

Referat fra møde i den Nationale Styregruppe for Livmoderhalskræftscreening (NSLS), 21. maj 2025 kl. 11.00-14.00



Dato 28.05.2025
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
Anette Ernst Seehusen, Chefkonsulent, Faglig koordinator, Sundhedsstrategisk Planlægning, Region Sjælland (RSJ)
Susanne Merete Nielsen, Bioanalytiker, Patologiafdelingen Næstved, RSJ
Jesper Hansen Bonde, Molekylærbiolog, seniorforsker, ph.d., Patologiafdelingen, Hvidovre Hospital, Region Hovedstaden (RH)
Jeppe Bennekou Schroll (JBS), Overlæge, ph.d., Afdeling for Kvindesygdomme, Graviditet og Fødsler, Herlev Hospital, RH
Jørgen Marinus Madsen, AC-fuldmægtig, Sagsbehandling, Praksis, Region Syddanmark (RSD)
Anne Kirstine Aarestrup, Chefkonsulent, Evidensbaseret Medicin, Sundhedsstyrelsen (SST) (Observatør) (deltog under punkt 6)
Bettina Kjær Kristiansen, AC fuldmægtig, AF, Regionshospitalet Randers, RM (Referent)

Ikke til stede:

Elsebeth Lyng, Professor, Københavns Universitet og Nykøbing Falster Sygehus, RSJ
Jens Bjerg Johansen, Seniorforsker, Center for Sundheds- og Socialpolitik, Danske Regioner (Observatør)
Doris Schledermann, Cheflæge, Klinisk Patologi, Sygehus Lillebælt, RSD
Amelia Holmegaard Baker, Konsulent, Center for Sundhed, Enhed for hospitalsplanlægning, RH
Anne Hammer Lauridsen, Overlæge, Professor, Kvindesygdomme og Fødsler på Regionshospitalet Gødstrup, RM

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2: Opfølgning på referat fra møde den 13. november 2024

Der var ingen bemærkninger til referatet.

Punkt 3: Fuld implementering af HPV-screening

Regionerne tilkendegav, at der ikke har været problemer med implementeringen. Sorteringsalgoritmen fungerer, og man mærker som forventet reduktion af morfologiske prøver og en stigning af HPV prøver. Derudover imødeser man antallet af prøver med en forventning om fluktuationer de kommende år på baggrund af ændring af screeningsinterval for 30-49 årige kvinder (ca. 46% af screeningspopulationen), hvoraf nogle allerede har oplevet ændret screeningsinterval. Fluktuationerne forventes forholdsvis hurtigt udlignet, fordi mange kvinderne deltager forsinket eller for hurtigt.

Punkt 4: Triagering af HPV positive prøver

JBS præsenterede resultater hvor de tre triageringsmetoder ved HPV-screening sammenlignes med cytologi-screening. Dette viser, at alle tre metoder er bedre til at finde CIN3+ end cytologi-screeningen. Det er endnu for tidligt at vælge triageringsmetode, bl.a. fordi resultaterne skal fortolkes med opmærksomhed på relativ kort opfølgning (18 mdr.), regionernes forskellige udgangspunkt i cytologi-screeningen, og det faktum at mange kvinder undersøges og følges op anderledes end anbefalet.

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

PGDB er planlagt til i idriftsættelse mellem 31. maj og 5. juni 2025 (uge 23). Screeningssekretariatene arbejder på højtryk med klargøring heraf. Det indebærer bl.a. at invitere på forhånd og validere diverse breve i PGDB efter åbning. Derfor er det aftalt, at de første breve i PGDB afsendes med forsinkelse. Forsinkelsen på nogle uger påregnes.

Punkt 6: Screening for livmoderhalskræft i lyset af Kræftplan V

SST har med kræftplan V overleveret et fagligt oplæg til regeringen til politisk behandling. Det faglige oplæg indeholder forslag om at fokusere på risikobaseret screening. Der blev spurgt, om det således måske kan være relevant med nye retningslinjer vedr. screening for HPV vaccinerede kvinder, hvilket SST var enig i.

Det er endnu uafklaret i hvilket omfang SST reviderer retningslinjer fra 2018 og hvornår SST vil kunne overdrage eventuelle afledte opgaver til NSLS.

Punkt 7: Revision NSLS udvalg

NSLS bakkede op om det fremsendte udkast med følgende kommentarer: 'Udvalg for HPV-screening' er et bredt emne, hvor medlemmerne har arbejdet en del, men der kan med fordel bruges flere kræfter, så der samtidigt kan arbejdes på at skrive artikler, arbejdes på nye data og arbejdes på revision af flow-charts. 'Udvalg for koordinering mellem NSLS og regionerne' fandtes relevant, men der vil kun være forventning om at mødes, når der er aktuelle opgaver. Et udvalg vedrørende HPV-vaccinerede kvinder vil afvente SSTs tilbagemeldinger (jf. punkt 6).

Punkt 8: Næste møder

Næste møde afholdes online d. 27. august 2025 kl. 9:00 – 11:30 (mødeinvitation opdateres)

Kommende møde: 19. november 2025

Punkt 9: Eventuelt

- BA orienterede om kommende netværkskonference [ICSN2025](#), som holdes i Aarhus 18.-20 juni 2025
- Flere faglige NSLS medlemmer vil stoppe eller er stoppet i den arbejdsfunktion som de bestred ved udpegningen til NSLS. Sekretariatet for NSLS vil derfor tage kontakt til Danske Regioner og drøfte proces for ny/gen-udpegninger, så processen bliver tydelig og ens. Hvis alle medlemmer i NSLS skal genudpeges set i lyset af, at udpegningerne faldt sted for mange år siden, vil sekretariatet for NSLS opfordre til genudpegninger i det omfang, det giver mening, så der sikres kontinuitet i styregruppen. I forlængelse heraf drøftedes om de rette faglige kompetencer er medtaget i kommissoriet for gruppen. Det blev slået fast, at det er vigtigt at involvere relevante faggrupper, fx almen praksis, men NSLS fandt ikke umiddelbart behov for at almen praksis, it-organisationen eller DKLS repræsenteres direkte i NSLS-styregruppen.