

Sundhedsstyrelsen

Enhed for Evidensbaseret Medicin

[ebmsst@sst.dk](mailto:ebmsst@sst.dk)

DANSKE  
REGIONER



05-07-2024

EMN-2023-00696

1713969

Jens Bjerg Johansen

## Svar på høring vedr. anbefaling om overgang fra cytologiscreening til HPV-screening for 30-59-årige kvinder i livmoderhalskræftscreeningsprogrammet

Danske Regioner har den 11. juni 2024 modtaget Sundhedsstyrelsens høring vedr. anbefaling om overgang fra cytologiscreening til HPV-screening i livmoderhalskræftscreeningsprogrammet.

Sundhedsstyrelsen anbefalede i de Nationale anbefalinger for livmoderhalskræftscreening fra 2018, at der skulle ske en differentieret implementering af HPV-screening i det nationale screeningsprogram.

Den Nationale Styregruppe for Livmoderhalskræftscreening har haft ansvar for den regionale implementering af det differentierede program med henholdsvis HPV-screening og cytologiscreening. Den nationale styregruppe har afrapporteret til Sundhedsstyrelsen med notat om sundhedsfaglige konklusioner og anbefalinger vedrørende implementering af HPV-screening efter 9½ mdr. opfølgning på differentieret implementering af HPV-screening i Danmark.

Danske Regioner har indhentet bemærkninger fra regionerne i forhold til den foreslåede anbefaling. Regionerne tilkendegiver, at der er opbakning til anbefalingen fra Sundhedsstyrelsen på baggrund af indstillingen fra den Nationale Styregruppe for Livmoderhalskræftscreening om at overgå fra cytologiscreening til HPV-screening.

Såfremt Sundhedsstyrelsen beslutter at anbefale at implementere HPV-screening i stedet for cytologiscreening, bør de Nationale anbefalinger for livmoderhalskræftscreeningsprogrammet fra 2018 opdateres i overensstemmelse hermed.

I forbindelse med revidering af anbefalingerne bør man være opmærksom på følgende punkter på området:

DANSKE REGIONER  
DAMPFÆRGEVEJ 22  
2100 KØBENHAVN Ø  
+45 35 29 81 00  
REGIONER@REGIONER.DK  
REGIONER.DK

- Der bør udarbejdes et nyt evidensbaseret opfølgingsprogram for kvinder med persisterende HPV-infektion. Grunden er, at der ellers er risiko for, at en væsentlig større andel af kvinder kommer i lange kontrolforløb.
- Et uforholdsmæssigt stort antal kvinder med normal screeningsprøve i både cytologi-armen og HPV-armen får efterfølgende foretaget histologi med begrænset udbytte. Ressourceforbruget er uhensigtsmæssigt, og det anbefales at problematikken adresseres fx ved at se på nye nationale guidelines for udredning af kontaktblødning.

Det forventes i udgangspunktet, at de færre prøver som følge af det forlængede screeningsinterval vil opveje den forventede stigning i kontrolforløb og den afledte belastning på de patologiske og gynækologiske afdelinger m.v. Ved implementeringen af anbefalingen bør det følges, om dette også tilfældet.

Vi vil afslutningsvist henvise til, at screeningsområdet også drøftes i regi af arbejdet med Kræftplan V.

Venlig hilsen

Danske Regioner