

Referat fra møde i den Nationale Styregruppe for Livmoderhalskræftscreening (NSLS), 3. februar 2021 kl. 12.00-15.00

Virtuelt møde



Tilstede:

Berit Andersen (BA), Ledende overlæge, Professor, Afdeling for Folkeundersøgelser (AF), Regionshospitalet Randers, Region Midtjylland (RM) (Formand og mødeleder)

Holger Schildt Knudsen, AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægningen, RM

Rikke Holst Andersen, Afdelingsbioanalytiker, Patologi, Regionshospitalet Randers, RM

Mari-Ann Munch, Chefkonsulent, Sundhedsstrategisk Planlægning, Region Sjælland

Louise Kirchhoff Sørensen, Konsulent, Sundhedsstrategisk Planlægning, Region Sjælland

Susanne Merete Nielsen (SMN), Bioanalytiker, Patologiafdelingen Næstved, Region Sjælland

Elsebeth Lyngø, Professor, Københavns Universitet og Nykøbing Falster Sygehus, Region Sjælland (deltog til 13.00)

Maj-Britt Winther, Projektleder, Patientforløb og økonomi – Sundhedsplanlægning, Region Nordjylland

Anna Poulsen Frandsen, Afdelingslæge, Patologiafdelingen Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Søren Lunde (SL), Afdelingslæge, Kvindesygdomme og fødsler, Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland (deltog til 14.30)

Christian Hedegaard Ranch, Konsulent, Center for Sundhed, Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen, Region Hovedstaden

Jesper Hansen Bonde, Molekylærbiolog, seniorforsker, ph.d., Patologiafdelingen, Hvidovre Hospital, Region Hovedstaden

Jeppe Bennekou Schroll (JBS), Afdelingslæge, ph.d., Gynækologi og Obstetrik, Gynækologisk-Obstetrisk afdeling, Hvidovre Hospital, Region Hovedstaden

Jørgen Marinus Madsen, AC-fuldmægtig, Sagsbehandling, Praksis, Region Syddanmark

Marianne Waldstrøm (MW), Ledende overlæge, MPM, Klinisk Patologi, Vejle, Sygehus Lillebælt, Region Syddanmark

Katarina Gesser (KG), konstitueret enhedschef for Evidensbaseret medicin, Sundhedsstyrelsen (SST) (Observatør) (deltog til 14.30)

Laura Toftegaard (LT), Teamleder, Center for Sundhed og Sociale indsatser, Danske Regioner (DR) (Observatør)

Bettina Kjær Kristiansen, AC fuldmægtig, AF, Regionshospitalet Randers, RM (Referent)

Dato 08.02.2021
Bettina Kjær Kristiansen
AC fuldmægtig
Tel. +45 7842 2084
bettkr@rm.dk

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2: Evt. Opfølgning på referat fra møde den 21. oktober 2020

Der var ingen kommentarer til referatet.

Punkt 3: Differentieret implementering af HPV screening

Flere regioner har oplevet henvendelser fra samarbejdspartnerne, der spørger til fx nye screeningsintervaller, om det er et forskningsprojekt, eller om kvinden selv kan vælge screeningsmetode. Det fleste henvendelser kan besvares pr telefon eventuelt med henvisning til yderligere skriftlig information. I RM har SL desuden stået for fornyet undervisning for speciallæger i gynækologi. Andre regioner har kun oplevet få henvendelser.

I forlængelse af pressedækning, henvendelser fra samarbejdspartnere og henvendelsen fra SST har fagudvalget for kommunikation udarbejdet en nyhed, der er sendt til Dansk Selskab for Almen Medicin, Dansk Patologiselskab, Dansk Selskab for Gynækologi og Obstetrik (DSOG), og Dansk Cytologiforening med opfordring om, at de kan bringe denne på fx hjemmesider. KG opfordrer desuden til, at NSLS retter en skriftlig opfordring til SST, hvis NSLS vurderer, at SSTs FAQ om livmoderhalskræft med fordel kan udvides med svar på flere spørgsmål, som indførelse af differentieret screening har givet anledning til i praksis.

JHB anfører, at informationer på Sundhed.dk flere steder er misvisende. JHB og sekretariatet for NSLS vil sammen lave en henvendelse til Sundhed.dk med forslag til ændringer i teksten.

Regionerne melder om en god start i laboratorierne, hvor der dog er enkelte forbedringsønsker til sorteringsalgoritmen. NSLS tilsluttede sig hensigten om, at algoritmen i videst muligt omfang tilpasses, så et forlænget screeningsinterval på 5 år for 30-49 årige kvinder med ulige fødselsdato kun kan finde sted efter en negativ HPV-test, eller efter at kvinden tidligere har modtaget invitation til HPV screening. Det forventes ikke at være muligt at tilpasse sorteringsalgoritmen for alle mulige tilfælde, da kodepraksis er forskellig mellem regionerne. Det betyder, at manuelle arbejdsgange og årvågenhed kan være påkrævet i nogle tilfælde.

NSLS var enige om, at det bedste sted for drøftelse og videre håndtering af it-tilpasninger og drøftelse af nødvendige områder for manuel årvågenhed bedst finder sted i Patobankens Indkalde- og Svarmodul. Eventuel tilpasning af svarbrevs algoritmen for udvalgte prøvesvar, håndteres ligeledes bedst i Patobankens Indkalde- og Svarmodul.

SMN spørger, hvorledes kvinder i forskellige typer af kontrolforløb skal følges op. Det er DSOG, som har ansvar for flow-charts for screeningsafledt aktivitet.

Efter mødet har SST tilkendegivet, at de gerne vil bede om en skriftlig henvendelse, såfremt NSLS vurderer, at der er noget principielt som SST skal tage stilling til i forbindelse med ovenstående afsnit 4.

Efterfølgende mødet vil sekretariatet for NSLS videreformidlet drøftelser vedr. it-tilpasninger til Patobankens Indkalde- og Svarmodul.

Punkt 4: Selvopsamlede prøver

NSLS tilslutter sig, at mulighed for midlertidigt at anvende RHs udviklede it-system i forbindelse med implementering af selvopsamlede prøver skal undersøges nærmere. JHB anfører, at der kun vil være enkelte ændringer i systemet, før det kan håndtere det nye initiativ. RH stiller systemet til rådighed for øvrige regioner uden beregning. Administrative repræsentanter vil gå videre til egne it-afdelinger for at afklare de tekniske muligheder for at overtage løsningen, indtil en endelig løsning integreret i patologisystemet kan være på plads. De administrative repræsentanter i NSLS vil desuden gå videre med at afklare indkøb af prøvekit og forpakning samt materialer hertil, herunder mulighed for afklaring vha. en §80 annoncering og om en region kan forestå indkøb på vegne af alle regioner. De administrative repræsentanter udpeger en tovholder blandt sig til arbejdet, og de melder dette tilbage til sekretariatet for NSLS.

Tidligere har NSLS igangsat et arbejde for at afklare, om kvinden skal give aktivt samtykke til kopisvar til egen læge, hvilket ikke er tilfældet i fx tarmkræftscreeningsprogrammet og heller ikke anvendes i RHs nuværende løsning med selvopsamlede prøver. Der ligger aktuelt en forespørgsel ved Styrelsen for Patientsikkerhed. KG vil følge op på dette og vender tilbage til sekretariatet for NSLS.

SMN spørger til mere fokus i tidsplanen på oplæring og implementering, og ønsker at det gendrøftes om M-koden "*Mikroskopi ikke indiceret*" er den korrekte at benytte ved selvopsamlede prøver.

MW inviterer til nyt møde i fagudvalget i marts 2021 med henblik på det videre forløb.

Efter mødet har KG videreformidlet Sundhedsministeriets vurdering af kopisvar til egen læge.

Punkt 5: Bevilling til kampagne, informationsmateriale, etc.

Der var tilslutning til at planlægge en kampagne med henblik på øgning af deltagelsen i screeningsprogrammet for livmoderhalskræft.

NSLS drøftede, at en kampagne ikke må være for generel. Regionernes erfaringer viser, at kampagneeffekter er bedst når de målrettes særlige grupper. Desuden vurderes, at kampagnen bør gøres kontekstnær og aktuel, fx relateret til COVID19. Flere regioner har erfaring med kampagner uden synlig effekt på screeningsdeltagelsen, men andre regioner tilkendegiver også god respons på SoMe kampagner med udtalelser fra lokale kvinder. LT foreslår at hente inspiration i de aktiviteter målrettet sårbare grupper, som regionerne har haft igangsat for midler afsat på Kræftplan IV.

Det besluttes, at fagudvalget for kommunikation definerer og beskriver indhold i en kampagne. Herefter skal det besluttes, hvilken kommunikationsafdeling opgaven eventuelt videregives til.

DR vil i samarbejde med sekretariatet for NSLS planlægge orientering af Sundhedsdirektørkredsen (SDK), sandsynligvis i en sundhedsdirektørmail.

Punkt 6: Kvalitetsstandarder for P16/Ki67

NSLS godkendte dokumentet med den mindre rettelse, at "uegnet" ændres til "inkonklusiv". Dokumentet tilføjes herefter dato for godkendelse og lægges på hjemmesiden for NSLS.

Punkt 7: COVID19 og tilslutning til screening for livmoderhalskræft

Samfundets nedlukning i foråret 2020 medførte umiddelbart et fald i aktiviteten. Faldet blev dog efterfulgt af en kompensatorisk øget aktivitet efter genåbning, og igen et fald i januar 2021. NSLS drøfter, at der er usikkerhed om, hvorvidt al aktivitetsnedgang bliver indhentet, og der rejses en opmærksomhed på, at manglende deltagelse ikke er ligeligt fordelt blandt forskellige sociale grupper. Årsagen til manglende screeningsdeltagelse under nedlukningen er kompleks. Der kan være kvinder, der selv vælger at udskyde screening og måske helt glemmer undersøgelsen, men enkelte henvendelser i regionerne har også tydet på, at nogle almen praksis anbefaler kvinderne at udskyde undersøgelsen.

NSLS finder det ikke aktuelt at lave en særlig indsats nu. Det skal ses i lyset af, at en ny åbning af samfundet stadig kan tænkes at kompensere for aktivitetsnedgangen fra 2020.

NSLS vil på næste møde vil gendrøfte screeningsdeltagelse i forhold til COVID19. Hvis en indsats bliver aktuel, kan en indsats være en kampagne, jf. punkt 5. Det blev foreslået, at der kunne overvejes et særligt målrettet ekstra tilbud om screening med selvopsamlet prøve til udvalgte kvinder, der ikke har deltaget længe.

Efter mødet har KG opfordret til at NSLS retter en skriftlig opfordring til SST, hvis NSLS vurderer, at der er behov for at SST informerer almen praksis og/eller borgere om mulighed for screening under COVID-19.

Punkt 8: Screening for livmoderhalskræft på sundhed.dk

Sundhedsdirektørerne har tidligere besluttet, at der skal sendes kvittering i eBoks ved framelding i screeningsprogrammet. Det skal agere som et sikkerhedsnet mod mulige fejlframeldinger. Kvitteringer er aktuelt ikke implementeret i forbindelse med løsningen på sundhed.dk. Sekretariatet for NSLS vil undersøge status herfor.

Punkt 9: Næste møde

Afholdes den 9. juni 2021 – gerne med fysisk fremmøde hvis muligt.

Punkt 10: Eventuelt

BA og LT orienterede om snarligt møde med Danske Handikaporganisationer.