

Referat fra møde i den Nationale Styregruppe for Livmoderhalskræftscreening (NSLS), 13. november 2024 kl. 9.30-11.30



Dato 03.12.2024
Bettina Kjær Kristiansen
AC fuldmægtig
Tel. +45 7842 2084
bettkr@rm.dk

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
Rikke Holst Andersen, Fag- og kvalitetsansvarlig cytobioanalytiker, Patologi, Regionshospitalet Randers, RM
Marianne Waldstrøm, Overlæge, Patologi, Aarhus Universitetshospital, RM
Anna Poulsen Frandsen, Overlæge, Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland (RN)
Majbritt Winther, Specialkonsulent, Patientforløb og økonomi – Sundhedsplanlægning, RN
Elsebeth Lynge, Professor, Københavns Universitet og Nykøbing Falster Sygehus, Region Sjælland (RSJ)
Susanne Merete Nielsen, Bioanalytiker, Patologiafdelingen Næstved, RSJ
Susan Gram Colding, Chefkonsulent, Sundhedsstrategisk Planlægning, RSJ
Jesper Hansen Bonde (JHB), Molekylærbiolog, seniorforsker, ph.d., Patologiafdelingen, Hvidovre Hospital, Region Hovedstaden (RH)
Amelia Holmegaard Baker, Konsulent, Center for Sundhed, Enhed for hospitalsplanlægning, RH
Doris Schledermann, Cheflæge, Klinisk Patologi, Sygehus Lillebælt, Syddansk Universitetshospital, Region Syddanmark (RSD)
Jørgen Marinus Madsen, AC-fuldmægtig, Sagsbehandling, Praksis, RSD
Anne Kirstine Aarestrup (AKA), Specialkonsulent, Evidensbaseret Medicin, Sundhedsstyrelsen (SST) (Observatør)
Jens Bjerg Johansen (JBJ), Seniorkonsulent, Center for Sundheds- og Socialpolitik, Danske Regioner (Observatør)
Bettina Kjær Kristiansen, AC-fuldmægtig, AF, Regionshospitalet Randers, RM (Referent)

Ikke til stede:

Jepp Bennekou Schroll, Overlæge, ph.d., Afdeling for Kvindesygdomme, Graviditet og Fødsler, Herlev Hospital, RH

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2: Opfølgning på referat fra møde den 21. august 2024

Vedr. punkt 9. RSJ tilbyder nu selvopsamlede prøver. Administrativt benyttes en WebReq-løsning, der kan udbredes til alle regioner, hvis dette ønskes. Alle regioner er derfor nu i mål med tilbud om selvopsamlet prøve i forbindelse med 2. påmindelse om screening.

Punkt 3: Fuld implementering af HPV-screening

SST har besluttet anbefaling om HPV-screening af alle 30-59-årige kvinder i Danmark. SST orienterer faglige selskaber, Danske Regioner og via pressemeddelelse. Samtidigt opdaterer SST deres [borgerrettede](#) og [fagrettede](#) hjemmeside. Sidstnævnte vil bl.a. opdateres med resultater fra NSLS samt svar fra høringsprocessen. Selve [pjece og info-ark](#) til borgerne der linkes til i invitationer opdateres ikke.

Danske Regioner oplyste, at Sundhedsdirektørkredsen (SDK) allerede har givet tilsagn om at NSLS's anbefaling kunne sendes til SST, og det er derfor tilstrækkeligt at SDK orienteres, når NSLS har en tidsplan for implementeringen.

NSLS ønsker, at alle regioner opstarter samtidigt og snarest muligt. Alle regioner forsætter med den differentierede supplerende triagering indtil der foreligger resultater desangående.

I forhold til tidsplan har alle regioners patologiafdelinger tilkendegivet, at de er klar til implementering så snart, at sorteringsalgoritmen i de regionale patologiesystemer opdateres. Aktuelt har Patobankens Indkalde- og Svarmodul fået en løsningsbeskrivelse af en ny sorteringsalgoritme til gennemsyn af it-leverandør. Når denne er kontrolleret, skal det aftales, hvornår ændringen kan foretages. Det er uafklaret, om ændringen kan kollidere med implementering af PGDB.

Som tovholder for praktikudvalget vil JHB invitere udvalget til møde for at afklare udeståender. Formanden for Patobankens Indkalde- og Svarmodul samt it-ansvarlig leder i RH vil også blive inviteret til mødet, grundet deres særlige indblik i sorteringsalgoritmen.

Punkt 4: Påmindelser til kvinder med manglende opfølgning.

Der var enighed om, at påmindelser direkte til kvinder med manglende opfølgning er en god løsning, sideløbende med de påmindelser der sendes til rekvirenten. NSLS drøftede muligheden for, at regionerne finder manuelle arbejdsgange, så der kan sendes påmindelser til kvinder, som har accepteret at modtage et svarbrev.

Hvis en region finder en god løsning, opfordrer NSLS til, at denne deles med andre regioner.

Punkt 5: Orientering om ny national Patologi og Genetik Databank (PGDB)

På mødet orienteres om PGDB opstart i december 2024, usikkerheder og det arbejde der udføres vedr. screening i regi af Patobankens Indkalde- og Svarmodul.

Efterfølgende mødet har PGDB styregruppen meddelt, at implementering er udskudt til første kvartal 2025.

Punkt 6: Mødedatoer for 2025

I 2025 planlægges møde i hhv. Aarhus og online på følgende dage:

- Onsdag den 22. januar 2025 (Online, kl. 14.00-15.00) (ekstra møde pga. implementering af HPV-screening)
- Onsdag den 26. februar 2025 (Aarhus, kl. 11.00-14.00)
- Onsdag den 21. maj 2025 (Online, kl. 9.00-11.30)
- Onsdag den 27. august 2025 (Aarhus, kl. 11.00-14.00)
- Onsdag den 19. november 2025 (Online, kl. 9.00-11.30)

Punkt 7: Eventuelt

RSJ overvejer en kampagne for at øge deltagelsen. NSLS drøfter, at der ikke er mange erfaringer med at kampagner viser effekt. Hvis en kampagne iværksættes, kan man derfor overveje andre samtidige tiltag. Fx at øge tilgængelighed af selvopsamlede prøver blandt subgrupper med særlig lav deltagelse.

Risikoen for et falsk negativt prøvesvar ved hhv. cytologi-screening og HPV-screening drøftes. En ikke HPV relateret cervix-cancer vurderes yderst sjælden, og må vurderes i lyset af, om det også kan skyldes mangelfuld prøvetagning eller test-analyseproblematik.

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi er i proces med at finde gynækologisk repræsentant til NSLS. Endelig udpegning kræver godkendelse af SDK.