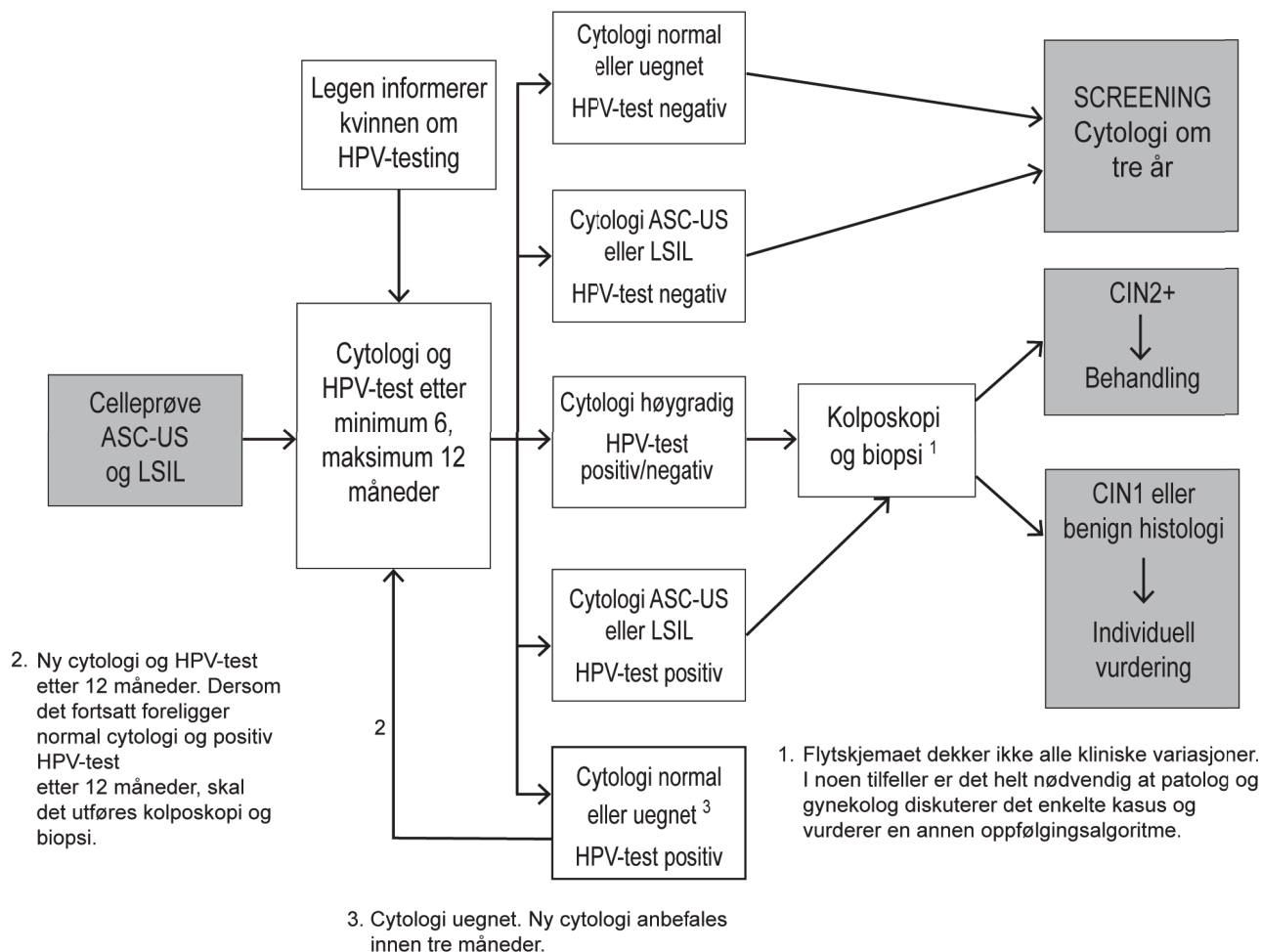


## Masseundersøkelsen mot livmorhalskreft.

### Flyttdiagram for nasjonal algoritme for utredning av ASC-US/LSIL og bruk av HPV-test i sekundærscreening, kvinner 25-69 år.



#### Nytt fra 1.1.2012

Revidert 17.4.2012

HPV-test bør tas i perioden 6 til 12 måneder etter indeksprøve med cytologisk diagnose ASC-US eller LSIL, og i perioden 6-12 måneder etter triage, der cytologisk diagnose er normal samtidig som HPV-test er positiv.

Refusjon for HPV-test kan bare kreves når testen er gjort som oppfølging av kvinner som i alder mellom 25 og 69 år har deltatt i Masseundersøkelsen mot livmorhalskreft. HPV-tester må være CE-merket, påvise minst 12 høyrisiko HPV-typer, være grundig validert i kliniske studier og være i henhold til internasjonale anbefalinger.

HPV-testen må i tillegg ha:

- En klinisk sensitivitet for CIN2+ som er minst like høy som Hybrid Capture II.
- En klinisk spesifisitet for CIN2+ som er minst like høy som Hybrid Capture II.
- Høy intra-laboratorie og inter-laboratorie likhet med en høy reproduserbarhet.

Det er Helsedirektoratet, som etter forslag fra Rådgivningsgruppen og Styringsgruppen for Rådgivningsgruppen for Masseundersøkelsen mot livmorhalskreft og Nasjonalt referanselaboratorium for HPV, som avgjør hvilke tester som tilfredsstillende disse kravene.

*Se også merknad R1 til takst 701k i Forskrift om godtgjørelse av utgifter til legehjelp som utføres poliklinisk ved statlige helseinstitusjoner og ved helseinstitusjoner som mottar driftstilskudd fra regionale helseforetak (poliklinikkforordningen), og merknad F7 til takst 871 i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling i private og medisinske laboratorie- og røntgenvirksomheter.*