

Referat fra møde i den Nationale Styregruppe for Livmoderhalskræftscreening (NSLS),

15. april 2020 kl. 11.00-14.30

Virtuel deltagelse: meet.rm26@rooms.rm.dk



Tilstede:

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

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

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

Mari-Ann Munch, Chefkonsulent, Kvalitet og Udvikling, Region Sjælland

Jørgen Marinus Madsen (JMM), AC-fuldmægtig, Sagsbehandling, Praksis, Region Syddanmark

Dorrit Thode, Specialkonsulent, Patientforløb og Økonomi - Sundhedsplanlægning, Region Nordjylland

Marianne Waldstrøm (MW), Ledende overlæge, MPM, Klinisk Patologi, Vejle, Sygehus Lillebælt, Region Syddanmark (deltog indtil kl 12.30)

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

Søren Lunde, Speciallæge, Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling, Aalborg

Universitetshospital, Region Nordjylland

Elsebeth Lyng (EL), Professor, Københavns Universitet og Nykøbing Falster Sygehus, Region Sjælland

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

Rebecca Asbjørn Legarth (RAL), Læge, Ph.d, Sundhedsstyrelsen (SST) (Observatør) (deltog indtil kl. 13.30)

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

Holger Schildt Knudsen (HSK), AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægningen, RM (deltog fra kl. 12)

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

Ikke til stede:

Jakob Schelde Holde, Seniorkonsulent, Danske Regioner (DR) (Observatør)

Dato 06.05.2020
Bettina Kjær Kristiansen
AC fuldmægtig
Tel. +45 7842 2084
bettkr@rm.dk

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Punkt 7 blev flyttet til efter punkt 3, så både MW og HSK kunne deltage i punkt 7.

Punkt 2: Evt. Opfølgning på referat fra den 4. november 2019 og 4. marts 2020

RAL har i samarbejde med JHB haft kontakt til Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) vedr. "National instruks for information, svarafgivelse og håndtering af manglende opfølgning ved selvopsamlede prøver i screeningsprogrammet for livmoderhalskræft". Der afventes svar fra STPS.

Hjemmesiden for NSLS er nu i gang. Danske Regioner opdaterer i samarbejde med sekretariatet for NSLS. Hjemmesiden er målrettet fagfæller, hvorimod borgerrettet information skal ligge på hjemmesider i de enkelte regioner og fx på sundhed.dk.

MW og JHB orienterer om status for biobank på næste NSLS møde.

Punkt 3: Selvopsamlede prøver i forbindelse med anden påmindelse v/ MW

NSLS godkendte notat om "National implementering af tilbud om selvopsamlede prøver i screeningsprogrammet for livmoderhalskræft".

"Flowchart for selvopsamlede prøver" blev ligeledes godkendt under forudsætning af tre mindre rettelser: Aldersgruppen ændres til 23-64 år, SNOMED koden i note 2 rettes fra M00100 til M00120, og sidst der tages forbehold for ÆAA-kodning af HPV negative kvinder. Kvalitetsstandarder for selvopsamlede prøver er allerede godkendt på mailrunde d. 4. marts 2020.

NSLS tilsluttede sig at sigte mod igangsætning af selvopsamlede prøver i forbindelse med anden påmindelse til 1. januar 2021 og opfordrer til, at administrative repræsentanter sikrer økonomi til opstart på dette tidspunkt.

På baggrund af stor erfaring med drift af tilbud om selvopsamlede prøver i Region Hovedstaden meldte JHB sig til at sikre koordinering af og overblik over den samlede implementeringsproces. Administrative repræsentanter fra alle regioner skal deltage i arbejdet og har blandt andet ansvar for vurdering af behov for udbud. Patobankens Indkalde- og Svarmodul skal ligeledes inddrages med henblik på blandt andet beskrivelse af it-løsningen. Herforuden skal der identificeres andre udeståender, fx krav til pakning og distribution. Andre nøglepersoner bør også inddrages i processen. Ved uklarheder skal arbejdsgruppen konsultere fagudvalget for selvopsamlede prøver.

JHB og sekretariatet for NSLS laver i fællesskab en opgavebeskrivelse for implementeringen, som tilsendes NSLS i en mailrunde, hvor der desuden udpeges deltagere.

Punkt 4: Kvalitetssikring af analyser v/ JHB

Det bør præciseres, at cytologi som triage til en indledende HPV positiv screeningstest, skal følge Bethesda klassifikationen for screeningsprøver. Således skærpes kriterier ikke for prøvens egnethed.

Når fagudvalget har tilføjet dette, betragtes dokumentet som godkendt af NSLS.

Punkt 5: National kodevejledning v/ SMN

SMN udformer brev til Dansk Patologisk Selskab (DPAS) med opfordring til snarest at gennemgå egen kodevejledning. Sekretariatet for NSLS formidler videre til DPAS.

NSLS godkendte ikke kodevejledningen. Dokumentet skal først samstemmes med dokument fra DPAS.

Punkt 6: Informationsstrategi i forbindelse med differentieret implementering af HPV screening v/ JMM

Udkast til kommunikationsplan blev gennemgået og drøftet.

Primær målgruppe for kommunikationen er fagfæller, da det drejer sig om ændring i en laboratoriemetode, og det er fagfæller, som har kontakten med kvinderne i forbindelse med prøvetagningen. Fagudvalget har vurderet, at kvinder i sig selv ikke nødvendigvis skal detailorienteres.

NSLS kom med forslag ændringer, som JMM vil indarbejde, hvorefter NSLS kan godkende ved en mailrunde.

Punkt 7: Differentieret implementering af HPV screening v/ BA

Tidsplanen blev gennemgået. It-løsningen har vist sig dyrere end forventet, men Patobanken har tilkendegivet, at der stadig er plads til afholdelse af udgifterne indenfor budgettet. Etablering af it-løsningen udgør dog stadig en væsentlig risiko for udsættelse af starttidspunktet, men der arbejdes fokuseret på at nå det. Aktuelt arbejder it-leverandøren på en løsningsbeskrivelse.

NSLS tilsluttede sig monitoreringsplanen. Sekretariatet for NSLS kontakter RKKP med henblik på aftale om dataudtræk.

Det blev drøftet, at invitationer og påmindelser skal ses i sammenhæng med den informationspjece, som SST skal udarbejde. Invitationer er således primært handlingsanvisende, mens pjecen håndterer emnet bredere med inddragelse af både fordele og ulemper i et format, der ligner de øvrige pjecer om screening for kræft. RAL oplyste, at SST tidligst kan redigere pjecen i sommeren 2020. NSLS fandt det kritisk for implementering af differentieret implementering af HPV screening, hvis der ikke foreligger en pjece før opstart. For at fremme processen vil EL og JHB bidrage, og RAL tager kontakt med EL med henblik på dette. NSLS opfordrede til, at der sikres overensstemmelse i ordvalg i invitationer og påmindelser samt den kommende pjece.

Det blev slået fast, at COVID19 epidemien i Danmark ikke på nuværende tidspunkt forventes at få betydning for opstart 1. september 2020.

Afdeling for Folkeundersøgelser

Skovlyvej 1, 8930 Randers NØ

Indgang 11, 2. sal

www.folkeundersogelser.rm.dk (fagfolk)

www.kraeftscreening.rm.dk (borger)

Notat med godkendte bilag vil blive fremsendt til Sundhedsstyrelsen med henblik på endelig godkendelse. Efterfølgende vil materialet blive fremsendt til Sundhedsdirektørkredsen. Denne proces forventes afsluttet inden sommerferien.

Punkt 8: Eventuelt

SMN spurgte, om der mangler yderligere kode til uegnet selvopsamlet prøve, der er invalid trods omkørsel. RHA og JHB, der har erfaring med selvopsamlede prøver, oplever ikke dette er nødvendigt.

Det blev bekræftet at Kvalitetsstandarder for P16/ki67 laves i fællesskab mellem Region Midtjylland og Region Syddanmark.

Punkt 9: Næste møde

Næste møde afholdes den 17. juni 2020. Der er fremsendt mødeindkaldelse i Outlook.