

NOTAT

Til: Regionsrådet

Journal-nr.: 21012569

Ref.: cran

Dato: 5. marts 2021

Opfølgende orientering om aktuelle svartider på brystkræftscreeninger

Administrationen orienterede d. 19. februar 2021 Regionsrådet om, at Region Hovedstaden ikke lever op til servicemål om at udsende svar på brystkræftscreeninger indenfor 14 kalenderdage i minimum 95 % af tilfældene. Det fremgik af orienteringen, at det i november kun skete for 15 % af screeningerne, samt at målopfyldelsen i december 2020 var helt nede på 1 %.

Af orienteringen fremgik også, at det var forventningen, at svartiderne fra og med februar 2021 ville være tilbage på det niveau, de lå på før corona-epidemiens udbrud, om end screeningsklinikkernes personale fortsat er ramt af COVID-afledt fravær.

Det står beklageligvis klart nu, at den vurdering var for optimistisk. Det må påregnes, at problemet med forlængede svartider fortsætter i hvert fald hen over foråret.

Hospitalerne arbejder for at indhente det efterslæb med forlængede svartider, der er opstået omkring årsskiftet og følger svartiderne meget tæt i samarbejde med administrationen.

Når svartiden ikke viser tegn på at rette sig efter den første orientering af Regionsrådet, er årsagen dels at der fortsat er fravær mv. relateret til COVID19 og længerevarende sygemeldinger, dels mere generelt at der er mangel på kapacitet blandt speciallægerne (mammaradiologer) i hele landet. Det bemærkes, at vurdering af screeningsmammografier givet situation med personalemangel derved nedprioriteres til fordel for patienter med symptomer eller udredning af kvinder genindkaldt fra screeningsprogrammet.

For at frigive mammaradiologi-ressourcer, har screeningsprogrammet ønsket at sende flere patienter til udredning hos regionens samarbejdspartnere i private screeningsklinikker, men de har heller ikke kapacitet og har måttet lukke for yderligere henvisninger fra regionen indtil efter påske.

Regionens mammaradiologer varetager derfor aktuelt også de kliniske mammografier (som i modsætning til screeningsmammografier også omfatter fysisk undersøgelse af brystet og ultralydsundersøgelse), som tidligere ville være blevet viderehenvist til privatklinikkerne.

Screeningsprogrammet søger at frigøre mest mulig kapacitet blandt egne mammaradiologer, samt hos de privathospitaler, der nu midlertidigt har lukket for yderligere henvisninger. Derfor har screeningsprogrammet oplyst de praktiserende læger i Region Hovedstaden om, at de fremover skal henvise patienter uden symptomer fra brysterne til privatpraktiserende radiologer.

Mammaradiologien er en udsat funktion, da der er tale om relativt få personer. Derfor slår fx fravær blandt de relativt få personaler hurtigt igennem i svartider, mv.

Screeningsprogrammet og administrationen vil sammen arbejde målrettet på at sænke svartiderne og vil bl.a. se på muligheden for at rekruttere mammaradiologer fra udlandet, fx Sverige. Samtidig vil det blive vurderet om beskri- vende radiografer kan være en del af den fremtidige løsning på kapacitetsudfordringerne.

Hertil støtter administrationen op om screeningsprogrammets ønske om at indføre en Artificial Intelligence-løsning (AI), som skal kunne foretage den indledende vurdering af screeningsbillederne, og forventet reducere forbruget af mammaradiologer. Screeningsprogrammet har i et forskningssamarbejde undersøgt perspektiverne for en AI-løsning, som ser meget lovende ud og kan have potentiale til at nedbringe radiologernes arbejdsmængde i forbindelse med vurdering af screeningsbilleder betragteligt. Det undersøges for indeværende, hvad krav og tidshorizonten er for at starte et sådant arbejde op.

Det bemærkes afslutningsvist, at Region Hovedstaden netop i forbindelse med svarbidrag til Folketinget på spørgsmål om ventetider, har givet svarbidrag om, at det er forventningen, at forsinkelserne vil fortsætte henover foråret, samt at regionen arbejder for at få svartiderne tilbage på det niveau, de lå på før corona-epidemiens udbrud.