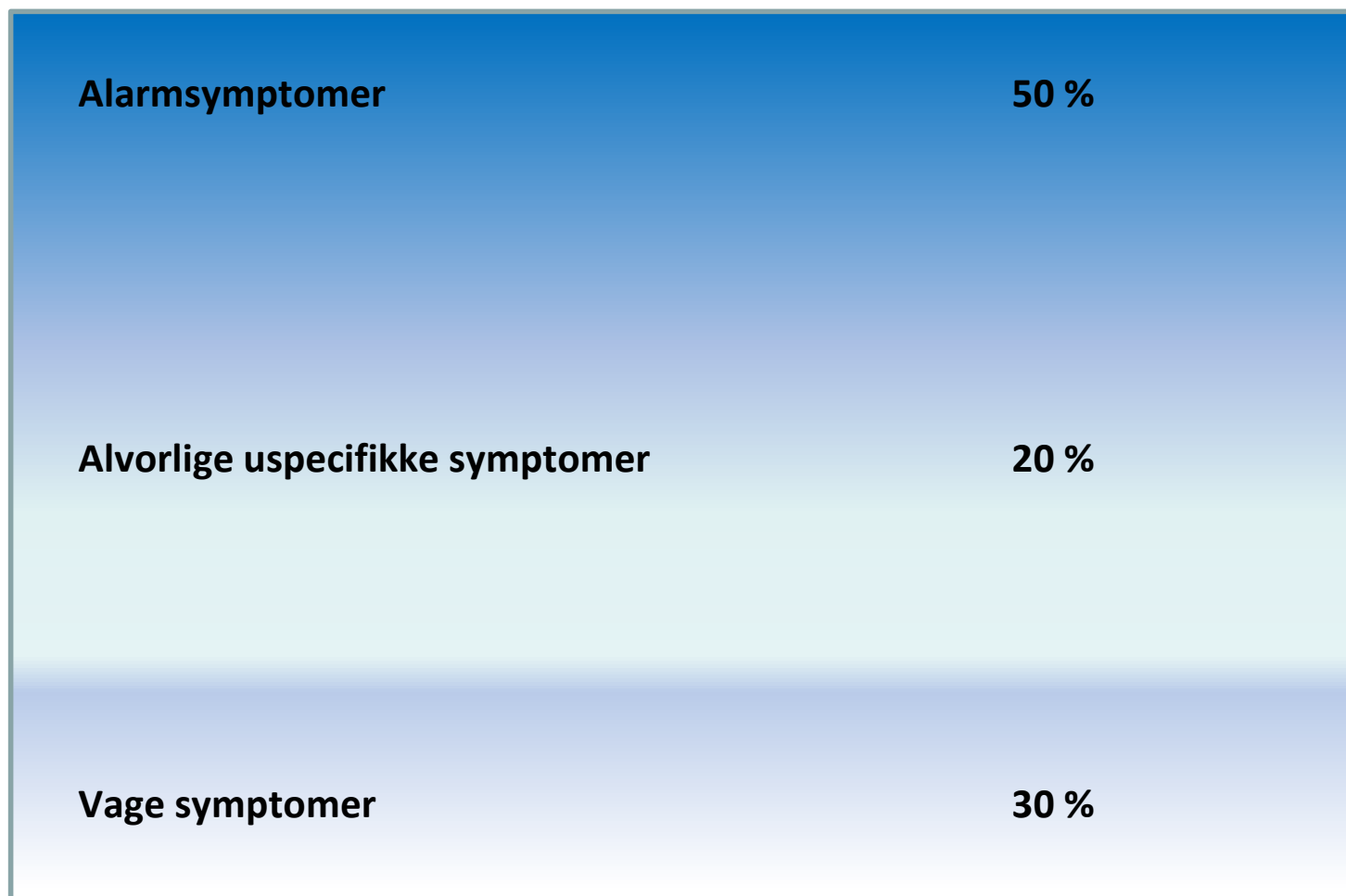


Når nu det er så svært i almen praksis

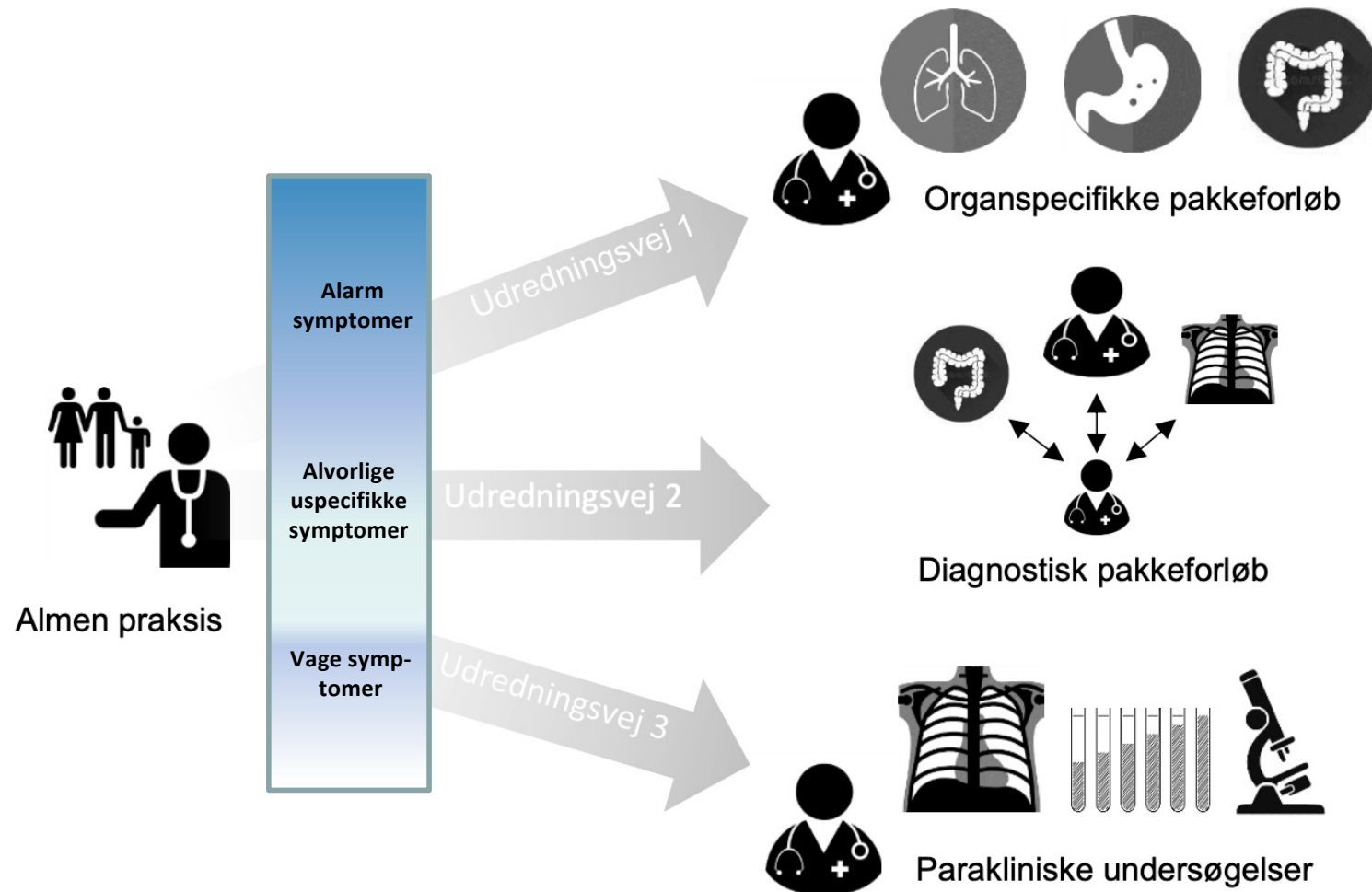
# **HVORDAN UNDERSTØTTER MAN BEDST KRÆFTDIAGNOSTIK I AP?**

# Tre grupper af symptomer ved kræft!



Jensen H, et al. BMC Cancer 2014;14:636  
Nielsen T, et al. Ugeskr Læger. 2010;172:282

# Den 3-benede strategi for cancerdiagnostik



- Vedsted, Olesen. *Scand J Prim Health Care*. 2009;27:193-4.
- Olesen, Hansen, Vedsted. *Br J Cancer*. 2009 Dec 3;101 Suppl 2:S5
- Rubin, Vedsted, Emery. *Br J Gen Pract*. 2011;61:317-8.
- Jensen H, et al. *BMC Cancer*. 2014;14:636

# Kræftpakker for organspecifikke symptomer

- Fra 2008/9 - AP-læger kunne henvise ved begrundet mistanke

*Olesen F, et al. BJC 2009;101:Suppl 2:S5-8  
Hansen RP, et al. BMC Health Serv Res. 2011;11:284  
Jensen H, et al. BMC Cancer 2014;14:636  
Nielsen T, et al. Ugeskr Læger. 2010;172:2827-31*

## Det har medført:

Højere patienttilfredshed  
Kortere diagnostisk interval  
Lavere dødelighed



*Jensen H, et al. BMC Cancer. 2014;14:636.  
Jensen H, et al. BMC Cancer. 2015;15:308  
Dahl TL, et al. Dan Med J. 2017;64  
Jensen H, et al. Br J Gen Pract. 2016;66:e434-43.*

# Diagnostisk center

**Hvis patienten har alvorlige, ikke-specifikke symptomer**

**En multi-disciplinær indsats på hospital**

**Bemærk nye ”indikationer”:**

En markant stigning i antallet af kontakter til sundhedsvæsenet for en patient, der tidligere ikke har været forbruger af sundhedsydelser i særlig grad (på baggrund af lægens vurdering)

En markant stigning i medicinforbrug (fx antibiotika eller analgetika) for en patient, der ikke tidligere har haft behov for medicin i særlig grad (på baggrund af lægens vurdering)

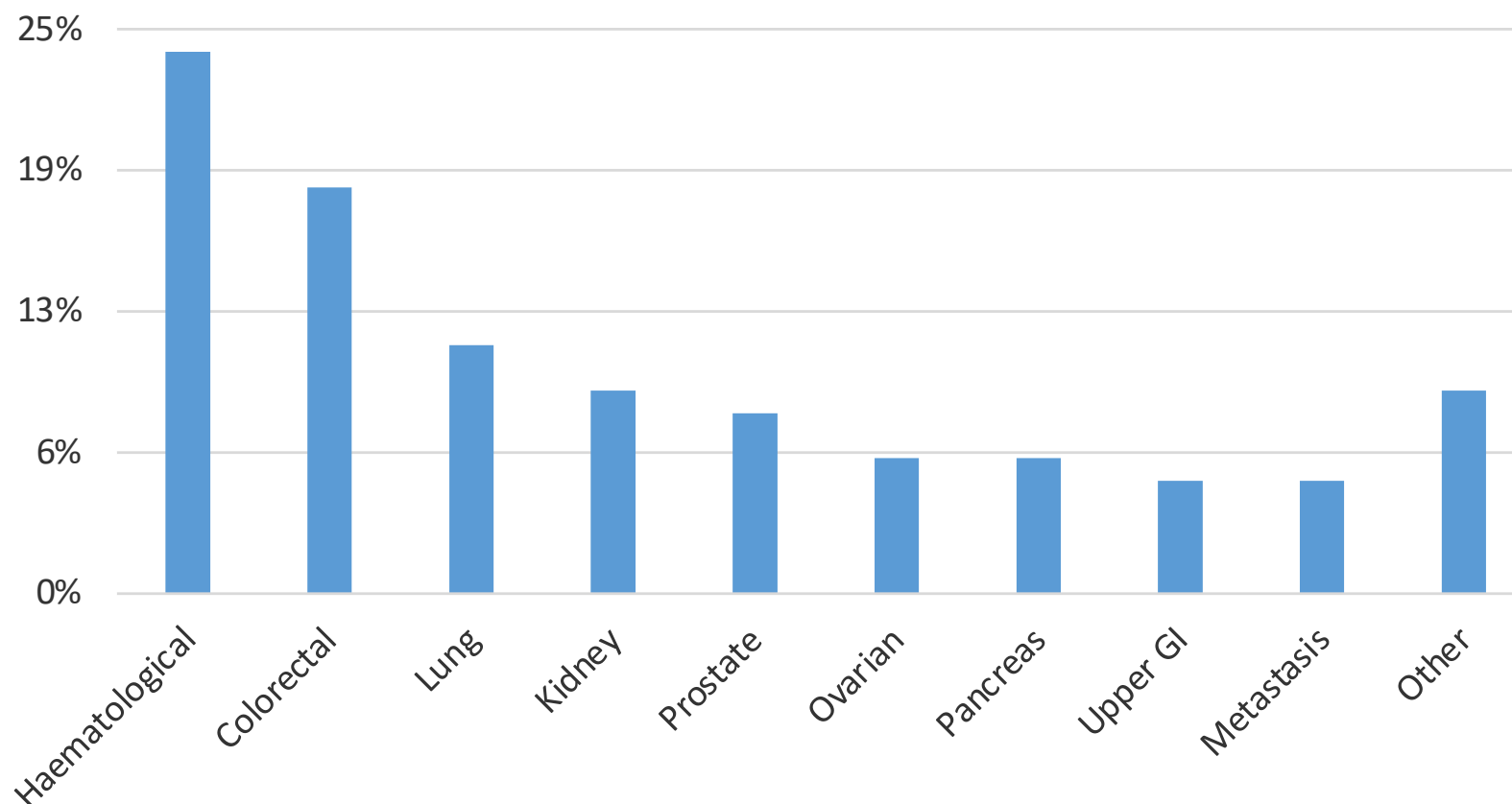
## **”Nyhed” pr 1/6-24**

Revideret blodprøvepakke til Diagnostiske Pakkeforløb pr. 1. juni 2024 (i hvert fald Region Midt)

Pr. 1. juni 2024 indføres blodprøvepakken "Diagnostisk pakkeforløb", denne erstatter eksisterende pakker til okkult cancer udredning

# Kræftdiagnoser i 'Diagnostisk center'

12% får kræftdiagnose



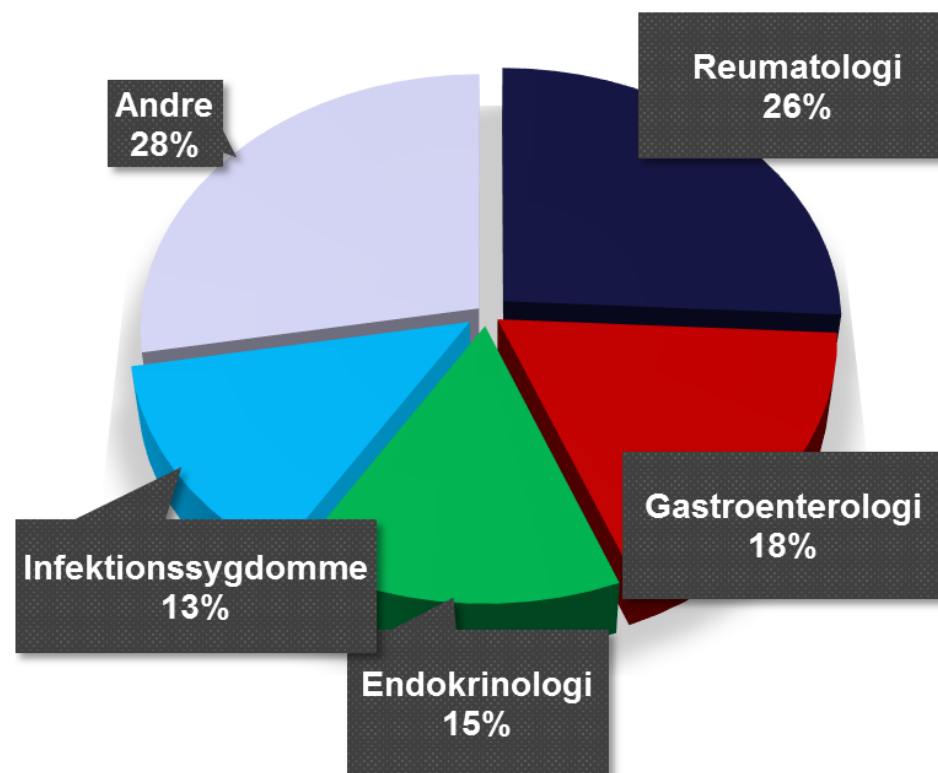
Naeser E, et al. Cancer Epidemiol. 2017. S1877-7821(17)30124-8

Andet studie fra Diagnostisk Center i Svendborg (omkr. 6.700 patienter) henvist til diagnostisk pakkeforløb mellem 2014 og 2021, blev **20,2 %** diagnosticeret med kræft



# Andre diagnoser i 'Diagnostisk Center'

Non-maligne sygdomme  
(n= 209, 22,3%)



Naeser E, et al. Cancer Epidemiol. 2017. S1877-7821(17)30124-8

# Vage symptomer

## Ja-nej-undersøgelser

**Lægen har direkte adgang til hurtig undersøgelse**

**Lægen har ansvaret for den videre udredning baseret på undersøgelsen**



# Direkte, hurtig adgang til undersøgelse

**Ultra-lav-dosis CT af thorax**

**Skopier/CT-coloskopi**

**Transvaginal ultralyd**

**Abdominal ultralyd**

**FIT i almen praksis (IFOBT)**

**Abdomenpakke**

**Teledermatoskopi**

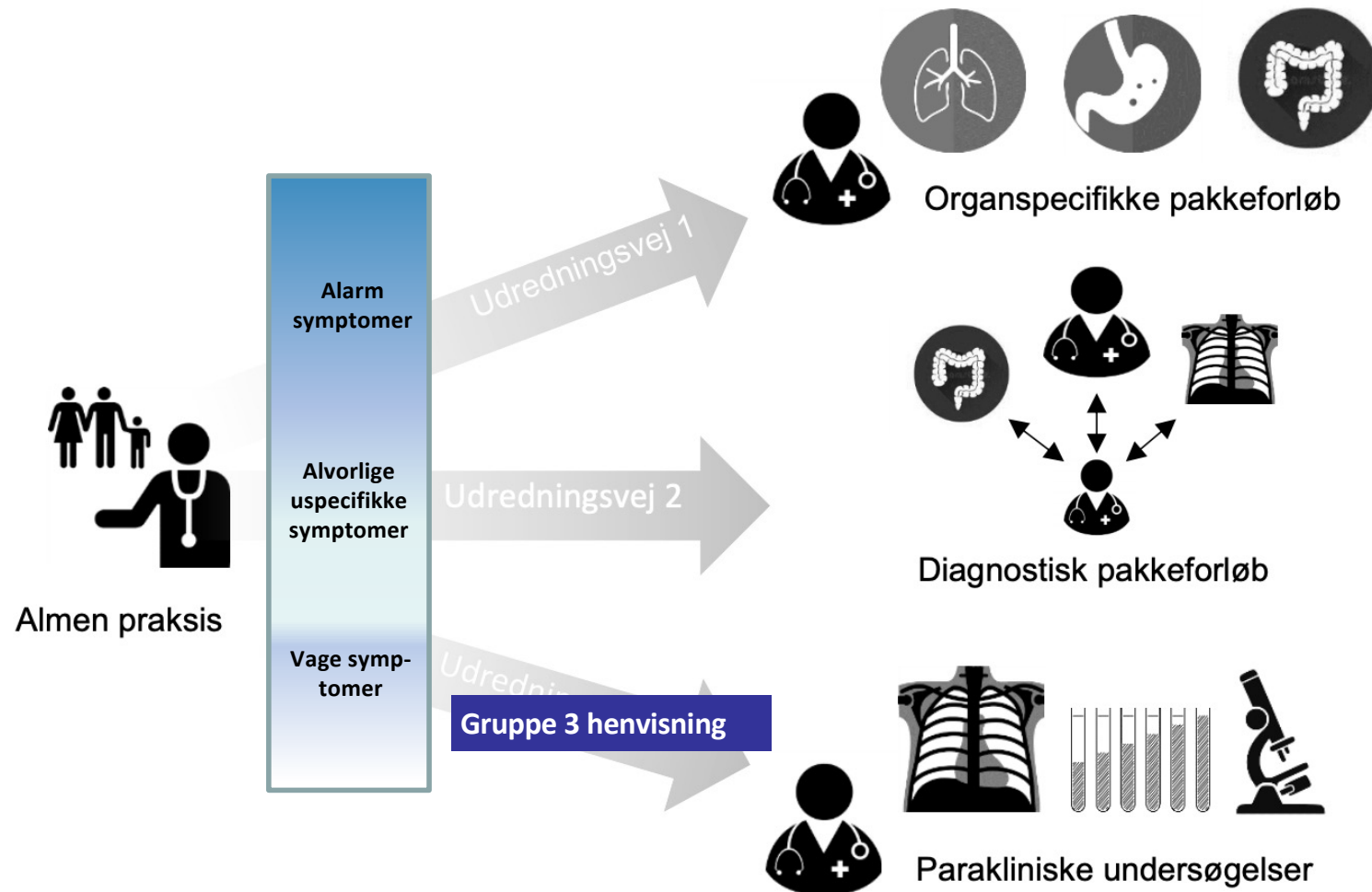
# ”Nyhed” per 1/7 2022

Forløbsbeskrivelser ->

A (alment og uspecificeret) ->

Paraklinisk billeddiagnostik ved vage symptomer, hvor alvorlig sygdom ikke kan udelukkes (Gruppe 3)

# Den 3-benede strategi for cancerdiagnostik



- Vedsted, Olesen. *Scand J Prim Health Care*. 2009;27:193-4.
- Olesen, Hansen, Vedsted. *Br J Cancer*. 2009 Dec 3;101 Suppl 2:S5
- Rubin, Vedsted, Emery. *Br J Gen Pract*. 2011;61:317-8.
- Jensen H, et al. *BMC Cancer*. 2014;14:636

## **CT-skanning af thorax og/eller abdomen**

Indikation er vage symptomer, hvor det ikke findes lægefagligt begrundet at henvise til et organspecifikt kræftpakkeforløb eller til MAS-pakken.

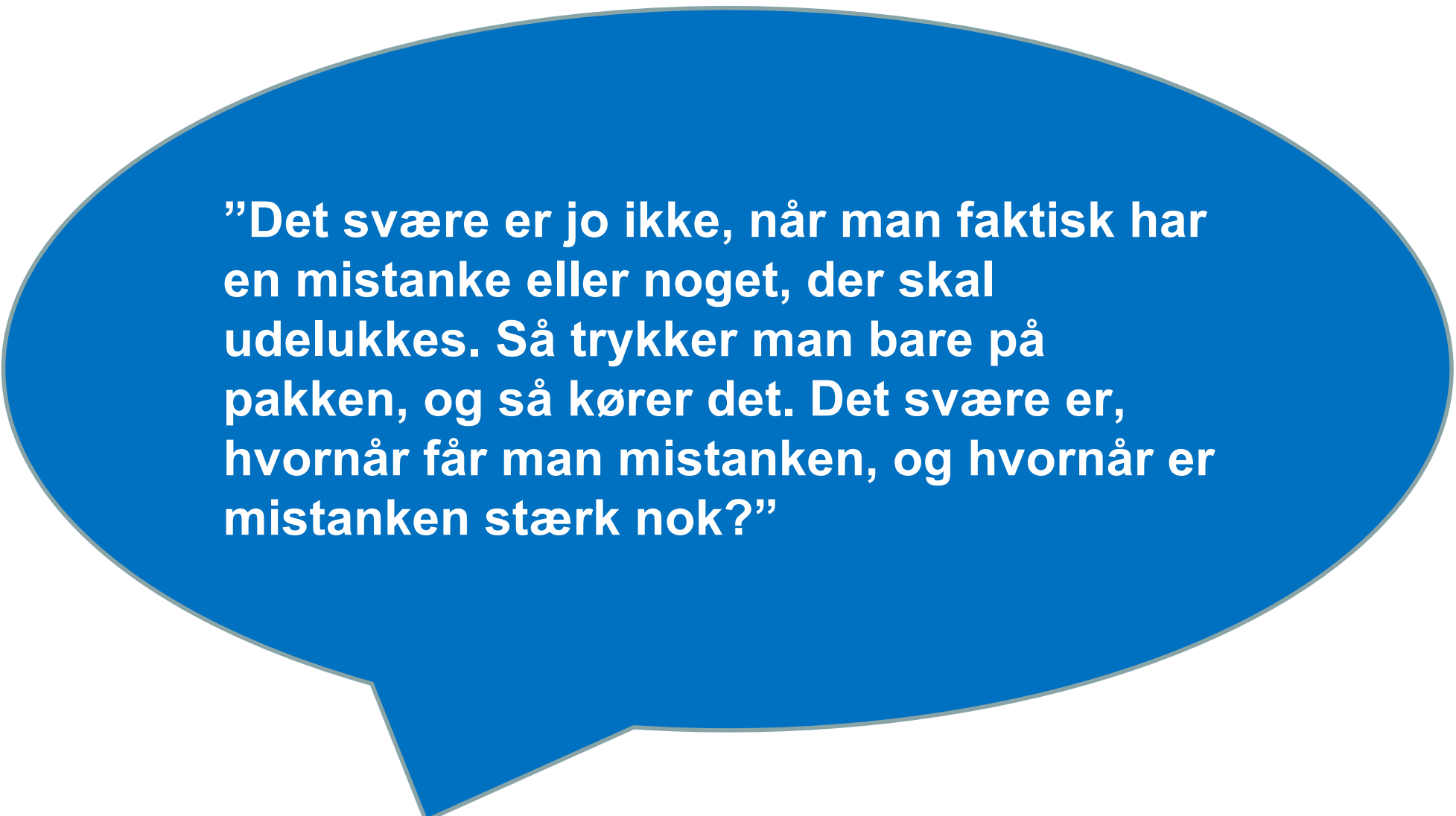
## **Røntgen af thorax**

Indikation er uafklarede luftvejsinfektioner. Bl.a. uspecifik hoste hos ikke-rygere og vedvarende symptomer efter pneumoni (rygere anbefales CT-scannet).

## **Ultralyd af abdomen**

Indikationen er fokuseret problemstilling i abdomen, hvor der ikke umiddelbart mistænkes kræft, bl.a. lokaliseret mavesmerte. Undersøgelsen kan kun anbefales til generel screening af hele abdomen hos yngre patienter.

**Knogleskintigrafi** ved vage symptomer, hvor man vil mindske sandsynligheden for knogleinvolverende sygdom (primært c. mammae og c. prostata) og **thyreoidaskintigrafi** ved diffus eller borderline hævelse på halsen som man ikke forventer ultralyd kan afklare. For begge undersøgelser gælder, at patienten henvises på baggrund af vage symptomer, hvor det lægefagligt ikke vurderes indiceret at henvise til organspecifikt kræft - eller MAS-pakke.



**”Det svære er jo ikke, når man faktisk har en mistanke eller noget, der skal udelukkes. Så trykker man bare på pakken, og så kører det. Det svære er, hvornår får man mistanken, og hvornår er mistanken stærk nok?”**

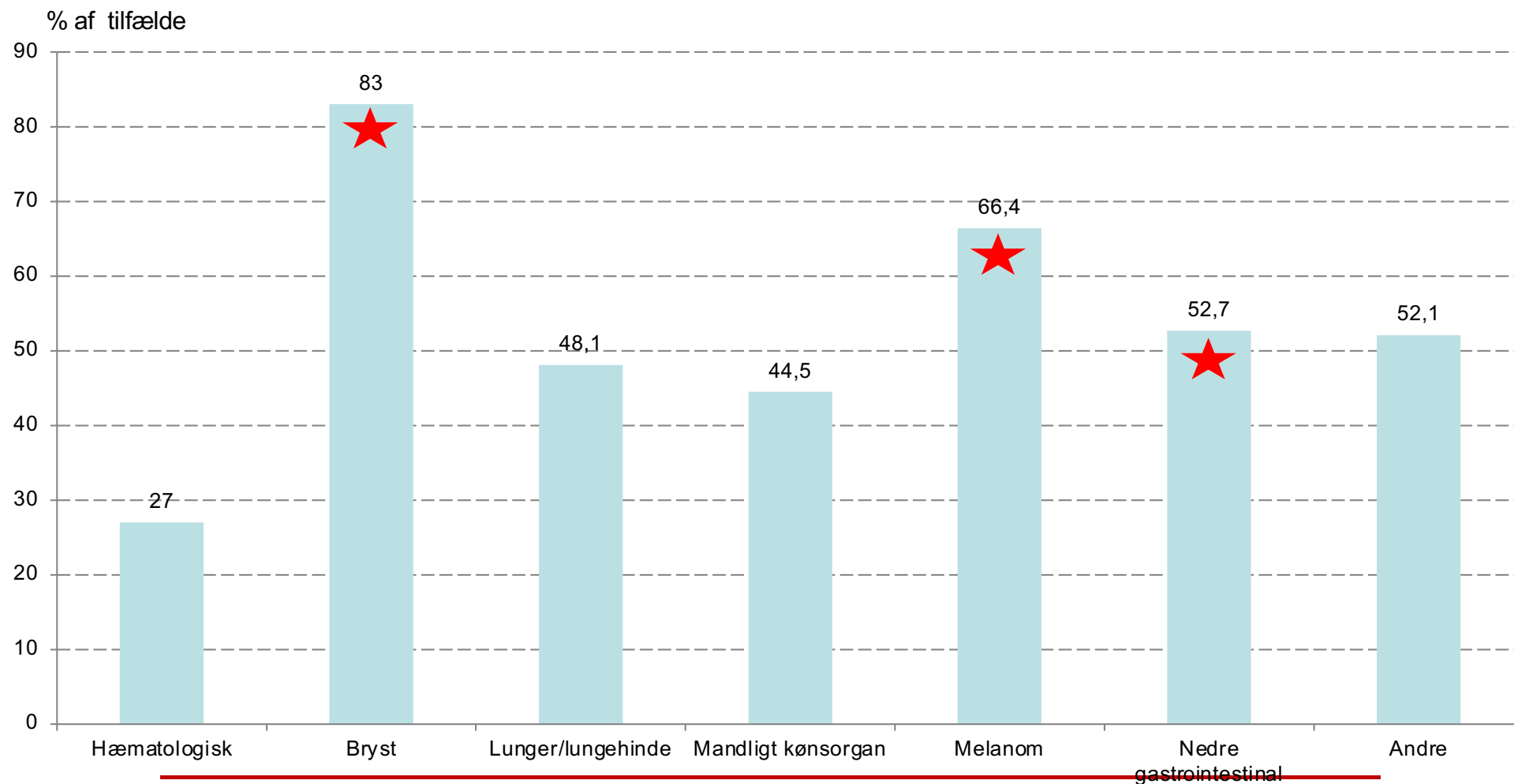
# Opfølgning på udredningsforløb?

**Hvilket system har I for opfølgning af patienter henvist med alvorlig sygdom?**



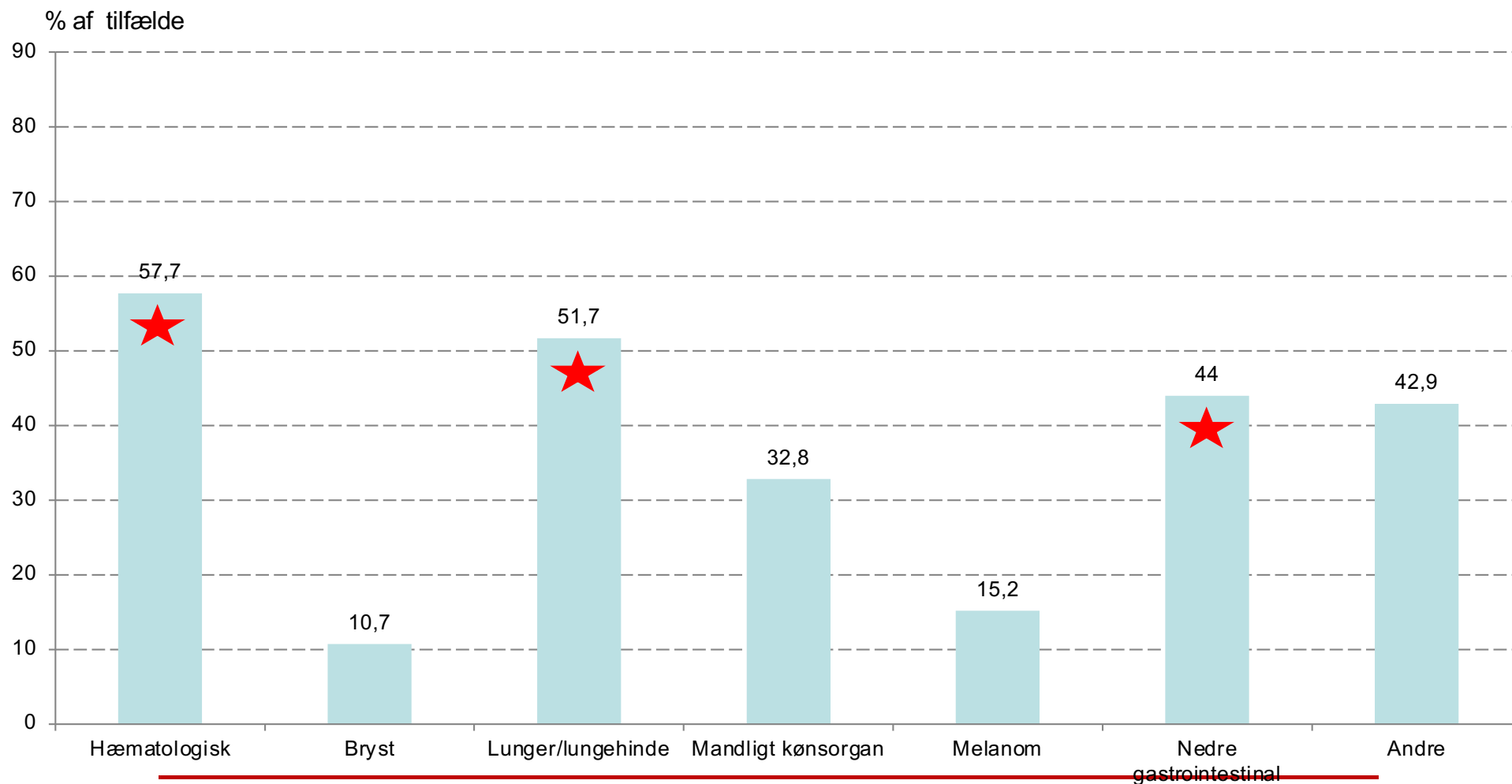
# Fra kræftaudit 2021 - Region Midt

## Andel af patienter med specifikke alarmsymptomer for kræfttypen (N=3065)



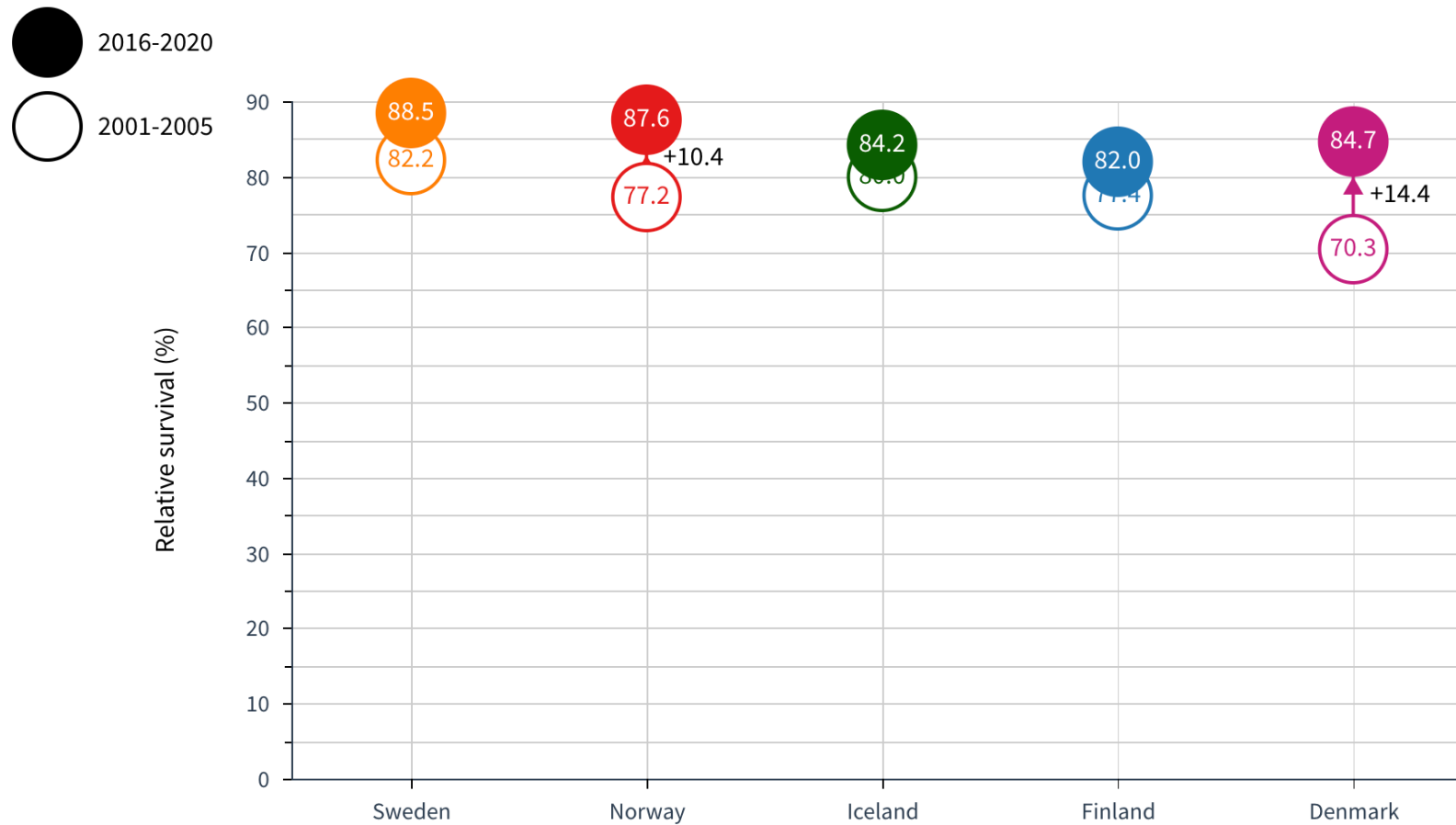
# Fra kræftaudit 2021 - Region Midt

## Andel af patienter med uspecifikke eller almene symptomer på kræft (N=3065)

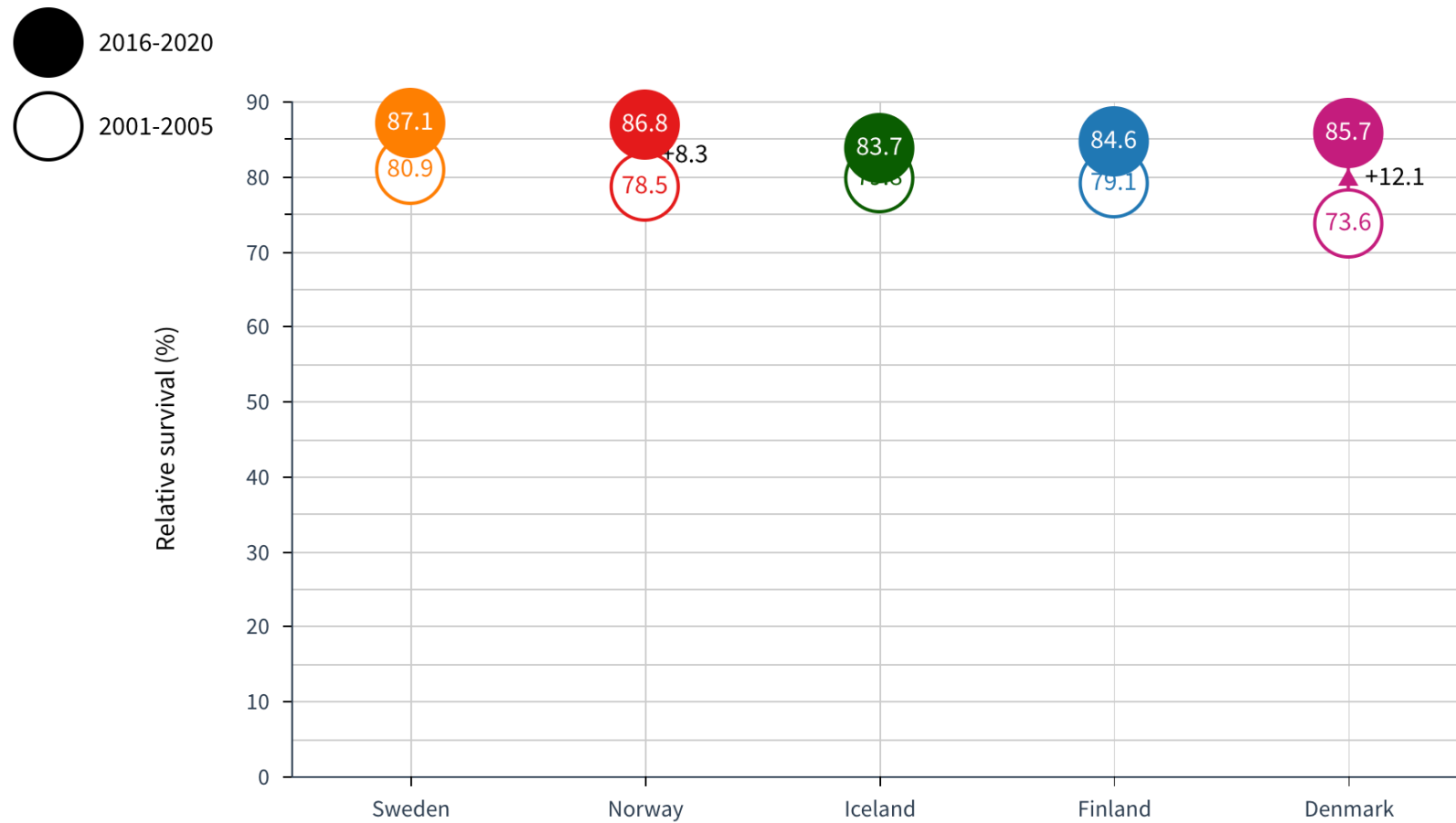


# Udvikling i Danmark efter indførelse af kræftpakker

# Udvikling i 1-års kræftoverlevelse (mænd)

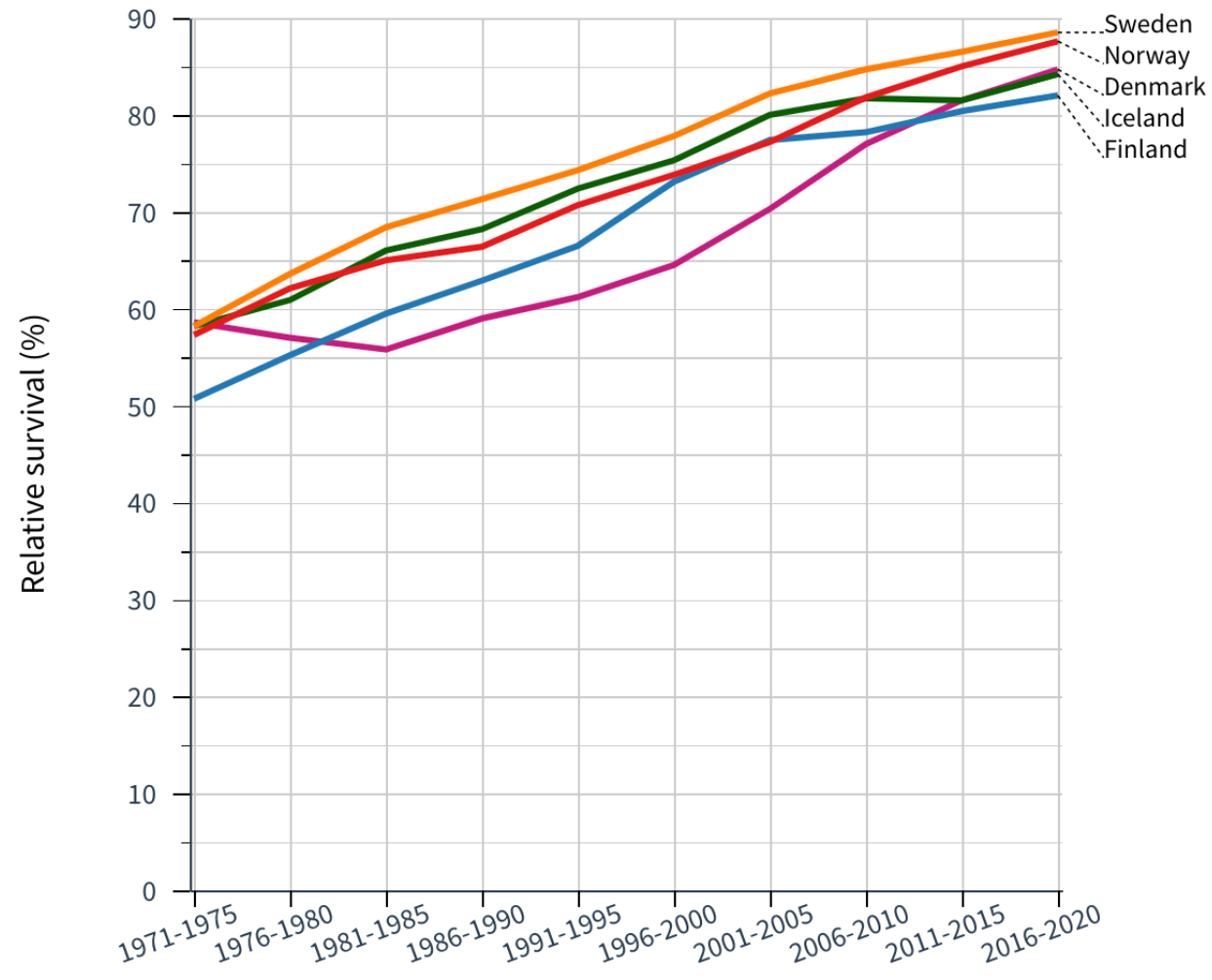


# Udvikling i 1-års kræftoverlevelse (kvinder)



# Udvikling i 1 års overlevelse

Mænd



# Udvikling i 1 års overlevelse

## Kvinder

