

Referat fra ekstraordinært møte i Faglig Rådgivningsgruppe for
Livmorhalsprogrammet (RG)

Tid: 13.04.2021, kl. 13-15

Sted: Skypemøte

Tilstede:

<p>Rådgivningsgruppen Anne Wittersø AF Ane Cecilie Munk ACM Gunn Fallås Dahl GFD Ranja Christiansen RC Signe Opdahl SO Christine M. Jonassen CMJ (Leder) Øyvind Rolland ØR Hans-Johnny Schjelderup Nilsen HJSN Emilius Adrianus Maria Janssen EAMJ Agnes Kathrine Lie AKL Kari Løvendal Mogstad KLM Pavla Sustova PS Irene Kraus Christiansen IKC</p>	<p>Sekretariat Ameli Trope AT Gry Baadstrand Skare GBS Birgit Engesæter BIEG Linn Fenna Groeneveld LIEG Kjersti Marie Lyche KMLY Kreftregisteret - Observatør Fravær</p>
--	---

Til sak 19/2021, Linn Groeneveld (LIGD) ved KRG for presentasjon av rapport om hjemmetatt test sendt til Helsedirektoratet (Hdir)

Forkortelser:

Orientering: Markeres med (O) i referatet. Dette er saker det ble informert om på møtet, men som ikke ble diskutert.

Diskusjon: Markeres med (D) i referatet. Dette er saker som ble diskutert, men ikke nødvendigvis avgjort på møtet.

Vedtak: Markeres med (V) i referatet. Dette er saker som ble vedtatt på møtet.

Rådgivningsgruppen: Heretter referert til som RG



Referat

Møteleder Christine M. Jonassen ønsker velkommen til Rådgivningsgruppemøte over Skype

Sak 14/2021 — **HPV-test på uegnede cytologiprøver (D)**

RC, AMTR og KMLY har hatt et møte med Unilabs 9. mars. Unilabs gikk gjennom hvilke tiltak de har gjennomført for å redusere antall uegnede, samt årsakene til at det var et høyt antall i 2020.

Livmorhalsprogrammet sender brev med oppfordring om å ta ny prøve til kvinner med uegnet cytologi og negativ HPV-test. Når enkelte laboratorier ikke følger retningslinjene ved å ta HPV-test etter 1. uegnete celleprøve, skaper brevet forvirring da kvinnene har fått beskjed fra rekviert om at prøven var normal. Om størsteparten av de uegnede prøvene ikke skyldes blodige prøver, men cellefattige prøver er det desto større grunn til å ta en ny prøve, for å forhindre falsk negativ HPV-test. Dermed burde de nasjonale anbefalingene om å ta ny prøve etter første uegnede følges.

Det ble foreslått en tilføyelse i teksten i brevet til kvinner med uegnet prøve.

Vedtak: Nytt forslag til tekst godkjennes av RG. RG vedtar at de nasjonale retningslinjene skal følges slik de står i dag. Ved uegnet prøve (primær eller refleks), ny prøve innen 1-3 måneder. LP evaluerer om det skal gjøres endringer i skriptet for brevutsendelser.

Sak 15/2021 — **Nye retningslinjer for signering av prøver (D)**

Tilbakemelding om at leger og screenere fra cytologimiljøet i Stavanger, Trondhjem og Bergen er uenige i at forslaget fra NFKC publiseres i Kvalitetsmanualen. Det foreslås at man heller kan legge til et punkt om at den enkelte avdeling kan velge hvilket ansvar som overføres, uten å spesifisere nærmere, slik at dette åpner opp muligheten for at screenere kan signere ut flere prøver hos de sykehusene som ønsker dette, uten å

legge føringer for praksis ved andre foretak. Hvilke diagnoser som kan signeres ut av screenere er det avdelingsleder/medisinsk faglig ansvarlig som avgjør.

Det foreslås at dersom screenere får delegert økt ansvar for signering, så burde utdannings-/fagkrav stå spesifisert i Kvalitetsmanualen. I akkrediteringsprosesser oppleves det at NA er svært nøye med at det som står i Kvalitetsmanualen følges.

Vedtak: RG slutter seg til at en generell formulering om at delegering av signeringsansvar til screenere på avdelingsnivå nevnes i Kvalitetsmanualen, uten nærmere presisering. AW sjekker om det er behov for å utarbeide en tekst som sendes på høring. Det er behov for å diskutere saken videre neste møte.

Sak 16/2021 — **Opprettelse av gruppe som ser på formidling til berørte ved svikt i kvalitetssikring (O)**

Det opprettes en gruppe som kan se på formidling til kvinner/rekvirenter når kvalitetssikringen har sviktet.

Gruppen består av: 1 representant fra hver av de eksisterende gruppene i oppdraget fra HDir samt KLM, SO, ØR, ACM og AMTR.

Vedtak: AMTR kaller inn til møte til høsten.

Sak 17/2021 — **Forespørsel om frikjøp til oppdrag fra HDir (D)**

HDir vil ikke kompensere frikjøp av arbeidskraft i forbindelse med oppdraget fra HDir om kvalitetssikring i Livmorhalsprogrammet. HDir kan ta et møte for å se på løsninger dersom det blir vanskelig å få gjennomført oppdraget.

RG diskuterer ulike løsninger.

Vedtak: RG oppretter et skriftlig oppdrag til ledelsen i de respektive HF'ene der gruppemedlemmene er ansatt, med et ønske om frikjøp av tid. ACM hører med HDir hvilke standardfraser som kan benyttes. AMTR og KMLY lager et offisielt brev. Gruppene skal vurdere tidsbruken per enkeltmedlem i de respektive gruppene, slik at dette fremgår i brevet HF'ene. Det vurderes om det skal settes opp et ekstra RG-møtet for å tydeliggjøre oppdraget fra HDir.

Sak 18/2021 — Endringsforslag Kvalitetsmanualen kap 8.3 (D)

(Fra Kari Moi via ACM) I det oppdaterte Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for gynekologisk kreft, mai 2020 (*Kapittel 7 Premaligne lidelser i cervix uteri pkt 7.1*) erdiagnosen ASC-US (atypical squamous cells of undetermined significance) oversatt til *atypisk plateepitel av usikker betydning*. Kvalitetsmanualen (*kapittel 8 Cytologi, pkt.8.3*) er oversettelsen *irregulære plateepitelceller av usikker betydning*.

NORPAT kodesystem har også benyttet teksten «*irregulære plateepitelceller av usikker betydning*» .

Vedtak: Oversettelsen må være lik i Kvalitetsmanualen og i det Nasjonale handlingsprogramm. AKL senderforespørsel til DNP.

Sak 19/2021 — Presentasjon av rapporter (O)

Årsrapporten for RG ble lagt fram av KMLY. RG gir tilbakemeldinger/endringsforslag i etterkant av møtet. Årsrapporten for Livmorhalsprogrammet ble presentert av BIEG. Årsrapporten er publisert og finnes i både digital og utskriftsvennlig format på [Livmorhalsprogrammets nettsider](#).

LIGD presenterte prosjektforslag om implementering av hjemmetest i Livmorhalsprogrammet, som er sendt til HDir. Hovedpunktene i forslaget presenteres for RG.

Sak 20/2021 — Screeningalgoritme av vaksinerte kvinner – presentasjon av notat (O)

BIEG holdt en presentasjon for RG av et notat sendt til HDir vedr. Forslag til screeningalgoritme for vaksinerte kvinner, hvor de ulike alternativene ble presentert.

Eventuelt

Sak 21/2021 — Oppmøte etter unormal prøve (D)

AMTR presenterer figur 13, tabell 13 og 14 fra [årsrapporten til Livmorhalsprogrammet \(2019\)](#) som viser oppmøte etter screeningprøver med unormalt resultat. I Danmark som har oppmøtet på 90%, er det laboratoriene sender purring til rekvirentene når oppfølgingsprøve mangler. I Norge sender Livmorhalsprogrammet purring til laboratoriet, og først etter tilbakemelding fra lab, sendes det purring til rekvirent. Det

er vanskelig for laboratoriene å skulle følge opp dette med dagens IKT-løsninger og generelle arbeidsbelastning.

Vedtak: Livmorhalsprogrammet ser på mulighetene internt for å bedre logistikken rundt puring til rekvirent