

**4. møde i den Nationale Styregruppe for
Livmoderhalskræftscreening (NSLS),
27. marts 2019 kl. 11.00-14.00,
DGI huset, Værkmestergade 17, 8000 Aarhus C**



Dato 21.03.2019

Bettina Kjær Kristiansen

AC fuldmægtig

Tel. +45 7842 2084

bettkr@rm.dk

DAGSORDEN

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden v/Berit Andersen

Punkt 2: Evt. Opfølgning på referat fra den 21. november 2018 v/Berit Andersen

./.. Bilag 1: Referat fra 2 NSLS møde 21. nov 2018

Punkt 3: Differentieret implementering af HPV baseret screening v/ Berit Andersen

Der er endnu ikke udarbejdet en detaljeret plan for implementeringen. Det ligger dog klart, at ordningen skal implementeres således, at kvinder født på ulige datoer får tilbud om HPV baseret screening, mens kvinder født på lige datoer får tilbudt sædvanlig analyse af prøven fra cervix. Undtaget fra denne allokering er den lukkede kohorte af kvinder fra Vejle Sygehus, som er inkluderet i Vejles projekt om HPV baseret screening. Patobanken vil blive opsat, så de modtagende afdelinger straks kan identificere den måde, som en indkommet prøve skal analyseres på. Kvinderne bliver informeret i de udsendte invitationer.

Jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger skal der arbejdes med forskellige muligheder for 2. triage med henblik på at begrænse antallet af kvinder i HPV-armen, som skal henvises videre til gynækolog. Dette gøres ved, at regionerne udfører forskellige former for 2. triage. Med henblik på hurtig evaluering af endelig triagerings-algoritme, vil der forekomme (få) ekstra henvisninger til gynækolog i implementeringsperioden.

Der er kommet følgende ønsker fra regionerne vedr. 2. triage:

- CINTec: Region Midtjylland, Region Syddanmark
- Udvidet genotypning: Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Nordjylland

Til næste møde i NSLS vil fagudvalget udarbejde en plan for, hvordan implementeringen løbende skal monitoreres, og der vil blive udarbejdet et samlet dokument (manual) om implementeringsperioden.

Fagudvalget har udarbejdet tre flow-charts (bilag 2), som har været i høring regionerne. I den forbindelse vil der på mødet blive fremlagt argumenter for valg af genotyper til differentiering mellem positiv og negativ prøve i flow-charts med udvidet genotypning. Desuden er der i forbindelse med høringen kommet kommentarer om forskel i håndtering af kvinder med samme kombinationer af fund i de to arme, om nationale standarder for CINTec analyser og

om flow-charts for kvinder i kontrol efter KBC. Disse emner vil derfor også blive drøftet på mødet.

Indstillinger:

- At NSLS tilslutter sig, at regionernes ønsker om 2. triage imødekommes
- At det drøftes, hvorvidt der må være forskel på håndtering af kvinder med sammen udfald af prøver i henholdsvis HPV-arm og sædvanlig cytologiarm (fx. kvinder med ASCUS og HPV-negativt testresultat)
- At NSLS godkender de tre flow-charts for henholdsvis CINTec, standard genotypning og udvidet genotypning som udgangspunkt for kommende økonomiforhandlinger
- At det drøftes, om NSLS skal igangsætte et arbejde med at få udarbejdet flow-charts for kvinder i kontrol efter KBC
- At det drøftes, hvordan der udarbejdes nationale standarder for CINTec analyser

./.. Bilag 2: Algoritmer for HPV screening i implementeringsperioden

Punkt 2: Flowcharts og screeningsalgoritmer v/ Rikke Holst Andersen

Fagudvalget for flowcharts og screeningsalgoritmer for primær cervixcytologisk screening frem til gynækologisk henvisning har arbejdet med at færdiggøre de algoritmer som SST havde i gangsat i forbindelse med udgivelsen af Screening for livmoderhalskræft – anbefalinger 2018, fraset algoritmer vedrørende kvinder 60-64 år, som håndteres i regi af NKR-gruppen.

Fagudvalget har udarbejdet to flowcharts (bilag 3) for henholdsvis 23-29 årige og 30-59 årige kvinder, som ligger tæt op af det gældende flowcharts fra 2012. Ændringer i forhold til gældende 2012 flowcharts er i bilaget markeret med røde bokse.

Ændringerne i flowchart for 23-29 årige omhandler: at kvinder der to gange i træk får en ASCUS/LSIL diagnose vil bliver triageret med HPV DNA test, mhp. om kvinden skal henvises til gynækolog. Desuden er der for patologi-afdelinger, der anvender HPV mRNA test også en mindre ændring: Ved ASCUS/LSIL diagnoser hvor HPV mRNA er negativ kan kvinden gå tilbage i screeningsprogrammet.

Ændringer i flowchart for 30-59 årige omhandler: at kvinder der får en ASCUS/LSIL diagnose efter en LSIL diagnose også vil blive triageret med HPV DNA test, mhp. om kvinden skal henvises til gynækolog.

Indstilling:

- At NSLS godkender de to flowcharts for primær cytologisk screening.

./.. Bilag 3: Flowcharts 23-29 år samt 30-59 år

Punkt 3: National kodevejledning v/ Susanne Merete Nielsen

Fagudvalget har arbejdet med at opdatere obligatoriske og supplerende SNOMED-koder beskrevet i den nationale SNOMED-kodevejledning fra Sundhedsstyrelsen (SST) Screening for livmoderhalskræft – anbefalinger 2012.

Opdateringen af kodevejledningen indebærer ønsker om, at nogle kode-tekster omformuleres, at nye koder oprettes, at andre koder tilføjes kodevejledningen, og at nogle koder udgår af

kodevejledningen. Fagudvalget har gennemgået koder vedrørende cytologi, histologi og koder til brug ved audit af cervixcancer. Alle forslag til kodeændringer har været i høring i Dansk cytologi forening og i Dansk Patologiselskab (DPAS).

Den videre proces indebærer, at kode ændringsønskerne skal fremsendes til Patobankens informatikudvalg. De vil varetage den primære bearbejdning og godkendelse af ændringsønskerne. Herefter sender informatikudvalget ændringsønskerne videre til Sundhedsdatastyrelsen. Kodeønskerne skal være Sundhedsdatastyrelsen i hænde to måneder før næste opdatering, der forventeligt finder sted 1. oktober 2019.

På nærværende NSLS møde fremlægges forslag til kodeændringsønsker (bilag 4), en ny kodemanual (bilag 5) og udkast til Patobankens informatik udvalg (bilag 6).

Desuden ønsker fagudvalget at drøfte og beslutte, hvem der har ansvar for opdatering og vedligehold af algoritmer der påvirkes af beslutninger i NSLS. Det drejer sig fx om algoritme for a) visitering af prøver ved modtagelse på patologisk afdeling, b) svarbreve, og c) påmindelser til rekvirenten om manglende opfølgning, ligesom at forslag til kodeændringer kunne få betydning for opgørelse af udvalgte indikatorer i Dansk Kvalitetsdatabase for Livmoderhalskræft Screening (DKLS).

Indstillinger:

- At NSLS tilslutter sig, at forslag om kodeændringer der fremgår af i bilag 4 og 5, og dermed kan godkende indstilling til Patobankens informatikudvalg (bilag 6).
- At NSLS drøfter og beslutter, hvem der ansvarlig for opdatering og vedligehold af algoritmer der skal opdateres som konsekvens af beslutninger taget i NSLS.

./ Bilag 4: Samlet overblik over forslag til opdatering af SNOMED-kode manual 20 03 2019

./ Bilag 5: Forslag til ny kodemanual

./ Bilag 6: Indstilling til Patobankens informatikudvalg 20 03 2019

Punkt 4: Juridiske forhold ved selv-opsamlede prøver v/Berit Andersen

Som aftalt på møde i NSLS d. 21. november har Afdeling for Folkeundersøgelser, Region Midtjylland, lavet et udkast til en national instruks for information, svarafgivelse og håndtering af manglende opfølgning ved selvopsamlede prøver i screeningsprogrammet for livmoderhalskræft.

Dokumentet har været kommenteret og yderligere bearbejdet i NSLS fagudvalget vedr. selvopsamlede prøver, og fagudvalget har tilsluttet sig et endeligt forslag (bilag 7).

Fagudvalget har særligt drøftet niveauet for opfølgning på HPV-positive prøver, som ikke er fulgt op inden de anbefalede 3 måneder. I øvrige kræftscreeningsprogrammer gøres større indsats for at følge op på positive prøvesvar, hvor borgerne ikke er fulgt korrekt op, men dette skal ses i lyset af, at der i øvrige kræftscreeningsprogrammer rejses en konkret mistanke om kræft, hvilket ikke er tilfældet ved positiv HPV-test.

Som tidligere aftalt med SST vil dokumentet herefter sendes til SST med henblik på endelig vurdering af, om dokumentet lever op til juridiske forhold omkring selv-opsamlede prøver. SST vil i den forbindelse også blive bedt om at vurdere, om dokumentet skal kategoriseres som "instruks", "anbefaling", "regningslinje" eller andet.

Indstilling:

- At NSLS tilslutter sig dokumentet, hvorefter det vil blive videresendt til SST.

./ Bilag 7: 2019_03_19 Instruks vedr. selvopsamlede prøver

Punkt 5: Tilbud om selv-opsamlede prøver ved 2. reminder v/ Marianne Waldstrøm

Fagudvalget vedr. selvopsamlede prøver har drøftet forhold at betydning for implementering af selv-opsamlede prøver sammen med 2. reminder. Udvalget er enige om, at emnet er vigtigt, og at det kan få en væsentlig betydning for borgerne, at tilbuddet implementeres i hele landet så hurtigt som muligt. En forudsætning for implementering i løbet af 2020 er, at emnet kan komme med på økonomiforhandlinger i løbet af 2019. Tidsplanen er derfor nu, at fagudvalget har materiale klar, så det kan forelægges NSLS på mødet i maj med forventet tilslutning og derefter fremlægges for Sundhedsdirektørkredsen på møde i juni 2019. Det er herefter forhåbningen, at emnet kan komme med på økonomiforhandlingerne i indeværende år.

Indstilling:

- At NSLS tager punktet til efterretning.

Punkt 6: Biobank v/ Jesper Bonde og Marianne Waldstrøm

Mulighederne for en biobank til fælles national forskning og kvalitetsudvikling er ved at blive undersøgt. På mødet gives en kort orientering omkring en mulig Biobank i regi af Regionernes Bio og Genom bank (RBGB), processen omkring etablering, samt kort skitsering af plan fremadrettet.

Indstilling:

- At NSLS tager orienteringen til efterretning.

Punkt 7: Eventuelt v/Berit Andersen

Punkt 8: Næste møde

DER SERVERES FROKOST TIL MØDET