

Afrapportering DCCG-udvalg november 2022:

DCCG PRO-udvalg

Der har det seneste år ikke været afholdt møder i udvalget. Udvalget har ventet på en IT-løsning fra regionerne og RKKP i forhold til indberetning af PRO-data til journalsystemer, hvor der samtidig kan ske videregivelse af data til databasen. Herunder også databehandleraftaler.

Aktuelt er der ingen udmelding om hvornår sådan en løsning vil være klar ej heller hvordan implementering skal foregå.

Regionerne kører fortsat fire pilotprojekter som fremvist ved efterårsmødet 2021.

Man anbefaler at DMCG'erne afprøver og implementerer PRO i klinikken. Det arbejde er i gang i flere regioner som projekter vedr. senfølger efter kræft i bækkenorganerne. Der er et samarbejde afdelingerne imellem mhp. optimering af spørgerammen og publicering af data. Der indsamles aktuelt data på flere forskellige platforme. Fælles for projekterne er at spørgeskemaerne er meget omfattende og det er derfor nødvendigt med en udvælgelse af hvilke PRO spørgsmål der er de optimale i forhold til registrering i databasen.

Selvom regionerne endnu ikke kan stille en IT-løsning til rådighed vil udvalget mødes i det nye år mhp. at forberede arbejdet med udvælgelse af PRO-spørgsmål f.eks. via Delphi-metoden. Det er oplagt at starte med PRO-spørgsmål ang. senfølger da området har politisk fokus og der nyligt er publiceret retningslinjer for området.

Michael B. Lauritzen, Aalborg 26/10-2022

Kirurgisk arbejdsgruppe

Lene H. Iversen

Siden bestyrelsesmødet i marts 2022, er det afholdt 2 heldags fysiskmøder, henholdsvis juni i Køge og september i Aalborg.

Møderne har været fokuseret på kliniske retningslinjer og vejledninger (for detaljer se referater på hjemmesiden).

Siden DCCG Årsmøde 2021, dvs. det seneste år, er følgende **kliniske retningslinjer** blevet revideret og publiceret

- Arvelig disposition for kolorektalcancer, Lynch syndrom, FCC og let øget risiko
- Kirurgisk behandling af synkron og metakron, sporadisk, ikke-Lynch KRC. Vers. 2.0
- Anæmi, jernbehandling og blodtransfusion
- CME eller konventionel resektion af colon cancer
- Minimal invasiv colonkirurgi
- Hartmanns operation eller intersphinkterisk abdominoperineal ekscision
- Palliativ kirurgi Vers. 2.0
- Management of treatment-related sequelae following CRC

Herudover er følgende omlagt til **vejledninger**

- Kirurgisk behandling af rektumcancer
 - PME, TME, APE'er
- Anastomoselækage – diagnostik og behandling – rektum

Og der er lavet en ny **vejledning**

- "Laterale lymfeknuder" Diagnostik og behandling af suspekterede synkroner laterale lymfeknuder på bækkenvæggen ved rektumcancer"

Afledt af resultater fra DCCG Årsrapport 2021 er variation i andel rectumresektion (type af resektion) på tværs af landet drøftet uden, at sikre årsager hertil har kunnet påpeges. Denne variation kan bidrage til variation af anastomoselækage efter rectumresektion.

Der er planlagt endnu et møde i 2022 (15.12.2022, Bispebjerg).

LI/2022 10 17

Afrapportering for patologigruppen under DCCG,

Der har været afholdt et fysisk/virtuelt møde i Odense i september 2022 med deltagelse af 19 patologer repræsenterende samtlige patologiafdelinger.

Følgende blev drøftet:

- Tine Plato Kuhlmann har deltaget i tværfaglig arbejdsgruppe, som har arbejdet med det kommende polypopfølgingsprogram og gav en primer for indholdet i dette og implikationerne for patologien.
- DCCGs Årsrapport, i særdeleshed indikator 3: monitorering af anvendelse af koden 'Intern præparatkonsultation ved speciallæge' ved polypcancer. Der er fortsat regionale variation i tallene og bred enighed blandt patologer om at det skyldes lokale fejlregistreringer snarere end manglende anvendelse af koden. Denne indikator planlægges erstattet af monitorering af kodning af risikofaktorer (differentieringsgrad, lymfekarinvasjon, veneinvasion og tumorbudding).
- præparationstekniske spørgsmål
- brug af molekylærpatologiske undersøgelser

I øvrigt har Rikke Hagemann har deltaget i udarbejdelsen af DCCGs årsrapport og Ida Holm deltager i revision af retningslinier for neoadjuverende behandling af rectumcancer.

Arbejdsgruppen holder møde igen i april 2023 i Vejle.

Ida Elisabeth Gad Holm
Formand for patologigruppen

Onkologisk arbejdsgruppe

Onkologi-arbejdsgruppens styregruppe:

- Camilla Qvortrup, RH (formand)
- Anders Kindberg Boysen, Århus (sekretær)
- Laurids Østergaard Poulsen, Aalborg
- Jakob Hagen Vasehus Schou, Herlev
- Stine Brændegaard Winther, OUH (Yngre læge)

Styregruppen mødes regelmæssigt, online, x 1 månedligt

Onkologigruppe møde afholdt 28.4.22, næste afholdes 22.11.22

Retningslinjer:

Medicinsk onkologisk beh. afmCRC: Revisionsproces pågående, internatmøde afholdt sep. 2022, forventes i høring feb. 2023

- Radioterapi: Se afrapportering fra RT-udvalg

Vedr. medicinråd for KRC: ikke nyt

Afholdt online gå-hjemmøde med nyt fra ESMO 2022 samt diskussions emne ang varighed af pallierende onkologisk beh. Deltagelse fra alle afdelinger

28.10. 2022 Camilla Qvortrup

Afrapportering fra Videnskabeligt Udvalg

To heldagsmøder 17.jan (øst), 23.juni (vest). Derudover er der afholdt Neolar investigatormøde 6.sept. mhp accelerering af patientinklusionen i NEOLAR.

Flere ændringsforslag er foretaget til forretningsordenen:

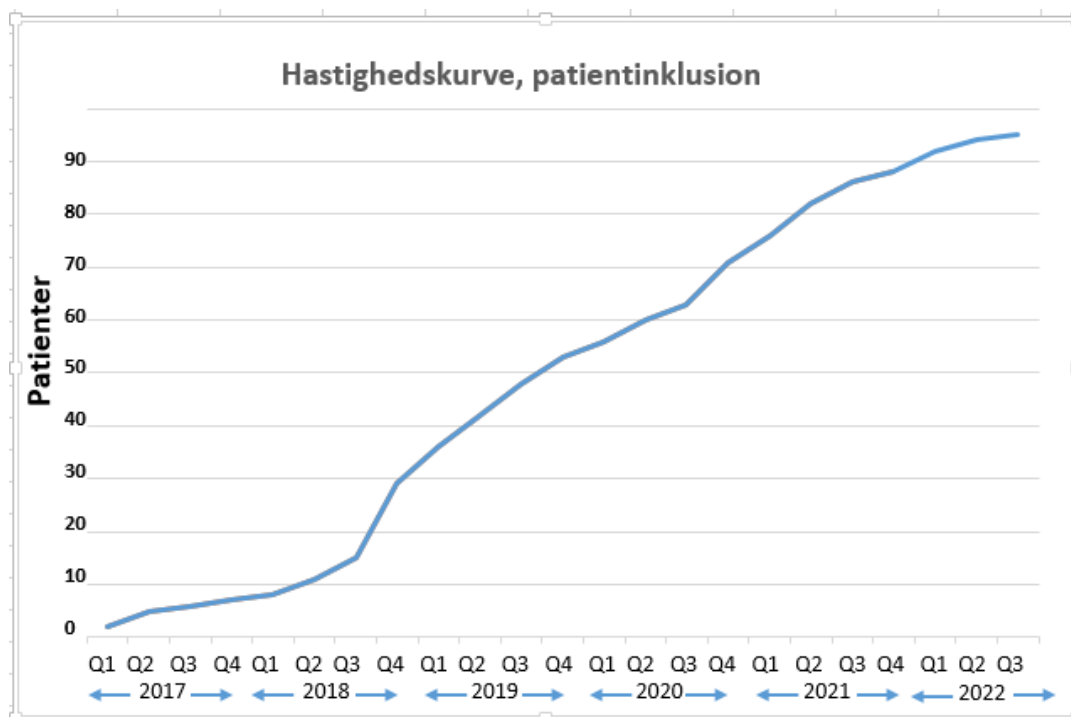
-Der har været flere henvendelser om udlevering af aggregerede data fra databasen. Der er ikke mange henvendelser, men VU vurderer de enkelte situationer i henhold til den opdaterede Forretningsorden. Den danske lovgivning for udlevering af data skal følges om det er danske eller udenlandske samarbejdspartnere, der ønsker aggregerede data. Der udleveres ikke data til direkte kommerciel brug. Der er udarbejdet en ændret forretningsorden til VU. Denne tilrettes og sendes til RKKP

- Endorsement: Fremadrettet kaldes protokoller for "DCCG protokol"

DCCG-protokol sites fra både øst og vest fra Storebælt, involveret mindst 3 site fra hver sin region og/eller 2 universiteter. Kravet kan afviges for sjældne undertyper/behandlingsformer hvor der kun er få nationale centre. Færdig protokol foreligger (ikke nødvendigvis godkendt).

NEOLAR:

Alle sites er aktive og rekrutterer. Der er rekrutteret 101 patienter ultimo oktober 2022/marts 2022. Der mangler således 23 patienter før studie inklusionen kan afsluttes.



UDTRÆK og publikationer fra DCCG.DK

I 2022 har der været 18 peer-reviewed publikationer med anvendelse af data fra DCCG.dk. Publikationerne omhandler emner såsom kirurgisk teknik (staplinger, outcomes udvidet højresidig, stoma efter læk, læk efter colon og rectum kir, completion TME, anæstesi outcomes, (gas versus TIVA, epidural), kroniske smerter, patologi (R1 primær tumor versus +lInn), prædiktionsmodeller ved AI samt overlevelse hos yngre patienter.

Vedr nye medlemmer, se venligst særskilt punkt i dagsorden for bestyrelsesmødet.