

Referat fra møde i Forretningsudvalget i Dansk forening for Radiologisk Mammadiagnostik, afholdt i Aalborg den 03.11.2015.

Tilstede: Ilse Vejborg og Henrik Kledal, Region Hovedstaden; Nikolaj Borg Mogensen, Region Sjælland; Lisbet B. Larsen, Region Syddanmark; Anders Lernevall og Søren Redsted, Region Midtjylland; Carsten Conrad og Henning Dons-Jensen, Region Nordjylland.

Afbud: Leslie Christensen, Walter Schwartz

1: Valg af referent:

Henning Dons-Jensen

2: Godkendelse af referat :

Referat fra mødet den 28.04.2015 godkendes.

3: Opfølgning af brystkræftbehandlede, herunder status på screening i aldersgruppen 70-79 år af tidligere brystkræftopererede.

Der estimeres at være i alt ca. 15.000 tidligere brystkræftbehandlede kvinder i aldersgruppen 70-79 år i hele landet.

Status på screening:

Region H: Kvinderne screenes på henvisning, dvs. kun kvinder, der stadig er i onkologisk kontrol får tilbuddet. Inklusion i det organiserede screeningsprogram afventer grønt lys fra Regionsgården og afklaring af økonomi.

Region Sjælland: Har startet, men ikke alle er inkluderet. Egen database med patienterne findes, men er ikke komplet. Datatræk fra DBCG overvejes.

Region Syd: Har startet, men ikke alle er inkluderet. Database med patienterne findes.

Region Midt: Har startet , men ikke alle er inkluderet.

Region Nord: Afventer. Der gjort forberedelser, men Regionens administration har endnu ikke færdigbehandlet sagen.

Alle Regioner har taget Sundhedsstyrelsens anbefaling ang. screening af disse patienter til efterretning, men der er variationer med hensyn til økonomi, logistik, personale, databaseudtræk i de enkelte regioner.

De steder, man har startet, er det primært med "nye" patienter, altså de 70-årige, der fortsætter deres screeningsforløb.

4: Pakkeforløb:

Region H: Næsten 90% undersøges inden for tidsgrænsen på 6 kalenderdage. En stor del af visitationen udføres af afdelingens sekretærer, i tvivlstilfælde videregives til visitation ved læge. I overensstemmelse

med SST's retningslinier kodes Screeningsudredning som pakkeforløb fra det tidspunkt, hvor kvinden indkaldes. Screeningsudredninger er typisk de sværeste at holde inden for de krævede 6 kalenderdage.

Region Sjælland: Patienter i kræftpakkeforløb ses først af mammakirurgerne, der altså visiterer. Patienterne undersøges samme dag i mammaradiologisk regi. Tiderne overholdes. Screeningsudredninger kodes ikke som kræftpakkeforløb, før de kommer til udredning og mistanken opretholdes. Herefter behandles de som pakker.

Region Syd: Tidsfristen overholdes for godt 90%. Screeningsudredninger er ikke formelt i pakkeforløb, før de kommer til udredning og mistanken opretholdes. Herefter behandles de som pakker. Lidt forskellig praksis i regionens fire mammaradiologiske centre mht. visitation og opstart af pakkeforløb..

Region Midt: Tiderne overholdes. Lægevisitation i Randers og Aarhus, ikke lægevisitation i den vestlige del af regionen. Screeningsudredning = pakkeforløb.

Region Nord: Tiderne overholdes. Lægevisitation i Hjørring, ikke lægevisitation i Aalborg. Screeningsudredning = pakkeforløb.

5: Regional status på Mammografiscreeningen:

Dansk indikator for screeningsinterval er: >98 % skal undersøges inden for 2 år +/- 3 måneder. I European Guidelines er det fastlagt interval + 6 mdr., hvorfor den danske indikator er ambitiøs. Ingen af de 5 regioner overholder indikatoren.

Region H: Screeningsrunden er forsinket grundet stigning i antal kvinder i målgruppen og samtidig øget deltagelsesprocent uden tilsvarende tilførsel af personale. Målgruppen er nu på knap 207.000 kvinder. Fortsat IT-problemer, men en markant forbedring i svartider, således modtager ca. 85% svar inden for 10 hverdage. Deltagelsesprocenten er faldet, efter at de kvinder, der tidligere har været administrativt frameldt, fordi de ikke har reageret på to invitationer og en påmindelse, nu er gentilmeldt.

Region Sjælland: Der har været lægemangel og defekt screeningsbus. Svartiderne er steget grundet lægemangel. Interessant sidebemærkning: Fremmøde-procenten faldt fra 82 til 75 % efter overgang til indkaldelse via e-Boks.

Region Syd: En enkelt dag om ugen åbent til kl. 20. Deltagelsesprocenten er faldet, efter at de tidligere administrativt frameldte nu er gentilmeldt (som i Region H).

Region Midt: Der er nogle dage i ugen åbent til kl. 18.

Region Nord: Aalborg er i dette efterår bagefter planen, derfor åbent til kl. 22 fire dage i ugen, hvorved forsinkelsen indhentes, så runden afsluttes til 31.12. Hjørring færdig med runden i god tid.

6: Nyt fra Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening (DKMS):

Der kommer nogle indikatorændringer.

Indikator 5: Ændring ang. intervalcancerstatistikken: Baggrundsincidensen i fravær af screening kan ikke længere benyttes, idet der nu er national screening, og data fra før screeningen startede i 2006 er ikke

længere tidssvarende. I stedet vil der fremover blive brugt denne intervalcancerrate:
Intervalcancere/intervalcancere + screeningsdetekterede cancere.

Indikator 10: Andel med brystbevarende operation udgår, idet indikatoren har været flot opfyldt i alle regioner i alle runder.

Der er ønske om at få oprettet cancer-detektionsraten som ny, selvstændig indikator (evt. med opdeling i invasiv og in situ detection rate), da det er et tal, der efterspørges meget både i og uden for fagkredse. Tallene er i aktuelle årsrapport opgjort som supplement til indikator 5 "Genindkaldelse". Cirka 25% af de genindkaldte har brystkræft (invasiv og/eller in situ).

Region Nord og Region Syd ligger ved øvre grænse for indikator 4, genindkaldelsesfrekvens. Indikatoren er på < 3%.

Ny repræsentant for Region Nord i DKMS Styregruppen bliver sandsynligvis specialeansvarlig overlæge i mammaradiologi Adam Wronecki.

Hjemmeside: www.kcks-vest.dk/kliniske-kvalitetsdatabaser

Data offentliggøres for hver screeningsrunde.

7: Status på MR-projekt:

Inklusion i projektet er afsluttet per 01.01.2015. Allerede inkluderede fortsætter i projektet, indtil data er opgjort. Databasen er oprettet og skemaer fremsendt til DBCG indtil sommer 2014 er indtastet. Der mangler tilladelse fra SST til databearbejdning og økonomi til registrering af de sidst indkomne data. Herefter skal der foretages dataoprensning. Ilse Vejborg er projektleder og står sammen med DBCG's chefstatistikere for opgørelsen.

Sidebemærkning: MR-vejledte markeringer udføres på RH og forventes snart startet i Aarhus.

8: Status på test af Performs:

Onlinesystem til kvalitetskontrol for radiologer i mammografiscreening.

Anders Lernevall står for dette. Indtil videre ikke startet, da billedtransmissionen har vist sig at være for langsom, så man ikke får en realistisk test. Lokal IT-afdeling er på sagen. Et problem: Forskellige apparaturer og arbejdsstationer giver forskellig billedkvalitet.

Se i øvrigt www.performs.international

9: Revision af DBCG-retningslinier for diagnostik:

Ilse Vejborg forestår dette. Medlemmer af FU må gennemlæse kapitel 2 nøje og notere evt. ændringsforslag på baggrund af en litteraturgennemgang. Referencer, der underbygger evt. ændringer – med præcisering af de væsentlige afsnit i artiklerne – sendes til Ilse, som herefter sammenskriver. Ændringsforslag og tilhørende referencer sendes til Ilse, gerne inden næste FU-møde, hvor status opgøres.

10: Eventuelt:

Patienterstatningsager: Ilse Vejborg har, som aftalt ved sidste FU-møde, i flere omgange skrevet til Patienterstatningen ang. feed-back på de sager, man har behandlet (som det praktiseres i Patientombuddet). Ilse har telefonisk fået meddelelse om, at det godt kan lade sig gøre at give feed-back, formentlig per brev, til den enkelte sagkyndige.

Kortvarig diskussion ang. Mammaradiologiens organisering (og centralisering), affødt af aktuelle planer om restrukturering i Region Midt.

Kortvarig diskussion ang. definition af screeningspopulationen, idet der jo er internationale variationer fra start ved 40-45 år og slut ved 70-75 år.

Stor tak til Carsten Conrad for mange års engageret arbejde i DFRM. Carsten ønskes et godt otium.

Næste møde om cirka et halvt år på Rigshospitalet, Ilse indkalder.