

Referat fra møte i Faglig Rådgivningsgruppe for Livmorhalsprogrammet
(RG)

Tid: 18.11.2020, kl. 12-13

Sted: Skypemøte

Tilstede:

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

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.



Referat

Møteleder Christine M. Jonassen ønsker velkommen til Rådgivningsgruppemøte over Skype
18.11.2020

Sak 42/2020 — **Sette en standard for henvisninger/prøvetaking utforme et forslag til Hdir (O) KLM**

Kvinner har kontaktet Livmorhalsprogrammet og lurt på hvor de kan finne informasjon om hvem de kan oppsøke for å ta livmorhalsprøver og regler rundt dette. Det er ønskelig å spørre Norsk Forening for Allmenntmedisin om hvilke regler som gjelder i forhold til prøvetaking, hva legekantor skal tilby om ikke fastlegen tar prøven og evt. hvor kvinner henvises ved manglende kompetanse.

Det er ønskelig med en klarhet i hvem som skal ta prøver hvis ikke fastlegen har anledning.

Hjemlet i forskrift at fastlegen skal tilby alle tjenester

- *Helsenorge.no, her må de stå klart hva fastlegenplikter å tilby av tjenester. Livmorhalsprogrammet bruker teksten til brev fra Hdir og legger på hjemmesidene som man kan referere til. AMTR/KJERSTI kan sende informasjon til Helse Norge ogse hvis de kan legge in det noe sted.*
- *NHI (NEL) – AMTR tar kontakt ang. hvor informasjonen kan legges*
- *I påminnelsebrevet, henviser til infostedi LP*
- *Hjemmeside til LP,*
- *Norsk Forening for Allmenntmedisin har ikke en egen funksjon på sine nettsider hvor man kan legge inn klager på manglende tjenester. Per i dag står det heller ingen informasjon på nettsidene ang. hvem som tar prøver, hvis fastlegen ikke har anledning.*
- *Bør dele informasjon via norsk forening i allmenntmedisin*

Sak 43/2020 — **Utarbeidelse av bekymringsmelding (D) EAMJ**

Status etter SG-møte:

Skriftlig fra UNN på brev fra RG til Trude Andreassen ble mottatt av Hdir fredag 13.11. Forslag om at Sveinung Sørbye inviteres til RG for å diskutere databehandling, personvern og praksisen rundt forskning vs. kvalitetssikring i UNN. Sveinung har akseptert invitasjonen. Møte er planlagt 15. desember 2020.

Innen 9. desember – frist for å sende spørsmål innad i RG som skal til Sveinung. Disse spørsmålene videresendes til Sveinung den 10. desember.

Retningslinjer for å kvalitetssikre livmorhalsprøver mangler.

SG vil gi RG et oppdrag om å utarbeide nasjonale retningslinjer for å utrede hvilke kvalitetssikrings metoder mest fornuftige. Maj Liv Eide (St. Olav) har sagt hun kan bidra.

RG enes om å avvente til etter møtet med Sveinung med å sende skriftlig henvendelse til UNN vedr spørsmål rundt forskning og personvern i tillegg. Brevet sirkuleres til RG.

Sak 44/2020 — **Videreføring av AUDIT (O) AT**

Utsatt.

Sak 45/2020 — **Nye retningslinjer for signering av prøver (O) AW**

Utsatt til neste møte

Sak 46/2020 — **Bruk av HSIL og LSIL på biopsier (O) AKL**

Faggruppen for gynekologisk patologi har diskutert saken. Gruppemedlemmene er relativt enige og driver nokså ensartet diagnostikk på deres respektive avdelinger med angivelse av HSIL/LSIL etter kjent todelt skala, men med angivelse av CIN1-3 i tillegg. De tenker at de med dette kommer klinikerne i møte mtp valg av behandlingsstrategi. Ny utgivelse av WHO-klassifikasjonen kom i høst og det er naturlig å vente på denne før man eventuelt gjør nasjonale endringer i den diagnostiske praksisen. De fleste laboratorier som bruker LSIL/HSIL, setter CIN1-3 i parentes, kodes med SNOMED. Livmorhalsprogrammet purrer på histologisvar med kun HSIL.

AKL har sendt ny forespørsel til Den norske patologiforening, fagområde gyn.pat. Bedt om å gi en ny oppsummering av nye WHO klassifikasjoner innen 15/1-2020.

Sak 47/2020

—— **Oppdatering av Kvalitetsmanualen (O) AKL**

Kvalitetsmanualen pkt 6.5 og 6.7 trenger oppdatering siden HSØ har startet sentraliseringen av cytologi- og HPV-diagnostikken, mens cervixhistologien ikke skal sentraliseres.

Det ble satt ned en nasjonal gruppe som skal utarbeide et endringsforslag. AKL, sammen med RC, PS og AF var ansvarlige for å finne representanter til gruppen.

Grupper som er nedsatt:

Helse Nord – Anita Hansen

Helse Midt – Pavla Sustova

Helse Vest –Ranja Christiansen

HSØ – Katrine Lie

Privat lab – Ying Chen

KRG- Kjersti Lyche

Notat skal utarbeides. Det må innhentes innspill og kommentarer bredt for å få støtte for endringene. Planlegger å levere en innstilling fra gruppen innen 15/12. Saken behandles og vedtas i første RG møte i 2021.

Eventuelt:

Sak 48/2020

—— **Oppdateringer i Kvalitetsmanualen (D) RC, AKL**

Kvalitetsmanualen kap 5.3.3: (Nevne siste 10 år) på uavklarte/persisterende lesjoner

Setning angående kvinner 70 år og over godkjennes. AKL sender endelig setning til KMLY som inkluderer teksten i kapitel 5.3.3

Sak 49/2020

—— **Gyn.veilederen tar ikke for seg oppfølging av persisterende HPV-infeksjoner som det henvises til i flytskjemaet, nasjonale retningslinjer (D) RC**

Det etterlyses konkretisering av anbefalinger. Inkludere i gyn.veilederen at de må gjøres en helhetsvurdering. ACM gjør dette.