

Deltagere:	Søren Astrup og Fahimed Andersen (Hillerød), Lars S Reiter (Næstved), Jacob Schou, Jim S Larsen og Svend E Nielsen (Herlev), Per Pfeiffer, Line Tarpgaard og Stine B Winther (Odense), Camilla Qvortrup, Lone Nørgaard og Jon K Bjerregaard (RH), Athanasios Tsirelisis (Sønderborg), Halla Skuladottir (HEV), Torben F Hansen (Vejle), Anders K Boysen og Anne Ramlov (Aarhus), Laurids Ø Poulsen og René K Olesen (Aalborg), Camilla kronborg (DCPT).
-------------------	---

Referat fra onkologisk udvalgs forårsvideomøde inkl GF:	
Referat fra onkologigruppens efterårsmøde mhp evt opfølgning og godkendelse RO	Referatet blev formelt godkendt. Onkologigruppens referater ligger tilgængelige på DCCG hjemmesiden.
1 Nyt fra formanden (DCCG Onk, DCCG bestyrelse, DPD udvalg, Hipec mv.) CQ	<p>Styregruppemøder i DCCG Onk afholdes som aftenmøder ca en gang om måneden. Skriv til styregruppen, hvis I har emner, der ønskes taget op.</p> <p>DCCG bestyrelsen: Online møde afholdt 16. marts. Referat på hjemmesiden. Retningslinjer fylder stadig meget. DCCG, FU har afholdt møde med retningslinjesekretariatet i håbet om at kunne smidiggøre processen.</p> <p>HIPEC multidisciplinær gruppe nedsat. Per Pfeiffer og René Olesen udpeget. Gruppen afholder bl.a. internatmøde i juni, hvorefter udkast kommer i høring.</p> <p>Multidisciplinær retningslinje gruppe ang C. recti og laterale lymfeknuder . nedsat. Laurids Ø Poulsen repræsentant for onko arbejdsgruppe. Lungemetastasegruppe er på vej.</p> <p>Online gå-hjem-møder. Et format vi har afprøvet under corona. Afholdt efter de store kongresser samt til drøftelse af resultater af nye praksis-ændrende fase III studier ex Rapido, 5 års OS fra IDEA mv. Der her været mange deltagere inkl. YL med gode diskussioner. Vi vil derfor fortsætte med den type møder også efter ophævede restriktioner. Bl.a. planlægges en session efter ESMO.</p> <p>DPD testning systematisk. Vi drøftede rapporten. Efterfølgende tog vi en runde, hvor alle afdelinger redegjorde for, hvor langt man er nået med implementering. Der opleves udfordringer med logistik og pakketider. En del afdelinger arbejder frem mod et set up med 3 dages svartid og/eller at prøven søges taget allerede i kirurgisk regi.</p>
2 DCCG Onk styregruppen - valg af to nye medlemmer	<p>Jacob Schou fra Herlev og Laurids Østergaard Poulsen fra Aalborg blev valgt. De øvrige medlemmer er Camilla Qvortrup, Rigshospitalet, valgt 2017, formand siden 2018, Anders K Boysen, Aarhus valgt 2020, Stine Brændegaard Winther, YL, Odense Universitets Hospital, valgt sep. 19.</p> <p>Anders K Boysen overtager funktionen som foreningens sekretær.</p>
3 Databasen JKB, CQ,	<p>Formand Jon K Bjerregaard fortalte om de seneste initiativer. Der er i årsrapporten fra 2019 nogen forskel mellem centrenes opfyldelse af indikatorer der beskriver adjuverende kemoterapi. En del centre har gennemført audit. Diskussion af hvordan vi definerer onkologisk kvalitet og</p>

		<p>hvor hvor grænse for indikatormålet bør være. Diskussion af relevante indikatorer - Er det fx mest hensigtsmæssigt, at vi registrerer påbegyndelse af adjuverende kemoterapi eller vil det være mere relevant at registre, om ptt har været til en infosamtale på en onkologisk afd ? dMMR udgør en udfordring ifht evt anvendelse af oxaliplatin hos ældre eller skrøbelige i aldersgruppen 70+ og i særdeleshed i gruppen 75+. Centre med høj anvendelse af perioperativ kemoterapi til lokalavanceret stadie III redegjorde for, at disse forløb ikke registreres under nuværende indikator.</p> <p>Der var bred enighed om at outlier-analyse kan være gavnlige, selv om vi har de ovennævnte udfordringer med at definere kvalitet.</p> <p>Indikatorgruppen blev suppleret se vedhæftede skema ang udvalg. LHJ ønskede at træde ud af udvalget.</p>
4	Nyt fra radioterapiudvalget (LØP)	<p>Afholdt online-møde i oktober</p> <p>Man mødes igen online 20. april, hvor man bla vil drøfte resultaterne fra Rapido studiet.</p> <p>Guideline i ny skabelon har fyldt en del. Processen opleves tung ifht retningslinjesekretariatet.</p> <p>Genbestrålings proton protokol i Aarhus blev nævnt i hhv et præoperativt og et definitivt set up (se også under protokoller).</p> <p>Man nævnte overvejelser om en opgørelse af fordeling af long course vs 5x5 samt organbevarende strålebehandling rundt i de enkelte regioner. Emnet vil blive drøftet med database gruppen.</p>
5	Nyt fra udvalg ang pakkeforløb og fra Medicinrådet (LN)	<p>Opdatering ved Lone Nørgaard, formand for Medicinrådets fagudvalg samt medlem af udvalg for revision af KRC pakkeforløb.</p> <p>Encorafenib og Cetuximab ad modum Beacon er godkendt som standard beh. Pembrolizumab til dMMR avanceret sygdom er i proces.</p> <p>LN redegjorde for processen med revidering af pakkeforløb. Se de vedhæftede slides for detaljer. Det er fortsat et ønske fra onkolog side at der udføres refleks testning af RAS/RAF og MMR på diagnostiske biopsier.</p>
6	Status fra onkologigruppens udvalg:	<p>Vi gennemgik kort de enkelte udvalg samt foretog suppleringsvalg. Vedhæftet oversigt over udvalg Denne vil vi løbende opdatere og lægge tilgængelig på DCCG hjemmesiden. De enkelte tovholdere forventes at give en kort status ved hvert DCCG onk møde angående nyt siden sidst, herunder evt. behov for supplerende arbejdsgrupper. Man er jvf vores vedtægter i udgangspunktet valgt til disse udvalg for 3 år ad gangen med mulighed for genvalg.</p> <p>Ad adjuverende kemoterapi til stadie III efter publicering af 5 års OS fra IDEA skal opdateres.. Aftalen blev, at udvalget udfærdiger et udkast til evt ændringer til udsendelse ca 1. september, således at der evt kan træffes en beslutning ved onkologigruppens efterårsmøde. René fortalte at englænderne i en NICE rapport fra 2020 er endt på en anbefaling af 4 serier Capox som en generel standard med mulighed for længere kemoterapi til udvalgte ptt</p> <p>Link https://www.nice.org.uk/guidance/ng151/evidence/c8-optimal-duration-of-adjuvant-chemotherapy-for-colorectal-cancer-pdf-253058083669</p>
7	Protokoludvalget	<p>Jacob Schou blev valgt som tovholder.</p> <p>En national protokol til opsamling af erfaringer med de nye systematiske geno- og fænotype DPD tests blev nævnt som et forslag.</p>

<p>8</p>	<p>Protokoller: Oversigt findes på https://www.dccc.dk/cliniske-protokoller/ Husk at sende en mail med in og eksklusionskriterier mv til protokoller@cancer.dk Så oversigten holdes opdateret.</p> <p>Nye er bla: New Beacon: B-RAFv600E mCRC. Cetuximab hver 14. dag, projekt biopsier mv. RH, Aalborg og Odense deltager.</p> <p>Sunlight: Tas 102 +/- bev i fase III til mCRC (Odense, Aalborg, Herning og RH). 3. linje. Bemærk kriterier for max to regimer før inklusion.</p> <p>LEAP-017 studiet: Regorafenib el TAS 102 vs Levatinib og pembrolizumab. (Odense, Vejle, Herlev og RH deltager)</p> <p>Checkmate til MSI high i 1 linje fortsat åben i Vejle og Herlev. Standard kemo vs mono pembrolizumab vs dobbelt immunterapi.</p> <p>Disulfiram protokollen i Odense har været på hold pga toxicitet men forventes åbnet igen.</p> <p>SCO protokollen har været på hold pga uventet hæmatologisk tox. Forventes åbnet igen på en noget lavere kemodosis i størrelsesordenen halv dosis. Først i Herlev, efterfølgende muligvis i Aalborg. Studiet ændrer navn til Chorist Study.</p> <p>Genbestrålingsprotokol på protoncenteret. Til lokalrecidiv i bækkenet af c. recti . En præoperativ og en definitiv behandlingsarm afhængig af operabilitet. Camilla Kronborg er kontaktperson.</p>
<p>9</p>	<p>Mødedatoer til kalenderen:</p> <p>DCCG onkologigruppen. 23. september kl 10-15.30 på Fyn. Fysisk fremmøde evt i en hybrid med mulighed for videoopkobling.</p> <p>DCCG landsmøde 2. september, fysisk fremmøde, multidisciplinært.</p> <p>POST ASCO GI videomøde 14. juni 17.30-20.45</p> <p>DCCG bestyrelsesmøde 4. oktober.</p>
<p>10</p>	<p>Evt.</p> <p>Svend E Nielsen og Per Pfeiffer ønsker at udtræde af DCCG bestyrelsen til efteråret. Stillinger kommer i opslag.</p>