

# Brystkræftområdet

Status på screeningsprogrammet, kliniske mammografier/udredning og brystkræftpakken

Bodil Ørkild, vicedirektør HGH

# Lovgivningen

**Bekendtgørelsen om Maksimale Ventetider** har andre tidskrav end kræftpakkerne. Kræftpakkerne forløbstider er 'skrappere' end lovgivningens.

- Fra henvisning til første fremmøde må der gå:
  - 6 dage i Brystkræftpakken
  - 14 dage i henhold til Bekendtgørelsen om MV
- Fra pt er færdigudredt og frem til operationstidspunktet, må der gå:
  - 13 dage i Brystkræftpakken
  - 28 dage i henhold til Bekendtgørelsen om MV (og 14 dage fra pt.'s samtykke)

3EK nr 584 af 28/04/2015 Sundheds- og Ældreministerie

[Yderligere oplysninger >](#)

## Bekendtgørelse om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme

I medfør af § 88, stk. 6, og § 89, stk. 5, i sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1202 af 14. november 2014, fastsættes:

Kapitel 1  
Anvendelsesområde m.v.

§ 1. Denne bekendtgørelse omfatter maksimale ventetider for behandling af patienter med kræftsygdomme og visse tilstande ved iskæmisk hjertesygdom.

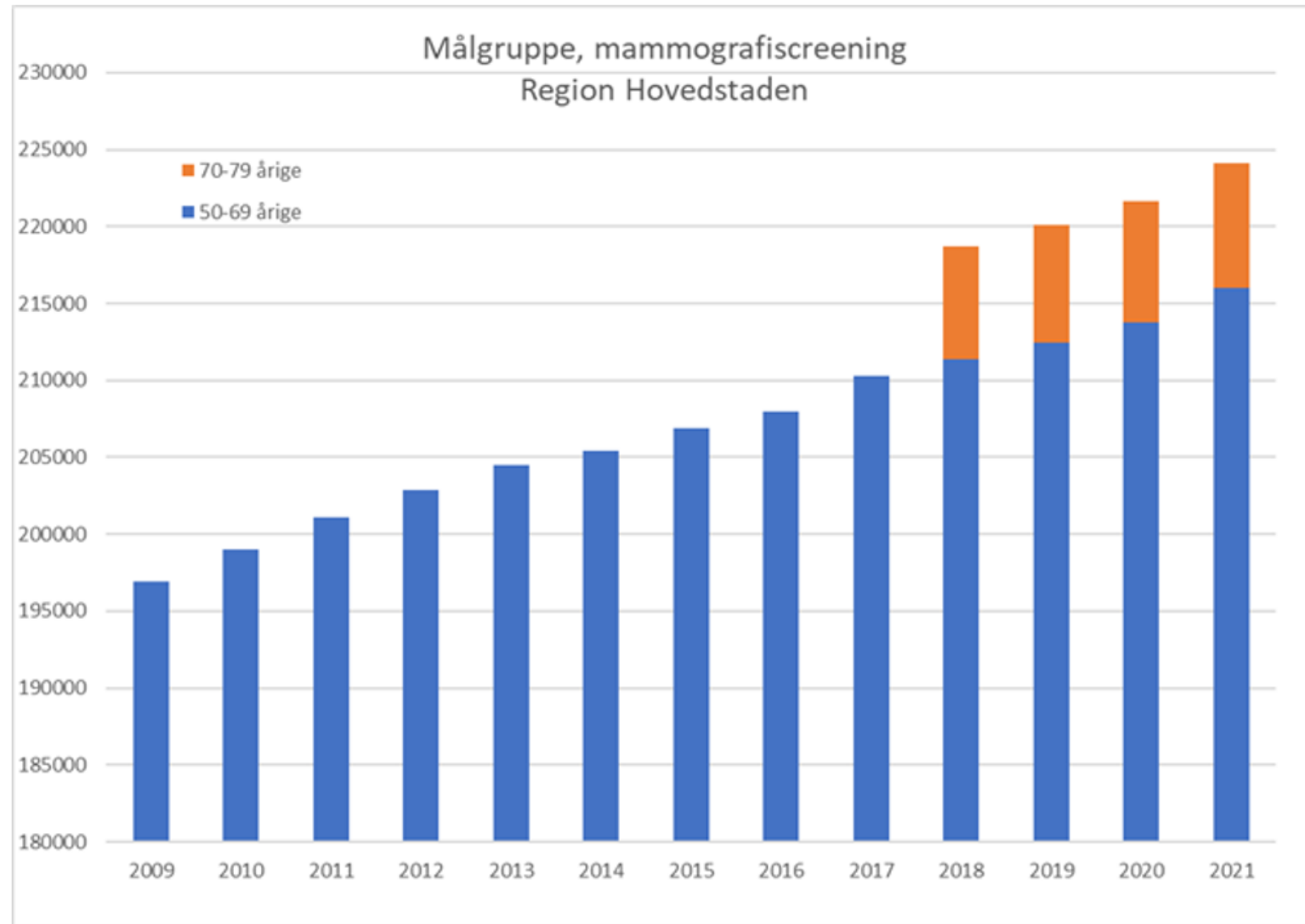
tabel 1. Oversigt over forløbstider for brystkræft

Henvising		
Fra henvising modtaget til første fremmøde på udredende afdeling		6 kalenderdage
Udredning		
Fra første fremmøde på udredende afdeling til afslutning af udredning		8 kalenderdage
Initial behandling		
Fra afslutning af udredning til start på initial behandling	Kirurgisk behandling	13 kalenderdage
	Kirurgisk behandling m. plastik-kirurgisk assistance	20 kalenderdage
Samlet forløbstid		
Fra henvising modtaget til start på initial behandling	Kirurgisk behandling	27 kalenderdage
	Kirurgisk behandling m. plastik-kirurgisk assistance	34 kalenderdage

# Brystkræftscreening og Brystkræftpakke Volumen

	Antal patienter/mdr.
Kvinder, der tilbydes screening for brystkræft	Ca. 8.000
Klinisk mammografi – i kræftpakke eller under udredningsretten (På HGH eller i privat regi)	Ca. 1.500
Opstartede brystkræftpakker (henvist fra screeningen, egen læge eller andre afdelinger)	5-700
Brystkræftpakke-operationer	75-100
Patienter, der modtager (neoadjuverende) kemoterapi (størstedelen får brystbevarende operation efterfølgende)	30-50

# Udviklingen i screenings- populationen 2009-2021



# Screening

## Oversigt over tidspunkt for forventet invitation

Fødselsmåned	JUNI	JULI	AUGUST	SEPTEMBER	OKTOBER	NOVEMBER	DECEMBER
Antal kvinder	15.992	15.847	15.813	15.796	15.104	14.105	14.664
Interval 2 år + 3 mdr.	Nov - Dec 2021	Jan - Feb 2022	Mar - Apr 2022	Maj - Jun 2022	Jul - Aug 2022	Sep - Okt 2022	Nov - Dec 2022
Ny planlagt udførelse Interval 2 år + 6 mdr.	Feb - Mar 2022	Apr - Maj 2022	Jun - Jul 2022	Aug - Sep 2022	Okt - Nov 2022	Dec 2022 - Jan 2023	Feb - Mar 2023

# Screening

Oversigt over tidspunkt for forventet invitation samt for information vedr. forsinkelsen

Fødselsmåned	JUNI	JULI	AUGUST	SEPTEMBER	OKTOBER	NOVEMBER	DECEMBER
Antal kvinder	15.992	15.847	15.813	15.796	15.104	14.105	14.664
Interval 2 år + 3 mdr.	Nov - Dec 2021	Jan - Feb 2022	Mar - Apr 2022	Maj - Jun 2022	Jul - Aug 2022	Sep - Okt 2022	Nov - Dec 2022
Ny planlagt udførelse Interval 2 år + 6 mdr.	Feb - Mar 2022	Apr - Maj 2022	Jun - Jul 2022	Aug - Sep 2022	Okt - Nov 2022	Dec 2022 - Jan 2023	Feb - Mar 2023
Forsinkelsesbrev udsendelsestidspunkt	30-jul	03-sep	01-nov	19-dec	(jun 22)	(aug 22)	(okt 22)
	mangelfuld ordlyd		korrekt ordlyd		ikke sendt		

## Ordlyden i brevene

### Den mangelfulde ordlyd

*"På nuværende tidspunkt er det ikke muligt for sekretariatet at oplyse, hvornår du præcist vil blive inviteret. Du vil modtage en invitation i e-Boks eller pr. brev, når det bliver din tur."*

(Denne ordlyd fremgår af breve sendt pr. 30. juli og 3. september)

### Den korrekte ordlyd

*"I det invitationsbrev, du modtager fra brystkræftscreeningsprogrammet skulle du have haft en tid til brystkræftscreening indenfor 2 år og 3 måneder fra din sidste screening. Du bliver nu inviteret med en forsinkelse på op til 3 måneder, hvilket vil sige op til 2 år og 6 måneder fra din seneste invitation til screening."*

Ændringen er implementeret og fremgår af breve, der er udsendt 1. november hhv. 19. december.

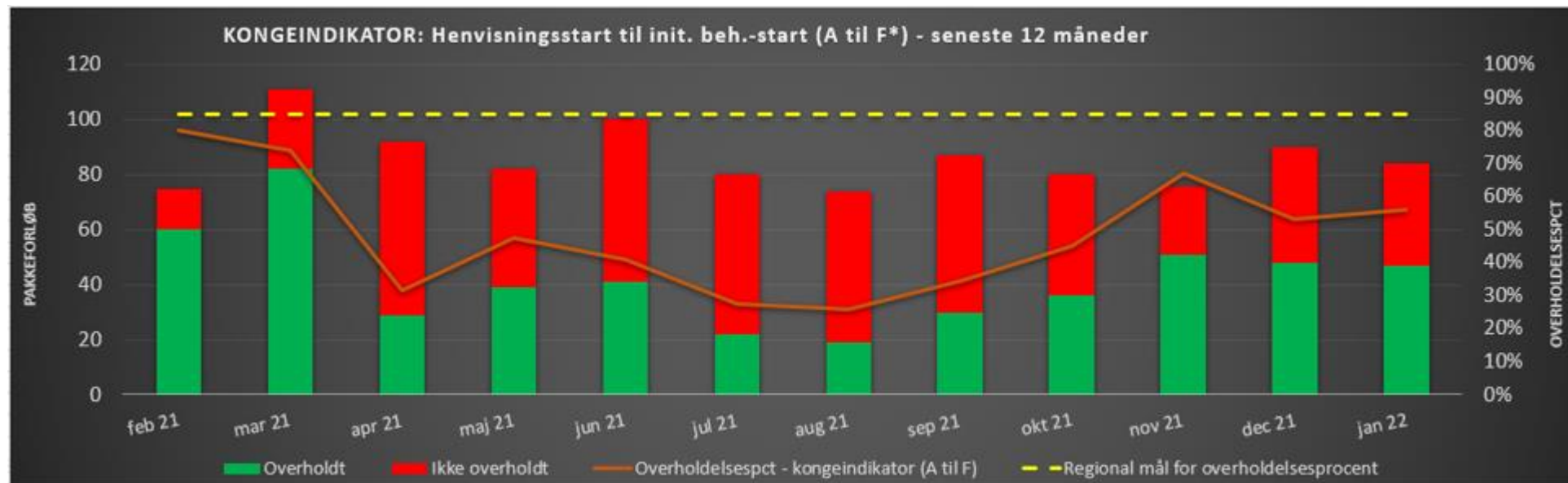
Det er desuden i 2022 besluttet, at brevene først sendes, når kvinderne er 2 år 2 måneder fra seneste screening. I 2021 blev de sendt efter 2 år.

# Henvisningsstart i tungeste kræftpakker seneste 3 år

KRÆFTPAKKE	År	MÅNED												I alt	Årsstart til Dato	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		Forløb	Pct. ift. 2021
01 Brystkræft	2021	595	599	789	589	647	654	390	539	513	497	634	456	6.902	6.902	
	2020	547	433	433	395	502	578	464	531	542	569	518	469	5.981	5.981	87%
	2019	537	472	558	449	516	499	422	521	488	599	567	374	6.002	6.002	87%
13 Kræft i urinveje	2021	307	278	360	308	324	370	261	326	352	303	320	304	3.813	3.813	
	2020	412	273	269	259	283	356	303	295	361	338	350	303	3.802	3.802	100%
	2019	404	323	316	352	349	325	299	312	343	322	304	317	3.966	3.966	104%
26 Lungekræft	2021	167	140	220	189	160	207	193	164	205	176	209	199	2.229	2.229	
	2020	274	212	179	152	192	228	169	165	185	167	198	149	2.270	2.270	102%
	2019	197	194	226	187	229	210	199	192	214	212	202	233	2.495	2.495	112%
12 Kræft i tyk- og endetarm	2021	99	79	131	79	106	142	143	100	128	136	130	128	1.401	1.401	
	2020	86	89	87	86	94	104	111	88	113	90	103	111	1.162	1.162	83%
	2019	56	58	55	63	84	81	96	89	96	106	100	92	976	976	70%
25 Modermærkekræft i hud	2021	101	89	124	119	99	144	87	92	123	100	147	100	1.325	1.325	
	2020	86	82	82	74	81	115	86	99	108	103	101	83	1.100	1.100	83%
	2019	101	43	88	76	102	103	73	102	96	107	113	74	1.078	1.078	81%
16 Kræft i prostata	2021	80	91	93	72	66	82	68	64	77	67	96	120	976	976	
	2020	82	82	77	45	68	87	71	72	94	94	100	105	977	977	100%
	2019	98	72	75	87	85	64	83	66	66	100	91	67	954	954	98%
20 Livmoderkræft	2021	28	22	38	34	30	35	35	34	36	26	48	35	401	401	
	2020	47	28	36	27	32	39	44	43	31	35	39	47	448	448	112%
	2019	45	27	36	29	35	35	30	38	42	47	40	30	434	434	108%
18 Kræft i testikel	2021	25	37	36	29	39	33	28	32	20	39	55	36	409	409	
	2020	42	35	39	32	44	36	40	39	33	34	37	31	442	442	108%
	2019	33	31	25	28	28	26	21	43	30	32	52	34	383	383	94%
XX Øvrige pakker	2021	106	87	106	98	110	100	111	105	114	94	73		1.104	6.386	
	2020	110	113	70	73	83	101	97	84	110	105	104	89	1.139	5.337	84%
	2019	80	73	89	71	83	70	58	75	99	92	79	89	958	5.332	83%
I alt	2021	1.508	1.422	1.897	1.517	1.581	1.767	1.316	1.456	1.568	1.438	1.712	1.459	18.641	18.641	
	2020	1.686	1.347	1.272	1.143	1.379	1.644	1.385	1.416	1.577	1.535	1.550	1.387	17.321	17.321	93%
	2019	1.551	1.293	1.468	1.342	1.511	1.413	1.281	1.438	1.474	1.617	1.548	1.310	17.246	17.246	93%
I alt excl. Brystkræft	2021	913	823	1.108	928	934	1.113	926	917	1.055	941	1.078	1.003	11.739	11.739	
	2020	1.139	914	839	748	877	1.066	921	885	1.035	966	1.032	918	11.340	11.340	97%
	2019	1.014	821	910	893	995	914	859	917	986	1.018	981	936	11.244	11.244	96%



# Udvikling i Brystkræftpakken 2021



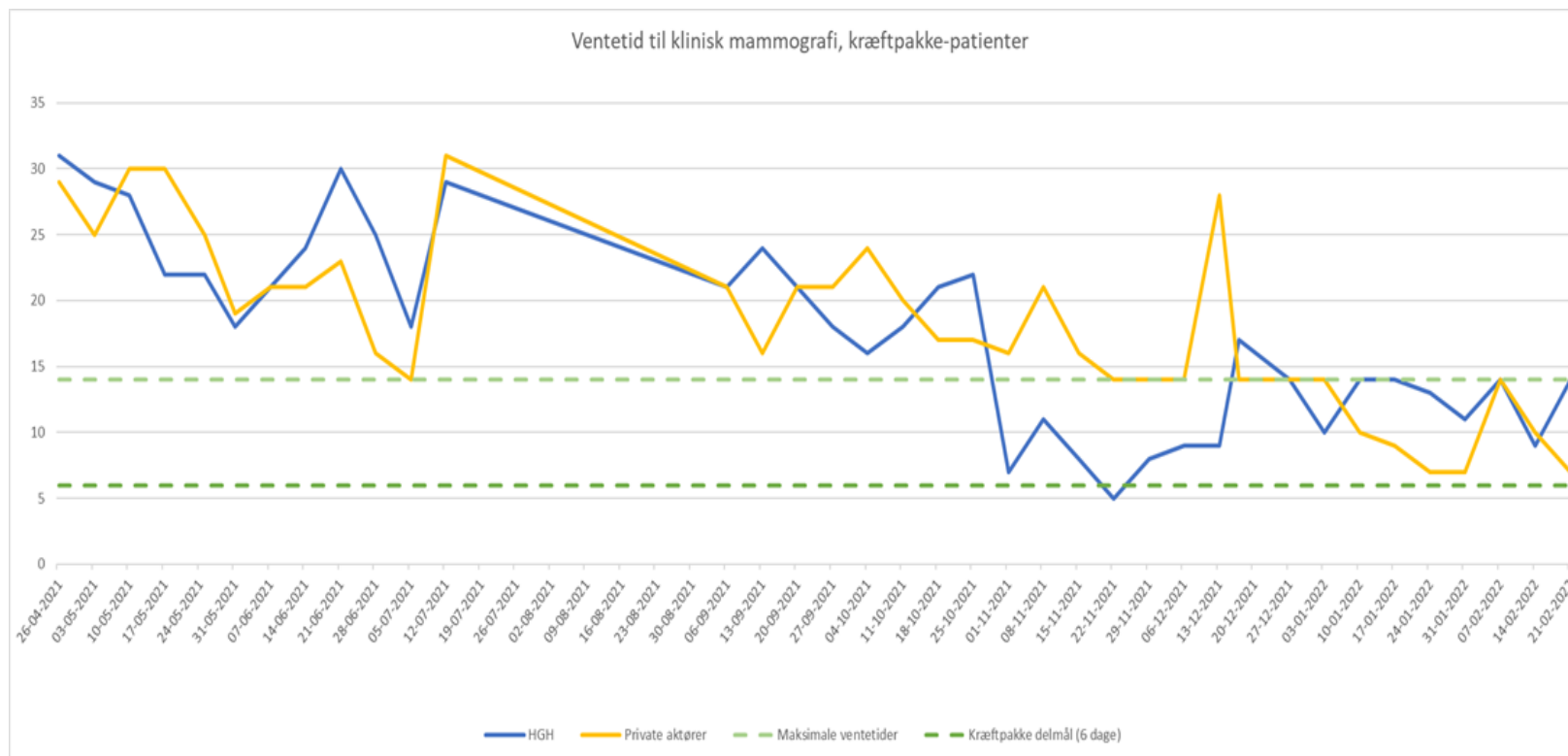
År/måned													
Overholdt (A til F)	feb 21	mar 21	apr 21	maj 21	jun 21	jul 21	aug 21	sep 21	okt 21	nov 21	dec 21	jan 22	I alt
Ja	60	82	29	39	41	22	19	30	36	51	48	47	504
Nej	15	29	63	43	59	58	55	57	44	25	42	37	527
I alt	75	111	92	82	100	80	74	87	80	76	90	84	1.031
Overholdelsesprocent i delperioder og kongeindikator (A til F)													
Overh.pct. (A til B)	53%	46%	29%	40%	32%	34%	22%	28%	36%	45%	41%	38%	37%
Overh.pct. (B til C)	79%	83%	65%	57%	61%	66%	61%	71%	68%	62%	64%	64%	67%
Overh.pct. (C til F)	96%	93%	59%	87%	88%	75%	68%	94%	81%	91%	80%	89%	84%
Overh.pct. (A til F)	80%	74%	32%	48%	41%	28%	26%	34%	45%	67%	53%	56%	49%

Delperioder og kongeindikator

- Målepunkt A til B Henvisningsstart til udredningsstart
- Målepunkt B til C Udredningsstart til udrednings Slut
- Målepunkt C til F Udrednings Slut til initial beh.-start
- Målepunkt A til F Kongeindikator: Henvisningsstart til initial behandlingsstart

# Tid til klinisk mammografi – udvikling siden påsken 2021

Grafen viser den længste ventetid\* uge for uge, på hhv. egne matrikler og de private aktører

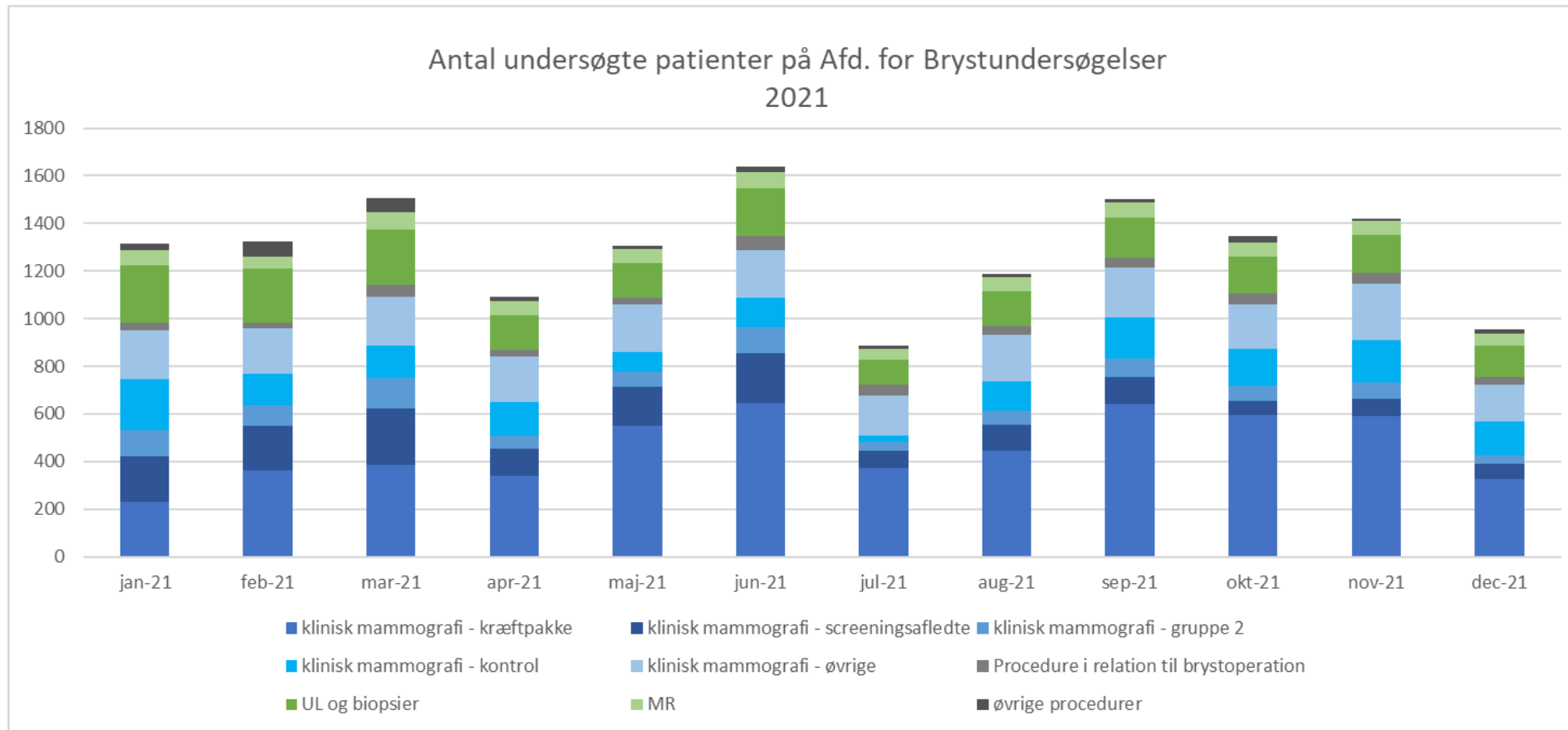


**Overholdelsen** af tidskravet på 14 dage (**Maksimal Ventetid**) fra årsskiftet *forventes at fortsætte* for alle pt.

**Overholdelsen** af delmålet i **kræftpakken** – og dermed øge chancen for overholdelse af hele brystkræftpakken (kongeindikatoren) – *forventes* når indflytningen på Gentoftematriklen er vel overstået (*efter påske*).

\*Da det er den længste ventetid, der fremgår, er der også patienter, der har fået hurtigere tider.

# Antal undersøgelser



## Prioritering af kapaciteten

- Overholdelse af **maksimale ventetider** (14 dage) – 'fri' brug af de private aktører accepteres
- Overholdelse af det '**udvidede**' **screeningsinterval** 2 år og 6 mdr., så kvinderne bliver inviteret 'til tiden'. Evt. ventetid på radiologisk beskrivelse af billederne må ikke udsætte, at billederne bliver taget
- Overholdelse af **udredningsretten** (30 dage)
- Overholdelse af **kræftpakkerne** (6 dage)
- Reduceret brug af de **private aktører**, hvor primært kræftpakkerne ønskes at holdes *in house*

## Udfordringer på brystkræftområdet

### Mangel på mammariadiologer og mammariografer

- Sygemeldinger/covid → **nedadgående**
- Flytning, fusion → **snart ovre**
- RIS/PACS udbud og indkøb af nyt apparatur → **fortsat i gang**
- Opsigelser/pension
- Stigning i antallet af henvisninger

## Hvad er vi lykkedes med 2021

Rekruttering af  
**mammaradiografer**

Rekruttering af  
**mammaradiologer**  
(2 hvoraf 1 er pr. maj 2023)

Ingen ventetid på **operation**  
og **patologi** (det meste af  
året)

Aftale med **ny privat aktør**  
– patienter henvises til  
Progardia fra medio  
november

**AI-løsning** implementeret til  
tiden og med succes: Go  
Live 15/11

4 færdiguddannede på ny  
**Mammografiscreenings-**  
**assistent-uddannelse**  
(december)

**Den kliniske kvalitet** er  
meget høj

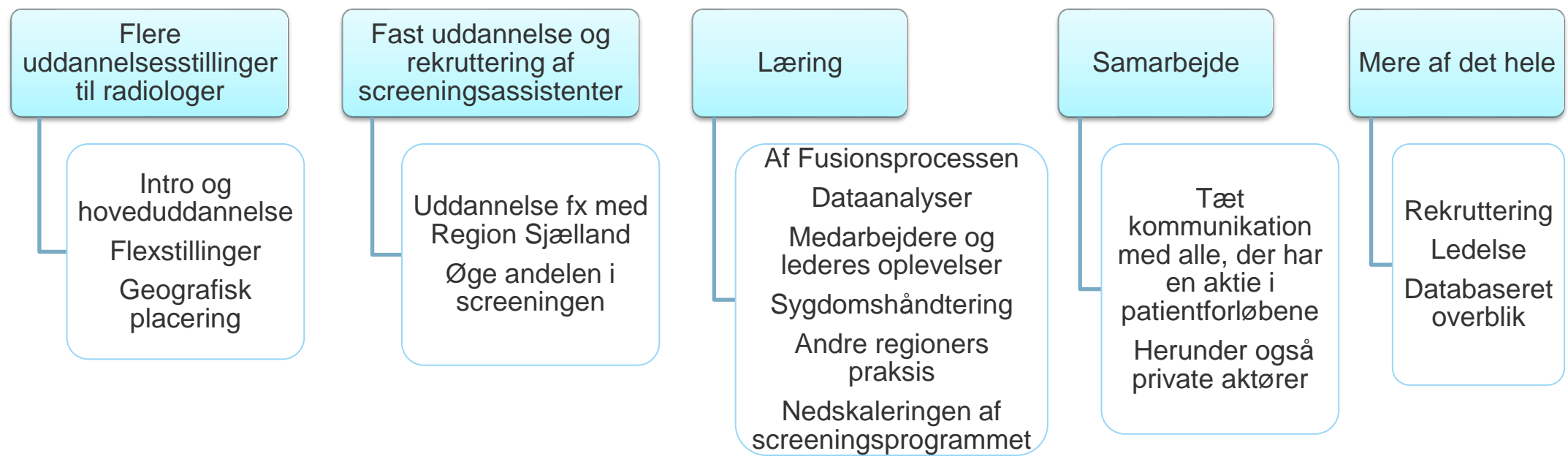
Indflytning i **nye rammer**  
(screeningen på Gentofte  
snart også Afdeling for  
Brystundersøgelser)

## Hvor langt er vi fra at komme i mål med brystkræftområdet?

Efter påske  
lysner det  
yderligere  
– i tiden frem  
til da skal vi

- Flytte ind i nye rammer
- Lære nye arbejdsgange
- Tage nyt apparatur i brug
- Certificere screeningsassistenter
- Tage hånd om personalet, der har arbejdet hårdt, længe
- Fastholde det gode samarbejde med vores private samarbejdspartner

# Hvad skal der til for at fastholde/sikre den gode udvikling?





## Ny Artificiel Intelligence-løsning

- Transpara AI er implementeret på alle screeningsklinikker i Region Hovedstaden
- Løsningen erstatter 1 af 2 mammaradiologer i granskningen af 60 % af screeningsbillederne
- Systemet gik live 15. november
- Implementeringen er sket på 3 måneder – effektivt og succesfuldt



<https://sectraprodstorage01.blob.core.windows.net/amplifierstore-uploads/sites/6/2020/10/transpara-marking-screenshot.png>

## Ny Artificiel Intelligence-løsning Foreløbige resultater

- Transpara AI har fra 18/11 – 6/12 analyseret 1392 screeningsundersøgelser
  - Af disse blev 60% (837) vurderet til at være lavrisiko-undersøgelser og dermed alene bedømt af Transpara AI som 1. gransker (2. gransker var fortsat en mammaradiolog)
    - Samlet besparelse for al granskning på 30% (forventet 25%)
  - Transpara rammer de forventede 10% for den højeste risikoklasse, hvor dette er til støtte for radiologen i både første og anden bedømmelse
- Transpara AI har i gennemsnit processeret undersøgelserne på 60 sekunder (mammaradiolog bruger 2-3 min.)

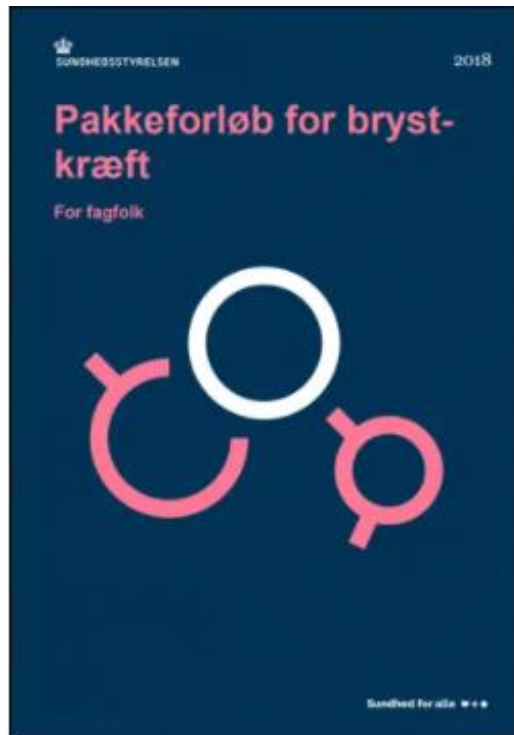
Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening  
 Årsrapport 2021  
 Sjette nationale screeningsrunde

Indikator	Mål	Region Hovedstaden (*)	Hele landet
Indikator 2a Andel (i %) af kvinder der får foretaget en screeningsmammografi ud af de inviterede kvinder	> 75	84,5	83,7
Indikator 2b Andel (i %) kvinder, der har fået foretaget en screeningsmammografi ud af alle kvinder i målgruppen	Ikke fastsat	75,8	78,9
Indikator 3 Andel af kvinder der geninviteres til screening indenfor 2 år +/- 3mdr, ud af alle kvinder der geninviteres til organiseret screening	≥ 95	95,6	92,6
Indikator 4 Andel af kvinder der indkaldes til klinisk mammografi (dvs. supplerende diagnostik) ud af alle der møder op til organiseret screening	< 3	2,5	2,4
Indikator 5a Andel (i %) kvinder med interval cancer inden for det første år (0-11 måneder), ud af alle kvinder som får diagnosticeret brystkræft inden for det første år samt kvinder som får diagnosticeret brystkræft ved screening	≤ 23	13,9	12,8

Indikator		Mål	Region Hovedstaden (*)	Hele landet
Indikator 5b	Andel (i %) kvinder med interval cancer inden for det andet år (12-23 måneder), ud af alle kvinder som får diagnosticeret brystkræft inden for det andet år samt kvinder som får diagnosticeret brystkræft ved screening	≤ 34	23,5	21,2
Indikator 6	Andel (i %) kvinder med invasive brysttumorer, blandt kvinder med invasive brysttumorer eller duktalt carcinoma in situ, hvor tumorerne er diagnosticeret på baggrund af organiseret screening	80 - 90	83,5	84,8
Indikator 7	Andel (i %) af kvinder med lymfeknude negative mammakarcinomer ud alle opererede kvinder med screeningsdetekterede primære mammakarcinomer	> 75	79,0	76,5
Indikator 8	Andel (i %) af invasive cancers med tumor størrelse ≤ 10 mm ud af alle invasive cancers	≥ 30	37,7	36,5
Indikator 9	Antal kvinder opereret for benigne brysttumorer i forhold til antal kvinder opereret for primære maligne brysttumorer, opgjort på regionalt og nationalt niveau	≤ 1 : 4	1 : 12,5	1 : 10,0
Indikator 10	Tid mellem screening og screeningssvar i proportioner der er ≤ 10 arbejdsdage	> 95	79,9	86,6
Indikator 11	Andel af kvinder indkaldt til klinisk mammografi (dvs. supplerende diagnostik), på baggrund af et anormalt screeningsresultat, der efterfølgende får en klinisk mammografi, inden for 2 måneder	≥ 95	95,4	98,1

(\*) Start og sluttidspunkt for sjette screeningsrunde: 01-07-2018 - 01-10-2020

## Brystkræftpakken



- Kongeindikatoren i denne kræftpakke er 27 dage
  - Dvs. der må gå 27 dage fra en patient er henvist med mistanke om brystkræft, til patienten skal være opereret.
- De 27 dage benyttes til:
  - Første fremmøde – en klinisk mammografi på Afd. for Brystundersøgelser
  - Videre udredning – i regi af Afd. for Brystkirurgi
  - Forberedelse og udførelse af operation
- Kræftpakken er en faglig rettesnor og er opdelt i 3 delmål med hver sin forløbstid
  - Ex. er forløbstiden for første delmål 6 dage, hvilket er den tid, der må gå fra henvisningen tikker ind på hospitalet, og frem til patienten får foretaget sin kliniske mammografi.