

## Referat fra møde i den Nationale Styregruppe for Brystkræftscreening (NSBS), 1. september 2020 kl. 10.15-12.30

Virtuelt møde



### Til stede:

Berit Andersen (BA), ledende overlæge, professor, Afdeling for Folkeundersøgelser (AF), Regionshospitalet Randers (RHR), Region Midtjylland (RM) (formand og mødeleder)  
Anders Lernevall (AL), screeningsansvarlig overlæge, AF, RHR, RM  
Holger Schildt Knudsen (HSK), AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning, RM  
Dorrit Thode (DT), specialkonsulent, Patientforløb og Økonomi - Sundhedsplanlægning, Region Nordjylland (RN)  
Henning Dons-Jensen (HDJ), specialeansvarlig overlæge, Klinik Diagnostik, Aalborg Universitetshospital, RN  
Ilse Vejborg (IV), klinikchef, Radiologisk Klinik, Rigshospitalet og screeningschef i brystkræftscreeningsprogrammet, Region Hovedstaden (RH)  
Jesper Lihn (JL), enhedschef, Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen, Center for Sundhed, RH  
Karina Vinum (KV), ledende overlæge, Billeddiagnostisk Afdeling, Region Sjælland (RSJ)  
Mari-Ann Munch (MAM), suppleant for Martin Grønberg Johansen, RSJ  
Trine Malling Lungskov (TML), chefkonsulent, Sundhedsplanlægning, Region Syddanmark (RS)  
Kristoffer Lande (KL), informationsmedarbejder, Sundhedsstyrelsen (observatør)  
Dorte Brandt Svendstrup (DBS), AC-fuldmægtig, AF, RHR, RM (referent)

Dato 10.09.2020

Dorte Brandt Svendstrup

Tlf. 7842 0189

Mail dojoer@rm.dk

Side 1

### Ikke til stede:

Jakob Schelde Holde, seniorkonsulent, Danske Regioner (DR) (observatør)  
Martin Grønberg Johansen, planlægningschef, Sundhedsstrategisk Planlægning, RSJ  
Lisbet Brønsro Larsen, specialeansvarlig overlæge, Radiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital, RS

### **Punkt 1. Velkomst og præsentationsrunde**

Formanden for NSBS bød velkommen til mødet. Derefter var der en præsentationsrunde.

BA orienterede om, at eftersom alle regioner har indmeldt en mammaradiolog som klinisk repræsentant, så har sekretariatet for NSBS bedt Dansk Brystkirurgisk Selskab om at udpege en repræsentant.

BA understregede vigtigheden af, at sundhedsfaglige medlemmer af NSBS repræsenterer sit faglige felt og ikke kun egen region eller egen afdeling.

### **Punkt 2. Godkendelse af dagsorden**

Dagsorden blev godkendt.

### **Punkt 3. Opgaver i regi af NSBS**

Mødet blev indledt med en drøftelse af, at det er vigtigt med fokus på snitflader til andre aktører på området, herunder fx til Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening (DKMS), Danish Breast Cancer Group (DBCG) og Sundhedsstyrelsen.

DKMS skal definere hvilke kvalitetsindikatorer og standarder, som er relevante for brystkræftscreeningsprogrammet, og udgiver årlige kvalitetsrapporter, mens NSBS er aftager af resultater og kan sikre koordinering af en indsats på tværs af regionerne, når der er behov for det.

IV oplyste, at DKMS i 2007 blev bedt om at lave retningslinjer for brystkræftscreening i Danmark, og retningslinjerne ligger i en forholdsvis ny udgave. IV anførte, at det ikke nødvendigvis fortsat skal være sådan, og det blev nævnt, at Sundhedsstyrelsen i de to øvrige kræftscreeningsprogrammer har udgivet overordnede retningslinjer, som de nationale styregrupper løbende organiserer og supplerer med mere detaljerede retningslinjer. Aktuelt er Sundhedsstyrelsen i gang med en udredning af evidens for brystkræftscreening, og dette arbejde vil eventuelt efterfølgende suppleres med nationale retningslinjer for brystkræftscreening.

Medlemmerne af NSBS kunne tilslutte sig Kommissoriet for NSBS. Under drøftelsen af kommissoriet blev der dog aftalt to ændringer til kommissoriet:

- Frem for "Identifikation af behov for kliniske retningslinjer og øvrige vejledninger ved dialog med Lægevidenskabelige Selskaber og Danish Breast Cancer Group", ændres teksten til "Identifikation af behov for kliniske retningslinjer og øvrige vejledninger i dialog med andre relevante aktører på området".
- Det tilføjes i kommissoriet, at såfremt, der er forslag til større ændringer af screeningsprogrammet, skal NSBS forelægge dette for sundhedsdirektørkredsen.

BA orienterede om, at det er hensigten, at der på møder i NSBS primært skal ske drøftelser på strategisk niveau.

NSBS har jævnfør kommissoriet mulighed for at nedsætte ad hoc udvalg, som primært skal fokusere på løsning af konkrete opgaver. Det enkelte ad hoc udvalg bør så vidt muligt nå til enighed om en løsning, som derefter forelægges NSBS til godkendelse. Der blev spurgt til sekretariatsbetjening af ad hoc udvalg, hvilket tovholderen for ad hoc udvalgene skal stå for.

Opgaverne i kommissoriet blev gennemgået punkt for punkt.

Det blev i forlængelse heraf besluttet at nedsætte et ad hoc udvalg, som skal udarbejde oplæg til invitationsalgoritme for screeningsprogrammet samt beskrive procedure ved udeblivelse fra screening. Endvidere skal ad hoc udvalget udarbejde forslag til skabelon for ensartet invitation, påmindelse og svar.

Sundhedsstyrelsen har i 2019 påbegyndt et arbejde med koordinering af ovennævnte opgaver og vil nu overgive opgaven til ad hoc udvalget i NSBS. Sekretariatet for NSBS udarbejder en opgavebeskrivelse for ad hoc udvalget, og på baggrund heraf melder regionerne deltagere til udvalget.

KLA anførte, at det i gruppen senere kan være relevant at drøfte håndtering af mammografibilleder, som påviser tæt brystvæv, og IV anførte, at der aktuelt pågår projekter i Region Hovedstaden inden for dette område.

KLA anførte endvidere, at der netop er udkommet en rapport om social ulighed i sundhed, som evt. kan være udgangspunktet for drøftelse af initiativer til at mindske social ulighed i deltagelse i brystkræftscreening. IV anførte, at der også er et arbejde i gang i Region Hovedstaden, som kan inspirere.

Det blev drøftet, at NSBS skal være regionernes forum for koordinering af fx pressesager og sager af mere politisk karakter. I nogle tilfælde kan det være nødvendigt og hensigtsmæssigt for en enkelt region at handle hurtigt og uden involvering af øvrige regioner, men i sådanne tilfælde var der enighed om, at som minimum gensidig orientering bør finde sted i regi af NSBS.

Danske Regioner hoster en national indgang til alle tre kræftscreeningsprogrammer, som linker til en regional hostet hjemmeside for hvert program. Indtil videre vil dagsordner, referater fra møder i NSBS samt øvrige relevante notater og dokumenter blive lagt på hjemmesiden. Der vil blive linket til DKMS og andre relevante fora.

Der er aktuelt en lang række relevante forskningsprojekter i gang inden for screening for brystkræft. Med henblik på vidensdeling i NSBS blev det derfor aftalt, at sekretariatet for NSBS indsamler viden her om til videreformidling i NSBS.

#### **Punkt 4. Godkendelse af forretningsordenen for NSBS**

Forretningsordenen for NSBS blev drøftet og godkendt med bemærkninger herunder at:

- Det tilføjes, at det undtagelsesvist er muligt, at en suppleant kan deltage i NSBS møde, hvis et medlem fra NSBS har forfald.
- Det tilføjes, at sekretariatets eventuelle tilpasning af dagsordenspunkter sker i samarbejde med sagsfremstiller, herunder ad hoc udvalg.

- Det tilføjes, at i tilfælde hvor et ad hoc udvalg ikke kan nå til enighed, kan ad hoc udvalget beskrive eventuel dissens i sagsfremstillingen.

Det blev slået fast, at NSBS refererer til Sundhedsdirektørkredsen, og at sekretariatet for NSBS har ansvar for at fremlægge sager for Sundhedsdirektørkredsen, når NSBS finder det relevant.

Der var på mødet enighed om at det skal være muligt både at afholde møder med fysisk fremmøde og videomøder, eventuelt afhængigt af emnerne på dagsordenen. Såfremt et møde er planlagt som fysisk møde, vil der som udgangspunkt ikke være mulighed for at deltage på video.

Det tilstræbes at næste NSBS-møde, den 2. december 2020, bliver afholdt med fysisk fremmøde i Aarhus. Der fremsendes invitation i Outlook.

#### **Punkt 5. Fremtidige møder**

2. styregruppemøde i NSBS afholdes den 2. december 2020 kl. 10.30 – 13.00

3. styregruppemøde i NSBS afholdes den 3. marts 2021 kl. 10.30 – 13.00

4. styregruppemøde i NSBS afholdes den 2. juni 2021 kl. 10.30 – 13.00

#### **Punkt 6. Eventuelt**

Ingen bemærkninger under dette punkt.