

Referat (revideret)

Bestyrelsesmøde den 30.10.2008. Axelborg, København

Deltagere:

Eva Fallentin, Inge Bernstein, Per Pfeiffer, Mette Yilmaz, Lone Nørgaard, Henrik Harling, Steffen Bülow, Per Gandrup, Anders Fischer, Flemming Burcharth, Anders Glenthøj, Søren Laurberg, Jan Lindebjerg, Søren Rafaelsen, Benny Vittrup Jensen, Poul Crone, Ove Bendtsen.

Afbud:

Jan Struckmann, Hans Jørgen Nielsen, Hans Rahr, Mogens Rørbæk Madsen, Flemming Hansen, Anders Jakobsen.

1. Valg af dirigent:

Mette Yilmaz.

Valg af referent:

Per Gandrup.

2. Godkendelse af referat:

Godkendt uden kommentarer.

3. Ændringer i Bestyrelsen:

Flemming Burcharth ønsker at udtræde af DCCG. FB anmoder lever dmccg.dk om at udpege ny repræsentant til DCCG.

Eva Fallentin udtræder af DCCG med baggrund i andet arbejdsområde. Søren Rafaelsen anmoder Dansk Radiologisk Selskab om at udpege nyt medlem til DCCG.

Søren Rafaelsen erstatter Eva Fallentin i Videnskabeligt Udvalg.

Kell Østerlind indtræder som onkologisk repræsentant i databasens styregruppe.

Med henblik på at sikre et fremtidigt generationsskifte i DCCG og underudvalg besluttet, at man frem til næste bestyrelsesmøde vil anmode en arbejdsgruppe bestående af Anders Fischer, Anders Glenthøj, Benny Vittrup og Søren Rafaelsen gennemgå aktuelle statutter med henblik på forslag til en opdatering af regler om funktionsperiode, geografisk repræsentation samt funktionsområder indenfor behandling af kolorektal cancer. Der skal tages stilling til på hvilke præmisser, man i forbindelse med stillingsskift kan fortsætte funktionen. Det ønskes også beskrevet hvilke kvalifikationer der kræves for medlemskab af bestyrelsen - alene kravet til

speciallægeanerkendelse ville øge muligheden for at få flere involveret i DCCG's arbejde, og specielt ønskes forslag til inddragelse af yngre repræsentanter inkl. yngre læger. Endelig ønskes forslag til en ordning med en "indkøringsperiode" for en udpeget kommende formand, samt evt. opgaver for en afgået formand, der fortsat er medlem af bestyrelsen i en periode. Deadline for udkastet fra arbejdsgruppen blev sat til 1.3.2009 med henblik på drøftelse inden næste bestyrelsesmøde. Formanden ønskede endvidere, at man begynder at overveje emner som ny formand, idet Steffen Bülow forventer at træde tilbage inden for overskuelig tid.

4. Referat fra udvalg:

Videnskabeligt udvalg:

Søren Laurberg begrundede aflysning af mødet i august 2008 med mange sene afbud.

Aktuelle projekter i videnskabeligt udvalg: Oplæg fra Hans Jørgen Nielsen og Niels Brünner om adjuverende behandling af stadium II kolorektal cancer. Der var ønske om at initiere en nordisk protokol.

Protokollen var på nuværende tidspunkt kun kendt i detaljer af få. Det besluttes at relevante personer får fremsendt denne samt oplæg til beslutningstagning på et fælles møde i DCCG i forbindelse med det planlagte møde i nationalt kontaktforum d. 8. januar 2009.

Enighed om, at man snarest muligt skulle sikre, der på DCCGs hjemmeside foreligger en beskrivelse af alle projekter vedtaget i VU, ligeledes ønske om, at de enkelte afdelinger kan melde igangværende protokoller indenfor kolorektal cancer ind til webmaster, som lægger disse protokoller på hjemmesiden.

Onkologisk Arbejdsgruppe:

Mette Yilmaz orienterede om, at der siden sidst havde været afholdt et møde hvor man havde færdiggjort de onkologiske retningslinjer som bearbejdes i andet udvalg aktuelt.

I den forbindelse blev det anbefalet, at stadium II colon og rectum højrisiko patient bør tilbydes adjuverende kemoterapi. Det skønnes, at der i Danmark kan indgå mellem 100 og 150 patienter om året i en sådan protokol. Der var enighed om, at Onkologisk Arbejdsgruppe udsender en early warning til relevante institutioner, primært Kræftstyregruppen, om denne anbefaling.

Tumorbiologisk udvalg:

Hans Jørgen Nielsen (afbud) havde fremsendt mail korrespondance og udkast til national biobank. Yderligere diskussion udsættes til næste møde.

Databasens styregruppe:

Henrik Harling orienterede om, at der havde været afholdt et møde i styregruppen vedrørende årsrapport 2007. Der er tilknyttet ad hoc medlemmer hvor Kell Østerlind er den ene onkologiske repræsentant. Den nye version af databasen er tæt på at være færdig, idet både kirurgi- og patologidelen er færdige. Der mangler fortsat samspil mellem programmør og onkolog inden den nye testversion forhåbentlig kan initieres i januar/februar 2009. Det vil være nødvendigt i en testperiode at foretage dobbeltregistrering.

Stråleterapiudvalget:

Der har ikke været afholdt møde siden sidste bestyrelsesmøde

5. DMCG. dk og Biobank:

Henrik Harling orienterede om det økonomiske pres mange DMCG-grupper havde været under i den senere tid. Det er dog nu især af Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet anerkendt, at DMCG'erne er en del af infrastrukturen. Danske Regioner (DR) har fortsat den holdning, at infrastrukturen burde baseres på ledelsessystemet, men har samtidig på baggrund af de foreliggende resultater anerkendt, at DMCG'erne gør et stort stykke arbejde, både hvad angår databaser, kvalitetssikring, forskning o.a. I den kommedne måned vil alle DMCG'er blive indkaldt til dialogmøder med DR med henblik på evaluering og fastlæggelse af den fremtidige finansiering. (Siden bestyrelsesmødet er mødet med DCCG blevet fastlagt til 13.11. med deltagelse af Steffen Bülow og Henrik Harling).

DMCG.dk har konstitueret sig med formand og forretningsudvalg.

Biobank problemstillingen blev kun overordnet diskuteret. Flere udtrykte dog bekymring for, at dette som et stort nationalt projekt næppe kan sikres uden de tilstrækkelige ressourcer både til personale og drift.

6. Budget:

Den tildeling DCCG har fået udmøntet kan sikre arbejde og struktur frem til udgangen af 2009.

7. Kliniske retningslinjer 2008:

Steffen Bülow orienterede om status. Alle bidrag er indkommet, redaktionskomiteen har afholdt et møde og tilrettede områder skal afleveres 15.11.2008, hvorefter en fornyet sammenskrivning vil starte. De nye retningslinjer forventes udsendt primo 2009.

8. Kræftpakkeforløb:

Monitorering i Sundhedsstyrelsen:

Man havde fra Sundhedsstyrelsens side initialt i forbindelse med udarbejdelse af pakkeforløbene opstillet modeller for målepunkter.

Antallet af disse var oprindeligt uoverskueligt, men med tiden var man nået frem til at begrænse sig til relativt få målepunkter.

For at sikre korrekt indberetning anerkender Sundhedstyrelsen, at det er nødvendigt at inddrage de kliniske databaser, idet relevante data kun i bergænset omfang foreligger i LPR.

Implementering i regionerne:

Region Midt (Søren Laurberg): Kapaciteten på Århus Sygehus er for ringe til at overholde ventetidsgaranti både for udredning og behandling.

Region Nordjylland (Per Gandrup): Behandlingsgaranti for udredning overholdes, men afsmittende effekt på ikke-cancer mistanke med ophobning af kontrol endoskopier. Ventetidsgaranti for behandling opfyldt for ca. 85 %. Øvrige få dages øget ventetid. Der startes fornyet undervisningsrunde af primærsektoren i håndtering af de implementerede kræftpakker.

Region Syddanmark (Jan Lindebjerg, Søren Rafaelsen): Der var ingen kirurgiske repræsentanter tilstede, men det var formodning at ventetider kunne overholdes, ligesom undervisning af primær sektor havde fundet sted.

Region Hovedstaden (Steffen Bülow, Henrik Harling): Henvisningerne fra primærsektoren er fortsat så ringe, at visitation til henholdsvis sigmoideoskopi og koloskopi ikke er mulig. Ventetiden på koloskopi er aktuelt langt over de opsatte mål, medens ventetiden fra færdigudredning til operation nogenlunde overholdes.

9. Pakkeforløb om kolorektale levermetastaser:

Pakkeforløbet nu vedtaget og ser fornuftigt ud. Det største problem bliver overholdelse af de opstillede tidsfrister og ansvaret for de enkelte registreringer samt behandlingsansvar, når patienterne skal vurderes i flere MDT-grupper.

10. Screening:

Kræftstyregruppen har efter udarbejdet MTV indstillet, at der udarbejdes en rapport om implementering af et nationalt screeningsprogram.

DCCG er repræsenteret ved Anders Fischer og Morten Rasmussen. Herudover er DKS repræsenteret ved Per Gandrup, DSKO ved Mette Yilmaz og Region Hovedstaden ved Henrik Harling.

Tidsplanen foreløbig stipuleret til at rapporten skal foreligge 1.04.2009. Derefter forelægges den for Ministeriet med henblik på godkendelse og forventelig implementering via Danske Regioner.

11. Oplæg fra KB vedr. nordisk screeningsprojekt med koloskopi:

Man fandt ikke baggrund for at indgå i et sådant projekt set i lyset af ovenstående udmelding fra Kræftstyregruppen og det igangværende arbejde i Sundhedsstyrelsen vedr. screening for kolorektal cancer. Steffen Bülow svarer Iben Holten i KB.

12. MDT kurser i regionerne:

Søren Laurberg orienterede om status for kursusrækken i Region Nord, hvor sidste modul afvikles d. 20.11.2008 med fokus på laparoskopisk kirurgi. Efterfølgende gennemføres on-side visits. Yderligere pågår som en del af projektet en videnskabelig evaluering af beslutningsgrundlag før og efter kursusrækkens start.

Poul Crone er tovholder for projektet i Region Hovedstaden og Region Sjælland med start januar 2009. Der er planlagt 3 kurser frem til efteråret 2009. Det største problem er en underbudgettering som man dog håber at få elimineret gennem en fornyet ansøgning.

Status for Region Syddanmark er desværre fortsat, at en kursusrække ikke er etableret. Hans Rahr vil deltage som observatør ved det østdanske kursus, og det er DCCG's håb at man også i Region Syddanmark kan få en kursusrække op at stå fra slutningen af 2009.

13. Hjemmesiden:

Hans Rahr kunne ikke deltage i dagens møde, men som webmester efterlyser han tilbagemeldinger om opdaterede maillister på relevante personer i relation til DCCG's arbejde (fremsendes af de 4 specialers medlem i Forretningsudvalget), opdatering af projekter initieret via VU og orientering om fremtidige møder.

14. Efteruddannelse:

Udgangspunktet var primært status for det kirurgiske fagområde, stillinger indenfor kolorektalkirurgi og etableringen af disse.

Man var enige om, at dette emne ikke primært henhører under DCCG, men henvises til DKS Kolorektale Sektion.

15. Colorectal Day 2009

Søren Laurberg orienterede om forestående Colorectal Day 5.02.2009 med fokus på laparoskopisk kirurgi og NOTES.

16. Møde i Nationalt Kontaktforum 8.01.2009:

Der forelå oplæg til program for dagen. Efter diskussion og justeringer blev et endeligt program vedtaget, som efter kontakt til relevante foredragsholdere vil blive udsendt af Inge Bernstein indenfor 2 uger.

Det blev samtidig besluttet, at der som indledning til NKF mødet afholdes et møde i DCCG til gennemgang af det ovenfor nævnte projekt vedr. adjuverende behandling af stadium II colon- og rectum cancer, som betragtes som DGGCs aktuelle "videnskabelige flagskib", som

udadtil kan demonstrere DCCGs evne til at igangsætte et nationalt videnskabeligt projekt med deltagelse af alle 4 specialer.

Man fastholdt placering i Roskilde. Budgetforslag blev godkendt. Udgangspunkter er et deltagerantal på ca. 110, idet man udover bestyrelsen samt foredragsholderne vil invitere den registreringsansvarlige på de kirurgiske afdelinger (eller en suppleant), samt en repræsentant for onkologiske, patologiske og radiologiske afdelinger.

17. Laparoskopisk kolorektalkirurgi

Henrik Harling refererede fra afviklet møde i København d. 07.10.2008, hvor man med udgangspunkt i blandt andet DCCG's database havde diskuteret organisation af laparoskopisk kolorektalkirurgi både nationalt og lokalt.

Der var enighed om behovet for en mere detaljeret beskrivelse af uddannelsen indenfor dette område, og i denne forbindelse var det nødvendigt at diskutere de initiativer Søren Laurberg tidligere havde fremført, ligesom Per Gandrup kunne oplyse, at man i Region Nord har startet en mere formaliseret laparoskopisk uddannelse der omfattede både kirurgi, gynækologi og urologi med start i introduktionsstilling. Dette projekt er understøttet af videreuddannelses sekretariatet og under fortsat udvikling.

18. Nordisk initiativ om samarbejde i bl.a. COLOR II

Med baggrund i initieret projekt vedr. laparoskopisk rectumresektion som afslutter inklusion meget snart, foreslog den nordiske styregruppe de deltagende afdelinger at diskutere fælles fremtidige tiltag. Initiativet er udmærket, men bør være forankret i de respektive videnskabelige selskaber (DCCG).

19. Udpegning af medlem til HNPPC Registrets Videnskabelige udvalg:

Inge Bernstein orienterede om HNPPC styregruppen med to kirurgiske medlemmer: Steffen Bülow og Karen Lindorff-Larsen. Desuden er der nedsat et videnskabeligt udvalg. Steffen Bülow ønskede at udtræde af dette med baggrund i stor arbejdsbyrde, og Mogens Rørbæk der tidligere har accepteret at indtræde, blev valgt.

Lone Nørgaard forespurgte om muligheden for en onkologisk repræsentant i udvalget.

20. Kræftbehandling på Privathospitaler:

Man drøftede en henvendelse fra Privathospitalet Hamlet med ønske om registrering af patienter i den kolorektale cancerdatabase. Der udspandt sig en længere diskussion om DCCGs holdning til nyoprettede lavvolumenafdelinger på det kolorektale cancerområde, og man enedes

om at Henrik Harling forelægger emnet for Region Hovedstaden, der er registeransvarlig myndighed for databasen.

21. Næste møde:
14.5.2009 på Axelborg.

22. Eventuelt
Intet.