



Nyhedsbrev om kræftscreening i Region Midtjylland



Tarmkræftscreening

*Status på
tarmkræftscreening
i Region Midtjylland*

*Første runde af koloskopør-
efteruddannelse er
afsluttet med succes*



Livmoderhalskræft- screening

DKLS årsrapport 2013

*Status på HPV-test
for de 60-64 årige*



Brystkræftscreening

*Foreløbige tal for 4.
screeningsrunde i
Region Midtjylland*

*Aftenåbent i
screeningsenhederne*



Nyt om
Tarmkræftscreening
side 2

Nyt om **Livmoderhals-
kræftscreening**
side 7

Nyt om
Brystkræftscreening
side 14

Tarmkræftscreening

Status på tarmkræftscreening i Region Midtjylland

Tarmkræftscreeningsprogrammet startede over hele landet 1. marts 2014. Afdeling for Folkeundersøgelser har pr. 12. november lavet en opgørelse over de foreløbige tal i programmet, som de ser ud i Region Midtjylland.

Forventningen før programstart var, at deltagerprocenten ville være 60 %. Opgørelsen pr. 12. november viser, at deltagerprocenten i øjeblikket er 64 %. Målsætningen omkring deltagerprocenten ser på den baggrund ud til at blive opfyldt.

Langt flere positive prøver end ventet

Når man kigger på resultaterne af de analyserede afføringsprøver, har antallet af positive prøver vist sig at være 25 % højere end ventet.

Det har konkret betydet, at de kirurgiske afdelinger i Randers, Horsens, Herning og Viborg har udført langt flere screeningsafledte koloskopier end planlagt. I alt er der booket 2.752 screeningsafledte koloskopier i perioden.

Opgaven med de mange ekstra koloskopier er blevet løst på de kirurgiske afdelinger via bl.a. en masse ekstraarbejde. Det høje antal positive prøver ser imidlertid ud til at fortsætte, og derfor arbejder afdelingerne på at udvide deres kapacitet permanent på området. For at give afdelingerne et pusterum til arbejdet med udvidelsen er antallet af invitationer blevet halveret i 8 uger startende i uge 42. Den kortvarige reduktion vil blive indhentet i resten af screeningsrunden (2015-2017), så alle borgere i målgruppen bliver inviteret som planlagt over 4 år.

FAKTABOKS

Invitationer og deltagere	
Antal udsendte invitationer	68.500
Fordeling af analyseresultater	
Andel positive analyser	6,7 %
Andel negative analyser	92,5 %
Andel uegnede analyser	0,8 %
Fordeling af positive svar analyser	
Kvinder	5,6 %
Mænd	7,8 %
Deltagerprocent	
Alle	64 %
Kvinder	69 %
Mænd	60 %

Tallene i tarmkræftscreeningen i Region Midtjylland pr. 12. november 2014





Invitations- og AdministrationsModul til tarmkræftscreening overgår til ny driftsorganisation

Organisationen omkring det fælles-regionale Invitations- og AdministrationsModul (IAM), som bruges til planlægning, håndtering og opfølgning af invitationsflowet i tarmkræftscreeningsprogrammet, er overgået fra projekt- til driftsorganisation. Driftsorganisationen består af en Forretningsstyregruppe og en Brugergruppe.

Forretningsstyregruppen er ansvarlig for den fremtidige strategi og forvaltning af IAM og består af medlemmer fra alle regioner. Fra Region Midtjylland

er ledende overlæge Berit Andersen repræsenteret.

Brugergruppen består af repræsentanter fra primært screeningssekretariatene, der dagligt arbejder med systemet. Brugergruppen kan derfor bidrage til vedligeholdelsen og udviklingen af IAM samt rådgive Forretningsstyregruppen. Fra Region Midtjylland er sekretariatsmedarbejder Mette Nordquist Horn og AC-fuldmægtig Dorrit Thode repræsenteret.



Første runde af koloskopørefteruddannelse er afsluttet med succes

I starten af oktober blev første runde af efteruddannelsen for erfarne koloskopører i Region Midtjylland afsluttet. Uddannelsen fokuserer på at forbedre deltagernes teknikker samt ruste dem til at undervise andre. I alt 12 koloskopører fra de koloskoperende enheder i regionen har deltaget i første runde, og koloskopørerne har udelukkende givet positive tilbagemeldinger om kurset.

Engelske undervisere

Efteruddannelsen er den første af sin slags i Region Midtjylland. Indholdet af den er blevet udviklet af engelske dr. Roland Valori og hans team.

Roland Valori arbejder til daglig som koloskopør i England, hvor han også spiller en central rolle i arbejdet med at højne koloskopikvaliteten. Han har sammen med kolleger fra England undervist deltagerne flere gange i løbet af uddannelsen.

Horsens vært for efteruddannelsen

Alle kursusgange er blevet afholdt på Regionshospitalet Horsens, som har sørget for at organisere alt det praktiske omkring lokaler, materiel, forplejning mv. Organiseringen i Horsens har fået stor ros fra både de engelske undervisere og deltagerne på kurset.



Underviserne dr. Roland Valori (t.v.) og dr. John Anderson.



Koloskopierne kan følges på skærme i tilstedende lokale, så alle kan give feedback efterfølgende.



Koloskopører får feedback.



Efteruddannelse fortsætter i 2015

Efteruddannelsen af koloskopører er en del af en samlet indsats for at sikre kvalitet og kapacitet til koloskopier i Region Midtjylland. Et område som regionsrådet har valgt at prioritere højt i forbindelse med tarmkræftscreeningprogrammet. Uddannelsen fortsætter i 2015 med et nyt hold af 12 erfarne koloskopører.

Udvalgte koloskopører skal undervise uddannelseslæger og sygeplejersker

Fire kursusedtagere er udvalgt til fremadrettet at få en særlig rolle i forbindelse med undervisning på koloskopiområdet. De skal undervise yngre kolleger med særlig interesse for området.

Hvordan bliver erfarne koloskopører endnu bedre?

I forbindelse med efteruddannelsen af erfarne koloskopører undersøger et igangværende forskningsprojekt undervisningsformen på kurset – herunder hvordan indarbejdede rutiner hos koloskopørerne kan ændres.

Foreløbige resultater peger på, at det har været vigtigt at skabe et læringsrum med højt anerkendte specialister på området, som i et afslappet, fortroligt og anerkendende miljø har skabt plads til at prøve nye ting af.

Forskningsprojektet er et samarbejde mellem Afdeling for Folkeundersøgelser, Kirurgisk afdeling P, Århus Universitetshospital og Center for Medicinsk Uddannelse (MEDU). For mere information om projektet kontakt ph.d. Ole Lund, tlf.: 2170 5025.

Gruppe skal arbejde med regional kvalitetsmonitorering

En gruppe med repræsentanter fra de koloskoperende enheder skal arbejde med kvalitetsmonitorering og kvalitetssikring af koloskopier på regionalt niveau. Det betyder fx, at de skal udvælge indikatorer, som skal have særligt fokus i regionen, og at de skal arbejde med at udvikle en klinisk anvendelig rapportering til koloskopører og ledelse om kvaliteten. På den måde sikres det bedste udgangspunkt for at kunne handle på evt. u hensigtsmæssigheder.

Gruppen kommer bl.a. til at arbejde tæt sammen med Afdeling for Folkeundersøgelser og regionens BI-enhed.



Dansk Tarmkræftscreeningsdatabase (DTS)

Med indførelsen af tarmkræftscreening i Danmark er der etableret en styregruppe for den nye 'Dansk Tarmkræftscreeningsdatabase' (DTS). Styregruppen består af repræsentanter fra relevante videnskabelige selskaber, regionerne, Sundhedsstyrelsen og kompetencecentre.

Databasen er pt. i en proces, hvor der fastsættes 8-10 indikatorer for kvaliteten i tarmkræftscreeningsprogrammet. For hver indikator skal der fastsættes en værdi (standard) for, hvad der er ønskeligt minimumsniveau, og hvad der er acceptabelt minimumsniveau. Som i de øvrige screeningsdatabaser (DKMS og DKLS) vil der fremadrettet hvert år udkomme en kommenteret rapport, hvor målopfyldelsen af hver indikator oplyses for hver region.

Region Midtjyllands repræsentant i styregruppen for DTS er ledende overlæge Berit Andersen.

Fortsat styr på ventetider i tarmkræftscreeningen

I maj måned 2014 præciserede Sundhedsstyrelsen, at BEK 1749 er gældende i tarmkræftscreeningsprogrammet, og at bekendtgørelsen skal tolkes således, at den maksimale ventetid til screeningsafledt koloskopi er på 14 dage fra svaret på afføringsprøven foreligger. Det viste sig, at der i Region Midtjylland var nogle tilfælde, hvor denne frist var overskredet med få dage. Det skyldtes, at fortolkningen af bekendtgørelsen i forhold til tarmkræftscreeningsprogrammet ikke havde været entydig (se ScreeningsNyt juli 2014).

Siden præciseringen er reglerne om ventetider til screeningsafledt koloskopi blevet overholdt i Region Midtjylland.



Livmoderhalskræftscreening

DKLS årsrapport 2013

Dansk Kvalitetsdatabase for Livmoderhalskræftscreenings (DKLS) årsrapport 2013 blev offentliggjort i august 2014.

I tabellen nedenfor ses resultaterne fra rapporten på landsplan og i Region Midtjylland med Afdeling for Folkeundersøgelser kommentarer.

Årsrapporten kan findes [her](#)

Afdeling for Folkeundersøgelser kommentarer til DKLS' årsrapport 2013

Indikator	Standard	Lands- resultat	Resultat for RM 2013	Resultat for RM 2012	AF's kommentar
1 Kapacitet					
Antal årlige smear-undersøgelser pr. patologiafdeling.	>25.000	458.165	RM i alt 105.785 Aarhus 18.135 Holstebro 20.672 Randers 48.975 Skive 18.003 Speciallæge 0	RM i alt 100.913 Aarhus 31.554 Holstebro 19.401 Randers 32.166 Skive 17.792 Speciallæge 0	Celleprøver fra Århus blev analyseret i Randers fra den 1. august 2013. Pr. 1. august 2014 overgår alle prøver fra hele RM til Randers, hvorfor standarden fremadrettet vil være opfyldt.
2 Deltagelse					
2D. Andelen af kvinder, der får taget celleprøve fra livmoderhalsen indenfor 270 dage efter invitation til screening.	>75 %	66,6 %	69,8 % (2011-2012)	67,6 % (2010-2011)	Uændret manglende opfyldelse af standarden. RM ligger højere end landsgennemsnittet.
3 Prøvekvalitet					
Andelen af uegnede celleprøver ud af alle celleprøver.	<1,5 %	1,8 %	RM i alt 1,9 % Aarhus 2,3 % Holstebro 1,2 % Randers 2,2 % Skive 1,4 %	RM i alt 1,7 % Aarhus 1,8 % Holstebro 1,4 % Randers 2,1 % Skive 1,4 %	Standarden opfyldes ikke omend, at Region Midt er tæt på. To ud af regionens fire patologiske afdelinger opfylder standarden.
4 Diagnostisk kvalitet					
4A. Diagnostisk sensitivitet.	> 70 %			RM i alt 71,2 % Aarhus 70,1 % Holstebro 61,9 % Randers 74,8 % Skive 78,6 %	Ikke opgjort for 2013 på grund af dataproblemer.
4B. Diagnostisk specificitet.	>95 %			RM i alt 94,9 % Aarhus 94,6 % Holstebro 96,9 % Randers 95,1 % Skive 92,5 %	Ikke opgjort for 2013 på grund af dataproblemer.



.... fortsat fra side 7

Indikator	Standard	Lands- resultat	Resultat for RM 2013	Resultat for RM 2012	AF's kommentar
5 Svartid					
Andelen af celleprøver, hvor undersøgelsesresultatet afsendes ≤10 hverdage efter modtagelsesdagen ud af alle celleprøver.	>95 %	90,5 %	RM i alt 89,1 % Aarhus 58,7 % Holstebro 97,0 % Randers 93,5 % Skive 98,7 %	RM i alt 88,1 % Aarhus 66,9 % Holstebro 99,0 % Randers 96,1 % Skive 99,1 %	Der er fokus på problemstillingen, og der udsendes pt. månedlig opgørelse af svartider til alle patologiske institutter.
6 HPV-test					
Andelen af kvinder >30 år, hvor celleprøven viser ASCUS, som har fået foretaget supplerende HPV-test ud af alle kvinder >30 år, hvor celleprøven viser ASCUS.	>95 %	92,2 %	RM i alt 97,2 % Aarhus 97,7 % Holstebro 97,8 % Randers 96,8 % Skive 96,5 %	RM i alt 98,2 % Aarhus 98,0 % Holstebro 99,0 % Randers 98,7 % Skive 96,6 %	Standarden er overholdt.
7 Dækningsgrad					
Andelen af undersøgte kvinder ud af alle kvinder i alderen 23-64 år.	>85 %	75,3 %	75,9 %	75,0 %	Uændret manglende målopfyldelse.
8 Opfølgning					
Andelen af abnorme eller uegnede celleprøver, som ikke er fulgt op jf. patologisvarets anbefalinger for opfølgning, ud af alle abnorme eller uegnede celleprøver.	<2 %	17,8 %	15,2 %	17,7 %	Uændret i forhold til tidligere. RM ligger bedre end landsgennemsnittet. Foreløbige resultater fra et ph.d.-projekt tyder på, at brevsvar direkte til kvinder øger opfølgningen (se side 10-11 i denne udgave af ScreeningsNyt). På landsplan forventes der udsendelse af brevsvar direkte til kvinden fra starten af 2015.
9 Antal tilfælde af livmoderhalskræft					
9A. Antal nydiagnosticerede tilfælde pr. år.	<350	356	62	80	Tal fra 2012 Standarden opgøres på landsplan.
9B. Incidensraten af livmoderhalskræft over de seneste 5 år.	<13,9	12,9	9,9	13,2	Inkluderer alle aldersgrupper og er dermed ikke begrænset til kvinder i screeningsaldersgruppen (23-64 år).

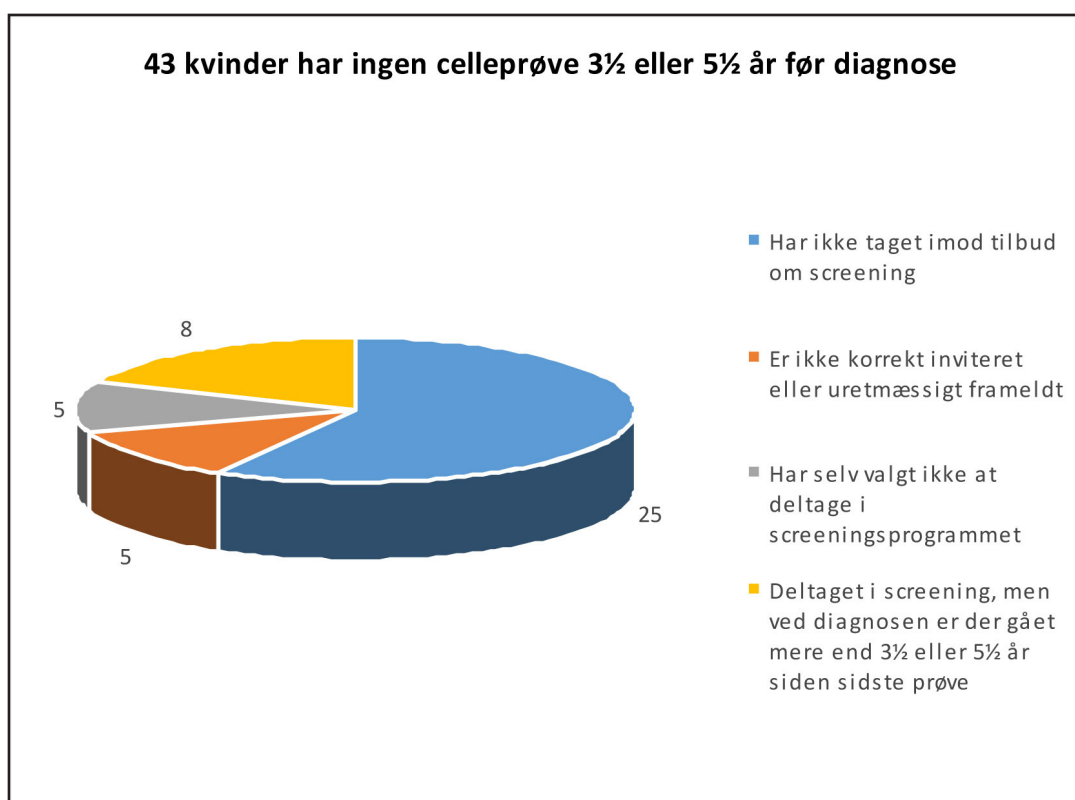


Audit for 2013 i livmoderhalskræftscreening

Den faglige følgegruppe for livmoderhalskræftscreening har i september gennemført audit på nydiagnosticerede tilfælde af livmoderhalskræft i Region Midtjylland i 2013.

Resultaterne viser, at der blev diagnosticeret 77 tilfælde af livmoderhalskræft i Region Midtjylland i 2013. 12 kvinder var udenfor screeningspopulationen på grund af alder. De resterende 65 kvinder, som fik konstateret livmoderhalskræft i 2013, tilhørte screeningspopulationen.

Den faglige følgegruppe har undersøgt de 65 kvinders sager nærmere. Undersøgelsen viser, at 43 ud af de 65 kvinder ikke har fået foretaget en celleprøve 3½ år eller 5½ år før kræftdiagnosen. Diagrammet herunder uddyber årsagerne til det.



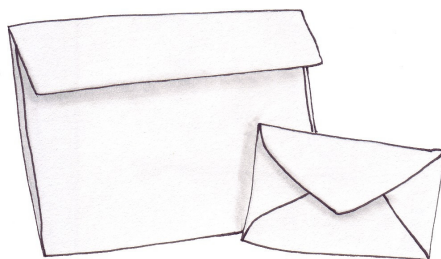
Direkte brevsvar i livmoderhalskræftscreening overgår fra ph.d-projekt til drift

Når en kvinde i dag får foretaget en screeningsundersøgelse for livmoderhalskræft, bliver resultatet af undersøgelsen sendt til kvindens praktiserende læge. Den praktiserende læge skal derefter informere kvinden om resultatet og henvise til en evt. opfølgende undersøgelse. Opgørelser viser, at hver sjette kvinde forsinkes eller udebliver fra en anbefalet opfølgning i screeningsprogrammet for livmoderhalskræft. Det problem har ført til, at der igennem snart to år er blevet afprøvet nogle nye tiltag på området.

De nye tiltag evalueres som et led i Bettina Kjær Kristiansens ph.d.-projekt. Ph.d-projektet er blevet til i samarbejde mellem Afdeling for Folkeundersøgelser, Patologisk Afdeling, Regionshospitalet Randers, samt Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet

Nye tiltag

I alt 184 lægepraksisser – omkring halvdelen af alle lægepraksisser i Region Midtjylland – har været tilknyttet en særlig ordning i livmoderhalskræftscreeningsprogrammet. Ordningen har bl.a. betydet, at resultatet af screeningsundersøgelsen ikke kun er blevet sendt til den praktiserende læge, men også direkte til den undersøgte kvinde via brev fra Afdeling for Folkeundersøgelser – på samme måde som det sker i de øvrige kræftscreeningsprogrammer. Samtidig er den praktiserende læge blevet informeret, hvis kvinden efterfølgende ikke har taget imod en evt. opfølgende undersøgelse.



.... fortsat fra side 10

Foreløbige resultater

Dataindsamlingen i ph.d.-projektet blev afsluttet den 1. september 2014, og data skal nu bearbejdes over de næste to år. Foreløbige analyser af en lille del af materialet viser en tendens til, at der bliver fulgt op på flere af de kvinder, der får det direkte brevsvaret (se nedenstående tabel).

Procent af prøvesvar i Region Midtjylland, der er fulgt op efter hhv. 3 eller 6 mdr. afhængigt af, om kvinden har fået et brevsvaret.

	Uden brevsvaret	Med brevsvaret
	% (absolutte tal)	% (absolutte tal)
Svære celleforandringer		
3 mdr.	86,7 % (393/453)	90,1 % (332/368)
6 mdr.	98,0 % (444/453)	98,4 % (362/368)
Lette celleforandringer		
3 mdr.	69,1 % (292/422)	77,0 % (268/348)
6 mdr.	94,3 % (398/422)	97,9 % (341/348)
Uegnede prøver		
3 mdr.	45,9 % (132/287)	50,4 % (133/264)
6 mdr.	76,3 % (219/287)	79,9 % (211/264)

Ordning fortsætter

Da dataindsamlingen blev afsluttet 1. september, var det egentlig tanken, at ordningen med det direkte brevsvaret skulle være stoppet. Imidlertid er det besluttet at lade den fortsætte indtil videre for de lægepraksisser, som hidtil har været tilknyttet ordningen, og som har ønsket det. Det er forventningen, at ordningen fortsætter frem til en forventet national løsning er på plads. Den nationale løsning forventes at blive etableret i 2015 og vil derefter gælde alle kvinder, der screenes for livmoderhalskræft.



Opdatering af IT-system giver bedre service i telefonen



I september blev IT-systemet 'Patobankens Indkalde-modul' opdateret. Afdeling for Folkeundersøgelser bruger bl.a. systemet til at varetage telefoniske henvendelser om livmoderhalskræftscreening. Opdateringen har betydet, at Afdeling for Folkeundersøgelser nu kan yde en hurtigere og bedre service til kvinder, der ringer og spørger til datoen for deres sidste undersøgelse. Et spørgsmål som er blandt de hyppigste, når det gælder livmoderhalskræftscreening. Tidligere var medarbejderne i afdelingen nødt til at tage imod kvindernes henvendelse og vende tilbage med svaret. Efter opdateringen kan medarbejderne se svaret med det samme og på den måde hjælpe kvinderne, imens de er i røret.



Status på HPV-test for de 60-64 årige

Af Rikke Holst Andersen, Afdelingsbioanalytiker, Patologisk Institut, Regionshospitalet Randers

Den 1. august 2014 startede Patologisk Institut i Randers med at HPV-teste de 60-64 årige kvinder i screeningsprogrammet for livmoderhalskræft. Den nye praksis blev indført efter Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2012.

Status er, at der medio oktober var blevet udført 756 HPV-tests i aldersgruppen på Patologisk Institut, Randers. Af dem var 683 negative, og de kvinder er derfor udgået af screeningsprogrammet. 72 prøver var HPV-positive, hvilket svarer til 9,5 %. En enkelt prøve var ikke brugbar. På baggrund af de positive prøver blev 19 kvinder henvist direkte til en speciallæge i gynækologi. Det skyldes, at deres prøver viste smitte med HPV16 eller HPV18, der er særligt forbundet med celleforandringer. De resterende 53 fik udført en celleprøve, da HPV-testen var positiv for andre HPV-typer. Hvis celleprøven viste sig at være normal, blev kvinderne anbefalet en ny kontrol et år efter, hvor der også testes for HPV. Hvis der derimod blev konstateret celleforandringer i celleprøven, blev kvinden henvist til en speciallæge i gynækologi.

Opdateret forløbsbeskrivelse for livmoderhalskræftscreening

Forløbsbeskrivelsen for livmoderhalskræftscreening i Region Midtjylland er blevet opdateret. Den nye version kan ses på sundhed.dk



Brystkræftscreening

Foreløbige tal for 4. screeningsrunde i Region Midtjylland

Tabellen nedenfor viser de foreløbige tal for 4. screeningsrunde i brystkræftscreeningsprogrammet i Region Midtjylland. 4. screeningsrunde løber fra 1. januar 2014 til 31. december 2015, men allerede nu er der tegn på nogle positive tendenser. Bl.a. er deltagerprocenten på 85,9 % højere end i sidste screeningsrunde i regionen.

Mammografiscreening Region Midtjylland - Opgørelse 4. screeningsrunde pr. 31.10.2014						
Screeningsenhed	*Planlagte invitationer	**Inviterede i alt	***Screenede i alt	****Deltagerprocent	*****Kliniske mammografier	*****Recall-rate
Holstebro	31.000	12.526	11.197	89,4	215	1,9
Viborg	31.000	12.248	10.558	86,2	250	2,4
Randers	31.000	12.729	10.135	79,6	209	2,1
Aarhus	31.000	11.965	11.405	95,3	272	2,4
Horsens	31.000	13.092	10.434	79,7	209	2,0
I alt Region Midtjylland	155.000	62.560	53.729	85,9	1.155	2,1

*Antallet af kvinder, der skal inviteres i 4. screeningsrunde, er anslået pr. 1.1.2014. Der er i opgørelsen taget højde for de kvinder, der pr. 1.1.2014 er frameldt screeningen.

**Kvinder, der har fået tilbudt en tid til screening i perioden 1.1.2014 - 31.10.2014, er medtaget i opgørelsen for 4. screeningsrunde. Antal inviterede omfatter ekstra tid og ekstra billeder (tidl. brystkræftopererede), men ekskl. prioriteringsgruppe 3-kvinder.

***Kvinder, der har ombooket deres tid til screening efter d. 31.10.2014, er ikke medtaget i opgørelsen. Antal screenede omfatter ekstra tid og ekstra billeder, men ekskl. grp. 3-kvinder.

**** Deltagerprocenten angiver, hvor stor en andel af de kvinder, som er inviteret til screening i 4. screeningsrunde, der er blevet screenet i perioden 1.1.2014 - 31.10.2014. I vurderingen af screeningsenhedernes deltagerprocenter skal der tages højde for, at der sker ombookninger på tværs af screeningsenhederne.

*****Andelen af kvinder fra screeningsenheden der er sendt videre til klinisk mammografi i perioden 1.1.2014 - 31.10.2014. Kvinden henvises som regel til den afdeling, der har udført screeningen. Dette kan dog afviges i tilfælde af, at tidsfristen for videre udredning ikke kan overholdes.

*****Andel af screenede kvinder som er indkaldt til klinisk mammografi.

Opfølgning på kvinder visiteret til screeningsmammografi i stedet for klinisk mammografi

I forbindelse med udrulningen af brystkræftscreeningsprogrammet i 2008 valgte man at tilbyde en screeningsmammografi i stedet for en klinisk mammografi til i alt 1.116 kvinder. Kvinderne havde det tilfælles, at de var henvist til undersøgelse på en billeddiagnostisk afdeling og her af en mammaradiolog blevet visiteret som tilhørende DBCG's (Danish Breast Cancer Cooperative Group) prioriteringsgruppe 3.

Både kvinder i og udenfor screeningsalderen fik dette tilbud. I alt 797 kvinder valgte at tage imod det.



.... fortsat fra side 14

Afdeling for Folkeundersøgelser har opgjort forekomsten af brystkræft og ductalt carcinoma in situ (DCIS) umiddelbart efter undersøgelsen og i perioden op til to år efter en screeningsmammografi. Nedenstående tabel viser resultatet:

Positive screeningsresultater, ductalt carcinoma in situ- og brystkræfttilfælde diagnosticeret på baggrund af screeningsmammografien og brystkræft diagnosticeret uafhængigt af screeningsmammografien inden for to år efter screeningsdatoen. De anførte værdier er n (%) (95% konfidens-interval).

	Screeningsafledte fund (N = 797)				Ikkescreeningsafledte fund (N = 788)		
	Screenings- mammografi	anormalt screeningsresultat	ductalt carci- noma in situ	brystkræft	brystkræft < 12 mdr. efter screening	brystkræft > 12 mdr. efter screening	ikkescreeningsafledte brystkræft, totalt
20-49 år	409 (51,3)	18 (4,4 (2,6-6,9))	1 (0,2 (0,0-1,4))	1 (0,2 (0,0-1,4))	0 (0,0 (0,0-0,9))	0 (0,0 (0,0-0,9))	0 (0,0 (0,0-0,9))
50-69 år	341 (42,8)	26 (7,6 (5,0-11,0))	0 (0,0 (0,0-1,1))	5 (1,5 (0,5-3,4))	4 (1,2 (0,3-3,0))	3 (0,9 (0,2-2,5))	7 (2,1 (0,8-4,2))
≥ 70 år	47 (5,9)	6 (12,8 (4,8-25,7))	0 (0,0 (0,0-7,5))	2 (4,3 (0,5-14,5))	0 (0,0 (0,0-7,9))	1 (2,2 (0,06-11,8))	1 (2,2 (0,06-11,8))
Alle	797 (100)	50 (6,3 (4,7-8,2))	1 (0,1 (0,0-0,7))	8 (1,0 (0,4-2,0))	4 (0,5 (0,1-1,3))	4 (0,5 (0,1-1,3))	8 (1,0 (0,4-2,0))

Af tabellen fremgår det, at i alt 6,3 % af kvinderne blev indkaldt til opfølgende undersøgelse i form af en klinisk mammografi, 1 % (otte kvinder) fik konstateret brystkræft og én kvinde fik konstateret DCIS. I årene efter fik yderligere otte af kvinderne konstateret brystkræft.

Der er tale om data, som vanskeligt lader sig sammenligne med andre danske data, idet data fra DKMS kun vedrører screeningspopulationen (50-69 år). Det kan dog bemærkes, at både andelen af kvinder, der blev indkaldt til klinisk mammografi, og andelen af borgere, der fik konstateret brystkræft, er større end hos kvinder, der bliver screenet som del af brystkræftscreeningsprogrammet (jf. data fra DKMS).

Ovenstående data er publiceret i en artikel i Ugeskrift for Læger. Artiklen kan læses [her](#)

Hvad er prioriteringsgruppe 3?

Prioriteringsgruppe 3 dækker over kvinder, som er henvist til undersøgelse for brystkræft på baggrund af én af følgende årsager:

- Familiær disposition
- Kontrol efter mastitis/absces (ikke puerperal)
- Ved start af hormonbehandling i klimakteriet
- Nytilkommen vedvarende, ikke cyklisk mastalgi
- Kankrofobi
- Postoperativ kontrol i henhold til DBCG
- Planlagt kosmetisk operation
- "Gråzonescreening"



Ingen kvinder automatisk frameldt brystkræftscreening i Region Midtjylland

I midten af november meddelte Region Syddanmark og Region Hovedstaden, at omkring 18.000 kvinder automatisk var blevet frameldt brystkræftscreeningsprogrammet i de to regioner. Frameldingerne var resultatet af en administrativ praksis om at framelde kvinder, som ikke reagerede på invitation og påmindelsesbreve i forbindelse med screeningsundersøgelsen. I Region Midtjylland har man ikke haft samme procedure. Læs mere [her](#)



SMS-påmindelse

Afdeling for Folkeundersøgelser forventer pr. 1. januar 2015 at kunne sende en SMS-påmindelse til kvinder i RM forud for deres mammografiscreening. SMS-påmindelsen forbedrer servicen i programmet, da den kan hjælpe kvinderne med at huske deres tid. Det er desuden forventningen, at tiltaget kan være med til at reducere antallet af udeblivelser fra screeningsundersøgelsen. SMS-påmindelsen vil blive udsendt til de kvinder, der har tilmeldt sig Nem-SMS via www.borger.dk. Her kan man også tjekke, om man er tilmeldt.

En opgørelse medio november viser, at hver tredje kvinde i screeningsmålgruppen i Region Midtjylland har registreret sit mobilnummer og kan modtage påmindelses-SMS'er fra det offentlige.

Næste fællesdag

Næste fællesdag for screeningsassistenter og Afdeling for Folkeundersøgelser finder sted torsdag d. 7. maj 2015 i Viborg. Det ligger endnu ikke fast, hvor arrangementet præcist vil foregå.



Aftenåbent i screeningsenhederne

Der er stor efterspørgsel efter at få foretaget undersøgelsen i brystkræftscreeningsprogrammet sent på dagen. Derfor har alle screeningsenhederne nu indført en ugentlig dag med sene åbningstider. Håbet er, at de deltagende kvinder vil opleve det nye tiltag som en forbedret service i programmet. De nye åbningstider træder i kraft pr. 1. december 2014.

Afdeling for Folkeundersøgelser overvejer i øjeblikket, om de sene tider som et forsøg kun skal være tilgængelige i forbindelse med ombookninger. På den måde går tiderne udelukkende til borgere, der ikke ellers har mulighed for at komme til screening – f.eks. som følge af deres arbejdstider.

Tabel: Åbningstider i Region Midtjyllands screeningsenheder pr. 1. december 2014

Screeningsenhed	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Horsens	08.15-15.30	08.15-15.30	08.15-15.30	10.15-18.00	08.15-14.30
Aarhus	08.15-15.30	08.15-15.30	08.15-15.30	10.15-18.00	08.15-14.30
Randers	07.45-14.45	10.45-17.45	07.45-14.45	07.45-14.45	07.45-14.15
Viborg	08.00-15.00	08.00-15.00	08.00-15.00	10.00-18.00	08.00-14.00
Holstebro	08.00-15.00	08.00-15.00	09.00-18.00*	08.00-15.00	08.00-14.00

*Den sene åbningstid i Holstebro træder i kraft pr. 1. januar 2015.



Ferie i screeningsenhederne

	22/12	23/12	29/12	30/12	31/12	2/1 2015
Holstebro screeningsenhed						
Viborg screeningsenhed						
Randers screeningsenhed						
Aarhus screeningsenhed						
Horsens screeningsenhed						



Lukket



Lav bemanning



Til- og framelding af screening på sundhed.dk

Tarmkræftscreening er det eneste af de tre kræftscreeningsprogrammer, som i dag er tilknyttet sundhedsportalen sundhed.dk. Fordelen ved at have programmet på sundhed.dk er bl.a., at borgeren selv kan tjekke sin status fra det år, de indtræder i programmet, ligesom det er muligt at se, hvornår man kan forvente at blive inviteret. Samtidig kan man til- og framelde sig programmet.

Regionerne arbejder pt. på at udrede muligheden for at de øvrige screeningsprogrammer også kan komme på sundhed.dk

The screenshot shows the sundhed.dk website interface. At the top, there is a navigation bar with links for 'Find behandler', 'Om sundhed.dk', 'Hjælp', 'Print', 'Læs højt', and 'Føj til mine links', along with social media icons for Facebook, LinkedIn, and Google+. A 'Log på' button is also present. Below this is the main header with the 'sundhed.dk' logo and a search bar. Two tabs are visible: 'BORGER' (selected) and 'SUNDHEDSFAGLIG'. A secondary navigation bar contains links for 'Sundhed og forebyggelse', 'Sygdom og medicin', 'Behandling og rettigheder', and 'Sundhedsjournal og registreringer'. The main content area is divided into three columns: 'Den offentlige sundhedsportal' with a heart-shaped hands graphic and text about finding information and logging in; 'Dine sundhedsdata' with a grid of icons and links to 'Journal fra sygehus (e-journal)', 'Behandlinger på sygehuse', and 'Donorregistrering'; and 'Find behandler' with a search form for contact information, region, and doctor name, plus a 'Søg' button and a link for 'Udvidet søgning'.

Nye anbefalinger for nationale screeningsprogrammer

Sundhedsstyrelsen har i november offentliggjort deres nye anbefalinger for nationale screeningsprogrammer. Se de nye anbefalinger [her](#)



Digital post

Fra og med 1. november 2014 skal alle borgere som udgangspunkt have oprettet en digital postkasse, så det offentlige har mulighed for at sende dem digital post. Det er dog ikke al post i kræftscreeningsprogrammerne, som kan sendes digitalt endnu.

I tarmkræftscreeningsprogrammet udsendes allerede digital post. Det er imidlertid kun de svarbreve, som fortæller, at der ikke er fundet spor af blod i afføringen, som kan udsendes digitalt. Invitationer og indkaldelse til opfølgende undersøgelse (koloskopi) skal sendes med almindelig post grundet brevenes øvrige indhold.

Afdeling for Folkeundersøgelser arbejder i øjeblikket på at indføre digital post i brystkræftscreeningsprogrammet. Forventningen er, at det er muligt at sende digital post i programmet fra starten af 2015. Der arbejdes desuden på at indføre digital post i livmoderhalskræftscreeningen. Det er uvist, hvornår dette bliver gennemført.

Vidste du, at...

- man altid kan finde de aktuelle breve i [livmoderhalskræft-](#), [brystkræft-](#) og [tarmkræftscreeningen](#) i Region Midtjyllands på Afdeling for Folkeundersøgelser's hjemmeside www.folkeundersoegelser.rm.dk?
- retningslinjerne for Afdeling for Folkeundersøgelser's håndtering af alle screeningsprogrammer ligger i Region Midtjyllands e-doc samling?
- borgerne kan ringe til Afdeling for Folkeundersøgelser på tlf. 7842 0170 alle hverdage kl. 9-12 med spørgsmål om alle tre screeningsprogrammer?



Ansatte i Afdeling for Folkeundersøgelser

Afdelingsleder

Berit Andersen, Ledende overlæge, lektor, ph. d.

Læger

Anders Lernevall, Overlæge

Anita Ulvsgaard Sørensen, Afdelingslæge

Susanne Fischer Hansen, Uddannelseslæge

Pernille Gabel, Uddannelseslæge (på barsel)

Sagsbehandlere

Dorrit Winnie Thode, AC-fuldmægtig

Frithjof Rødbro Jensen, AC-fuldmægtig

Morten Voldstedlund Thuesen, AC-fuldmægtig

Stine Lyngborg Heslop, AC-fuldmægtig (på barsel)

Sekretariatsmedarbejdere

Anne Marie Kjær, Ledende sekretær

Charlotte Foged Rokkjær, Sekretariatsmedarbejder

Charlotte Vork Snedker, Sekretariatsmedarbejder

Hejdi Petersen, Sekretariatsmedarbejder

Mette Nordquist Horn, Sekretariatsmedarbejder

Christina Bach Tuelund, Sekretariatsmedarbejder

Pia Lise Falch, Sekretariatsmedarbejder

Camilla Louise Rasmussen, Sekretariatsmedarbejder (på barsel)

Forskningsmedarbejdere

Marianne Johansson Jørgensen, Sygeplejerske, ph. d., forsker

Mette Tranberg Nielsen, Forskningsmedarbejder

Mette Bach Larsen, Kandidat i folkesundhedsvidenskab, ph. d., forsker (på barsel)

Se kontaktoplysninger på afdelingens medarbejdere [her](#)



Tilmelding og afmelding

Tilmelding og afmelding

ScreeningsNyt udkommer ad hoc (minimum 2 gange om året)



Kender du nogen, som kunne have interesse i at læse ScreeningsNyt, kan du give os et praj ved at klikke [her](#), så sender vi det til dem.



Har du fået ScreeningsNyt tilsendt af en kollega, og ønsker du fremover at modtage nyhedsbrevet automatisk, kan du tilmelde dig ved at sende en [mail](#)



Ønsker du ikke at modtage ScreeningsNyt fremover, kan du framelde dig ved at klikke [her](#)



**Afdeling for Folkeundersøgelser
ønsker alle**

**GLÆDELIG JUL
& GODT NYTÅR**

Afdeling for Folkeundersøgelser
Regionshospitalet Randers
Skovlyvej 1, 8930 Randers NØ, indgang 11, 2. sal.
Tlf. 7842 0172
folkeundersoegelser@rm.dk
www.kraeftscreening.rm.dk (Borger)
www.folkeundersoegelser.rm.dk (Fagperson)

