

Formandens beretning 2008

DFRM har siden sidste generalforsamling været involveret i følgende aktiviteter:

- Forretningsudvalgsmøder: Oktober 2007, april og oktober 2008
- National styregruppe for kvalitetssikring af mammografiscreening
- Nationale kliniske retningslinjer for mammografiscreening i Danmark
- DBCG-repræsentantskab
- Korrespondance med Sundhedsstyrelsen vedrørende monitorering af diagnostikken i pakkeforløb for brystkræft
- Kompetencer i mammaradiologi for hoveduddannelsessøgende
- Projekt: National screening af BRCA1/2 genmutationsbærere med MR kontra klinisk mammografi
- Planlægning af: "Symposium on Breast Imaging" ved "Nordic Congress of Radiology and Radiography" (København, juni 2009)

Bestyrelsen har siden sidste generalforsamling i maj 2007 afholdt 3 forretningsudvalgsmøder. Referat af forretningsudvalgsmøderne kan læses på: [www. DFRM.dk](http://www.DFRM.dk).

Progression af den nationale mammografiscreening har været et fast punkt på dagsordenen til alle forretningsudvalgsmøder. I alle regioner har der været – og er fortsat - stor aktivitet for at få tilbuddet om mammografiscreening af alle kvinder i alderen 50 - 69år gjort landsdækkende. Ikke alle regioner nåede at få opstartet screeningsprogrammerne inden det politisk påbudte skæringspunkt – udgangen af 2007- men alle regioner er nu opstartet. Opgaven er ressourcetung og kræver en betydelig rekruttering og oplæring af såvel lægeligt som fotograferende personale. Samtidig implementering af pakkeforløb for brystkræft og hospitalsplanen har ikke gjort opgaven mindre. På trods af et massivt politisk pres er det tvivlsomt, om alle regioner vil have fuldendt 1.ste regionale screeningsrunde inden udgangen af 2009. Det er fortsat foreningen magtpåliggende at medvirke til, at tilbuddet om landsdækkende mammografiscreening er kvalitativt forsvarligt og at de nationale og europæiske retningslinjer efterleves.

Danske Regioner nedsatte i 2006 en national Styregruppe for Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening med repræsentanter fra Dansk Radiologisk Selskab, Danske Regioner, Kompetencecenter Nord og i opstartsfasen tillige repræsentanter fra Sundhedsstyrelsen. Styregruppens opgaver er at udarbejde nationale kliniske retningslinjer, nationale kvalitetsindikatorer og vurdere indberettede data til den nationale kvalitetsdatabase. Såvel de kliniske retningslinjer som kvalitetsindikatorerne er udarbejdet. Dataindberetning er endnu ikke i gang. Screeningsprogrammerne er fortsat i opstartsfasen og arbejder på løsninger, der kan tilsikre automatisk indberetning af data til databasen. 3 af forretningsudvalgets repræsentanter (Nikolaj Borg Mogensen, Walter Schwartz og Ilse Vejborg) er medlem i styregruppen.

Foreningen har i kraft af, at bestyrelsen også repræsenterer det radiologiske udvalg i DBCG, og i kraft af at formanden er medlem af redaktionsgruppen, medvirket til løbende revisioner af DBCG-rekommandationer. Disse kan læses på: www.DBCG.dk/retningslinjer

Implementering af pakkeforløb for brystkræft med virkning fra 1.april 2008 har været - og er stadig - en udfordring. Brystkræftområdet har i DBCG-regi i 30 år haft nationale, opdaterede, evidensbaserede retningslinjer for brystkræftdiagnostik og -behandling. Der har ligeledes i mange år været undersøgelses- og behandlingsgarantier indenfor brystkræftområdet. Brystkræftområdet stod derfor stærkere end de øvrige kræftformer ved implementering af de optimale forløb for diagnostik og behandling, men er yderligere blevet styrket. En af de store udfordringer er, at tilvejebringe den personale - og apparaturkapacitet, der er nødvendig for de optimerede pakkeforløb, som skal sikre den bedste udredning og behandling uden unødigt ventetid for kræftpatienterne. Pakkeforløbene er blevet udarbejdet gennem et samarbejde mellem kræfteksperter, de fem regioner, Danske Regioner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Sundhedsstyrelsen. DFRM har qua sammenfald med radiologisk udvalg i DBCG medvirket til udfærdigelse af disse optimerede pakkeforløb.

DFRM har i det forløbne år genoptaget korrespondancen med Sundhedsstyrelsen. Vi har ved tidligere møder og korrespondancer tilkendegivet, at det er et problem at mammaradiologiske afsnit på landets hospitaler ikke kan opnå status af stamafdeling og modtage DRG-takst for den ambulante virksomhed, der foregår. Ifølge Sundhedsstyrelsens svar dateret 15/6 2008 er der nu i følge " Fællesindholdet for basisregistrering af sygehuspatienter" mulighed for, at radiologisk afdeling kan være såvel en assisterende afdeling som en stamafdeling; afhængigt af om ydelsen knyttes til en i forvejen eksisterende kontakt på en anden afdeling eller om afdelingen opretter en ny kontakt med sig selv som stamafsnit. Det er for bestyrelsen i DFRM på nuværende tidspunkt fortsat uklart, hvad dette betyder. I forbindelse med monitorering af pakkeforløbene har DFRM gjort opmærksom på, at det med den nuværende praksis ikke vil være muligt at monitorer første del af pakkeforløbene. I et notat dateret 25/8 2008 fra en arbejdsgruppe i SST til Task Force beskrives problematikken vedrørende inddragelse af radiologisk afdeling som henvisende instans til pakkeforløb for kræftpatienter. Den foreslåede løsning er, at en henvisning fra radiologisk afdeling til en relevant klinisk afdeling skal ligestilles med en henvisning fra primær sektor, hvilket

åbner op for den løsning, der i praksis har været gældende i årevis i de integrerede diagnostiske teams på hospitalernes mammacentre, nemlig at patienterne henvises direkte fra radiologisk afdeling til mammakirurgisk afdeling og ikke efter endt udredning på mammaradiologisk afsnit først skal tilbage til egen læge og henvises her fra. Denne årelange praksis er implicit i det beskrevne pakkeforløb for brystkræft, og det er derfor overraskende, at det først nu er bekendt for SST. Det skitserede løsningsforslag muliggør ikke monitorering af den første del af pakkeforløbet. Først når radiologisk afdeling kan oprette selvstændige kontakter vil det være muligt at monitorere på hensigtserklæringen om 48-timer/2 hverdage fra henvisning til udredningen er påbegyndt. SST har påpeget, at de radiologiske afdelinger på nuværende tidspunkt mangler de tekniske systemer, som skal håndtere registrering af diagnose- og procedurekoder.

I Dansk Radiologisk Selskabs Koordinerende Uddannelsesråd pågår der i øjeblikket en revision af såvel hoveduddannelsen som introduktionsuddannelsen i diagnostisk radiologi. DFRM er i denne forbindelse inddraget i revision af uddannelsen i mammaradiologi. Mammaradiologi vil – i lighed med gældende praksis – ikke være en del af introduktionsuddannelsen, men vil blive styrket i hoveduddannelsen.

Pr. 1.januar 2007 startede et nationalt projekt med screening af BRCA-genmutationsbærere med MR kontra klinisk mammografi. Baggrunden for dette projekt er, at cancere hos kvinder med risikogivende BRCA1/2 genmutationer ses i en yngre aldersgruppe end hos baggrundsbefolkningen og mange studier tyder på, at mammografi har en meget lav sensitivitet hos BRCA - bærere. Flere studier har vist, at MR kan være en screeningsmetode, der kan fremskynde diagnostidspunktet og i den internationale litteratur rekommanderes yderligere studier, som kan understøtte disse resultater. Ilse Vejborg er projektansvarlige og har udfærdiget protokollen, som er godkendt i radiologisk udvalg, genetisk udvalg og forretningsudvalget i DBCG. Etisk Komite har endvidere haft protokollen til behandling og har ingen anker. Lokale projektansvarlige er Carsten Conrad (Hjørring), Leslie Christensen (Svendborg), Stig Møller Nielsen (Esbjerg), Lisbeth Larsen (Odense), Ilse Vejborg (RH), Susanne Møller (sekretariatet DBCG), Bent Ejlersen (genetisk udvalg, DBCG), Fritz Rank (patologiafdelingen, RH), Anne Marie Gerdes (genetisk udvalg, DBCG) og Niels Kroman (mammakirurgisk afdeling, RH). For at kvinderne kan indgå i projektet er det afgørende, at de får foretaget både MR-scanning og klinisk mammografi indenfor 1 måned. Resultatet af hhv. den kliniske mammografi og MR-scanningen på disse kvinder indberettes til DBCG.

Indberetningsskema findes på: www.DBCG.dk - skemaer. Det er planen, at resultaterne skal opgøres efter 3 år, og at der herefter tages stilling til, hvorvidt projektet skal fortsætte.

Vi håber på velvilje fra vore radiologiske kolleger, som udfører de fastlagte kontroller med klinisk mammografi, således at alle kliniske mammografier og MR-mammografier på disse patienter indberettes til DBCG.

Den 10.juni 2009 afholdes der i forbindelse med Nordisk Radiologi og Radiografi Kongres et symposium omhandlende mammadiagnostik. Ilse Vejborg er sammen med Anette Kjeldal Lausten,

radiograf og senior lektor på CVU Øresund, ansvarlige for dette symposium. Der er intentionen at præsentere såvel state-of-the-arts lektioner som frie foredrag.

Else Vejborg
Formand DFRM
30.oktober 2008