

Virtuelt møde i National Styregruppe for
Brystkræftscreening (NSBS)
den 15. december 2021 kl. 10.30 -13.00

Referat



15. december 2021

Anna Aaby

Læge

+45 784 20174

annaab@rm.dk

Til stede:

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

Anders Lernevall (AL), screeningsansvarlig overlæge, Afdeling for Folkeundersøgelser, Regionshospitalet Randers, RM

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

Ilse Vejborg (IV), ledende overlæge, Afdeling for brystundersøgelser, Herlev Gentofte/Rigshospitalet og screeningschef i

brystkræftscreeningsprogrammet, Region Hovedstaden (RH)

Christian Hedegaard Ranch (CHR), konsulent, Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen, Center for Sundhed, RH

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

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

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

Morten Jakobsen (MJ), specialkonsulent, Sundhedsplanlægning, RSD

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

Christian Ulrich Eriksen (CUE), Fuldmægtig, Evidensbaseret medicin, Sundhedsstyrelsen (SST), observatøraftløser for Kristoffer Lande Andersen

Anna Aaby (AA), 1. reservelæge, Afdeling for Folkeundersøgelser, Regionshospitalet Randers, RM (referent)

Ikke til stede:

Maj-Britt Winther, projektleder, Patientforløb og Økonomi – Sundhedsplanlægning, RN

Karina Vinum, ledende overlæge, Billeddiagnostisk Afdeling, RSJ

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

Kristoffer Lande Andersen (KLA), fuldmægtig, Evidensbaseret Medicin, SST, observatør.

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2. Opfølgning på referat fra seneste møde

Ulighed i adgangen til kræftscreeningsprogrammerne er behandlet på de seneste to NSBS møder. Såfremt der er ønske om at drøfte området yderligere, beder sekretariatet for NSBS om en konkret dagsordenstekst. RH er bekendt med pågående forskning om handicappedes deltagelse i screening for brystkræft, men kender ikke tidshorizonten for projektet.

Anvendelse af ledsageraftaler i forbindelse med screeningsundersøgelser er lagt ud til en tværregional juridisk afklaring. Der afventes en tilbagemelding derfra.

Sekretariatet for NSBS vil invitere ad hoc udvalget vedrørende algoritme og brevskebeloner til et afsluttende møde, så indholdet i brevskebelonerne kan endeligt aftales. Brevskebelonerne ventes at være til godkendelse på næstkommende møde i NSBS.

Punkt 3. Fællesregional screeningsløsning for til- og framelding til screening for brystkræft på sundhed.dk

NSBS tilsluttede sig at kunne bidrage til det sundhedsfaglige indhold vedrørende præsentationen på sundhed.dk.

Det brev drøftede, at det nuværende grundlag ikke er tilstrækkeligt til at tage konkrete beslutninger vedrørende NSBS rolle i relation til økonomi, videreudvikling af IT løsningen og oprettelse af en forretningsstyregruppe. Sekretariatet vil formulere og rundsende uddybende spørgsmål til Region Nordjylland, og NSBS udtrykte desuden ønske om, at en repræsentant fra PSI forvaltningen på næste NSBS møde fremlægger detaljer om NSBS tiltænkte rolle.

Potentielle konsekvenser af planlagte tre spærrekoder i PSI systemet for registrering og invitation af grupper med særlige behov drøftedes. MJ oplyste at der bliver mulighed for en at anvende undergrupperinger, hvilket også er oplyst til BA fra Region Nordjylland.

Punkt 4. Artificial intelligence i brystkræftscreeningsprogrammet

Hver region orienterede om status og erfaringer vedrørende anvendelsen af Artificial Intelligence (AI) i brystkræftscreeningsprogrammet.

Region Hovedstaden:

RH har gennemført et større retrospektiv forskningsstudie (i review) og har på baggrund af dets positive resultater i december 2021 indført AI i driften af screeningsprogrammet for brystkræft. RH har valgt en løsning fra Transpara. I den nye algoritme risikostratificeres samtlige kvinder på en skala fra 1 til 100 på baggrund af deres optagelser. Ved risiko under 50 point (aktuelt ca. 63% af kvinderne) gennemføres første granskning ved AI teknologi, mens anden granskning fortsat gennemføres af en erfaren radiolog jf. de europæiske guidelines. I første omgang følges især genindkaldelsesraten samt antallet af konsensusgranskninger tæt. På længere sigt skal der tillige ses på detektionsraten og tumorstørrelsen.

RH er udvalgt til at sekretariatsbetjene den nationale arbejdsgruppe om tværregional implementering af kunstig intelligens til vurdering af brystkræftscreenings-billeder, hvor der tages udgangspunkt i erfaringerne fra RH.

Region Sjælland:



Ingen erfaring med anvendelse af AI i brystkræftscreeningsprogrammet.

Region Syddanmark:

RSD afventer resultatet af Ph.D. projekt om emnet, før der tages stilling til implementering af AI. Projektet afprøver to algoritmer med brug af AI. I første fase afprøves algoritmerne retrospektivt på eksisterende data, mens der planlægges et prospektivt studie, som igangsættes sammen med indførelsen af et nyt RIS-PACS system ultimo januar 2022.

Region Midtjylland:

I RM anvendes ICAD systemet i granskningen til detektion af særligt suspekte områder, men der er ikke gjort erfaringer med anvendelse af AI i stedet for granskning ved radiologer.

Region Nordjylland:

I RN anvendes AI ikke endnu i brystkræftscreeningsprogrammet, men der er taget kontakt til relevante firmaer og området drøftes løbende. Det er forventningen at de første skridt imod en fremtidig afprøvning vil kunne tages i begyndelsen af 2022.

De regionale orienteringer blev taget til efterretning og NSBS rolle i relation til indførelsen af AI i brystkræftscreeningsprogrammet drøftedes. De kliniske retningslinjerne for mammografiscreeningen i Danmark afspejler ikke den nye teknologi og dens kliniske, organisatoriske og juridiske konsekvenser, men det blev anført, at European Guidelines indeholder muligheden for at anvende AI, idet det er acceptabelt at singlegranske, hvis der er tale om erfarne screeningsradiologer. SST har bedt Dansk kvalitetsdatabase for mammografiscreening (DKMS) om at opdatere de kliniske retningslinjerne for mammografiscreening med henblik på at tydeliggøre dette. NSBS opfordrede SST til at påtage sig arbejdet med at lave anbefalinger for brystkræftscreeningsprogrammet og stiller sig gerne til rådighed i forbindelse med dette arbejde.

NSBS udtrykte ønske om at regionale erfaringer med AI deles løbende. NSBS tilslutter sig, at sekretariatet i foråret 2022 arrangerer en rundtur til RH og RSD med henblik på at se de nye teknologier i funktion.

Punkt 5. Dataanalyse vedrørende invitation af tidligere udeblevne kvinder

NSBS tilslutter sig, at der arbejdes videre med analysen. Hver region er behjælpelig med udlevering af relevante oplysninger til arbejdet, som foregår i et ad hoc udvalg bestående af BA, IV og AA samt øvrige NSBS medlemmer, der måtte ønske det. Desuden deltager statistiker Sisse Njor. Analysens resultater præsenteres i NSBS regi så snart det er muligt.

Arbejdet med at vurdere effekten af knudebrev er mere komplekst og vil først blive igangsat efterfølgende.

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

I Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedrørende udfordringer på brystkræftområdet er der afholdt to møder, og arbejdet ventes beskrevet i en rapport. Det er især manglen på radiologer og radiografer, patologer og brystkirurger, der har optaget gruppen.



Sundhedsdirektørkredsen har nedsat et forum, der skal se på kapaciteten til klinisk mammografi i lyset af et øget antal henvisninger i pakkeforløb for brystkræft.

På Professionskolen Absalon (i RSJ) har første hold snart gennemført den nye screeningsassistentuddannelse. Der ventes at køre et nyt forløb til efteråret 2022. Uddannelsen er certificeret af SST og gennemføres i overensstemmelse med en den nye Vejledning om erhvervelse af kvalifikationer til betjening af mammografiapparater ved screening for brystkræft (<https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2021/10021>). Oplæring i assistentfunktion under klinisk mammografi er aktuelt ikke en del af uddannelsen. NSBS tilslutter sig at denne kompetence inkluderes på sigt.

SST har gennem en længere periode arbejdet på en evidensgennemgang på effekter af brystkræftscreeningsprogrammet. NSBS gør opmærksom på, at der er behov for at inkludere nyere studier, der pga. den universelle indførelse af brystkræftscreeningen ikke kan gennemføres som RCT studier. I forlængelse af dette arbejde ønsker NSBS endvidere på ny at opfordre SST til at udvikle anbefalinger for brystkræftscreeningsprogrammet, hvilket også skal ses i lyset af den teknologiske udvikling med AI. Sekretariatet udarbejder og rundsender et udkast til en sådan henvendelse.

I den nationale arbejdsgruppe om tværregional implementering af kunstig intelligens til vurdering af brystkræftscreenings-billeder lægges der med udgangspunkt i erfaringerne i RH i første omgang op til en afdækning af klinikernes indstilling til teknologien. I det videre forløb ventes andre faggrupper inddraget. Det foreslås, at der tillige udarbejdes en systematisk litteraturgennemgang på området samt at NSBS inddrages, såfremt det er meningsgivende i arbejdet.

SST er på vej til at udgive en statusrapport for de tre screeningsprogrammer ligesom DKMS netop har udgivet årsrapport 2021. NSBS tilslutter sig, at eventuelle fremtidige anbefalinger fra datadrevne kvalitetsrapporter med fordel kan diskuteres i NSBS med henblik på at støtte deres udmøntning.

Punkt 7. Eventuelt

Ingen punkter under eventuelt

Punkt 8. Fremtidige møder

Der er fastlagt følgende mødedatoer for 2022: 28. marts, 20. juni, 28. september og 20. december 2022. Der vil blive fremsendt mødeinvitationer i Outlook

