

## POLITIKERSPØRGSMÅL

Journal-nr.: 23053349  
Ref.: Heidi Søltøft

Dato: 27. september 2023

Spørgsmål nr.: RR-072-23  
Dato: 30. august 2023  
Stillet af: Randi Mondorf (V)  
Besvarelse udsendt den: 28. september 2023

# Mammografiscreening og udredning

### Spørgsmål:

Som et led i at forbedre overholdelse af mammografi screeningstiderne, blev en privat leverandør af kunstig intelligens inddraget. Inddragelsen af privat screeningskapacitet og kunstig intelligens var et meget vigtigt led i at øge screeningskapaciteten, så langt flere kvinder kan se deres patientrettigheder sikret.

På Forretningsudvalgsmødet i august blev det imidlertid meddelt, at samarbejdet var ophørt grundet IT udfordringer. Leverandøren havde set sig nødsaget til at opsigte samarbejdet. Men der blev ikke nærmere redegjort for af hvilke præcise årsager og hvorfor.

Administrationen bedes redegøre for hvorfor den private leverandør så sig nødsaget til at opsigte samarbejdet og hvilke konkrete tekniske udfordringer, der er tale om.

Ligeledes ønskes redegjort for hvilke muligheder, der kan identificeres for at få et nyt samarbejde op at stå og løse de tekniske udfordringer.

Hvad skal der til for at få øget screeningskapaciteten i et samarbejde med private samarbejdspartnere.

### Svar:

Screeningsintervallet i Region Hovedstadens screeningsprogram for brystkræft har i en længere periode overskredet de kliniske retningslinjer på 2 år og

+/- 3 måneder. Herlev og Gentofte Hospital har derfor udarbejdet en handleplan, som skal nedbringe screeningsintervallet, så det kommer i overensstemmelse med retningslinjerne. Et af elementerne i handleplanen var indgåelse af en aftale med en privat leverandør om screening af kvinder for brystkræft.

Kontrakten med den private leverandør blev indgået for en periode på knap 5 måneder fra 10. februar til 30. juni 2023, hvorefter regionens nye it-system (Sectra RIS/PACS) til både screeningsprogrammet og den kliniske mammadiologi skulle implementeres. Kontrakten vedrørte mammografiscreening, hvor radiografer forestår undersøgelsen, hvorfor der ikke var tale om en løsning baseret på kunstig intelligens (AI). AI anvendes i mammadiologien udelukkende, når screeningsbilleder skal vurderes, og har hele tiden været i brug, som beslutningsstøtte i Afdeling for Brystundersøgelser på Gentofte Hospital.

Tidligt i forløbet stod det imidlertid klart, at det ikke var muligt at opstarte screeningen hos den private leverandør til det planlagte tidspunkt på grund af forskellige, uforudsete udfordringer. For begge parter var der bl.a. afhængigheder til eksterne It-leverandører, herunder behov for indhentning af specialister, der forsinkede arbejdet. Udfordringerne blev løbende identificeret og løst, men efter opstart af screeningen, opstod der fortsat problemer med at få de forskellige systemer til at snakke sammen. Det betød, at den samlede it-løsning ikke understøttede patientflowet som forventet. Bl.a. af den årsag, blev kontrakten ikke forlænget, ligesom man valgte ikke at benytte den forlængelse på to måneder frem til udgangen af august måned, som i maj måned var aftalt grundet den forsinkede opstart.

I forhold til screeningsprogrammet vurderer Herlev og Gentofte Hospital, at screeningsintervallet ultimo 2023 vil være nedbragt til 2 år og 3 måneder, og dermed være i overensstemmelse med de kliniske retningslinjer. Det er Herlev og Gentofte Hospitals vurdering, at der herefter vil være den nødvendige kapacitet i screeningsprogrammet til, at screeningsintervallet fremadrettet overholder retningslinjerne, da området det sidste år er robustgjort. Denne forventning baserer sig også på, at det nye RIS/PACS it-system forventes yderligere at stabilisere både screeningen og den kliniske mammadiologi. Der vil derfor som udgangspunkt ikke være behov for private leverandører på screeningsområdet.

Når det nye RIS/PACS-system er fuldt implementeret, kan et eventuelt udvidet behov og samarbejde med private leverandører på brystkræftområdet dog afdekkes. I så fald skal erfaringerne fra det afsluttede projekt, herunder it-mæssige barrierer, naturligvis inddrages.

Det kan endeligt oplyses, at Region Hovedstaden fortsat samarbejder med den private leverandør, som hjælper med lægefaglige ressourcer, til at foretage kliniske mammografier.