

Referat af møde i FU for DFRM 14.10.2021

1. Referent: Henning Dons-Jensen
2. Godkendelse af referat fra Generalforsamling og fra sidste møde i FU: Ingen bemærkninger.
3. Konstituering af FU: Ilse Vejborg, Region Hovedstaden, formand; John Christensen, Region Sjælland; Lisbet Brønsro Larsen, Region Syddanmark; Søren Redsted, Region Midt; Henning Dons-Jensen, Region Nord, kasserer (indtræder i stedet for Annette Bergmann); Niels Ulrik Kolthoff, repræsentant for Privatsektoren.

4. Opdatering af DBCG-retningslinjer/vejledninger:

Se venligst DBCG's hjemmeside ang. de her nævnte vejledninger.

Der er lige udkommet vejledning vedr. Klinisk Mammaradiologi - prioriteringsgrupper, der indeholder vejledning ang. visitation. Der er enkelte ændringer ang. pakkeforløb, men det bør nævnes, at vejledning ang. pakkeforløb senere udsendes af Sundhedsstyrelsen til de henvisende læger, dvs. at først når det sker, træder ændringerne i kraft. SST vil generelt følge DBCG's vejledning.

Vejledning ang. DCIS er også lige udkommet, se igen DBCG's hjemmeside under Vejledninger: Carcinoma in situ forandringer i brystet (DCIS og LCIS).

Dette er det nyeste med størst relevans for det radiologiske speciale. Også andre vejledninger er relevante for radiologer, fx Arvelig mammacancer og vejledninger ang. NACT.

Der arbejdes på vejledninger ang. dissemineret sygdom og udredning og behandling af gravide.

Det kan tilføjes, at EUSOMA har udgivet reviderede retningslinjer i 2020.

5. Ilse Vejborg har deltaget i møder i SST og Danske Regioner om udfordringer på brystkræftområdet.

Der er personalemangel både i forhold til mammaradiologer og fotograferende personale.

Hvad angår mammaradiologer, vil man tilstræbe at udvide antallet af uddannelsesforløb generelt for radiologer med forventning om, at det vil resultere i flere radiologer til det mammaradiologiske område. En mere formaliseret mammaradiologuddannelse er et emne, der også diskuteres. Det siger sig selv, at dette er langsigtede løsninger, der gerne skulle resultere i en mere robust og stabil bemanning. Der er ingen nemme og hurtige løsninger.

Hvad angår det fotograferende personale vil man aktuelt genoptage uddannelsen til Screeningsassistent i Region Sjælland. På landsplan vil man tilstræbe udvidelse af indtaget på Radiografuddannelsen.

Der følger flere møder om disse emner. IV deltager.

6. Regionerne og privatsektoren:

Generelt kan det siges, at antallet af henvisninger til mammografi er oppe på niveau med præ-corona tiden (eller højere). Alle regioner oplever en konstant stigende andel af kræftpakkehenvvisninger i det totale antal henvisninger, nu på et niveau, hvor det er 30% eller mere, som henvises i pakkeforløb. Det giver et betydeligt pres på alle afdelinger, da der monitoreres meget intenst på overholdelse af kræftpakkeventetider. Det kan her nævnes, at der i Sundhedsloven er en ret til udredning af cancersuspicio på 14 dage, men i SST's retningslinje ang. Pakkeforløb for brystkræft en anbefaling om udredning inden for 6 kalenderdage. Region H og Region Sjælland anvender 14-dages reglen, de øvrige tre regioner anvender 6-dages reglen.

Screening generelt forsinket pga. corona og sygeplejerskestrejken.

Fra Regionerne ang. pakker og screening:

Region H: Klinisk mg med udfordringer ang. kræftpakker, screening forsinket.

Region Sjælland: Klinisk mg ok, screening forsinket.

Region Syddanmark: Både klinisk mg og screening ok.

Region Midt: Klinisk mg ok (med hjælp fra privatsektoren), screening ok.

Region Nord: Klinisk mg med (ret lette) ventetidsproblemer for kræftpakker, screening forsinket.

Privatsektoren, dvs. privatpraktiserende radiologer og privathospitaler: Stor efterspørgsel på mammariologi; knækgrensene (indtjeningsgrænser) begrænser kapaciteten for de privatpraktiserende. I hele landet er det besluttet, at screeningsudredning ikke udføres i praksis. Kræftpakker i klinisk mg er i nogle regioner delvist overført til praksis, men tilstræbes dog generelt at forblive i offentligt regi.

7. Eventuelt:

DFRM's hjemmeside vil blive fornyet/opdateret via ny leverandør, IV iværksætter dette. Økonomien i DFRM er solid og stabil, hvorfor FU på dagens møde godkender dette tiltag med den udgift, det kræver.

AI (Artificial Intelligence): Region Hovedstaden vil fra nu af anvende dette til første granskning i screeningen, forventes at kunne bruges til cirka 50% af de screenede kvinder, idet systemet selv udvælger de billeder/kvinder, der passer til denne AI-bedømmelse af mammografierne.

Region H gennemgår i disse måneder en stor omlægning/fusion i både klinisk og screeningsmammografi, således at Rigshospitalet og Herlev fusioneres og samles på hospitalet i Gentofte. Administrativt er det sket per 01.04.2021, de fysiske rammer forventes at være på plads per 01.02.2022. Patologi og kirurgi følger med, onkologi forbliver på nuværende adresser.

Næste møde i FU før sommeren 2022, tilstræbes at være med fysisk fremmøde.

