



Dr.Dropin

Deres ref.:

Vår ref: SAK2019010530

Dato: 12-05-2021

Uttalelse fra Rådet for legeetikk

Vi viser til tidligere korrespondanse i saken, senest vårt brev av 1.2.21 der det fremgikk at Rådet for legeetikk gav Dr.Dropin kritikk for brudd på Etske regler for leger kapittel I § 12. Videre fremgikk det av dette brevet at det skulle innhentes vurderinger relevante fagmedisinske foreninger:

"Saken har også en klar medisinskfaglig side ved at det stilles spørsmål om håndteringen av screeningprogrammer, og oppfølging av pasienter i disse. Rådet for legeetikk vil innhente vurderinger fra de relevante fagmedisinske foreningene på dette punktet."

Saken ble behandlet av Rådet for legeetikk i møte 30.4.21. Av protokollen fra møtet fremgår:

Rådet for legeetikk har mottatt tilbakemelding fra Norsk forening for allmenntilleggsmedisin (NFA) og fra Norsk forening for patologi ved deres underforening Norsk forening for klinisk cytologi.

NFA fremhever viktigheten av at celleprøve tas av lege med tilgang på tidligere prøvesvar. De skriver blant annet:

"Ved innsending av prøven er det viktig at informasjon om tidligere konisering eller tidligere funn av atypiske celler føres på rekvisisjonen. Dette er informasjon som ikke er tilgjengelig for private helseaktører, og det er også vanskelig for kvinnen selv å gjengi informasjon om. Det er f.eks relevant å informere om tidligere funn av ASCUS (irregulære plateepitelceller med forandringer av usikker betydning) eller LSIL (lavgradig skvamøs intraepitel lesjon) med negativ HPV-test (medfører anbefaling med ny cytologi om tre år – som i vanlig screeningprogram) eller tilsvarende forandringer med pos HPV test (ikke 16 eller 18) som medfører anbefaling om ny test etter ett år. Det er en klar fordel at dette følges opp av en behandler som har tilgang på tidligere sykehistorie og prøvesvar."

Foreningen for klinisk cytologi uttaler seg på vegne av Norsk forening for patologi. De påpeker i sitt svar at screening har både positive og negative sider, og fremhever viktigheten av at screening gjennomføres på riktig måte. De skriver blant annet:

"Deltakelse i screening har to klare fordeler: Forebygging av livmorhalskreft og redusert bekymring for dem som har negativ celleprøve. Ulempene er mange: Henimot 10% blir innkalt til etterkontroll med den bekymring det kan skape. En positiv HPV-test kan skape usikkerhet i parforhold. Biopsitaking og konisering kan gi



bivirkninger (blødning, smerte, utflod, infeksjon). Der kvinnene blir gravide etter konisering, er det økt risiko for senaborter og prematur fødsel. Avveining av alle fordeler og ulemper kan få noen kvinner til å takke nei til å delta i screening selv om det medfører økt risiko for livmorhalskreft. Selv om taking av celleprøver og HPV-tester er teknisk sett nokså enkelt, er hele screeningprogrammet meget komplisert med bruk av ulike tester (celleprøve, HPV-test, kolposkopi, biopsi). Et ikke ubetydelig antall kvinner blir gående til gjentatte celleprøver, HPV-tester og biopsier fordi de har økt risiko for livmorhalskreft. Det gir best kontinuitet, høyest kvalitet på prøvene, og lavest risiko for både overbehandling og underbehandling, dersom samme kvinne går til en fastlege som sender prøvene til ett laboratorium der alle parter har tilgang til både prøvehistorikk og nasjonale retningslinjer. Det er uheldig at Dr. Dropin gir tilbud om å ta livmorhalsprøver innimellom celleprøvene som blir tatt av fastlegen."

Rådet for legeetikk viser til uttalelsene fra de relevante fagmedisinske foreningene, og mener dette gir grunnlag for å være kritiske til tilbudet Dr. Dropin markedsførte høsten 2020. Rådet for legeetikk vil bemerke at uttalelsene understreker viktigheten av at screening gjøres på best mulig måte, og at ikke er slik at flere screeningundersøkelser alltid er bedre.

Uttalelsene fra de to fagmedisinske foreningene legges ved her.

Kopi av dette brevet er sendt klager til orientering.

Med vennlig hilsen
Rådet for legeetikk

Svein Aarseth
leder

Ida Torgersdotter Øygaard Haavardsholm
sekretær

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)