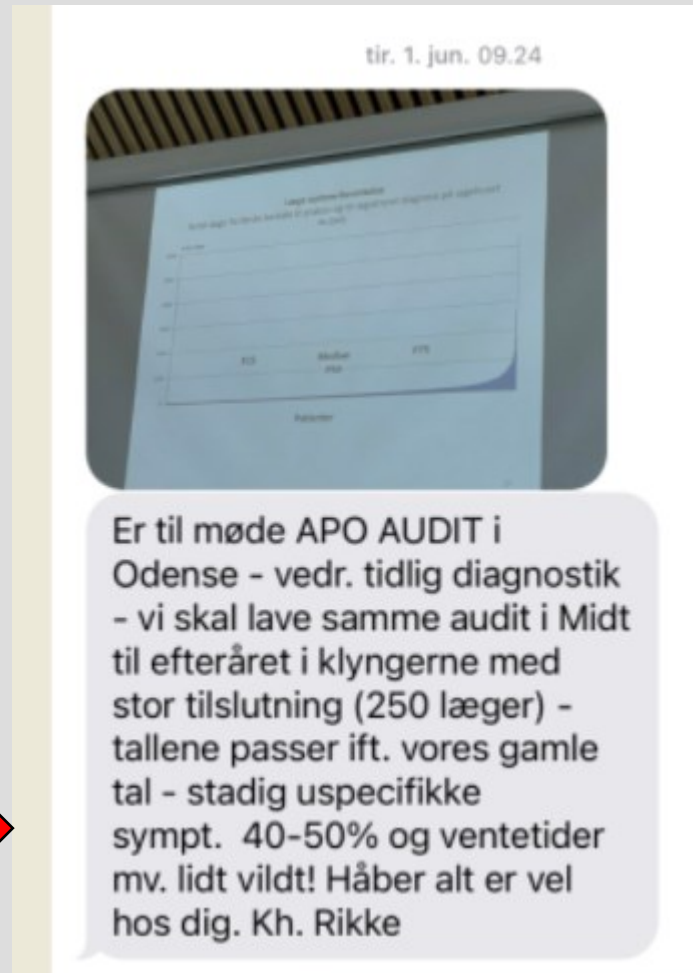


Frede Olesen,
Fhv. praktiserende læge, adj. professor, dr. med.
Forskningsenheden for Almen Praksis
Aarhus Universitet

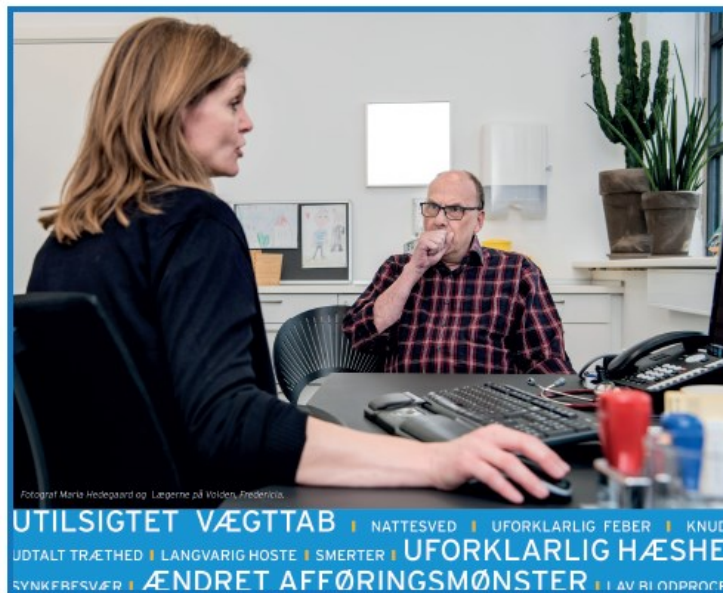




SMS fra Rikke Pilegaard Hansen d.1.6.2021



Audit om tidlig opsporing af kræft i almen praksis



Svarrapport
35 praksis
Region Syddanmark
2018



Den diagnostiske tragt

>15% af voksne har i løbet af et år alarmsymptom

Og alle de andre symptomer

- Efter 6% (1-2/dag) af konsultationer mistænker lægen alvorlig sygdom, herunder kræft

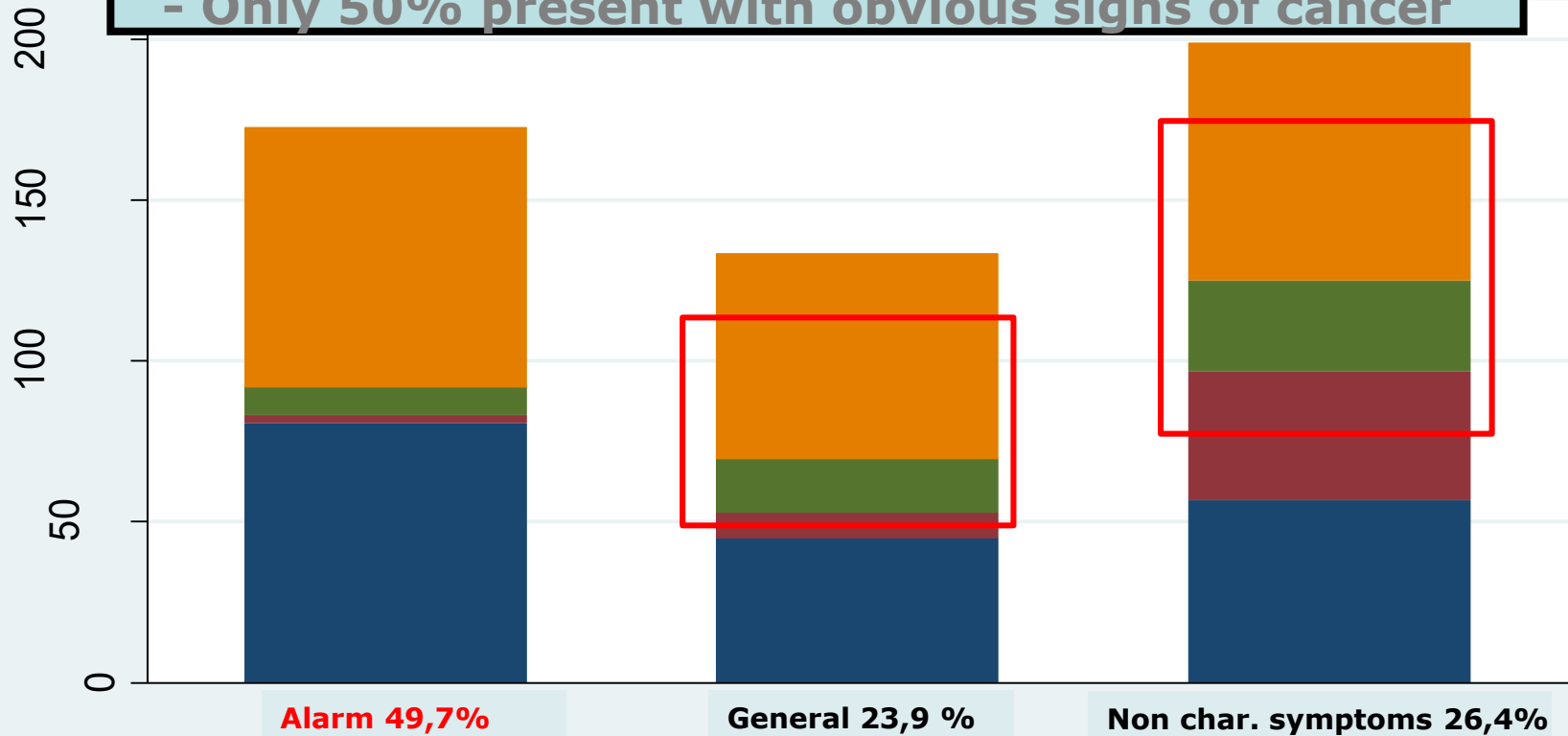
50% (ca. ½-1/dag) af konsultationer med mistanke henvises

Oftest: AP siger 'jeg beholder gerne pt, hvis I blot vil hjælpe med teknologi'
Sjældnere: 'I må overtage ansvaret'

Ca. 5% (1/måned) har kræft

>40.000
c-diagnoser

Patient, doctor and system delay in a cohort - Only 50% present with obvious signs of cancer

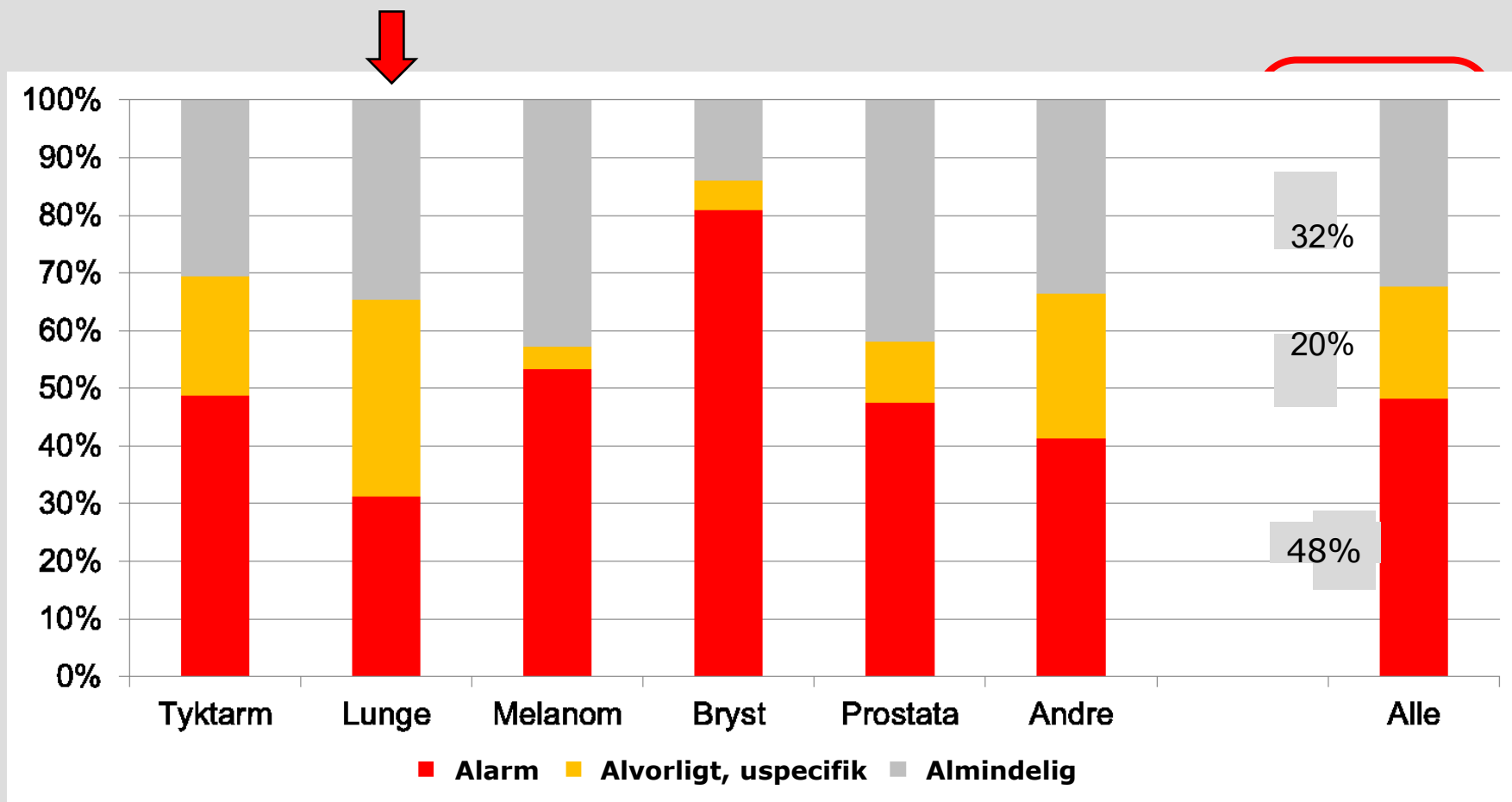


2005



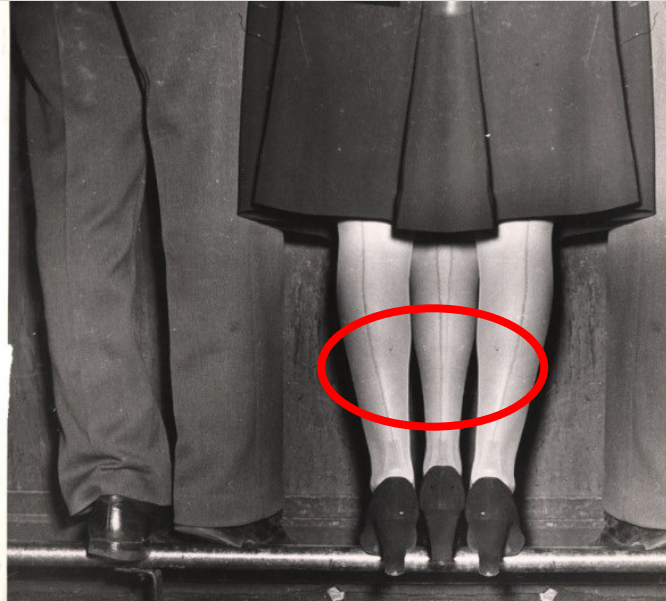
Rikke Pilegaard Hansen et al.

Hvad ser den praktiserende læge?



Jensen H et al, BMC Cancer 2014

The 3-legged pathway for cancer diagnosis



- Alarm symptoms (*the obvious*)
Urgent referral for a specific cancer
- Serious, non-specific symptoms (*the difficult*)
Urgent referral to diagnostic centre
- Vague symptoms (*the common*)
Fast and direct access to investigations

- Vedsted, Olesen. A differentiated approach to referrals from general practice to support early cancer diagnosis – the Danish three-legged strategy. *Br J Cancer*. 2015
- Vedsted, Olesen. Early diagnosis of cancer--the role of general practice. *Scand J Prim Health Care*. 2009;27:193-4.
- Olesen, Hansen, Vedsted. Delay in diagnosis: the experience in Denmark. *Br J Cancer*. 2009 Dec 3;101 Suppl 2:S5-8.
- Rubin, Vedsted, Emery. Improving cancer outcomes: better access to diagnostics in primary care could be critical. *Br J Gen Pract*. 2011;61:317-8.
- Jensen H, et al. Cancer suspicion in general practice, urgent referral and time to diagnosis. *BMC Cancer*. 2014;14:636

Status dags dato

- **VIVE 1: 2019**
- **Rigsrevision 2018**
- **VIVE 2: 2021**
- **Konklusioner:**
 - konceptet om diag. centre aldrig fuldt implementeret
 - intentioner i 'jo før jo bedre' ikke gennemført systematisk
 - tre-bens strategien aldrig forstået og målrettet implementeret

Mit forslag

- **Afskaf pakken for det uspecifikke (MAS pakken)**
- **Lav ordentlige diagnostiske centre i alle reg. for alt det svære**
- **Lav diagnostikkens MDT – ledet af prakt. læger**
 - nationalt
 - regionalt
- **Skaf reel, tilgængelig, kvalitetsfuld tekn. service til almen praksis**
 - mål og dokumenter at det virker – lav tilgængelighedsgarantier
- **Forskningsprogram om vejen ‘fra symptom til begrundet mistanke’**
- **Pas på med registreringshysteri – find valide indikatorer – brug dem**

