

## Referat fra møde i Forretningsudvalget i Dansk Forening for Radiologisk Mammadiagnostik,

Afholdt i København den 12.11.2018

Til stede: Ilse Vejborg, Region Hovedstaden (RH), formand; Ingvar Mars, Region Sjælland (RSjæl); Lisbeth Brønsro Larsen, Region Syddanmark (RSyd); Anders Lernevall, Region Midtjylland (RM); Henning Dons-Jensen, Region Nordjylland (RN); Henrik Kledal som repræsentant for privatsektoren; afbud fra Søren Redsted, Region Midtjylland (RM)

### Referatet følger dagsordenen.

1. **Referent:** Henning Dons-Jensen
2. **Referatet fra sidste møde** i FU for DFRM den 06.04.2017: Ingen kommentarer.
3. **Pakkeforløb og udredningsret i Regionerne samt andre nyheder:** Generelt overholdes tiden for den radiologiske del af pakkeforløbet i alle fem regioner.  
Udredningsretten på 30 dage overholdes i RH (dog med hjælp fra privatklinikker), i RSjæl kan udredningstiden komme op på 5-6 uger (der er kun en fast mammaradiolog, ellers bruges konsulenter på vikarvilkår), RSyd overholder de 30 dage, RM overholder, RN overholder.  
Andet nyt: RM lukker klinisk mammografi i Randers, flyttes til Viborg per 01.04.2019.  
RN lukker klinisk mammografi i Hjørring, flyttes til Aalborg per 01.01.2019.
4. **Mammografiscreeningen:** I forlængelse af ovenstående kan nævnes, at screening fortsætter uændret i Randers og Hjørring.

Screeningen: RH overholder tid for re- invitationer og genindkaldelse og svartiderne er bedret. RSjæl overholder næsten svartider, men har en periode med problemer med at overholde re- invitationstiderne, hvilket kan tilskrives, at Regionens screeningsbusser er gamle og tjenlige til udskiftning; en af tre busser er af den grund taget ud af drift, derfor forlænget indkaldelsesinterval. RSyd overholder svartider og re- invitationer, men imødeser også problemer med udskiftning af busser i den kommende tid. RM overholder svartider og re- invitationer. RN har i fx ferieperioder problemer med svartiderne, ellers overholdt svartid; re- invitationer i orden med forventet rundelængde på 26-27 mdr., altså inden for det tilladelige. Alle regioner genindkalder nu screeningspatienter iht. reglerne for pakkeforløb, dvs. "uret tæller" fra konsensus er registreret i RIS til første besøg i mammaradiologisk afsnit.

Screening af patienter med tidligere c. mammae frem til 80-års alderen: Der er som bekendt mulighed for registersamkøring med DBCG's register over mammacancerpatienter, så det skulle være forholdsvis let at finde de kvinder, der skal have tilbud om indkaldelse til screening frem til 80-år alderen. Det er dog ikke generelt implementeret i hele landet. I RH og RSjæl er det implementeret her i 2018. I RSyd er det besluttet at registersamkøre, dog ikke implementeret endnu. I RM og RN har Regionerne valgt ikke at registersamkøre (begrundelsen står ikke rigtig klart), hvorfor man i disse to regioner indkalder løbende, men ikke bagudrettet. Alle tidligere brystkræfteropererede får således ikke tilbuddet.

5. **Opdatering af DBCG's retningslinjer** for den radiologiske del: Det er et led i en generel opdatering af retningslinjer for DMCG (Danske Multidisciplinære Cancer Grupper). Arbejdet med opdateringen skal afsluttes i 2020, Ilse Vejborg er tovholder, DFRM-medlemmer vil få uddelegerede opgaver. Der indkaldes til et forberedende statusmøde i første halvår af 2019.

6. **Screening af mastektomerede:** Se link i mødeindkaldelsen:  
<https://pubs.rsna.org/doi/abs/10.1148/radiol.20181727837>  
Punktet ikke færdigbehandlet til konklusion. Der skal indhentes flere referencer.
7. **Revision af retningslinjer for kontrol af genetisk disponerede:** IV og LBL deltager i arbejdsgruppe under DBCG med genetikerne. Det generelle mål er at lave retningslinjer, der er individbaserede for en periode på fx 5 år i stedet for nugældende, som er populationsbaseret og gælder mange år frem i tiden.

I øvrigt kan nævnes, at MR-projektet for de genetisk disponerede, der kørte i mange år, er afsluttet for inklusion for et par år siden, men desværre er data ikke færdigbehandlede og derfor ikke klar til publikation. Der har været økonomiske vanskeligheder og udfordringer med tilladelse vedr. databehandling. Sidstnævnte er nu løst.

8. **Vacuumbiopsi og AK-behandling:** Uens praksis i regionerne. RN kræver pause i AK-behandlingen, de øvrige fire regioner lader AK-behandlingen fortsætte uændret ved VAB. Se vedlagte fil.



Vejledning for  
vurdering af blødning

9. DBCG's repræsentantskabsmøde 21.01.2019: IV vil foreslå at præsentere national status over Mammografiscreeningen (fremlægges i øvrigt også ved RSNA her i 2018). *Efter mødet (IV): Programmet var fastlagt i DBCG, hvorfor dette udsættes.*
10. Nordic Congress of Radiology 22.-24.05.2019 i København vil indeholde en "Breast Day" (kongressproget er engelsk). Gode forslag til emner sendes til IV. Der var allerede på mødet her flere brugbare forslag. Emner både for radiologer og radiografer.
11. Nye retningslinjer for pakkeforløb for brystkræft fra Sundhedsstyrelsen er udkommet her i 2018. Beskedne ændringer for radiologien, de største ændringer er inden for plastikkirurgi og inden for opfølgingsdelen. Se link: <http://www.sst.dk/da/udgivelser/2018/pakkeforloeb-for-brystkraeftevt>
12. DKMS (Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening): Opdaterede retningslinjer. Se link: [https://dfm.dk/onewebmedia/Kliniske retningslinjer for mammografiscreening Danmark 2018.pdf](https://dfm.dk/onewebmedia/Kliniske_retningslinjer_for_mammografiscreening_Danmark_2018.pdf)  
Ændringer giver ikke anledning til ændring af den daglige praksis. Der er tale om indikator-ændringer.
13. Beslutningsstøtteværktøj for patienter med brystkræft. Se link:  
<https://www.sst.dk/da/nyheder/2018/patienter-faar-guide-til-deres-forloeb-med-brystkraeft-og-lungekraeft>  
IV oplyser, at der forventeligt snart startes med at udlevere på Rigshospitalet. Efter justeringer kan materialet forventes at blive landsdækkende.
14. Kursus i MR i regi af DFRM: Firmaer vil gerne sponsorere. Det besluttes at vente til et ikke nærmere defineret tidspunkt, da der som ovenfor nævnt er en mamma-dag på Nordisk Kongres i 2019, hvor MR helt sikkert vil være blandt emnerne.
15. Evt.: Foreningens regnskab viser en saldo på kr. 121.262,65. Stabil økonomi med små udgifter.  
*Det bør nævnes, at alle aktive medlemmer af DFRM (radiologer, der også er medlemmer af DRS) kan deltage i møderne i Forretningsudvalget.*