

## Møtereferat Styringsgruppen for de nasjonale kreftscreeningsprogrammene 18.april 2024

---

<b>Møteleder</b>	Trude Andreassen
<b>Dato</b>	18.04.2024
<b>Referent</b>	Kaja Fjell Jørgensen
<b>Til stede</b>	Geir Tollåli (Helse Nord RHF), Kandiah, Panchakulasingham (Helse Vest RHF), Helena Maria Bertilsson (Helse Midt RHF), Ulrich Spreng (Helse Sør-Øst RHF), Giske Ursin (Kreftregisteret), Ole Alexander Opdalshei (Kreftforeningen), Marte Kvittum Tangen (NFA), Solveig Hofvind (Kreftregisteret), Kristin Pedersen (Kreftregisteret, Kristin Ranheim Randel (Kreftregisteret). Helsedirektoratet: Trude Andreassen, Kaja Fjell Jørgensen, Bente Bryhn, Sissi Espetvedt, Svein Lie.

**Forfall:** Bjørn Egil Vikse (Helse Vest RHF) og Hege Wang (Helsedirektoratet),

### Styringsgruppemøte for kreftscreeningsprogrammene - referat 18.04.24

#### **Godkjenning av agenda, eventuelt**

**Vedtak:** Godkjent.

Til eventuelt:

Fra Kreftforeningen: sak om prostatascreening.

Fra Helsedirektoratet:

- Informasjonssak fra Helsedirektoratet: KS har trukket sin representant fra styringsgruppen (SG)
- Informasjonssak fra Helsedirektoratet: AnteBC
- Dato for neste møte

#### **Godkjenning av referat fra 25.01.24.**

**Vedtak:** Godkjent

#### **06/22 Regransking av screeningresultater**

Presentert av Helsedirektoratet v/ Svein Lie. Se vedlagt presentasjon. Regranskingsgruppen har hatt et bredt mandat som nå er svart ut. Gruppen anbefaler at systematiske regranskinger gjennomføres i Mammografiprogrammet (Mp) og Livmorhalssprogrammet (Lp). Gruppens arbeid og anbefalinger ble gjennomgått. Saken ble lagt frem som en beslutningssak.

Innspill i møtet:

- På grunn av knapphet på ressurser ser ikke Kreftregisteret hvordan de skal kunne starte opp de oppgavene som er foreslått i regranskingsgruppens anbefaling. Som svar på dette ble det foreslått at arbeidet kan deles opp.
- Forslag om å modifisere punkt tre og fire i forslag til vedtak.
  - Punkt tre i vedtaket endres til: Styringsgruppen ber Kreftregisteret utarbeide mandat og budsjett for *drift av de* to nye arbeidsgruppene basert på de anbefalte tiltakene i rapporten fra regranskingsgruppen.
  - Innspill til punkt fire i vedtaket: nye FELLES rutiner.
  - Vedtaket endres slik at dette kommer inn.
- Viktig at informasjonen går til fastlegen når regransking journalføres.
- Det er ikke åpenbart hvem som skal gi informasjonen til kvinnen.
- Viktig at informasjonen blir overlevert muntlig

**Vedtak som ble besluttet i møte:**

- Styringsgruppen gir sin tilslutning til anbefalingene fra regranskingsgruppen som har svart på oppdraget om det bør innføres regransking i Mp og Lp
- Styringsgruppen ber Kreftregisteret opprette arbeidsgrupper for hvert av fagområdene Mp og Lp og koordinere det videre anbefalte arbeidet. De to nye arbeidsgruppene bør ha medlemmer fra de relevante faglige miljøene
- Styringsgruppen ber Kreftregisteret utarbeide mandat og budsjett for drift av de to nye arbeidsgruppene basert på de anbefalte tiltakene i rapporten fra regranskingsgruppen.
- Styringsgruppen ber helseforetakene ta ansvar for å iverksette nye felles rutiner for regransking og informasjon til kvinnene basert på de kommende føringene fra de to nye arbeidsgruppene
- Styringsgruppen ber Helsedirektoratet om å utarbeide veiledning om når og hvilke opplysninger som skal journalføres etter regransking

**03/24 Revidert kvalitetsmanual medisinsk fysikk, Mammografiprogrammet**

Presentert av Kristin Pedersen v/Kreftregisteret. Se vedlagt presentasjon. Saken ble lagt frem som en beslutningssak.

**Vedtak:**

Styringsgruppen godkjenner revidert "Kvalitetsmanual i Mammografiprogrammet – medisinsk fysikk"

**17/23 HPV-primærskanning med utvidet genotyping og aldersbestemt utredningsstrategi: plan fra RHF-ene. Orientering ved RHF-ene**

Helse Midt v/Helena Bertilsson. Se vedlagt presentasjon.

Starter opp i Ålesund og St.Olav., noe usikkert om tidspunkt for dette. Oppstart er avhengig av blant annet økonomien samt avklaringer relatert til drift av analyseplattform. Innkjøp skal gjennomføres i

henhold til nasjonale anskaffelser. Helse Midt vil informere om videre drift og plan for implementering på neste møte med SG.

#### **Helse Vest** v/ Panchakulasingam Kandiah

De har startet prosessen for bruk av genotypeinformasjon i Haukeland og Bergen. Planlegger å anskaffe automatisert plattform, og starte opp første kvartal 2025.

De må komme til enighet om hvordan det skal finansieres i RHFet/HF.

#### **Helse Nord** v/Geir Tollåli

To laboratorier: UNN/Bødø.

UNN: beholder maskinpark, og sender prøver for genotyping til samarbeidende laboratoriet. Dette er allerede startet opp. Bodø: Lager plan for oppstart fra sommer 2024.

Samarbeider med Ahus for verifisering av analysemaskinen

#### **Helse Sør-Øst** v/ Ulrich Spreng

OUS, Ahus og Sykehuset Østfold har startet opp med ny algoritme 16.04.24. Det er utarbeidet infoskriv i samarbeid med Kreftregisteret. Flytskjema utarbeidet av Kreftregisteret benyttes.

#### **Vedtak:**

Styringsgruppen tar forslag til prosess for innføring av HPV genotyper i de regionale helseforetakene til orientering

Saken setter opp på neste møtet i Styringsgruppen for videre oppfølging.

#### **04/24 Kunstig intelligens (KI) i Mammografiprogrammet**

Presentert av Solveig Hofvind v/Kreftregisteret. Se vedlagt presentasjon.

#### **Vedtak:**

Styringsgruppen tar saken til orientering

#### **12/23 Utvidelse av aldersgruppene i Mammografiprogrammet – status**

Presentert av Trude Andreassen v/Helsedirektoratet. Se vedlagt presentasjon.

Innspill:

- Kreftregisteret mener prinsipielt at kunnskapsoppsummeringer og økonomiske analyser om kreftscreening ikke bør gjøres av FHI. Dette da Kreftregisteret er en del av FHI.
- Er det en mulighet å øke økonomisk ramme og/eller se til utenlandske miljøer?
  - Det finnes miljøer i Norge som kan gjøre analysene i Norge hvis den økonomiske rammen økes. Direktoratet fortsetter arbeidet for å løse dette. Har vært i dialog med departementet. Saken settes på agenda til neste møte med SG

#### **Vedtak:**

Styringsgruppen tar informasjonen til orientering.

#### **13/23 Tarmscreeningprogrammet- status**

Presentert av Kristin R. Randel v/Kreftregisteret. Se vedlagt presentasjon.

Tarmscreeningprogrammet har i implementeringsfasen vært ledet av en interregional styringsgruppe ledet av Helse Sør-Øst RHF. Programmet er nå nasjonalt dekkende med tilbud til alle 55-åring. Styringsgruppen for de nasjonale kreftscreeningprogrammene skal nå overta ansvar for Tarmscreeningprogrammet. Saken om avslutning av etableringsprosjektet behandles i neste AD-møte, 23.april.

Rådgivingsgruppe: Det ble i møte informert om at eksisterende rådgivningsgruppe for Tarmscreeningprogrammet fungerer frem til ny faglig rådgivningsgruppe er oppnevnt og mandat godkjent av ny styringsgruppe. Ny rådgivningsgruppe skal opprettes av Helsedirektoratet.

Regionale kontakter i RHF-ene: Prosjektleder Kristin R. Randel foreslo at organiseringen med regional kontakt som er opprettet i hvert RHF fortsetter også etter at styringen av Tarmscreeningprogrammet overføres Styringsgruppen for de nasjonale kreftscreeningprogrammene.

**Vedtak:**

Styringsgruppen tar informasjonen til orientering.

**05/24 Lungekreftscreening – kort status.**

Presentert av Bente Bryhn v/Helsedirektoratet. Se vedlagt presentasjon.

Innspill:

- Finnes det nasjonal lungekreftscreening i andre land?
  - Ingen etablerte program i nordiske land.
- Godt at arbeidet er i gang. Det er en pilotstudie som foregår i Norge, finansiert av Kreftforeningen.
- Hvem initierte dette arbeidet?
  - Helsedirektoratet er rette instans for å utrede om nye nasjonale screeningprogram bør implementeres i Norge. Direktoratet har vurdert at resultater fra større studier med lang oppfølging er av en slik karakter at det er grunn til å utrede lungekreftscreening. Dette er besluttet i samråd med Helse- og omsorgsdepartementet. Det er ikke kommet som et enkeltoppdrag, men er en del av direktoratets oppgaver.

Det er ikke besluttet at det skal bli et screeningprogram i Norge. Slike beslutninger tas ikke av direktoratet, men vil bli en politisk beslutning.

SG er fornøyd med at lungekreftscreening utredes nå.

**Vedtak:**

Styringsgruppen tar informasjonen til orientering.

**Eventuelt**

Fire saker ble meldt inn til eventuelt

- 1) Kreftforeningen: Prostatacreening: flere piloter er igangsatt. *Praise you*: norsk deltakelse er ønsket. Kan være interessant for styringsgruppen å høre om denne saken.
- 2) Helsedirektoratet: KS trekker sin deltakelse i styringsgruppen.
- 3) Helsedirektoratet: AnteBC er en genetisk screeningtest (Polygenic Risk Score) som produsent ønsker skal tas inn i Mammografiprogrammet. Saken ble meldt inn til Nye Metoder i 2022. Ettersom metoden gjelder et nasjonalt screeningprogram ble saken oversendt Helsedirektoratet, og behandles der. Helsedirektoratets vurdering er at styringsgruppen bør kjenne til saken. Det kom innspill i møtet om at styringsgruppen ikke ønsker slike saker, noe Helsedirektoratet tar til orientering.
- 4) Helsedirektoratet: Dato for neste møte: 17.oktober 1400-1600