

DCCG

Referat af bestyrelsesmøde d. 27-10-11

Til stede: **Mette Yilmaz, John Pløen, Jan Lindberg, Ove Vagn Bendtsen, Claus Bisgaard, Peer Wille Jørgensen, Inge Bernstein, Steffen Rosenstok, Frank Svendsen Jensen, Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen, Per Pfeiffer, Hans Raaskov, Knud Thygesen, Lone Nørgård, Peter Ingemann og Jim Larsen**

Ikke til stede: **Hans Peter Graversen, Flemming Hansen**

Ad 1 OVB valgt til dirigent og LN til referent.

Ad 2 referat fra 14-4-11 godkendt.

Ad 3 Orientering af formanden.

- MY informerede om ansøgning om midler til de næste 3 år. DCCG har søgt 480.000 kr og fik tildelt 330.000 kr. Vi søgte om 1.200.000 kr til databasen og fik 1.000.000 kr. Beløbene er bevilget som årligt beløb i 3 år.

- I 2007 reorganiseredes DMCG strukturen til nuværende bevillings struktur. Forinden havde vi modtaget KOF midler. Regnskab nu aflagt til ministeriet og godkendt. Vi har tilbagebetalt 175.000 kr, som ikke var brugt.

- Boston Consultant Group har kontaktet os vedrørende et database samarbejde. Vi betvivler at databaserne er sammenlignelige og har takket nej grundet resourcer.

Ad 4 Ændringer i bestyrelsen.

Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen træder ind i bestyrelsen som formand for den nyligt nedsatte arbejdsgruppe i patologi under DCCG. Dette i henhold til vedtægterne.

John Pløen er trådt ind i bestyrelsen i stedet for Anders Jakobsen. Steffen Rosenstok erstatter Steffen Bülow.

Bestyrelsen erindrede om valgproceduren for nye ordinære bestyrelsesmedlemmer og at disse overholdes i fremtiden. For onkologien er det arbejdsgruppen i onkologi under DCCG, der indstiller til Dansk Selskab for Klinisk Onkologi at et givent medlem udpeges af DSKO. For kirurgien er det kolorektal gruppen under Dansk Kirurgisk Selskab der indstiller nye bestyrelsesmedlemmer via Dansk Kirurgisk Selskab.

Vi afventer i øvrigt et udspil fra DMCG.DK vedrørende en fælles skabelon for vedtægter for dmcg'erne.

Ad 5 Peter Ingeholm rapporterede fra databasen.

- Årsrapport for 2010 er færdig. Det har været et stort arbejde.

- Patientkomplethed på 99%

- Fejl- og mangel rapport. I 2009 startede indrapportering for onkologien og patologien. Patologerne har indrapporteret 99,7% - onkologerne 22%. Forklaringen fra onkologien er dels manglende resourcer, dels ikke helt optimalt indrapporterings

skema. MY skriver til DMCG.dk for at bede dem løfte problematikken med manglende registrering fra onkologien, som er et generelt problem og ikke kun vedrører DCCG. Der planlægges en revision af indberetningsskemaer for onkologi og kirurgi. Der er behov for at der nedsættes arbejdsgrupper til dette.

- Forventninger til at akkreditering i forhold til Den Danske Kvalitetsmodel vil løfte ovenstående problematik idet indberetning til kliniske databaser er et akkrediterings krav i modellen.

- Der arbejdes på et projekt ”Den nationale Kliniske Kræft Database” (DNKKD). DCCG og Lunge kræft gruppen deltager. Ideen er at anvende allerede registrerede data fra centrale databaser (eksempelvis LPR) og supplere med unikke data fra kliniske afdelinger. Foreløbigt er der store problemer med validiteten af data fra de centrale registre. En bekymring er også om klinikere i en sådan opsætning skal validere data fra centrale registre.

Ad 6

Referat fra udvalg:

Videnskabeligt udvalg (PWJ)

- Benny Vittrup har ønsket at udtræde af VU og har foreslået Ole Larsen i stedet. Dette tiltrædes, dog skal man også i denne sammenhæng i fremtiden fastholde vanlige procedurer for udpegning af medlemmer til VU via indstilling fra arbejdsgrupper og valg i bestyrelsen.
- Søren Lauerberg har klaget til DCCG’s bestyrelse over sagsbehandling af Mette Bak Nielsens ansøgning om database udtræk. Forretningsudvalget fandt at bestyrelsen var part i sagen og har derfor ikke kunne behandle klagen. Efterfølgende er sagen blevet rejst overfor formanden for DMCG.dk Torben Palshof, som har bedt Hans Peter Graversen og Poul Bartels vurdere sagen. Der er kommet svar, se bilag i udsendte dagsorden. Bestyrelsen tager kritikken ad notam og vil fremadrettet arbejde på at udforme et nyt regelsæt for udtræk af data. Inspiration hentes dels i lungegruppens regelsæt og dels i DBCG’s forslag til regelsæt (udsendt med dagsordenen). Desuden arbejder fælles sekretariatet også på udarbejdelse af et fælles regelsæt. En arbejdsgruppe bestående af MY, IB, SR, PI og PWJ blev nedsat til dette arbejde.
- Som led i Søren Lauerbergs klage (se ovenstående) vurderede bestyrelsen, at den fortsat har tillid til formanden for det videnskabelige udvalg Peer Wille-Jørgensen, uden behov for en afsteming.

Kirurgisk arbejdsgruppe (CB)

- Gruppen er endnu ikke etableret, men revision af det kirurgiske indberetningsskema vil være en oplagt første arbejdsopgave.

Onkologisk arbejdsgruppe (PP)

- Der foregår mange onkologiske projekter, men der er mangel på nationale fælles projekter.

Biobank (MY)

- Vi har ingen medlem i Biobankens bestyrelse idet Hans Jørgen Nielsen efter sidste bestyrelsesmøde meddelte at han trak sig både fra bestyrelsen og fra Biobank arbejdet. Det blev vedtaget at Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen indtræder i Biobank bestyrelsen.

Redaktionsgruppen (MY)

- D. 14. november er der møde i gruppen
- Gruppen er blevet suppleret med 2 sygeplejersker Lise Bjerrum fra RH, som er rehabiliteringseksperter og Marianne Babarda fra KKHH, som er koordinerende sygeplejerske.
- Det forventes at områder i de nationale retningslinjer, der trænger til revision, vil kunne udpeges på mødet d. 14. og derefter vil opgaverne blive fordelt. Kan måske færdiggøres ved et fremtidigt internat i bestyrelsen i foråret.

Radioterapiudvalget (MY)

- D. 22. november mødes gruppen. Retningslinjer for bestråling af rektum er godkendt og lægges nu på hjemmesiden.

Patologigruppen (RHHM)

- Gruppen havde sit konstituerende møde i juni 2011
- Der har været afholdt workshop med Phil Quirke for 14 dage siden.
- 3 arbejdsgrupper er nedsat
 - Screeningsgruppe
 - Adenom gruppe
 - Guideline gruppe
- Alle 14 patologiafdelinger er involveret
- Vedtægter for arbejdsgruppen fremsendt med dagsordenen blev godkendt

Ad 7

Repræsentantskabsmøder (IB)

- Mødet i 2011 blev holdt sammen med DKS. 44 tilmeldte deltagere officielt, men der var ca 90-100 deltagere om eftermiddagen. Mødet synes at have været en succes.
- 2012 mødet vil formentlig igen blive holdt sammen med DKS idet der er økonomisk og pladmæssige fordele. I givet fald vil mødet finde sted mellem 12-15 juni 2012.
Plan for indhold: Formiddag – organisatoriske emner
Eftermiddag – colon cancer som hovedemne, foxtrot (Flemming Hansen) og NEC protokollen (John Pløen), arvelige aspekter (IB), m.m.
- 2013 mødet tænkes afholdt som rent DCCG møde i lighed med øvre GI gruppen. Sponsorering diskuteredes, men endelig afklaring ikke fundet.

Ad 8

Revision af Kræftpakkeforløb (KT)

Forløbet blev gennemgået. Der har været en del frustrationer undervejs. Der er flere nye elementer i de nye pakkeforløb. Dels er det ikke kun de intenderede kurative forløb der indgår, men også forløb for metastatisk sygdom. Desuden indgår nu også rehabilitering og palliation. Pakkeforløbene forventes færdige primo november 2011.

Ad 9

Økonomi og budget (JSL)

Regnskabet for 2011 samt budget for 2012 blev gennemgået. Vi forventer at bevillingen givet for 2012 bliver tilsvarende for 2013 og 2014.

- Ad 10 Screening (CB)
Colorectal cancer screening ”løbes” igang i løbet af 2014. Der eksisterer en række udfordringer:
- polyp som tilfældigt fund – dette vil give et stort ”træk” på koloskopi kapaciteten. Patologien synes ikke at være repræsenteret i hverken planlægnings-eller arbejdsgruppe.
 - under SST er der nedsat et udvalg for polyp udredning. MY vil anmode om at AF, IB og PI eller DL indgår.
 - der vil være udfordringer i at sikre høj kvalitet i koloskopierne og patologien i forbindelse med screening
- Ad 11 EURECCA
Tidligere har Henrik Harling siddet som dansk repræsentant i denne europæiske gruppe, hvor Danmark, Sverige, Holland og Norge dedltager. Lene Iversen overtager denne opgave efter HH.
- Ad 12 dmcg.dk (LN)
Aktuelt sidder Henrik Harling, Lone Nørgård og Mette Yilmaz (sidstnævnte efter overtagelse af formandsskab) i bestyrelsen af dmcg.dk. HH fik ved sidste DCCG bestyrelsesmøde dispensation til at fortsætte i dmcg.dk for en kortere periode pga aktuelle opgaver i forretningsudvalget. Steffen Rosenstock blev valgt til at erstatte HH i dmcg.dk’s bestyrelse. Der eksisterer en række problemstillinger i dmcg.dk af formel karakter. Vedtægterne er fortsat ikke hensigtsmæssige og eksisterer kun i udkast form. Formanden i dmcg.dk synes at være fuldtids lønnet og ansat. Der synes ikke at være aflagt regnskab og bevillingen fra danske regioner til dmcg.dk er uklar.
- Ad 13 Det besluttedes at afholde næste bestyrelsesmøde som et internat i foråret, således at også retningslinjerne kan blive færdig drøftet til samme møde.
- Ad 14 Under eventuelt erindredes om at henvise relevante patienter til watchfull waiting protokollen i Vejle.

Ref
Lone Nørgård