

## Bestyrelsesmøde i DCCG

Den 25. marts 2014, kl. 9.30 – 15.00

Rigshospitalet, opgang 5, 7. sal, afsnit 5072

Lokale: Hæmatologisk konference

**Til Stede:** Gro Willemoes, Lars Henrik Jensen, Henrik Nørgaard, Lone Nørgård, Peter Ingeholm, Lene Iversen, Lars Bundgaard, Annika Loft, Mette Yilmaz, Bettina Bak, Inge Bernstein, Ole Larsen, Steffen Rosenstock, Jim Larsen, Ismail Gögenur, Hans Raskov, Peter Nørgaard

**Afbud:** Rikke Hagemann, Ole Roikjær, Tommie Mynster, Frank Svendsen Jensen, Gunnar Baatrup, Flemming Hansen, Hans Peder Graversen, Hans Rahr.

**Ikke til stede:** Per Pfeiffer

### 1. Valg af ordstyrer og referent

- MY ordstyrer
- LN referent

### 2. Opfølgning fra mødet den 22. oktober 2014

- Peter Nørgård fra Levergruppen redegjorde (d.d.) for Levergruppens ønsker vedrørende ændring af pakkeforløbstider. Når standard udredningen (CT af thorax og abdomen) vedrørende initial staging og strategi for behandling af mCRC ikke er tilstrækkelig og der er behov for yderligere billeddiagnostik, da ønskes pakkeforløbet udvidet fra 10 dage til 27 dage
- RAS analyser: Hovedstadsregionen har givet midler til at få lavet RAS analyser up front på alle CRC ptt. DCCG opfordrer til at dette auditeres mhp hvor mange overflødige analyser der evt laves. Den onkologiske gruppe tager dette op mhp behovet for molekylær biologiske analyser og justering af pakkeforløbet.

### 3. Orientering fra formanden (LI)

- honorering af formand, database m.m.: Såfremt fagpersonerne ikke kan frikøbes, skal der laves merarbejdsaftale og dermed timeopgørelse. Det afsatte beløb til honorering forbruges derfor hurtigt. LI har påpeget dette for RKKP, som fastholder kravet.
- Årsberetning udsendt (er tilgængelig på DMCG.dk). Det er fortsat DCCGs aktiviteter iht. de 11 opgaver beskrevet i Kræftplan 2, som skal beskrives.
- Forhandlinger pågår således at DMCG grupperne fremover selv kan administrere det samlede budget (oplyst af MY)
- MY og LI møde om i Dansk Center for PartikelTerapi (DCPT). Der er lavet et protokolforslag til rectum cancer i forbindelse med bla. rebestråling. Vil blive udsendt med dette referat.
- RKKP nationale database dag d. 8-4. Vi er inviteret til at tale om vores data vedrørende postoperative komplikationer graderet i henhold til Clavien Dindo registreret i vores database
- der kommer midler til ny skånsom kræftkirurgi. DMCG.dk har udpeget Jørgen Bjerregård til at indgå i arbejdsgruppen

- Hans Rahr er nu udgået af bestyrelsen. Han takkes for sit store arbejde gennem årene. Jim Larsen er nu ny webmaster.
- PLO har en plads i bestyrelsen, som de aktuelt ikke ønsker at udfylde (efter kontakt med LI)
- opfølgingsprogram er nu godkendt af SST. Skal være implementeret i retningslinjerne inden 11-3. Lene har lavet et notat herom, som er sendt i høring. Opfølgingsprogrammet skal være implementeret i alle afdelinger senest 1-6-15.
- Kraftig opfordring fra formanden om at alle bestyrelsesmedlemmer svarer på de mails, der udsendes – inklusiv svarer på mødeindkaldelser

#### 4. Diskussion mhp. revision vedtægter (LN/LI)

- LI og LN fik sidst opgaven at se på forslag til ændring af vedtægter. Vi ønsker at der skal ses på gennemskuelighed i udpegning af medlemmer, mandaternes længde, bestyrelsesmedlemmernes aktivitet (fremmøder) og evt tage handling i forhold til ikke-aktive medlemmer. Støtte til dette blandt de fremmødte.
- Formen på bestyrelsesmøderne ønskes ændret til et mere dynamisk form. Ønskes ændret til at alle punkter med afrapporteringer fra underudvalg, m.m. fremsendes på forhånd (senest 14 dage før bestyrelsesmøderne til formanden, som så videresender) og der afsættes kun kort tid til uddybende spørgsmål. Vi stiler mod at max. ½-delen af bestyrelsesmødetiden går med afrapportering, den anden ½-del med faglige/strategiske diskussioner.

#### 5. Skal der afholdes flere bestyrelsesmøder per år end nu? (LI)

- ingen diskussion heraf

##### a. FU – ønsker alle at være i FU?

Alle ønsker at fortsætte. Evt ændring i den radiologiske repræsentation afhængig af kompetence.

##### b. Flere opgaver til FU og flere møder (1-2 per sem)

FU ønskes at fungerer mere aktivt og med fx 2 møder pr semester.

LI indkalder til møder. Bestyrelsen ønsker dog ikke generelt, at alt udvalgsarbejde foregår i FU. Gerne flere ad hoc arbejdsgrupper, så vi også får en aktiv bestyrelse. Formålet med FU blev pointeret herunder strategiplaner for det fremadrettede arbejde i DCCG, og LI fremhævede, at det netop vil bidrage til at gøre bestyrelsen mere aktiv.

##### c. VU formand med i FU?

Ad hoc ønskes formanden for Det Videnskabelige Udvalg inddraget i forretningsudvalget, ligeledes webmasteren og kassereren (aktuelt samme person). Støttes af de fremmødte.

#### 6. Databasen (PI)

- Kirurgisk registreringsskema revideret og fungeret siden 1-1-14. Nu igen tilpasset. Nyt datasæt i gang med at blive programmeret. Godt samarbejde med kompetencecentre er etableret.
- PI involveret i at udvikle nyt modul til patologidata. Rummer mange spændende muligheder.
- Procrin: RKKP fondsstøttet projekt for alle databaser, som planlægges standardiseret.
- Årsrapport 2014: Et stort arbejde at indhente data fra de kirurgiske afdelinger.

- ønske om af FU drøfter detaljegraden af årsrapporten fx på afdelingsniveau, evt som supplement samt mulighederne online analyse.
- der er mulighed for at få undervisning i brug af analyseportalen ved at kontakte PI

## 7. Økonomi og budget (JSL)

Jim gennemgik regnskab, bevilling og budget.

Der ses store forskelle i hvor mange penge, de forskellige DMCG'er får tildelt af midler. Tydeligt, at det ikke er baseret på antal af patienter. MY vil tage dette op i dmcg.dk

a. Plan for udbetaling af honorarer godkendt

## 8. Repræsentantskabsmøde (IB)

a. Skal det fortsat afholdes med DKS eller selvstændigt møde i marts? (LI)

Der er et ønske om en styrket identitet ved at frigøre rep mødet fra DKS. Således besluttet, at rep mødet for 2015 annulleres fra DKS mødet i november 2015 og der arbejdes på at næste rep møde bliver selvstændigt og pga. denne overgangsordning bliver det som anført nedenfor. Der blev nedsat et udvalg bestående af Lars Henrik, Rikke Hagemann, Steffen Rosenstock, Annika Loft og Henrik Nørgård, Inge Bernstein.

Kommisorum: deltagerkreds (evt andre personalegrupper), fagligt indhold, muligvis arbejdsgruppe møder, udenlandske foredragsholdere, opslag, invitation, deadlines, økonomi.

Udvalget udarbejder et oplæg til næste bestyrelsesmøde. Dato fastsættes til 11-3-16. Bliver i Vejle.

## 9. Referater fra udvalg

a. Videnskabeligt Udvalg (IG)

- STARTREC og Watchfull Waiting var potentielle nationale protokoller. Der var en del overlap mellem protokollerne, forsøg på at få dem koordineret ikke lykkes. Begge protokolgrupper kan indsende protokollerne til Videnskabeligt Udvalg, hvis det ønskes. Den ene vil ikke blive foretrukket i forhold til den anden.

- Der arbejdes på at skabe et fundament for udarbejdelse og udførelse af national deltagelse i protokoller

- TaTME kirurgisk metode igangsat på nogle kirurgiske afdelinger, vil blive fulgt nøje mht komplikationer, resultater, efterfølgende onkologisk behandling

- nye medlemmer til Videnskabeligt udvalg efter ansøgning

Louise Klarskov, Patolog, Herlev

Katrine Emmertsen, Kirurg, Aarhus

Mads Klein, Kirurg, Herlev

Camilla Qvortrup, Onkolog, Odense

Torben Frøstrup, Onkolog, Vejle

b. Kirurgisk arbejdsgruppe (LI)

- 2 møder siden sidst.

- retningslinje for diagnosticering og behandling af anastomose lækage – udvalg nedsat – vil blive fremlagt til Colorectal Day 9. juni 2015 i Aarhus

- netop afholdt info møde om Startrec protokollen, der kommer et dansk tillæg vedrørende senfølger, der bliver et uddannelses aspekt i forhold til de specialer der indgår

c. Onkologisk arbejdsgruppe (PF – fremlagt af JS)

- et møde siden sidst i relation til det årlige Kolorektal møde i København.
- retningslinjer gennemgås mhp ikke at have overlappende vejledninger
- ny radioterapi instruks vedrørende neoadjuverende behandling arbejdes der fortsat på. Nyere data underbygger ikke adjuverende kemo til pt der har fået neoadjuvant behandling
- drøftelse af dannelse af et forretningsudvalg
- næste general forsamling d. 20-5-15 i Århus

#### d. Stråleterapiudvalget (MY)

- i. Møde med DCPT 8. januar 2015 (jf. punkt 3)
  1. alle DMCGer har indsendt ansøgning til Kræftens Bekæmpelse, udarbejdet af KLS, LI og MY – udsendes med referatet
- ii. Den nye vejledning for indtegning udsendes, men der mangler fortsat et indtegningsatlas

#### e. Arbejdsgruppen for patologi (RH, PI)

- ingen møder siden sidst, men arbejder fortsat på revision af retningslinjer

#### f. Dansk Tarmkræft Screenings database (DTS) (GB- fremlagt af LI)

- pilotrapport for de første 3 mdr. udsendt til høring med deadline 10-4-15. Deltagelse er 58% og 7% heraf har positiv afføringsprøve, 84% af disse bliver udredt med CT eller koloskopi.

### 10. DMCG (SRo/MY)

- afholdt møde i FU med KB og DR
- afholdt 6. marts møde KB og dmcg.dk ("Dansk Kræftbehandling helt i front") med præsentation af benchmarking rapport som viser, at resultaterne for behandling af danske kræftpatienter er langt bedre end forventet, når man ser på database resultaterne i forhold til data genereret af cancerregistre
- diskussion af rekruttering af medlemmer til DMCG'erne
- samarbejde mellem KB og dmcg.dk – Mette vil i dmcg.dk tage op om udkastet til dette skal sendes i høring i dmcg'erne
- møde med DR: Fremtidige budgetter, samarbejde med KB, certificering af danske kirurger – sidstnævnte vil DR ikke afsætte midler til.

### 11. Kliniske retningslinjer

- arbejdet foregår som anført i arbejdsgrupperne

### 12. DCCG.dk (JSL)

- kun webmaster har adgang til hjemmesiden (lavet af privat firma). Hyperlinks falder ud. Derfor arbejdes der på at gå over til en anden platform html-baseret. Ønske om flere, der kan tilgå hjemmesiden (eksempelsvis hver arbejdsgruppe), evt arbejde med et lukket forum udover det åbne.
- forslag om et debatforum i lukket gruppe

### 13. Protokoller

Fremover ønskes det at formanden for VU udvælger de protokoller, der skal drøftes på bestyrelsesmøderne i form af et skriftligt oplæg

a. Rapido (PF)

- samarbejde mellem Holland, Sverige og Danmark. National koordinator er PF. Har ikke været drøftet i VU. PF national koordinator.

b. Cairo-IV (MY)

- rekrutterer i Herning og Ålborg, RH regner med at komme i gang

c. Recidiv c. recti og MR (LI)

– et projekt, som KB gav bevilling til. Et DCCG projekt. To store centre kunne ikke indgå, et center, der havde givet tilsagn om deltagelse inkluderede ikke, hvorfor inklusionsperioden er udvidet med 5 mdr.

14. EURECCA (LI)

- Der arbejdes med at besvare følgende spørgsmål: Hvilken andel af stIV CRC ptt får fjernet primær tumor

15. Fastsættelse af ny mødedato (LI)

Tirsdag d. 20-10-2015 kl. 10.00, Aarhus Universitetshospital, Tage Hansens Gade

16. Evt.

Intet.

Referent

Lone Nørgård

25-3-15/LI 26-3-15