

1-30-72-153-15

## 6. Projekt om brug af iFOBT i almen praksis til forbedret diagnostik af kolorektalkræft

### Resumé

Der søges om midler til at undersøge om en iFOBT test i almen praksis kan være vejen til tidligere diagnostik med forbedret overlevelse i forbindelse med kolorektalkræft.

### Administrationen indstiller,

- at** Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget bevilger 323.525 kr. til honorering af ph.d. løn samt udgifter til databaseadgang, og
- at** Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget bevilger 1.8 mio kr. til honorering af praktiserende læger ved udfyldelse af et spørgeskema i forbindelse med bestilling af prøven og til implementering af proceduren i projektperioden.

### Sagsfremstilling

Kræft i tyk- og endetarmen, kolorektalkræft, er blandt de hyppigste kræftformer i Danmark. Diagnostikken i almen praksis er vanskelig, da kolorektalkræft ofte har vage, ukarakteristiske symptomer.

Der er efterhånden evidens fra en række studier om, at det er muligt at optimere den tidlige diagnostik ved at benytte afføringsprøver for blod (iFOBT) på patienter med symptomer og tegn på kolorektalkræft, men som ikke kan henvises direkte i kræftpakke. Der er dog fortsat brug for en systematisk undersøgelse af, om iFOBT kan lette og optimere den diagnostiske proces i almen praksis.

Formålet med projektet er derfor at udvikle en guideline for brugen af iFOBT i almen praksis, samt undersøge implementeringen af guideline og iFOBT i almen praksis.

Test for blod i afføringen er en simpel og billig undersøgelse, som ikke anvendes i primær diagnostik af tyktarmskræft. Testen anvendes dog ved screening og kunne være vejen til tidligere diagnostik med forbedret overlevelse.

Studiet ønsker at bidrage med ny viden til at optimere udredningen af patienter med kolorektalkræft generelt, og i særdeleshed for de patienter der på nuværende tidspunkt ikke bliver screenet, eller kan henvises til kræftpakke.

Studiet ønsker at måle følgende:

- Benyttes iFOBT i almen praksis, hvor ofte, på hvilke indikationer og med hvilket resultat?
- Hvilke cut-off værdier for iFOBT hos symptomatiske patienter er optimale? Dette er ikke tidligere undersøgt.
- Den afledte aktivitet ved brug af iFOBT i almen praksis i sygehusaktivitet?

- Stadiefordelingen af kolorektalkræft.

Studiet er blevet pilottestet i regionens udviklingspraksis, formålet var at få erfaring med hvordan iFOBT prøven bedst kan introduceres til almen praksis i det regionalt dækkende forskningsprojekt. I det regionale forskningsprojekt bliver prøven gjort tilgængelig i 1 år for almen praksis, der informeres om prøven via sundhed.dk, lægelaugsmøder og ved udsendelse af testkit og informationsmateriale. Alle praksis får tilbudt prøven, men det vil ske trinvis på lægelaugsniveau, hvor de tilbydes en ½ times undervisning.

### **Økonomi**

I den oprindelige ansøgning søges der om midler, der skal dække 7 måneders ph.d. løn samt udgifter til databaseadgang svarende til 323.525 kr.

PLO-M har bedt om honorering for ekstra tid i forbindelse med projektet. Der er derfor lavet en tillægsansøgning, hvor der søges om yderligere 1.8 mio kr.

Midlerne skal bruges til honorering for udfyldelse af et spørgeskema i forbindelse med bestilling af prøven og til implementering af proceduren i projektperioden svarende til et 10 minutters modul á 146,50 kr. pr. patient.

### **Faglig indstilling fra Det Regionale Kvalitetsteam**

Dette ph.d. projekt har til formål at udvikle en vejledning for brugen af iFOBT i almen praksis, samt vurdere implementeringen af iFOBT og guideline i almen praksis. Den kliniske vejledning udvikles på basis af et litteraturstudie, hvorefter almene praksis i Region Midt randomiseres til brug af iFOBT. Metoden indsamler relevante og sufficente data.

Det vurderes, at projektet er gennemførlig inden for den anførte periode og at projektgruppen har de fornødne kvalifikationer til at gennemføre projektet. Projektet planlægges publiceret i peer reviewed tidsskrifter.

Projektet er pilottestet blandt 12 praktiserende læger. Formålet med pilotafprøvningen var at få erfaring med hvordan iFOBT prøven bedst introduceres til almen praksis og hvor stor arbejdsbelastningen kan forventes at være i praksis. Resultatet af pilottesten er, at det kan forventes at hver læge rekvirerer 2 prøver pr. måned og at anvendelsen af testen medfører et øget tidsforbrug på 5-10 minutter i forbindelse med bestilling af prøven og information af patienten om prøven og de praktiske forhold omkring prøvetagning og forsendelse.

De ansøgte midler skal bruges til løn til ph.d. studerende, til data samt til honorering af deltagende praktiserende læger.

Det vurderes, at dette projekt på langt sigt vil generere relevant og væsentlig viden for almen praksis.

Det Regionale Kvalitetsteam finder, at der er tale om et relevant projekt, som bør støttes regionalt.

### **Beslutning**

Vedtaget som indstillet.

Fra regionale politisk side blev det bemærket, at man ikke finder, at der ved idriftsættelse skal ske en særskilt honorering.

**Bilag**

- Skema
- Protokol
- Budget
- Tillægsansøgning til iFOBT