

**Til Region Midtjylland**

**Vedr. henvendelse til Sundhedsstyrelsen af 20. februar 2020**

Tak for jeres brev, som Sundhedsstyrelsen modtog den 20. februar 2020.

I brevet tilkendegiver I ønske om at få Sundhedsstyrelsens vurdering af brugen af lavdosis CT-skanning i udredningen af patienter med minimal mistanke om lungekræft (såkaldt 'low risk but not no risk'). I brevet refererer I til Dansk Lunge Cancer Gruppens (DLCGs) vurdering/tolkning af anvendelsen af lavdosis CT-skanning ved mistanke om lungekræft og ønsker på baggrund af DLCG's udmelding styrelsens betragtning på denne, herunder om der er planlagt en præcisering af retningslinjerne. Med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vurdering af DLCG's udmelding ønsker I endvidere styrelsens vurdering af, om lavdosis CT-skanning kan bruges i udredningen af patienter, hvor der er symptomer fra thorax, men ikke er konkret mistanke om kræft, og om praksis på Regionshospitalet Silkeborg er forenelig med Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Det er Sundhedsstyrelsens holdning, at det er vigtigt med fokus på tidlige symptomer, herunder symptomer på kræft, da en eventuel meget alvorlig sygdom skal opdages så tidligt som muligt for at sikre den bedste prognose. Vi følger generelt udviklingen på kræftområdet og inddrager relevant faglig viden i vores arbejde. Pakkeforløb for lungekræft blev revideret i 2018 bl.a. med fokus på opsporing af patienter med symptomer, der kan være lungekræft, hvorfor kriterierne for at blive udredt i pakkeforløbet for lungekræft blev udvidet. I den forbindelse rådgav bl.a. DLCG os vedr. udredning af lungekræft, herunder blev DLCG's kliniske retningslinje omhandlende visitation, diagnose og stadietinddeling af lungekræft (udgivet i juni 2018) inddraget.

Baggrunden for valget af kontrastforstærket CT-skanning i pakkeforløbet er baseret på DLCG's faglige rådgivning til Sundhedsstyrelsen om, at hverken røntgen, ultralavdosis eller lavdosis CT-skanning af brystkassen er velegnet til udredning, når der er en klinisk mistanke om lungekræft, da ingen af undersøgelserne med sikkerhed kan udelukke lungekræft. Således kan centrale dele af brystkassen, hvor lungekræft i nogle tilfælde starter, ikke vurderes på en lavdosis CT-skanning, hvorfor en centralt beliggende tumor dermed kan overses. I forhold til patienter med et symptom-billede kaldet 'low risk but not no risk' er det således uklart, hvorledes man

28. februar 2020

Sagsnr. 05-0400-95

Reference CIU

T 72 22 74 00

E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Danmark

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

med sikkerhed kan udelukke kræft i centrale dele i brystkassen, såfremt der alene foretages lavdosis CT-skanning.

Det er Sundhedsstyrelsens forståelse, at man på Regionshospitalet Silkeborg har organiseret sig på en måde, hvor man udreder patienter med en lavdosis CT-skanning, når der ikke er mistanke om kræft, det vil sige når der er indikation for billeddiagnostisk undersøgelse på baggrund af andre symptomer end dem, der er beskrevet i pakkeforløb for lungekræft eller diagnostisk pakkeforløb. Det er vores forståelse, at der her er tale om en patientgruppe med symptomer og sygdomstegn, som fx lungebetændelse hos ældre patienter, som ikke i udgangspunktet anses som værende et symptom på lungekræft eller anden kræftsygdom, men hvor der er behov for billeddiagnostisk undersøgelse, og hvor undersøgelsen så samtidig kan opdage en lungekræft, der endnu ikke giver specifikke symptomer.

Der er endnu ikke publiceret data, der i tilstrækkeligt omfang har tydeliggjort, hvilken målgruppe, det vil være relevant at tilbyde lavdosis CT-skanning. Det er i den henseende uklart, hvordan målgruppen for lavdosis CT-skanning, jf. praksis i Silkeborg, adskiller sig fra de patienter, der andre steder tilbydes udredning i diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft.

Vi ser frem til evt. større studier, der kan bekræfte fundene fra Regionshospitalet Silkeborg, både ift. det faglige grundlag for at tilbyde lavdosis CT-skanning og ikke mindst i forhold til hvilken målgruppe – ud over patienter med lungesygdom – som undersøgelsen i givet fald vil være relevant for. Indtil da læner Sundhedsstyrelsen sig op ad DLCGs vurdering af, at anvendelsen af lavdosis CT-skanning ved mistanke om lungekræft, herunder patienter med 'low risk but not no risk symptomer', ikke nødvendigvis vil kunne udelukke kræft i lunge eller brysthule, og vurderer ikke, at der er aktuelt er grundlag for at præcisere retningslinjerne yderligere.

Diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft, er aktuelt ved at blive revideret med rådgivning fra en faglig arbejdsgruppe. Målgruppen for lavdosis CT-skanning vil i den forbindelse blive drøftet, ligesom studier, der kan bekræfte fundene fra Regionshospitalet Silkeborg, kan indgå.

Opsummerende, og i overensstemmelse med DLCGs vurdering, bør patienten udredes i pakkeforløbet for lungekræft, hvis det vurderes, at patienten kan have lungekræft. Hvis patienten har uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft, bør patienten udredes i diagnostisk pakkeforløb. Hvis der derudover er den mindste mistanke om kræft (low risk but not no risk) bør patienterne også henvises til diagnostisk pakkeforløb mhp. at behandle dem optimalt, herunder sikre dem udredning i henhold til de maksimale ventetider.

Hvis det derimod vurderes, at patienterne ikke kan have kræft, men man omvendt ikke vurderer at kunne få tilstrækkelige diagnostiske oplysninger ved almindelig røntgen- eller ultralydsundersøgelse af brysthulen, så kan lavdosis CT-skanning

være en mulighed - dog med opmærksomhed på, at kræft ikke med sikkerhed kan udelukkes ved denne undersøgelse.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Camilla Rathcke', is placed over a light blue rectangular background.

Camilla Noelle Rathcke  
Centerchef, Planlægning