

Virtuelt møde i National Styregruppe for Brystkræftscreening (NSBS) 20. juni 2022 klokken 10.30-11.30

Referat



Deltagere:

Berit Andersen (BA), cheflæge, professor, Afdeling for Folkeundersøgelser, Regionshospitalet Randers, Region Midtjylland (RM) (formand og mødeleder)

Ilse Vejborg (IV), cheflæge, Afdeling for brystundersøgelser, Herlev Gentofte/Rigshospitalet og screeningschef

HGH/brystkræftscreeningsprogrammet, Region Hovedstaden (RH)

Bjørn West (BW), chefkonsulent, Enhed for Hospitalsplanlægning, Center for Sundhed, RH

Søren Redsted (SR), overlæge, Røntgen og Scanning, Aarhus Universitetshospital, RM

Holger Schildt Knudsen (HSK), AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning, RM

Henning Dons-Jensen (HDJ), specialeansvarlig overlæge, Klinik Diagnostik, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland (RN)

Nanna Thomsen (NT), AC-fuldmægtig, Patientforløb og Økonomi, Sundhedsplanlægning, RN

Karina Vinum (KV), cheflæge, Billeddiagnostisk Afdeling, Region Sjælland (RSJ)

Anette Ernst Seehusen (AES), chefkonsulent, Sundhedsstrategisk Planlægning, Plan, RSJ

Lisbet Brønsro Larsen (LBL), specialeansvarlig overlæge, Radiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital, Region Syddanmark (RSD)

Maria Frank (MF), chefkonsulent, Sundhedsplanlægning, RSD

Henrik Flyger (HF), cheflæge, Brystkirurgisk Afdeling, Herlev Hospital/Rigshospitalet, RH (repræsentant fra Dansk Brystkirurgisk Selskab)

Jakob Schelde Holde (JSH), seniorkonsulent, Danske Regioner (DR), observatør

Anna Aaby (AA), reservelæge, Afdeling for Folkeundersøgelser, Regionshospitalet Randers, RM (referent)

20.06.2022
Anna Aaby
Tlf. 7842 0174
annaab@rm.dk

Side 1

Ikke til stede:

Kristoffer Lande Andersen (KLA), fuldmægtig, Evidensbaseret medicin, Sundhedsstyrelsen (SST), observatør

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt

Punkt 2. Opfølgning på referat fra seneste møde

På baggrund af drøftelserne vedrørende den fællesregionale screeningsløsning for til- og framelding til screening for brystkræft på sundhed.dk på sidste NSBS møde, er der udarbejdet og rundsendt et forslag til en arbejdsdeling mellem NSBS og FSA i RH af mammografiløsningen på sundhed.dk. Forslaget er fremsendt til Kontorchef Lone Kaalund (RN) og der afventes nu tilbagemelding.

Brevskabeloner inklusiv engelske oversættelser ligger nu tilgængelig på NSBS hjemmeside ([link til brevskabelonerne på hjemmesiden](#))

Punkt 3. Transkønnede personer i screeningsprogrammet for brystkræft

Ingen regioner kan på nuværende tidspunkt håndtere automatisk invitation til screening for brystkræft for personer med mandligt cpr nummer, der har kvindeligt brystvæv. NSBS drøftede problemets omfang samt om der findes relevante kanaler udover regionernes hjemmesider for borgerrettet information vedrørende screening for brystkræft til denne målgruppe.

NSBS anbefaler, at alle regioner på baggrund af individuelle vurderinger tilbyder screening til denne målgruppe, når dette er fagligt relevant. Håndtering kan ske manuelt på baggrund af henvendelse fra borgeren selv eller henvisning fra hans/hendes praktiserende læge eller en til forløbet knyttet kirurgisk afdeling. Screeningsundersøgelsen kan ske i en screeningsenhed eller i en røntgenafdeling alt efter, hvordan det bedst kan håndteres i regionen.

Sekretariatet for NSBS henvender sig til Sundhedsstyrelsen vedrørende tilgængeligt informationsmateriale til transkønnede med henblik på, om der bør indføres yderligere om screening for brystkræft. Fællesregional håndtering og informationspraksis drøftes igen på næste NSBS møde.

Punkt 4. Metoder til intern kvalitetssikring af den mammaradiologiske granskning

Regionerne orienterede om deres nuværende praksis:

RH: Regionen monitorerer relevante RKKP data blandt andet vedrørende genindkaldelsesraten, tumorstørrelsen og antallet af intervalcancere. Der gennemføres ikke systematisk audit på intervalcancere. Nye granskere superviseres og har hidtil i opstartsperioden kun været førstegransker. Denne ordning udfordres af indførelsen af Artificial Intelligence (AI) på en stor del af førstegranskningerne. Det er håbet at der kan udvikles et træningsprogram i forbindelse med indføring af nyt RIS i regionen.

RM: Der afholdes halvårlige møder mellem Afdeling for Folkeundersøgelser og mammaradiologerne. Hver anden gang er afdelingsledelserne tillige til stede under en del af mødet. I forbindelse med møderne afholdes case-gennemgang, men der udføres ikke systematiske audits. Tidligere har screeningskoordinerende overlæge stået for supervision og oplæring. Dette pauseret pga. overlægens alderspensionering. Regionen har over en årrække anvendt PERFORMS breast screening performance assessment til intern kvalitetsmonitorering

på granskerniveau, men har fundet at redskabet egner sig dårligt til en dansk screeningskontekst.

RSD: Har en praksis tilsvarende RH. Er udfordret på kapaciteten til casegennemgang og intervalcanceraudit. En del vil afhjælpes ved snarlig introduktion af tre nye mammariologer og AI i regionens granskning.

RN: Placering af hele granskningsopgaven på samme lokalitet letter kommunikationen, men der gennemføres ikke systematiske gennemgange eller audits. To nye granskere er aktuelt under uddannelse og skal superviseres i starten.

RSJ: Har en praksis tilsvarende øvrige regioner. Der afholdes konsensuskonferencer og enkeltstående audits.

Det blev anført, at lokal monitorering af kvaliteten i flere regioner kræver løbende overførsel af data fra DKMS til PAS-systemerne. IV orienterede om, at der på seneste møde i DKMS blev det besluttet, at der løbende skal overføres data om recall-rate, og der forventes beslutning om overførsel af yderligere data i fremtiden.

Det blev anført, at lokal monitorering af kvaliteten i flere regioner kræver løbende overførsel af data fra DKMS til PAS-systemerne. IV orienterede om, at der allerede ligger en række månedlige opgørelser over kvalitetsdata fra DKMS i regionernes ledelsessystem (*Indikator 2, 3, 4, 10 og 11 + supplerende tabeller*). IV oplyste endvidere, at det på styregruppemøde i DKMS er besluttet, at der årligt opgøres kvalitetsdata i det omfang, det giver mening. Hvorvidt årsrapporter kan afløse de hidtidige runderapporter vurderes ved den næste års-og rundeopgørelse i DKMS.

Til inspiration for NSBS medlemmer anførtes tillige at der gennemføres kvalitetssikring og feedback på granskerniveau i Norges screeningsprogram for brystkræft og at Region Midtjylland i screeningsprogrammet for tarmkræft benytter en lignende kvalitetsmonitorering af koloskopører på individniveau.

Fremtidige muligheder for tværregional kvalitetssikring drøftedes. Systematiske audits på intervalcancer er en mulighed. En anden er monitorering af kvalitetsdata på granskerniveau. Selv om granskningen altid involverer flere granskere (eller AI) er den enkelte granskers resultater (fx recall-rate og evne til korrekt bedømmelse) relevant information i forbindelse med supervision og efteruddannelse ligesom oplysningerne kan bruges til kvalitetsmonitorering med henblik på forbedring af den lokale håndtering af granskningsopgaven.

Drøftelserne gav anledning til at overveje et ad hoc udvalg under NSBS med henblik på at lave en national anbefaling for minimumkrav til intern kvalitetssikring af granskningsopgaven. Dette vil blive sat på dagsordenen til næste møde.

Punkt 5. Skabeloner til kvittering for framelding fra screening for brystkræft på sundhed.dk

NSBS godkendte skabelonerne til bekræftelse af midlertidig og permanent framelding fra screeningsprogrammet for brystkræft.

Punkt 6. Gensidig orientering om udvikling og fora relateret til brystkræftscreeningsprogrammet

BA har været i dialog med JSH vedrørende anbefalingerne i den nye rapport fra Sundhedsstyrelsen "*Kapacitetsudfordringer på brystkræftområdet*" ([link til rapporten](#)), herunder hvilken rolle NSBS kan spille i implementeringen af anbefalingerne. Emnet tages op på et fremtidig møde i NSBS.

DR har udarbejdet et bidrag til det 3. møde i politisk task force for brystkræft med en status for regionernes implementering af AI, oprettelse af uddannelsesstillinger, oprettelse af et uddannelsesforløb for mammografiassistenter i Vestdanmark og oprettelse af et forum til tværregional koordinering af kapacitet på brystkræftområdet.

DKMS har opdateret den kliniske retningslinje for Mammografiscreening i Danmark i maj 2022 ([link til retningslinjen](#)).

Punkt 7. Eventuelt

Intet at bemærke

Punkt 8. Fremtidige møder

Næste møde afholdes 10. oktober 2022 kl. 10.30 i Aarhus