



Dato: 18. juni 2020

J.nr.: 434664820- 000244

## **Tillægsorientering til ”Bilag 1: 360 graders gennemsyn af brystforløbet i Region Sjælland” punkt 5. a om opfølgning af patienter**

*Sjællands Universitetshospital (SUH) har efter overtagelsen af mammaradiologien den 5. februar 2020 fra Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) igangsat det af Regionsrådet besluttede 360 graders gennemsyn af det samlede brystkræftområde.*

*SUH har udarbejdet en samlet maj status for 360 graders gennemsynet af brystkræftområdet.*

*Anledningen til denne tillægsorientering skyldes, at SUH på baggrund af en stikprøve blandt kontrolpatienter vil iværksætte en række tiltag, herunder gennemgang af forløbene for borgere i mammaradiologisk opfølgning og kontrol. Det sker med henblik på at sikre, at borgerne, der har afsluttet behandling for brystkræft, eller af familiære eller genetiske årsager har en forøget risiko for at udvikle brystkræft, er blevet tilbudt det rette opfølgningsforløb i overensstemmelse med de faglige retningslinjer.*

### *Baggrund*

Regionsrådet besluttede den 3. februar 2020 som opfølgning på regionens 7-punktsplan, hvor punkt 5 er at flytte brystundersøgelserne til Sjællands Universitetshospital, at der gennemføres et 360 graders gennemsyn af vejledninger, retningslinjer og arbejdsgange mv. Gennemsynet pågår jf. ”360 graders gennemsyn af brystforløbet i Region Sjælland”.

Som led i gennemsynet ses også på det mammaradiologiske forløb for opfølgning og kontrol. Her tilbydes patienter, der har afsluttet behandling for brystkræft, eller af familiære eller genetiske årsager har en forøget risiko for at udvikle brystkræft, opfølgning eller kontrol.

Hos en mindre del af de arvelige tilfælde af brystkræft er det muligt at påvise en genfejl (sygdomsdisponerende genvariant). Patienter med disse genvarianter kaldes BRCA positive.

Mammaradiologien modtager patienter til opfølgning og kontrol fra både brystkirurgi, onkologi og fra klinisk genetik.

Ifølge nye retningslinjer fra juni 2019<sup>1</sup> skal der foretages både klinisk mammografi og MR mammo årligt på BRCA positive patienter. Retningslinjen skal være implementeret i løbet af 2019 med efterfølgende indkaldelse til undersøgelse i løbet af 2020 og herefter tilbydes årlige undersøgelser. Der er blandt lægerne i mammaradiologien taget en faglig beslutning om, at MR

<sup>1</sup>

[https://www.dbcg.dk/PDF%20Filer/National\\_guideline\\_for\\_estimering\\_af\\_kvinders\\_risiko\\_for\\_mammacancer\\_versio\\_n1.2.pdf](https://www.dbcg.dk/PDF%20Filer/National_guideline_for_estimering_af_kvinders_risiko_for_mammacancer_versio_n1.2.pdf)

og Klinisk mammografi foretages med 6 måneders forskydning. Dette er en faglig beslutning på baggrund af en præsentation på en kongres i Berlin, samt en udgivet artikel, der anbefaler denne måde at gøre det på, for at få en så finmasket opfølgning som muligt. Det fremgår ikke af retningslinjen, hvornår de to undersøgelser skal ligge i forhold til hinanden.

#### *Orientering om stikprøven af de bagudrettede kontrolforløb*

SUH har i forbindelse med 360 graders gennemgangen identificeret, at der er brug for en styrkelse af håndteringen for nogle af de henviste patienter til opfølgning og kontrol i mammariadiologien. Der er derfor gennemført en bagudrettet stikprøve i det eksisterende kontrolprogram.

Sygehusledelsen på SUH er den 11. juni 2020 blevet forelagt stikprøveresultatet. Heraf fremgår at de kliniske mammografier er foretaget hos både de genetiske kontroller og de onkologiske kontroller, hos nogen meget regelmæssigt, hos andre mindre regelmæssigt, bl.a. fordi kvinden selv har aflyst, er blevet gravid, eller har fået en cancer.

Stikprøven viste også, at der på baggrund af lægefaglig gennemgang af 36 kontrol- og opfølgningsspatienter er fundet 4 kvinder med BRCA positiv genvariant, der skal bookes til indkaldelse i løbet af 2020 mhp. supplerende MR mammo undersøgelse. Ifølge gældende retningslinje og den valgte opfølgningssmetode bør dette ske inden udgangen af 2020. De bliver indkaldt til MR mammo og vil derefter fortsætte opfølgningssplanen, som det fremgår af retningslinjerne.

Resultatet af stikprøven viser således, at der har været risiko for en utilstrækkelig implementering af retningslinjen, da patienterne ikke konsekvent har været booket til indkaldelse om supplerede MR mammo undersøgelse. Som led i 360 eftersynet rettes der nu op på det. Under forudsætning om den rette faglige opfølgning og kontrol i den resterende del af 2020 vil det således ikke have konsekvenser for patienterne og forløbene kan håndteres i overensstemmelse med gældende retningslinje fra 2019.

For de onkologiske kontrolpatienter viste stikprøven, at de bliver fulgt i overensstemmelse med retningslinjen, Der er dog konstateret ét enkelt forløb, som kræver nærmere afklaring i forhold til gældende retningslinje.

Det bemærkes, at databasen i mammariadiologien indeholder omkring 1.000 patienter og der kan således for eksempelvis potentielt være tale om flere BRCA-patienter, som stadig mangler at blive indkaldt til MR efter retningslinjen. Dette bliver håndteret i indeværende år jf. retningslinjen, således at alle har fået den korrekte undersøgelse til tiden.

*Tiltag i forbindelse med 360 graders eftersynet målrettet opfølgningss- og kontrolpatienter.*  
Sygehusledelsen på SUH har sammenfattende besluttet følgende tiltag.

1. Gennemgang af databasen af de enkelte opfølgningss- og kontrolforløb. Såfremt der er patienter, der endnu ikke er booket til undersøgelse i overensstemmelse med retningslinjerne, vil de blive tilbudt den rette faglige opfølgning og kontrol i overensstemmelse med gældende retningslinjer.
2. Sikre implementering af gældende retningslinjer, herunder at der foretages både klinisk mammografi og MR mammo årligt på BRCA positive patienter.
3. Gennemgang af bagudrettede henvisninger til opfølgning og kontrol med henblik på at sikre, at alle patienter bliver fulgt i overensstemmelse med retningslinjerne.
4. Udvikling og implementering af en fremadrettet robust model for opfølgning og kontrol af de genetiske og onkologiske patienter. Der er nedsat en faglig arbejdsgruppe, som forventes afsluttet juni 2020 med efterfølgende implementering.

Tiltagene gennemføres samtidigt med fortsat patientbehandling og i respekt for overholdelse af forløbstider for kræftpakkeforløb, patientsikkerhed mv.

*Videre proces*

SUH forventer at kunne give en status på tiltagene for de onkologiske og genetiske opfølgnings- og kontrolpatienter ultimo august.