

# REFERAT FRA FU DFRM 13-03-2024

## Deltagere:

Ilse M M Vejborg,  
John Christensen  
Anne M D Bak  
Niels-Ulrik Kolthoff  
Karen B Madsen  
Morten S Rasmussen  
Annette Bergmann  
Lisbet B Larsen

Mødet blev holdt i Danske Regionernes Hus. KBH  
Referent: Lisbet B Larsen og Ilse Vejborg

## Dagsorden:

1. Velkommen til nye medlemmer og suppleanter - kort præsentation af alle medlemmer og velkommen til de nye: Karen B. Madsen (Region Midt) og Morten Stampe Rasmussen (suppleant Region Midt), Annette Bergmann, (Region nord) og Marina D. Bak (suppleant Region Hovedstaden).
2. Valg af referent: Lisbet B Larsen
3. Opfølgning på referat fra sidste møde-punkt 6 – Spørgsmål vedrørende klagesager uddybes, Region hovedstaden benytter Capiro, Progardia og Aleris Hamlet, det påpeges, at DBCG's retningslinjer skal følges. Ilse V holder øje med kvaliteten af undersøgelserne og sætter ind ved faldende kvalitet. Kommentar til punkt 10: Region Sjælland har lige haft 2 kursister i 4 uger – referat godkendes herefter.
4. Nyt fra regionerne: **Region Nord**: 5 fuldtidsansatte mammaradiologer. Pakkeforløb (PKF) udvisiteres ikke. Garantitiden overholdes. Der har været problemer med kodning af PKF. Visitations gr 2 har lang ventetid. Næste tid er i 2025, men patienterne får i indkaldelsen vejledning om, at de ved ønske om hurtigere tid kan henvende sig til Enheden for Frit Sygehusvalg (EFS), som i så fald om visiterer til Aleris. Der har været kvalitetsproblemer, men det er rettet op. Screening foregår både i dag tid og på screeningsaftaler. Screeningsrunde og svar tid overholdes nu. Jod korn er ikke implementeret. AI er implementeret, benyttes som 1.gransker som i hovedstaden, dog er det i modsætning til Region H ikke fast, at 2. gransker er en senior mammaradiolog. Ilse anbefaler at dette indføres. Transpara- algoritmen er valgt. Foreløbige

opgørelser kunne tyde på, at DCIS diagnosticeres hyppigere, men tal over en længere periode behøves. Recall rate holdes på 2,5%. Der har været IT problemer ved implementeringen.

**Region Midt:** AUH, har 4 fuldtidsansatte mammaradiologer. Der er ikke oplysninger om, hvor mange der er på de øvrige mammaradiologiske enheder. PKF altid indenfor garantitiden. Visitationsgruppen 2 har flere måneders ventetid, og der udvisiteres til Progardia. Også her har kvaliteten været svingende, men skulle være stabil nu. Jodkorn er implementeret. Screeningsgranskning foregår uden for normal arbejdstid, på FEA. Screeningsrunder og svartid overholdes. AI endnu ikke implementeret- vil blive startet op som PHD projekt

**Region Syd:** OUH har 7 fuldtidsansatte mammaradiologer og en fuldtids mammaradiolog som overlægevikar for et år, pga. 2 langtids-sygemeldninger. I øvrige del af regionen er 11 mammaradiologer, hvor 2 er fuldtids mammaradiologer, de andre deltids. PKF udvisiteres ikke og garantitider overholdes. Mølholm benyttes som privat klinik, hvis ventetiden for visitationsgr 2 ikke overholdes. Ventetid for visitationsgr. 2 er ca. en måned. Jodkorn er implementeret. Screeningsrunder og svartider overholdes. AI er ikke implementeret, men beslutningen er taget, at AI skal implementeres snarest. Arbejdsgruppe er nedsat.

**Region Sjælland:** 7 deltidsansatte mammaradiologer. PKF udvisiteres ikke, garantitiden på de 14 dage overholdes. Prioritetsgruppe 2 udvisiteres til Progardia.

Screeningsrunde og svartider overholdes. Jodkorn er ikke implementeret. I Der markeres med Scouts, hvilket man er rigtig glad for. Ingen planer om at implementere jodkorn.

AI er ikke implementeret endnu.

**Region Hovedstaden:**

Fusion af mammaradiologien fra RH og Herlev og indflytning samt implementering af nyt RIS/PACS (Sectra) har været en kæmpeopgave, men er er nu veloverstået. Hele den regionale mammaradiologi, inkl. MR-mammografier og alle modaliteter til klinisk mammografi (tomo, kontrastmammografi, stereotaktisk vacuumbiopsi, jodkornsmarkeringer etc.) er nu samlet i Afdeling for brystundersøgelser på Gentofte hospital.

Screeningsklinikken på Gentofte er flyttet til anden lokalisation på Gentofte for at give plads til den kliniske mammaradiologi. De øvrige screeningsklinikker på Hillerød, Hvidovre, BBH og Bornholm og screeningssekretariat på Bornholm er placeret som hidtil. Der er rekrutteret adskillige nye afdelingslæger og oplæring er i fuld gang. Pt. er der 5

afdelingslæger under oplæring. Tre afdelingslæger er næsten "færdigudlærte". I alt er der inkl. Ise ansat 17 radiologer (hvoraf en fratræder pga. alvorlig sygdom) på enten fuldtid eller let nedsat tid. Hertil kommer tre læger som er her en enkelt dag om ugen eller nogle timer ugentlig. Der er udnævnt uddannelsesansvarlig overlæge, (som deltager i det regionale radiologiske uddannelsesråd), en MR ansvarlig overlæge, som også har ansvaret for MR-vejledte interventioner og en stereotaksiansvarlig overlæge. Hoveduddannelsessøgende læger komme alle en (vagtfri) måned på afdelingen. Der er god søgning til alle stillingsopslag.

PKF-tider og gr2 tider overholdes enten internt eller ved udvisitering til privathospitaler, og der arbejdes dels i dagtid og dels på FEA med såvel kliniske mammografier og i mindre grad granskning. Hjemtagning af undersøgelser fra privatklinikkerne er i fuld gang, og der udvisiteres stadig færre ptt.

Jodkorn har været anvendt mange år på RH og nogle år på Herlev med gode resultater. Screeningsrunden overholdes nu med præcist 2 års interval og svartid overholdes oftest.

AI har været implementeret som 1.gransker af lavrisikogruppen siden november 2021 med fine resultater, som er på vej til at blive publiceret (forventes publiceret i Radiology den 6.maj). Afdelingen er CUT site for Siemens nye mammomat, Brilliant, som er meget lovende.

5. Ny kasserer, Niels Kolthoff har accepteret hvervet. Konto skal oprettes, så Henning kan overføre beløbet, jf. mail. Der skal tegnes en officiel foreningskonto. Niels sørger for dette. En midlertidig ordning indtil foreningskontoen etableres.

6. Nye DBCG-retningslinjer, orientering ved IV:

Godkendte retningslinjer, (2023/2024):

- "LABC, lokalrecidiv med mistanke om fjerne metastaser og monitorering af metastatisk brystkræft"

Link: [https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg\\_bildiag\\_labc\\_recidiv\\_monit\\_v.1.0\\_admgodk\\_300124.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg_bildiag_labc_recidiv_monit_v.1.0_admgodk_300124.pdf)

- "Udredning og behandling af brystkræft i forbindelse med graviditet"

Link: [https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg\\_udredn\\_beh\\_gravide\\_brystkraft\\_v.1.0\\_admgodk\\_13032023.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg_udredn_beh_gravide_brystkraft_v.1.0_admgodk_13032023.pdf)

- "Multidisciplinær Team Konference"

Link: [https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg\\_multi\\_team\\_konfer\\_v.1.0\\_admgodk\\_31012023.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg_multi_team_konfer_v.1.0_admgodk_31012023.pdf)

- "Kirurgisk behandling af brystkræft"

Link: [https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg\\_kir\\_beh\\_v.3.0\\_admgodk\\_151123.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg_kir_beh_v.3.0_admgodk_151123.pdf)

- "Systemisk behandling af brystkræft - II – præoperativ og adjuverende systemisk behandling af tidlig brystkræft"

Link: [https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg\\_praoperativ-og-adjuve-syst-bh\\_v.2.0\\_admgodk\\_03012024.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg_praoperativ-og-adjuve-syst-bh_v.2.0_admgodk_03012024.pdf)

"Systemisk behandling af brystkræft III – palliativ og systemisk behandling af metastaserende brystkræft (MBC)"

Link: [https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg\\_pall-syste-bh-abc\\_v.2.0\\_admgodk\\_150124.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/kliniske-retningslinjer-opdelt-pa-dmcg/dbcg/dbcg_pall-syste-bh-abc_v.2.0_admgodk_150124.pdf)

Igangværende:

- MR-mammografi og CEM under udarbejdning.
- Revision af afsnit om Patologiprocedurer er på vej.

Planlagt:

- Bilag om diagnostik (resten af kap. 2). Det godkendes, at resten af kapitel 2 vedhæftes retningslinjer som bilag til kap.2.4.2 om prioritering (når vi har udfærdiget bilaget).
  - Revision af kap. 2.4.2 (prioriteringsgrupper)
7. Orientering ved IV om Revision af Kliniske retningslinjer for Mammografiscreening, med fokus på granskningsopgaven (udkast vedhæftet). Udkast drøftet.
8. evt.

Registreringspraksis ved pakkeforløb: Region Midt og Region Syd tager patienter i pakkeforløb ud, når årsagen til indgang i pakkeforløb viser sig at være benigt fund. Dette gælder også selvom, der ved udredning findes en anden forventelig benign forandring, som må udredes. Skulle denne mod forventning vise sig at være malign, startes et nyt pakkeforløb op med registrering fra dette tidspunkt. Samme registreringspraksis har været på RH før fusionen. Ilse er af den

overbevisning, at dette er den korrekte registrering. Repræsentanterne fra Region Nord og Sjælland er ikke vidende om registreringspraksis.

### **Næste møde 17/9 2024**

Bh.

Lisbet og Ilse

Ad pkt.3.

Link til fagområdebeskrivelse:

[https://www.dfrm.dk/onewebmedia/Fagomraade\\_i\\_mammaradiologi\\_1\\_sep\\_2023\\_2.pdf](https://www.dfrm.dk/onewebmedia/Fagomraade_i_mammaradiologi_1_sep_2023_2.pdf)