

Dansk Cytologiforenings Årsmøde fredag d. 3. marts 2017

Kommissorium for opdatering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2012 vedr. screening for livmoderhalskræft

DORTHE EJERSBO, KLINISK PATOLOGI, VEJLE SYGGEHUS

Arbejdsgruppens sammensætning

Dansk Cytologiforening

Dansk Patologiselskab

Dansk Selskab for Almen Medicin

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi

Fagligt Selskab for Konsultations- og infirmerisygeplejersker

Danske Patienter

Dansk Kvalitetsdatabase for Livmoderhalskræft

Danske Regioner

Regionerne

Sundhedsstyrelsen (formandskab og sekretariatsfunktion)

Formål

At sikre kvinder i alderen 23-64 år det bedst mulige og mest relevante screeningstilbud.

Det ønskes særligt belyst:

- ✓ Hvorvidt HPV-test som primær screeningsmetode bør udvides til flere aldersgrupper.
- ✓ Hvilken type test, der bør anvendes.
- ✓ Hvilket screeningsinterval, der kan anbefales.
- ✓ Om der bør tilbydes HPV-hjemmetest.

Baggrund

Screeningsindsatsen har reduceret både incidensen og mortaliteten af livmoderhalskræft.

HPV infektion kan medføre celleforandringer, der kan udvikle sig til livmoderhalskræft.

I meget sjældne tilfælde er HPV ikke årsag til livmoderhalskræft.

Flere europæiske lande er i gang med at indføre HPV-test som primær screeningsmetode.

De europæiske guidelines anbefaler nu:

- At HPV test bruges som primærscreening i yngre aldersgrupper.
- At screeningsintervallet øges til minimum 5 år.
- At hjemmetest for HPV tilbydes de kvinder, som ikke deltager i screeningsprogrammet.

Målgruppe og brugerinddragelse

De fem regionale styregrupper har arbejdet med at implementere anbefalingerne fra 2012 lokalt.

Hver region har et screeningssekretariat, som står for den daglige drift (?)

Danske regioner har nedsat DKLS, der koordinerer og monitorerer screeningen nationalt.

Organisering af arbejdet

Opdateringen af anbefalingerne skal overvejende udarbejdes efter eksisterende nationale og internationale publikationer.

Anbefalingerne skal være kortfattede og operationelle.

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for anbefalingerne og står for udsendelsen.

Regionerne står for implementeringen.

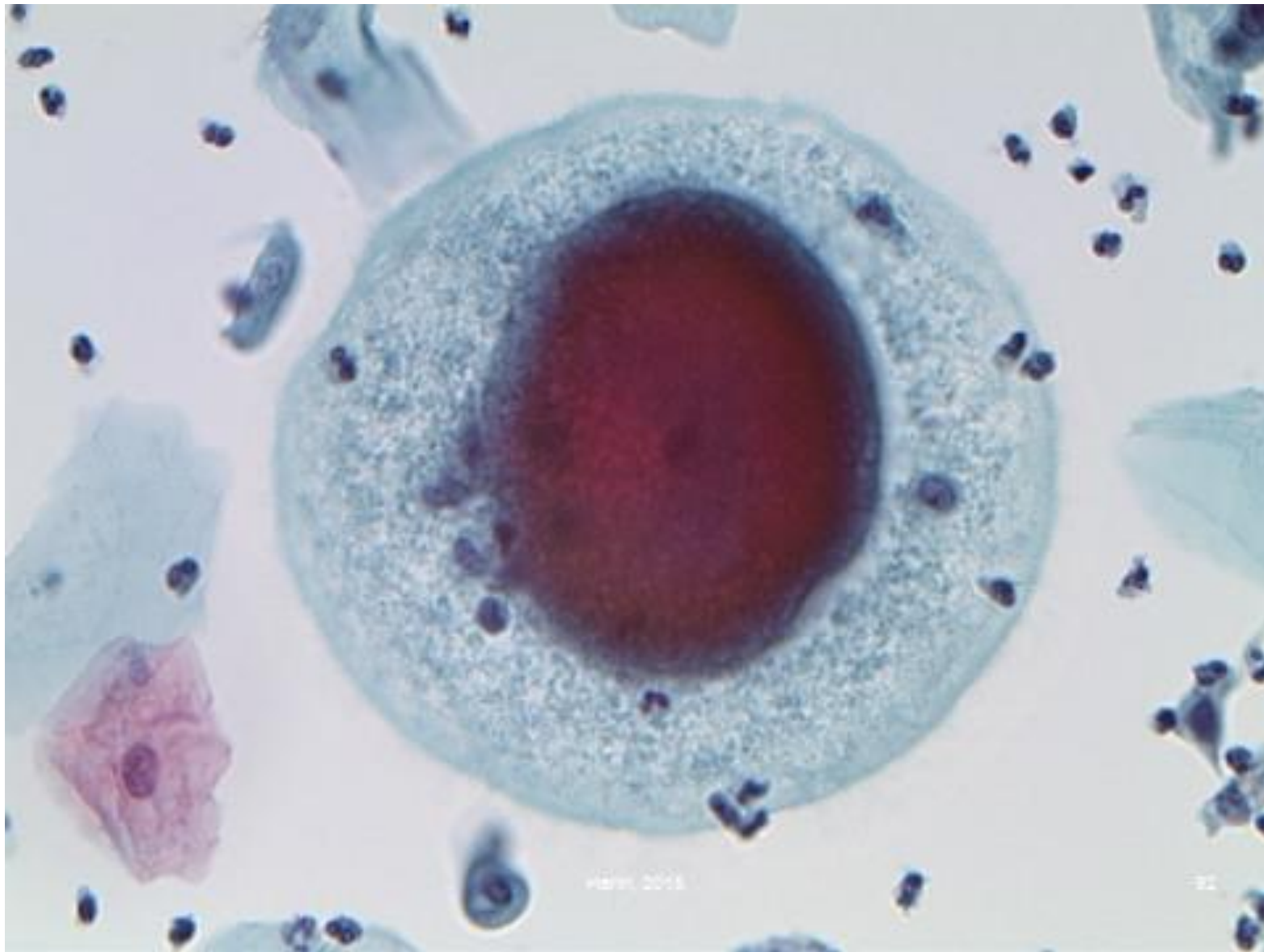
Arbejdsgruppen skal

- ❖ Revurdere grundlaget for aldersgrænser og screeningsintervaller.
- ❖ Vurdere, hvilken testmetode og testtype som skal benyttes, herunder muligheden for indførelse af HPV test som primær screeningsmetode samt hvilke konsekvenser det vil få for forskellige aldersgrupper og for screeningsintervaller.
- ❖ Vurdere behovet for ændring af den fremtidige organisering af screening for livmoderhalskræft (?)
- ❖ Vurdere behovet for ændring af forslag til informations- og påmindelsesbreve.
- ❖ Beskrive tiltag, som kunne øge deltagerprocenten/dækningsgraden, herunder hvorvidt HPV hjemmetest bør tilbydes.
- ❖ Vurdere, hvilke områder SST bør følge i forhold til ny opdatering fx vaccinationsprogrammet.
- ❖ Beskrive, hvordan resultater af primær HPV test kan anvendes til kvalitetssikring af vaccinationsprogrammet.

Tidsplan

Der forventes afholdt fire møder fra marts 2017 til januar 2018.

Sundhedsstyrelsens opdaterede faglige anbefalinger vedr. screening for livmoderhalskræft forventes udgivet i **marts 2018**.



Venligst udlånt af Jalil Hariri