

Adhærens til anbefalet opfølgning samt afledt ressourceforbrug:

Et registerstudie af 60-64 årige kvinder screenet med HPV-exit tests

Klinisk Kvalitetskonference
Aalborg Kongres- og Kulturcenter
3. november 2021

Susanne Fogh Jørgensen
Post doc, Phd

Universitetsklinik for Kræftscreening, Afdeling for
Folkeundersøgelser, Regionshospitalet Randers.

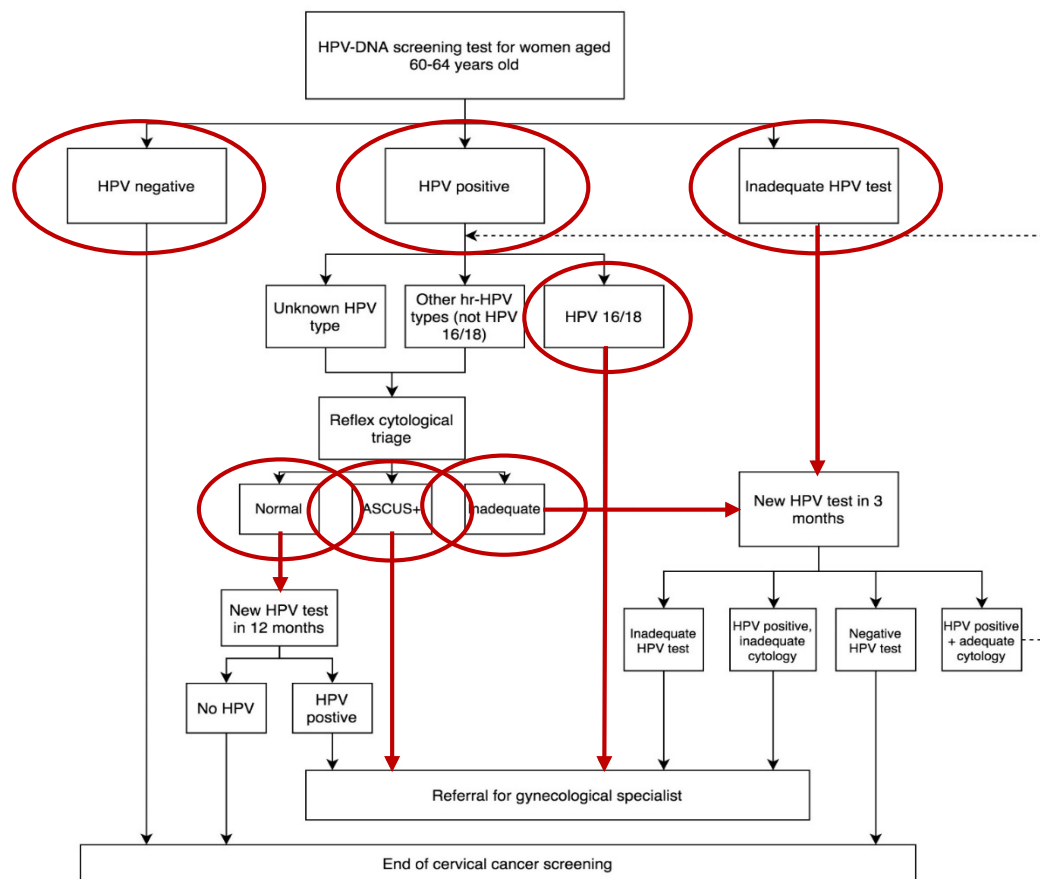


Baggrund: Livmoderhalskræftscreening

- Screening tilbydes kvinder i alderen 23-64 år
 - HPV exit-test ved 60-64 år
- Guidelines for opfølgning er vigtige for programmernes effektivitet og for at sikre lighed i tilbuddet
- Ingen systematisk kvalitetsmonitorering af opfølgningsprogrammerne.

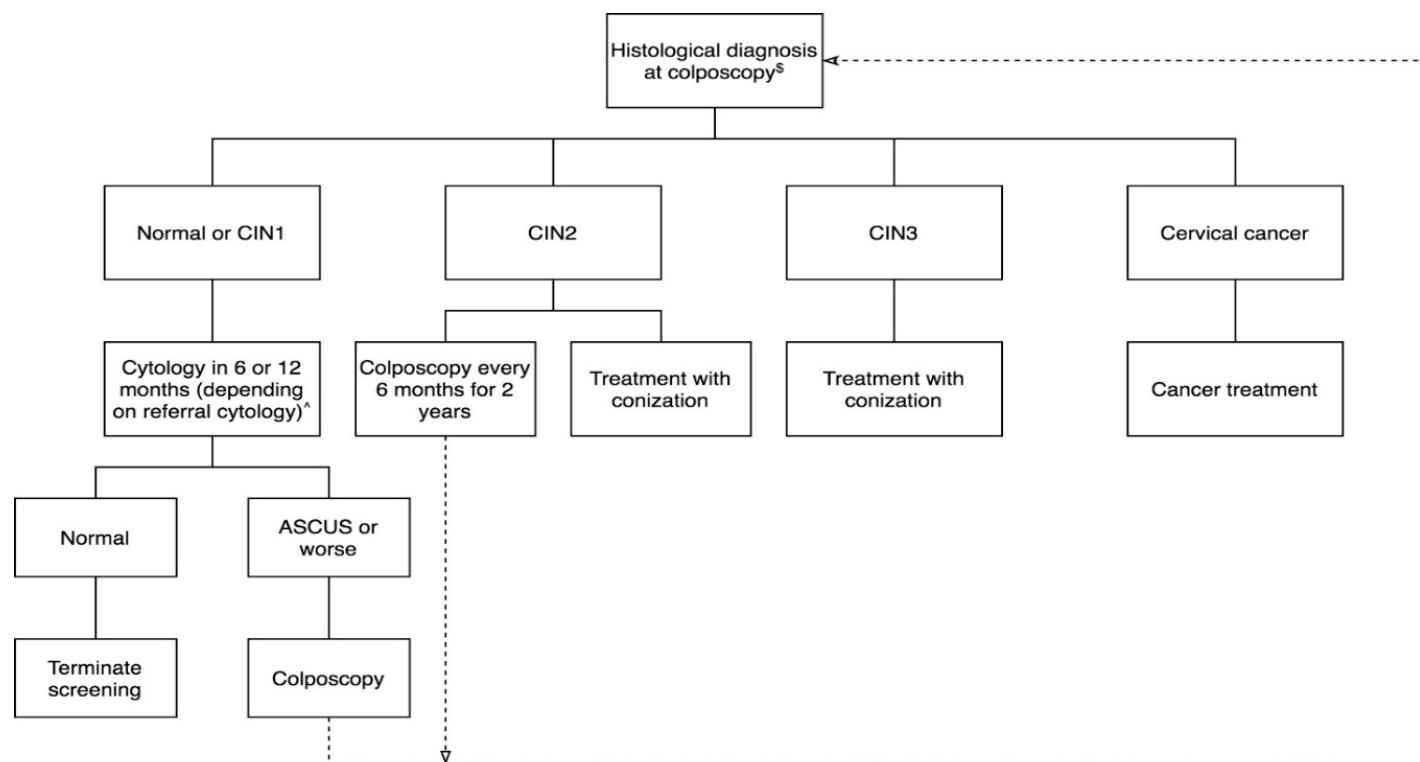


Baggrund: Anbefalinger for opfølgning



- 1) Henvisning til kolposkopi og biopsi
- 2) Ny HPV test om 12 mdr.
- 3) Ny test om 3 mdr.

Baggrund: Anbefalinger for opfølgning, fortsat...



Formål

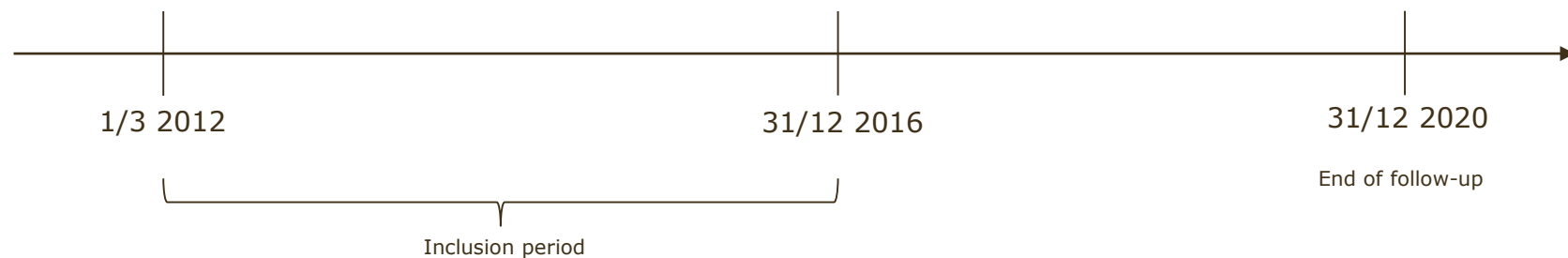
- At undersøge i hvilken grad kvinder får den anbefalede opfølgning efter HPV exit-tests i livmoderhalskræftscreeningsprogrammet, herunder
 - 1) rettidighed af opfølgende prøver og procedurer
 - 2) korrekt brug af diagnostiske procedurer
 - 3) samlet forbrug af diagnostiske tests og procedurer



Materiale og Metode

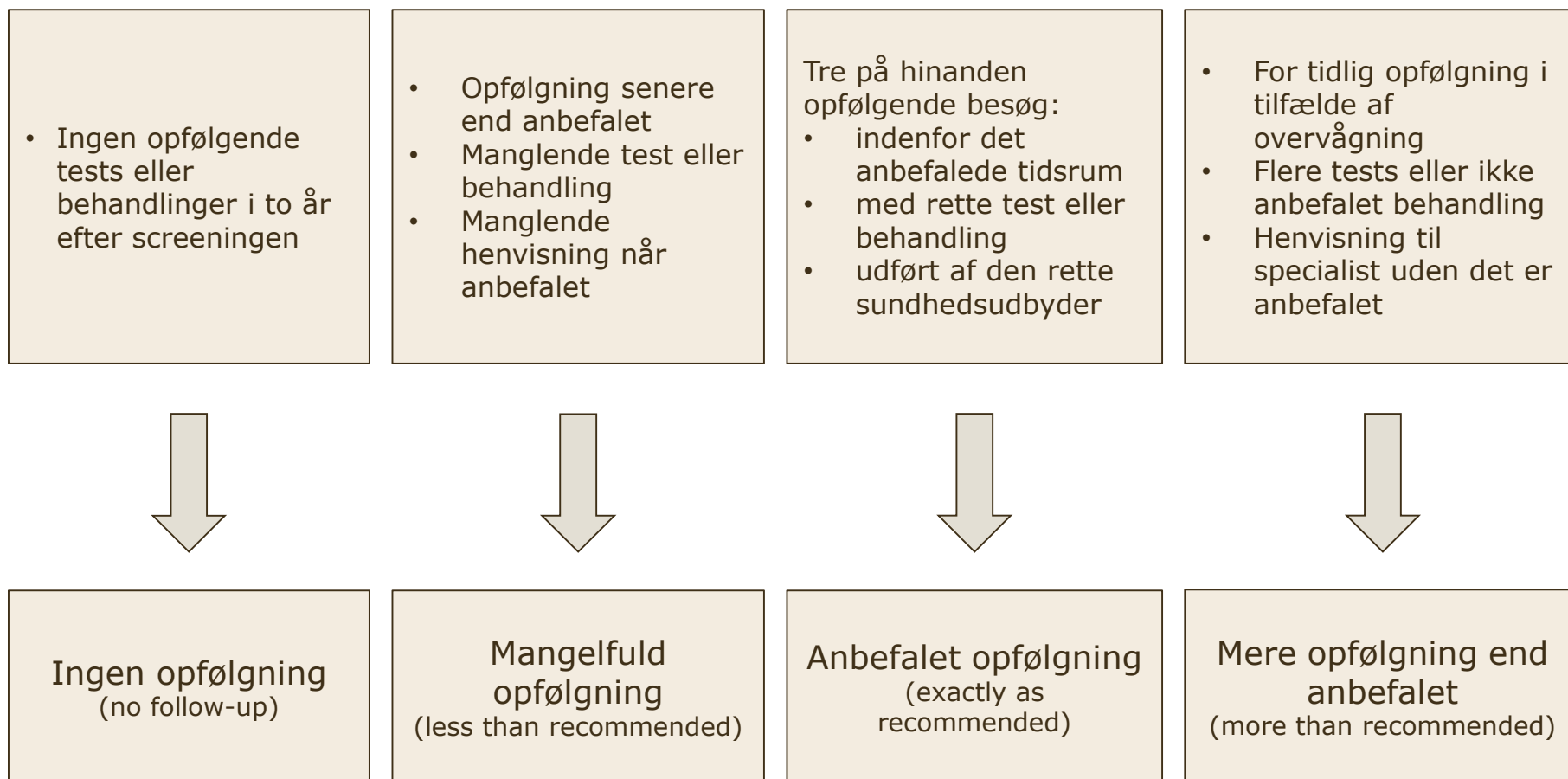
Studiepopulation

Design: Registerbaseret kohortestudie
Studiepopulation: Kvinder i alderen 60-64 år med HPV positive eller uegnede exit-tests
Inklusionsperiode: 1/3 2012 – 31/12 2016
Opfølgning: til og med 31/12 2020
N = 2,926



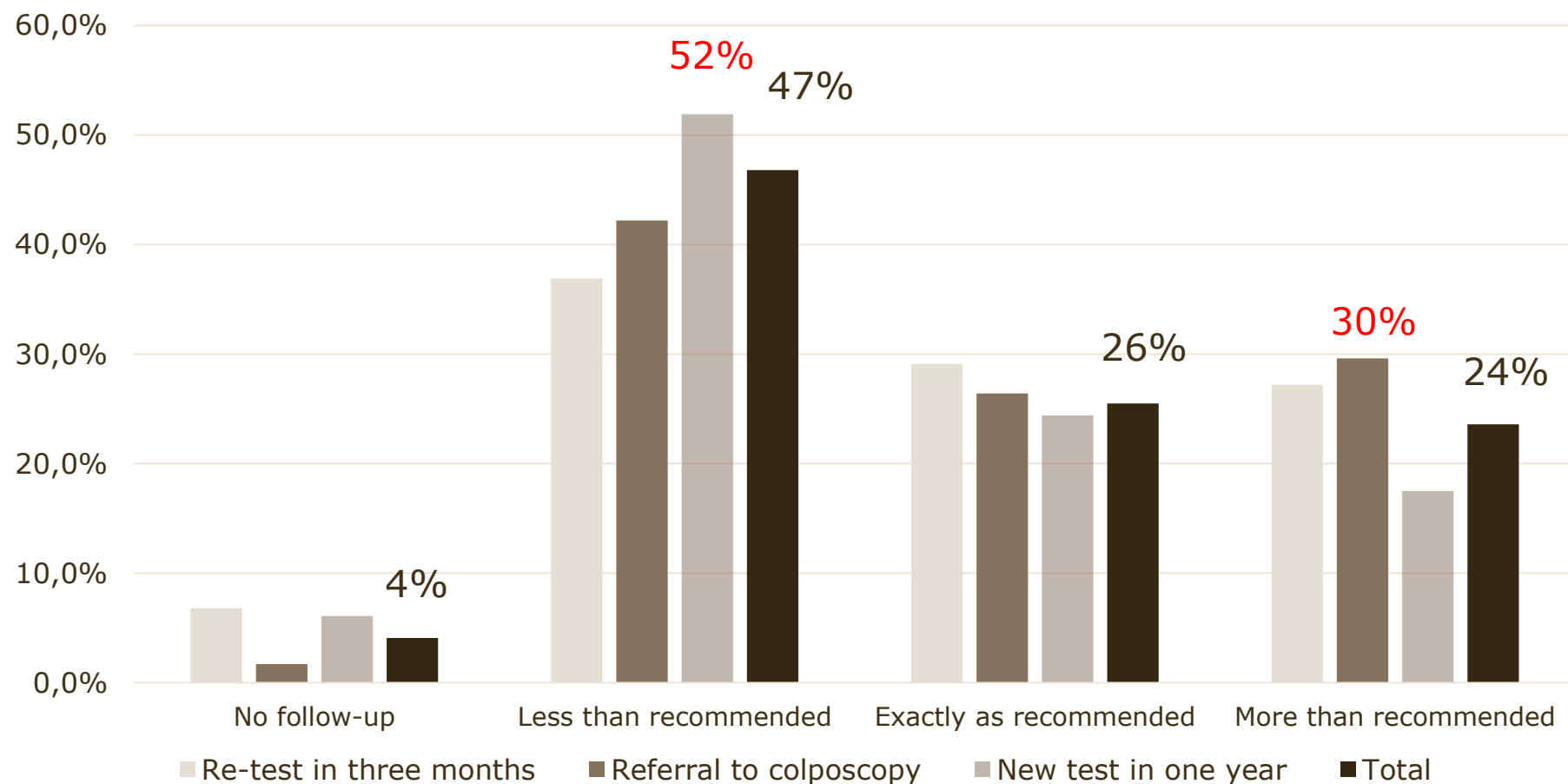
Materiale og Metode

Definition af adhærens niveauer



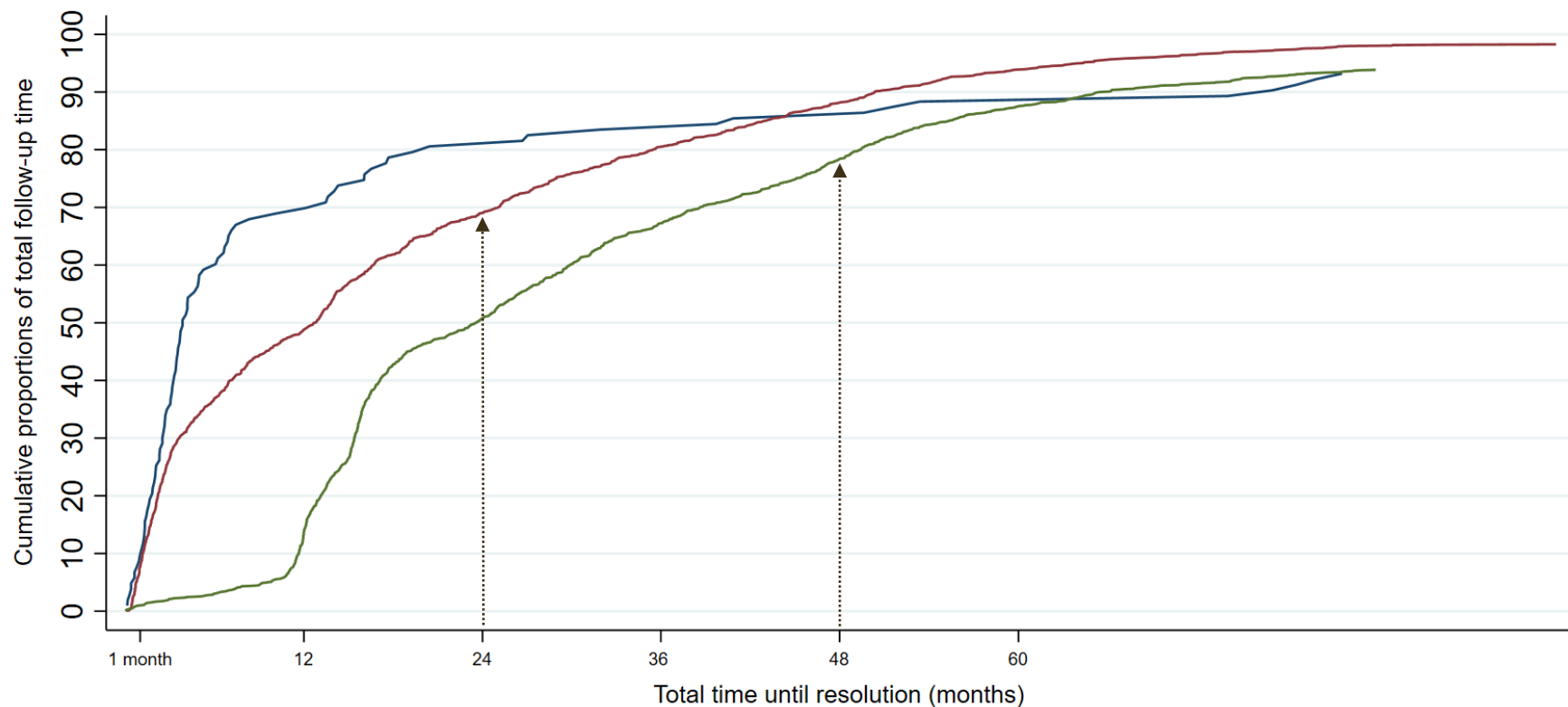
Resultater

Adhærens til anbefalet opfølgning



Resultater

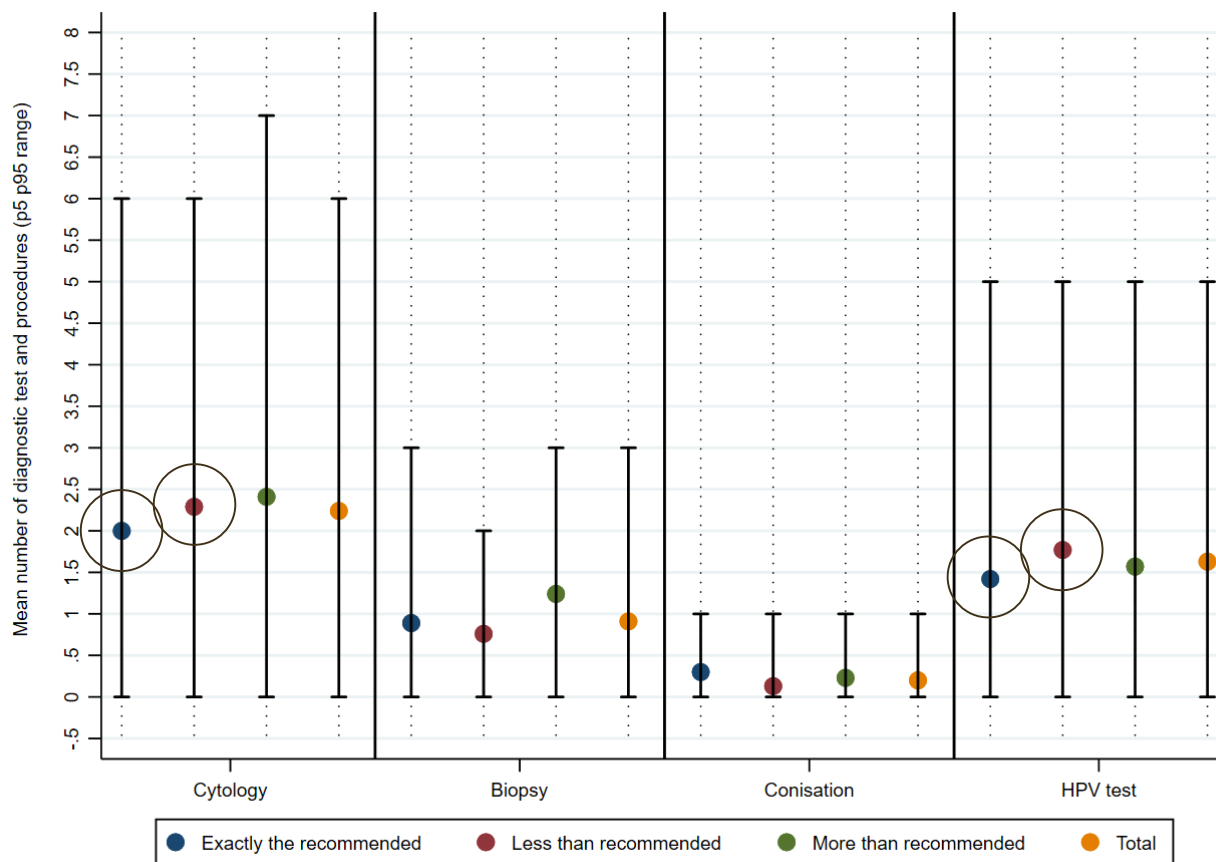
Total opfølgningstid



Recommended course of action immediately after screening

- Re-test in three months
- Referral to colposcopy
- New HPV test in 12 months

Resultater: Ressourceforbrug



Konklusioner

- Kun 26% fik en opfølgning i overensstemmelse med det anbefalede.
- En ikke uvæsentlig andel gennemgår langvarige forløb over 4 år.
- Afvigelserne fra den anbefalede opfølgning resulterede ikke i færre diagnostiske procedurer.



Perspektiver

Patientsikkerhed:

- Hvad betyder det for risikoen for udvikling af sygdom?
- Er der ulighed i opfølgningen?

Sundhedsøkonomi:

- Hvad koster det?
- Hvor skal vi sætte ind med kvalitetsforbedring?



Tak for opmærksomheden

Follow-up after primary HPV exit screening tests among women aged 60-64: A register-based cohort study. [Accepted for publication in *Cancer Medicine*]

Jørgensen SF^{1 2}, Andersen B^{1 2}, Petersen LK^{3 4}, Rebolj M⁵, Njor SH^{1 2}.

¹ Universitetsklinik for Kræftscreening, Afdeling for Folkeundersøgelser, Regionshospitalet Randers.

² Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet.

³ Gynækologisk Obstetrisk Afdeling, Odense Universitetshospital.

⁴ Open Patient Data Explorative Network (OPEN), Syddansk Universitet.

⁵ Cancer Prevention Group, School of Cancer & Pharmaceutical Sciences, Faculty of Life Sciences & Medicine, King's College London, London, UK

Kontakt: susanne.fogh@rm.dk

