

##### 3) Tillægskode til B diagnose

#### Metastase status

Recidiv	ZDW51F
---------	--------

Intet lokalrecidiv påvist	DZ063A
---------------------------	--------

Ingen fjernmetastaser påvist	DZ061A
------------------------------	--------

#### 4) Canceranmeldelse

Klinisk recidiv	AZCA2
-----------------	-------

#### Eksempel (isoleret regionalt recidiv)

Indtil videre da koden ikke er godkendt må i stedet bruges følgende som A-diagnose, da det oftest er i recidiv i regional lymfeknude

**A-diagnose:** Regional intrapelvin lymfeknudemetastase UNS DC775A1

**Tillægskoder:**

> recidiv ZDW51F

**B-diagnose:** Kræft i livmoderen  
>Recidiv  
> Ingen fjernmetastaser påvist

DC549  
ZDW51F  
DZ061A

> Intet lokalt recidiv påvist  
**Canceranmeldelse:** Klinisk recidiv

DZ063A  
AZCA2

*Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet*

**Fjernrecidiv** – recidiv diagnosen er *A-diagnose*, som relaterer til lokalisering af recidivet og ikke af primær tumor.

**1) A-diagnose**

Fjernmetastase uspecificeret	DC798
------------------------------	-------

**2) B-diagnose -primær sygdom** (en af nedenstående)

Kræft i livmoderen	DC549
--------------------	-------

**3) Tillægskode til B-diagnose**

**Metastase status**

Recidiv	ZDW51F
Intet lokalrecidiv påvist (hvis relevant)	DZ063A
Ingen lymfeknudemetastaser påvist (hvis relevant)	DZ062A

**4) Canceranmeldelse**

Klinisk recidiv	AZCA2
-----------------	-------

**Eksempel**

**A-diagnose:** Fjernmetastase specificeret

DC798

**B-diagnose:** Kræft i livmoderen

DC549

>Recidiv

ZDW51F

>Intet lokalrecidiv påvist

DZ063A

>Ingen lymfeknudemetastaser påvist (hvis relevant)

DZ062A

**Tillægskode:** Canceranmeldelse

AZCA2

*Husk yderligere relevante B-diagnoser for komorbiditet*

---

---

# OPERATION

---

## Laparoskopisk (robotassisteret) operation

Kodevejledningen er opbygget over følgende koder for

- 1) Primær procedurekoder (hysterektomi er primær kode)
- 2) Tillægskoder
  - a. Radikalitet
  - b. Anvendelse af robot (ved laparoskopiske)
- 3) Øvrige operationskoder

### 1) Primær procedurekode

UTERUS (primær koden)	
Total laparoskopisk hysterektomi m. laparoskopisk suturering af vaginaltoppen	KLCD01A
Total laparoskopisk hysterektomi med vaginal suturering af vaginaltoppen	KLCD01B
Laparoskopisk hysterektomi	KLCD04
Radikal laparoskopisk hysterektomi	KLCD31

### 2) Tillægskoder

a) Radikalitet (tilføjes til den primære procedure kode)

Efterladt tumorvæv (ikke makroradikalt opereret, R>0)	ZPY1B01
Ikke efterladt tumorvæv (makroradikalt opereret, R=0)	ZPY1B02

b) Anvendelse af robot ved laparoskopisk indgreb (tilføjes alle procedurekoder)

Anvendelse af robot	KZXX00
---------------------	--------

### 3) Øvrige procedurekoder

ADNEXAE	
Laparoskopisk enkeltsidig salpingo-ooforektomi	KLAF01
Laparoskopisk dobbeltsidig salpingo-ooforektomi	KLAF11
Laparoskopisk enkeltsidig salpingektomi	KLBE01
Laparoskopisk dobbeltsidig salpingektomi	KLBE11
LYMFEKNUDER	
Laparoskopisk excision af iliakal lymfeknude (bulky nodes)	KPJD64
Laparoskopisk excision af iliakal sentinel node	KPJD64A
Laparoskopisk radikal excision af iliakale lymfeknuder	KPJD74
Laparoskopisk excision af para-aortal lymfeknuder (bulky nodes)	KPJD63
Laparoskopisk excision af para-aortal sentinel node	KPJD63A
Laparoskopisk radikal excision af para-aortale lymfeknuder	KPJD73

OMENT	
Laparoskopisk omentektomi	KJAL31
Laparoskopisk omentbiopsi	KJAL32A

## Åben operation

### Operationsomfang

Omfanget af kirurgi er opdelt i LAP grupperne LAP 0, LAP 1, LAP 2 eller LAP 3 på baggrund af de under indgrebet gennemførte procedurer. Hver procedure har en relevant procedurekode (se nedenfor), som skal angives, hvis det pågældende indgreb er udført under den pågældende operation. Opdelingen i LAP grupper fremgår af tabellen nedenfor. Det er **ikke** obligat, at alle procedurer er udført indenfor den enkelte LAP gruppe.

**LAP 0:** diagnostisk laparokopi eller eksplorativ laparotomi

**LAP 1:** Salpingo-ooforektomi, total hysterektomi, omentektomi, resektion af iliakale lymfeknuder, appendektomi

**LAP 2:** LAP 1 + mindst 1 af følgende: resektion af paraaortale lymfeknuder, splenektomi, ekstensiv pelvin perinektomi, tyndtarmsanastomose, colonresektion med stomi, komorbiditet ASA 3-4.

**LAP 3:** Lap 2 + mindst 1 af følgende: colonresektion med anastomose, ekstensiv perinektomi i øvre abdomen, diaphragma resektion, lever resektion, komorbiditet ASA 3-4.

Kodevejledningen er opbygget over følgende koder for

1) Primære procedurekode (hysterektomi)

2) Tillægskoder

- a. Operationstype
- b. Operationsomfang (LAP-koder)
- c. Radikalitet

3) Øvrige procedurekoder

### 1) Primær procedurekoder

<b>UTERUS primær kode</b>	
Total hysterektomi	KLCD00
Vaginal hysterektomi	KLCD10
Radikal hysterektomi	KLCD30

2) Tillægskoder - *følgende tillægskoder essentielle*. (Disse koder skal tilføjes til den primære procedurekode)

- a) Operationstype
- b) Operationsomfang (LAP-koder)
- c) Radikalitet

a) Operationstype

Primær operation	KZYD01
Intervalkirurgi	KZYD02
Primær operation efter forudgående diagnostisk indgreb, men erkendes inoperabel	KZYD03
Kirurgi ved recidiv	KZYR30
Staging kirurgi	KZYN03

### b) Tillægskode for operationsomfang (LAP gruppe)

Denne kode skal tilføjes til den først oplyste procedurekode

LAP 0	VPH0000
LAP 1	VPH0001
LAP 2	VPH0002
LAP 3	VPH0003

### c) Tillægskode for radikalitet

Denne kode skal tilføjes til den først oplyste procedure kode

Efterladt tumorvæv ( <b>ikke</b> makroradikalt opereret, R>0)	ZPY1B01
Ikke efterladt tumorvæv (makroradikalt opereret, R=0)	ZPY1B02

### 3) Øvrige procedurekoder

<b>ADNEXAE</b>	
Enkelttidig salpingektomi	KLBE00
Dobbelttidig salpingektomi	KLBE03
Enkelttidig salpingo-ooforektomi	KLAF00
Dobbelttidig salpingo-ooforektomi	KLAF10
<b>LYMFEKNUDER</b>	
Excision af para-aortale lymfeknuder (kun fjernelse af bulky nodes)	KPJD43
Excision af iliacale lymfeknuder (kun fjernelse af bulky nodes)	KPJD44
Excision af ingvinale lymfeknuder (kun fjernelse af bulky nodes)	KPJD45
Radikal excision af para-aortale lymfeknuder (systematisk lymfadenektomi)	KPJD53
Radikal excision af iliacale lymfeknuder (systematisk lymfadenektomi)	KPJD54
Radikal excision af ingvinale lymfeknuder (systematisk lymfadenektomi)	KPJD55
<b>PERITONEUM</b>	
Biopsi af bughinde	KJAL00
Excision eller destruktion af patologisk væv i bughinde	KJAL20
Anden lokal operation på bughinde og bughule	KJAL96

Ekstensiv excision af peritoneum	KJAJ00
Diafragma resektion	KJAJ01
<b>OMENT</b>	
Omentektomi	KJAL30
Infracolisk omentektomi	KJAL30A
Supracolisk omentektomi	KJAL30B
Omentbiopsi	KJAL32
<b>TARM</b>	
Tyndtarmsresektion	KJFB00
Ileocaecal resektion	KJFB20
Højresidig hemikolektomi	KJFB30*
Resektion af colon transversum	KJFB40
Venstresidig hemikolektomi	KJFB43
Resektion af colon sigmoideum	KJFB46
Resektion af colon sigmoideum med kolostomi	KJFB60
Entero-enterostomi (tyndtarmsanastomose)	KJFC00
Kolorektostomi (primær anastomose mellem kolon og rektum)	KJFC50
Kolektomi og iliorektostomi	KJFH00
Kolektomi og ileostomi	KJFH10
Anden kolektomi	KJFH96
Resektion af endetarm	KJGB00
Resektion af endetarm med kolostomi	KJGB10
Resektion af endetarm og anlæggelse af ileostomi	KJGB40
Ventrikel resektion	
Ventrikelresektion m. anden rekonstruktion	KJDC96
Appendektomi	
Appendektomi	KJEA00
<b>LEVER</b>	
Biopsi af lever	KJJA20
Resektion af patologisk væv i lever	KJJA40
Destruktion af patologisk væv i lever	KJJA43
Kileresektion af lever	KJJB00
Resektion af et leversegment	KJJB10
Anden leverresektion	KJJB96

<b>Kolecystektomi</b>	
Kolecystektomi	KJKA20
<b>MILT</b>	
Abdominal splenektomi	KJMA10
<b>URINBLÆRE</b>	
Biopsi af urinblære	KKCB00
Resektion af urinblære	KKCD10
Anden resektion eller destruktion af patologisk væv på urinblære	KKCD96
<b>URINLEDER</b>	
Resektion af urinleder	KKBD00
Anden resektion eller destruktion af væv på urinleder	KKBD96
Ureteroureterostomi (anastomose urinleder)	KKBH06
Replantation af urinleder	KKBH20

#### Eksempel:

Primær operation, laparotomi, makroskopisk radikal operation med primær anastomose, således LAP 3

Primær procedure kode: Total hysterektomi	KLCD00
Tillægskode: primær operation	KZYD01
Tillægskode: LAP 3	VPH0003
Tillægskode: makroradikalt indgreb (ikke efterladt tumorvæv)	ZPY1B02

Øvrige procedurekoder:	Dobbelttidig salpingo-oophorektomi	KLAF10
	Excision af paraaortale lymfeknuder	KPJD43
	Excision af pelvine lymfeknuder	KPJD44
	Extensiv excision af peritoneum	KJAJ00
	Suprakolisk omentektomi	KJAL30B
	Resektion af colon rektosigmoideum	KJFB46
	Kolorektostomi (primær anastomose)	KJFC50