

Møde i den Nationale Styregruppe for Livmoderhalskræftscreening (NSLS), 23. nov. 2022 kl. 11.00-14.00

Til stede:

Berit Andersen (BA), Cheflæge, Professor, Afdeling for Folkeundersøgelser (AF), Regionshospitalet Randers, Region Midtjylland (RM) (Formand og mødeleder)

Holger Schildt Knudsen, Specialkonsulent, Sundhedsplanlægningen, RM

Marianne Waldstrøm, Overlæge, Patologi, Aarhus Universitetshospital, RM

Anna Poulsgaard Frandsen, Afdelingslæge, Patologiafdelingen Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland (RN)

Majbritt Winther, Specialkonsulent, Patientforløb og økonomi – Sundhedsplanlægning, RN

Elsebeth Lyng (EL), Professor, Københavns Universitet og Nykøbing Falster Sygehus, Region Sjælland (RSJ)

Susanne Merete Nielsen, Bioanalytiker, Patologiafdelingen Næstved, RSJ

Bjørn Andreas Dreyer West, Chefkonsulent, Center for Sundhed, Enhed for hospitalsplanlægning, Region Hovedstaden (RH)

Jesper Hansen Bonde (JHB), Molekylærbiolog, seniorforsker, ph.d., Patologiafdelingen, Hvidovre Hospital, RH

Jørgen Marinus Madsen, AC-fuldmægtig, Sagsbehandling, Praksis, Region Syddanmark (RSD)

Doris Schledermann (DS), Overlæge, Afdeling for Klinisk Patologi, Odense Universitetshospital, RSD

Jeppe Bennekou Schroll (JBS), Overlæge, ph.d., Gynækologisk Obstetriske afdeling, Odense Universitetshospital, RSD

Anne Kirstine Aarestrup (AKA), Specialkonsulent, Evidensbaseret Medicin, Sundhedsstyrelsen (SST) (Observatør)

Bettina Kjær Kristiansen (BKK), AC fuldmægtig, AF, Regionshospitalet Randers, RM (Referent)

Ikke til stede:

Rikke Holst Andersen, Fag- og kvalitetsansvarlig cytobioanalytiker, Patologi, Regionshospitalet Randers, RM

Jens Bjerg Johansen, Seniorkonsulent, Center for Sundheds- og Socialpolitik (SUS), Danske Regioner (Observatør)

Line Dalsgaard, Chefkonsulent, Sundhedsstrategisk Planlægning, RSJ

midt
regionmidtjylland

Dato 20.12.2022
Bettina Kjær Kristiansen
AC fuldmægtig
Tel. +45 7842 2084
bettkr@rm.dk

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2: Evt. Opfølgning på referat fra møde den 21. sep. 2022

Der var ingen kommentarer til referatet.

Punkt 3: Screening af HPV-vaccinerede kohorter

EL gennemgik danske resultater fra Trial23, der sammenligner en vaccineret kohorte af kvinder (92% vaccineret med 4-valent vaccine) med en ikke-vaccineret kohorte. For den vaccinerede kohorte sås næsten ingen tilfælde af HPV 16/18, samt færre svære celleforandringer (HSIL) og færre tilfælde af CIN3+. Snarligt forventes flere danske og internationale artikler publiceret. Det blev anført, at når kvinder vaccineret med 9-valent vaccine indtræder i screeningsprogrammet fra 2029 vil de være endnu bedre beskyttet.

NSLS drøftede processen for det videre arbejde. Opgaven vurderes omfangsrig, kompleks og med mange mulige løsninger, der kan vælges/fravælges med konsekvenser for både driften og kvinderne. Det er vurderingen, at processen bør indledes med en systematisk gennemgang af litteratur.

AKA anførte, at SST ønsker en kort skriftlig beskrivelse af problemstillingen forud for stillingtagen til, hvordan de skal involveres i det videre arbejde. EL vil derfor i første omgang lave et kort skriftligt oplæg, som sekretariatet for NSLS efterfølgende kan sende til SST. NSLS medlemmer, der ønsker at deltage i udarbejdelse af den første skriftlige henvendelse til SST, kan skrive til sekretariatet for NSLS og/eller EL.

Punkt 4: Strategi for national audit

BKK indledte med kort præsentation af, hvordan regionerne udfører audit. Aktuelt foregår det i egen region uden tværregionale drøftelser eller opgørelser.

NSLS bakkede op om at bede Dansk Kvalitetsdatabase for Livmoderhalskræftscreening (DKLS) om at udvikle indikatorer, der fx inkluderer screeningshistorik hos kvinder med livmoderhalskræft med anvendelse af data, der allerede er tilgængelige i Patobank. Dette skal erstatte regionale opgørelser, som aktuelt udføres på baggrund af udfyldte af papir-skemaer. NSLS anser det som en forbedring, da det sparer ressourcer i patologiafdelingerne og resultaterne desuden kan opgøres i større populationer og løbende publiceres centralt.

NSLS besluttede desuden at fortsætte genbedømmelse af tidligere normale prøvesvar med henblik på læring i patologiafdelingerne, når det er muligt. Af hensyn til standardisering af genbedømmelserne vil fagudvalg for national audit beskrive arbejdsproces for genbedømmelse og SNOMED kodning heraf, således resultater af genbedømmelsen kan trækkes i DKLS, hvis DKLS ønsker det. Jf. vanlig praksis inkluderer fagudvalget interesserede fagpersoner i arbejdet, og en proces for genbedømmelse sendes bredt i høring inden godkendelse i NSLS.

AKA oplyste, at SST ønsker en skriftlig orientering fra NSLS om ændret anbefaling og praksis med henblik på endelig godkendelse.

Punkt 5: Indikation for fuldscreening og egnedetskriterier

SMN redegjorde for tvivl om hvornår nye prøvetyper vurderes egnet, samt overvejelser om indikation for fuldscreening. NSLS bakkede op om, at der laves en fælles beskrivelse heraf til publicering på hjemmesiden. Det blev drøftet, at beskrivelsen kan medføre snitfladeproblematikker til Dansk Gynækologisk Obstetrisk Selskab (DSOG) samt ny SNOMED-kodevejledning i regi af Dansk Gynækologisk Cancer Database (DGCD).

Fagudvalg for kvalitetssikring af analyser påtager sig opgaven med beskrivelsen. DS vil gerne deltage i arbejdet, og SMN sender udvidet fremstilling af problematik til tovholder for fagudvalget.

Punkt 6: Selvopsamlede prøver

RN forventer start i januar 2023. RM startede i august 2022. RSD kender endnu ikke tidspunkt for opstart. RSJ forventer at starte i foråret 2023. RH startede for knap et år siden. RH giver derudover et lignende tilbud til kvinder, der ikke er screenet de seneste 4 eller 6 år, og de finder overraskende, at flere kvinder benytter tilbuddet i sidstnævnte gruppe. NSLS drøfter, om ordlyden i 2. påmindelse om screening er for kompleks (jf. punkt under eventuelt).

Aktuelt skriver JHB udkast til laboratorieprotokol. Snarligt involveres Fagudvalg for kvalitetssikring af analyser.

Punkt 7: Gennemgang af anbefalinger fra DKLS årsrapport 2021

BA gennemgik anbefalinger i DKLS rapport. Der blev ikke vurderet behov for nye initiativer fra NSLS. BA orienterede om, at DKLS snart påbegynder udvikling af nye indikatorer, som i højere grad forventes at inkludere kvinders forløb i gynækologisk regi.

Punkt 8: Næste møde

Næste møde afholdes den 15. marts 2023 fra 10.00 - 14.00 i Aarhus

Punkt 9: Eventuelt

AKA oplyste, at SST har lavet udkast til en ny kort informationspjece og opdateret den nuværende længere pjece. Pjecerne bliver oversat til flere sprog. Det blev bemærket, at nuværende invitationer har meget tekst, som måske kan forkortes og erstattes af links til de nye pjecer. Det forventes især at kunne have en positiv betydning for nogle af de mest udsatte borgere, hvor den lange tekst opleves uoverskuelig og kan være medvirkende til manglende deltagelse. JHB, JBS, og sekretariatet for NSLS vil gerne kommentere indhold. Der var et ønske om, at invitationer og påmindelser snarligt drøftes videre i regi af NSLS.

BA orientere om at den nye nationale patologi og genetik databank forventes udskudt fra sommeren 2023 til vinteren 2023.