

## Rapport fra DCCG Ad Hoc radioterapi udvalg

Gruppen har ikke afholdt møde i den forgangne periode, men der er nu tildelt midler fra DCCG til etablering af studier ved rectum cancer RECAP, som basis for prospektive kliniske studier.

RECAP studiet har inkluderet mere end 50 patienter i Århus, men øvrige afdelinger afventer stadig deltagelse. Alle afdelinger har fået tilbudt midler til frikøb af læge til samarbejdet, men der har været begrænsede muligheder for at udnytte midlerne på de enkelte afdelinger i form af bla. begrænsninger på mulighederne for frikøb.

Der er nu tildelt opstartsmidler fra DCCG til støtte til fælles samarbejde, og der vil blive indkaldt til møde mhp. afholdelse i december måned.

Flere afdelinger planlægger at deltage i Neolar, og står for nærkommende opstart i studiet.

Startreck protokollen inkluderer patienter i Odense, Århus er umiddelbart forestående opstart, øvrige afdelinger afventer ressourcer. Fase III designprocessen er indledt.

Den reviderede nationale retningslinje for strålebehandling af rectum cancer er klar til høring efter flere processer med rettelser igen.

Processen med at udforme atlas og indtegningsvejledning afventer resurser til at færdiggøre arbejdet.

Kommende relevante møder; ESMO 2018 afholdes i Munchen, den 19-23 oktober, EMCCC 2019 afholdes til Marts i Lisabon, og abstract portalen nu er åben, samt The First Multidisciplinary Nordic Meeting on Anal Cancer den 8-9 November i Århus ([www.noac.dk](http://www.noac.dk)), der kan have interesse for stråleterapi interesserede læger, fysiker og bækken kirurger fra DCCG.

# DCCG bestyrelsesmøde 10. oktober 2018

## Beretning fra databasen siden sidste bestyrelsesmøde

### Ændringer i styregruppen

- Rita Kaae Pilegaard er udtrådt af styregruppen

### Projekter/opgaver/nyheder

- Analyseportalen er i drift kort tid endnu. Det er fortsat uklart hvordan vi fremadrettet vil kunne levere lister med manglende registreringer til afdelingerne. Adgang til egne lokale data skal foregå via de regionale LIS-systemer. Databasen kan ikke yde support til disse systemer.
- KMS skemaet er revideret med virkning fra 1.1.2019. Information om ændringer vil tilgå de kirurgiske afdelinger i god tid inden årsskiftet.
- Indikatorårsrapporten blev publiceret 28.9.2018. Indikatordatasættet er leveret til de regionale LIS-systemer.
- Den kliniske årsrapport forventes publiceret ultimo oktober.

Peter Ingeholm

Formand for Dansk Kolorektal Cancer Database

1.10.2018

# DCCG bestyrelsesmøde 10. oktober 2018

## Beretning fra DTS – Dansk Tarmkræft Screeningsdatabase

Der har været afholdt 2 møder i styregruppen – senest 4/10 hvor årsrapporten er gennemgået.

- Cancerdetektionsrate 5,9% (DK) men variation mellem afdelingerne.
- Andelen af tidlig cancer omkring 60% - lidt afhængig af definitionen
- Mere fokus på disse, specielt kvaliteten af koloskopi og lokalbehandling
- Intervalcancer på vej ind som indikator - 21,9 cancere pr 10.000 deltagere

Velbesøgt symposium på BBH d. 28/9: Danish Colorectal Cancer Screening Symposium

Stigende interesse for dataudtræk fra DTS databasen, ofte i kombination med DCCG's database.

Ole Roikjær

DKS medlem i DTS styregruppe

## **Kirurgisk arbejdsgruppe**

Lene H. Iversen

Siden bestyrelsesmødet i marts 2018, er det blot afholdt 1 heldagsmøde.

Emner behandlet på mødet omhandlede bl.a.:

- Revision af eksisterende retningslinjer, gennemgang og godkendelse af
  - o Akut ileus
- Information om nye regler for kliniske retningslinjer
- Gennemgang af beslutningsstøtteværktøj udviklet af DAMAN om valg mellem permanent stomi eller anastomose (rectumcancer). KA finder ikke produktet færdigudviklet til høring endsige klinisk brug endnu og har indsendt høringssvar til DAMAN.
- Status vedr. ALASCCA trial, som kører i Aarhus og Randers. Opstart i Viborg planlægges.
- Peter Ingeholm, som formand for databasen, deltog og indikatorrapport og ideer til revideret KMS 2019 skema blev drøftet, herunder at der vil blive udarbejdet et ændret flow i skemaet, således at indtastning og registrering vil blive mere orienteret efter behandlingsstrategi. Ønske om fremadrettet at registrere frailty med score blev drøftet.
-

## Bilag j. Referat fra Nationalt MDT udvalg (Rikke Hagemann)

DMCG.dk har i foråret 2017 atter udpeget et MDT-konferenceudvalg, mhp at følge og styrke implementeringen af Vejledningen, som udkom i feb.2016. Kommissorium og budget under DMCG.dk (via RKKP-midler) for aktivitet i 2018-19.

Medlemmer:

### MDT-konferencens arbejdsgruppe:

Lene Lundvall, overlæge, klinikchef, Gynækologisk Klinik, RH (formand)  
Jens Hillingsø, overlæge, klinikchef, Kir.gas.og transplant.klinik, RH  
Lone Nørgaard Petersen, overlæge, Onkologisk Klinik, RH  
Jon Thor Asmussen, overlæge, Radiologisk Afd OUH  
Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen, overlæge, Klinisk Patologi, Vejle Sygehus  
Henrik Lajer, overlæge, Gynækologisk Klinik, RH  
Torben Rasmussen, overlæge, Lungemedicinsk afd., AUH  
Karsten Nysom (udtrådt, pga manglende tid),  
Michael Borre, overlæge, formand for DMCG  
Pernille Dehn (sekretær)

Aktivitet:

*Efteråret 2017:* udsendt spørgeskema til alle DMCG'ernes Formænd mhp indsamling af data om aktuelle tilstand af MDT-konferencerne

*Ultimo vinter (feb 2018):* (Pilot- )Skema – Model fra sociolog Merete Watt Boolsen

MSC: The 'Most Significant Change' Techniques. <http://www.mande.co.uk/docs/MSCGuide.pdf>

Denne teknik arbejder med udviklingsperspektiver.

Det vil være muligt at kombinere den bagudskuende evaluering af implementeringen med et udviklingsperspektiv/-strategi . Man kan sige noget kvalificeret om udfordringer med implementeringen, men samtidig også udstikke udviklingsstrategier/-områder for MDT-konferencerne.

*Maj/Juni 2018:* Der udsendtes endeligt skema til den indsamlede ansvarlige lokale MDT'ers tovholdere og senere også DMCG formænd for de fire største cancergrupper, lunge, prostata, mamma og KOLOREKTAL mhp at disse skulle videresende til alle MDT-deltagere. Svarprocent overall 30,6% (618 potentielle respondenter/ 189 total antal besvarelser), (19% -42% og specifik for KRC 25%(283 potentielle KRC respondenter)).\*

Der viste sig sværere end forventet at få svar/responsraten op. Se detaljer for besvarelse/foreløbige resultater på vedhæftede POSTER –denne er præsenteret til DCCC og DMCG.dk's Kræftforskningsdage 28.8.18.

Vi skal bruge undersøgelsen til at forme MDT konferencerne – at forbedre det tværfaglige samarbejde og patientbehandlingen. Den manglende volumen i besvarelserne vil give indikationer, men ikke være tilstrækkelig til specifikke udsagn, om at MDT-konferencen repræsenterer en værdi (som er under pres). FREMTID: data skal yderligere gennearbejdes og præsenteres, form og indhold skal drøftes på kommende møder i efteråret 2018

\*Vedhæftet POSTER: *National status på implementeringen af MDT-konferencen – deltagernes perspektiv*

## Onkologisk arbejdsgruppe, afrapportering til bestyrelsesmøde DCCG, d. 10/10-18

Onkologi-arbejdsgruppens styregruppe har konstitueret sig således at den fra Maj 2018 er bestående af:

Camilla Qvortrup, RH (formand)

René Krøjgaard Olesen, ÅUH (sekretær)

Lars Henrik Jensen, Vejle

Svend Erik Nielsen, Herlev

Laurids Østergaard Poulsen, ÅUH (Yngre læge)

Angående retningslinjer:

Retningslinjer for:

"Adjuverende kemoterapi til patienter med kolon eller rektumcancer st II Ver. 1.0" *Tovholder Svend Erik Nielsen*

"Adjuverende kemoterapi til patienter med koloncancer st III Ver. 4.1 *Tovholder Svend Erik Nielsen*

"Adjuverende kemoterapi til patienter med rektumcancer ver. 4.0" *Tovholder Laurids Østergaard Poulsen;*

"Medicinsk onkologisk behandling af metastaserende kolorektal cancer Ver. 4.0" *Tovholder Camilla Qvortrup*

er udarbejdet og gennemgået efter kommentarer i højringsperioden og er tilgængelige på hjemmesiden.

Vedrørende overførelse af de onkologiske retningslinjer til de nye skabeloner og vejledninger, har Line Tarpgaard, OUH, stillet sig til rådighed for ved frikøb at udfører arbejdet med at overføre de aktuelle onkologiske retningslinjer. Anslået tidsforbrug fuldtids arbejde i én måned.

I første omgang stiles imod at overføre og tilrette retningslinjen: *Medicinsk onkologisk behandling af metastaserende kolorektal cancer* og i 2019 arbejde videre med de øvrige onkologiske retningslinjer.

Der er planlagt et **DCCG Onkologi arbejdsgruppe internatmøde** 10.01.19 - 11.01.19 hvor onkologiske retningslinjer skal gennemgås.

Angående Databaseudvalget:

Onkologisk arbejdsgruppe er repræsenteret ved Svend Erik Nielsen. Angående specifikke onkologiske data vil der for 2017 blive kørt algoritme for 1) neoadjuverende behandling af cancer recti, 2) adjuverende behandling af kolorektal cancer og 3) 1. linie behandling.

Næste planlagte møde i onkologisk arbejdsgruppe er d. 31/10-18

24/9 2018 Camilla Qvortrup, på vegne af styregruppen

## Rapport fra Arbejdsgruppen for Patologi

Siden sidste møde i DCCG.dk's bestyrelse, har arbejdsgruppen afholdt et møde d. 30. april 2018 på Roskilde Sygehus, hvor vi drøftede følgende:

- Status om KRAS, BRAF og NRAS analyser på de forskellige patologiske afdelinger i Danmark: ulighed mellem de forskellige regioner.
- Opfølgning på rapportering af tumorbudding.
- Behov for revidering af vores forskrifter.
- Opsummering fra Region Midt og Nordjyllands MDT-kursus.

Formanden for arbejdsgruppen har også deltaget i et internat om retningslinjer sammen med formændene for de øvrige grupper samt med repræsentanter fra yngre kirurger, onkologer og patologer. Til internatet deltog således Lars S. Börnsen på vegne af Foreningen af Yngre Patologer (FYPA). Lars skal medvirke til at opgradere patologernes retningslinjer/forskrifter.

Næste møde: Sønderborg i den 5. november.

Filomena Barreto

(Sønderborg, 02.10.2018)

## **Afreportering fra Videnskabeligt Udvalg**

Udlevering af data-udtræk fortsat fint via RKKP.

Siden sidst i VU:

### Validering af databasen:

Valideringsarbejdet hvad angår indhentning af data er afsluttet. Projektgruppen anført af Katrine Emmertsen er i gang med at lave dataanalyser. De præliminære data er præsenteret som poster, første gang på Danske Kræftforskningsdage i August 2018.

### Prospektiv registrering af kirurgisk kvalitet ved TaTME:

Der er aktuelt over 50 patienter med data i denne database hvoraf hovedparten har prospektiv 1 års opfølgning. Meget vigtige resultater, idet der er fokus på funktionelle outcomes. Der er planlagt en komparativ undersøgelse ved anvendelse af andre prospektive studier fra DK (ROLAR data).

### NEOLAR:

Næsten alle sites er aktive. Der er rekrutteret over 15 patienter primo oktober. Store udfordringer med at få landet samarbejdsaftaler med de radiologiske afdelinger på næsten alle sites. Dette forhold bør drøftes i DCCG regi.

Der er ikke faldet nogen endelig planer vedrørende translationelle studier i NEOLAR, ej heller radiologiske tillægsstudier.

Endorsements: Der kommer løbende ansøgninger vedr ”endorsement” af protokoller. Siden sidst er STAR-TREC, IMPROVE-IT og ALASKA trial endorset.

MVH

Ismail Gögenur

Formand VU