

## Referat

### Bestyrelsesmøde den 15. 11. 2007 i Holte

#### Deltagere:

Flemming Hansen, Eva Fallentin, Steen Boesby, Inge Bernstein, Per Pfeiffer, Johannes Mejer, Mette Yilmaz, Lone Nørgaard, Mogens Rørbæk, Henrik Harling, Steffen Bülow, Per Gandrup, Anders Fischer, Flemming Burcharth, Jan Struckmann, Anders Glenthøj, Søren Laurberg, Anders Jacobsen, Jan Lindebjerg, Søren Rafaelsen, Hans Rahr.

#### Afbud:

Hans Jørgen Nielsen, Benny Vittrup Jensen.

---

#### Valg af dirigent:

Mette Yilmaz.

#### Valg af referent:

Per Gandrup.

#### Godkendelse af referat fra 18.06. 2007:

Godkendt uden kommentarer.

#### Referat fra udvalg:

##### ***Videnskabeligt udvalg:***

Søren Laurberg orienterede om planlagt heldagsmøde i januar med fokus på et stort fælles flagsskib i stedet for mange små projekter. Aktuelle protokoller: intet nyt i forhold til sidste møde.

SL forudså, at der vil blive kanaliseret rigelige midler til klinisk forskning indenfor de næste par år, som vil kunne sætte yderligere fokus på forskningen i DCCG.

##### ***Onkologisk arbejdsgruppe:***

Intet møde siden sidst.

##### ***Biobank:***

Intet at referere.

##### ***Databasen:***

Henrik Harling orienterede om heldagsmøde afholdt i forbindelse med færdiggørelse af 2006 rapporten umiddelbart efter sommerferien. Der mangler få figurer og tabeller, før rapporten kan gå i produktion. Henrik Harling orienterede endvidere om dialog med Sundhedsstyrelsen vedrørende dataudtræk i forbindelse med registrering af forløbsdata i nyt pakkeforløb. Der var enighed om, at

man på nuværende tidspunkt registrerer utallige data, mange i LPR, men det er et problem at få ud-data.

Databasen har sammen med gynækologerne fået ansat en datamanager pr. 1.1.08 for KOF midler.

Steffen Bülow fandt det var et tilbageskridt, at der modsat tidligere ikke er et statistikmodul i den nye Analyseportal. Desuden er det et stort problem, at de perioperative data og 3-års kontrolldata ligger i to forskellige datasæt, så det ikke er muligt at søge i det samlede datasæt til fx projektbrug.

#### ***Stråleterapigruppen:***

Der afholdes møde efter bestyrelsesmødet og henvises derfor til referat fra stråleterapiarbejdsgruppen. Der er udarbejdet og udsendt nye retningslinier for præoperativ kemostråleterapi af rectumcancer.

#### ***Leverbiopsiarbejdsgruppen:***

Flemming Hansen orienterede fra arbejdsgruppen, som består af Flemming Burcharth, Thomas Horn, Eva Fallentin og Flemming Hansen. Der er foretaget en PubMed søgning som havde resulteret i udkast til ny retningslinier, som vil indgå de nye kliniske retningslinier i 2008. Der er i gruppen enighed om, at det ikke er nødvendigt at foretage biopsi af mistænkte levermetastaser hos patienter med kendt KRC og billeddiagnostik forenelig med metastaser.

#### **DMCG DK og bevillinger til DCCG:**

Henrik Harling orienterede om, at DCCG som tidligere oplyst har fået bevilget 3,5 mill. til perioden frem til ultimo 2009 til klinisk kræftforskning og kvalitetssikring inkl. udvikling og overvågning.

Der henvises til tidligere vedtagne budget og fordeling af posteringer. Man besluttede at uddelegerede det økonomiske ansvar til Forretningsudvalget, der ville opstille retningslinier for uddeling af de budgetterede midler.

Et endnu uafklaret område er biobank, hvor der fra forskellig side især blev fokuseret på ejerskab til vævsprøverne. Man vil anmode Henrik Harling om at bede Torben Palshof som formand for DMCG om at beskrive aktuelle status.

#### **Planlægning af kliniske retningslinier 2008:**

Der forelå udkast til en køreplan for opdatering af retningslinierne i 2008. Efter en diskussion af overordnede søgekriterier blev forslaget vedtaget med enkelte korrektioner af tidsterminerne. Man vil bede Peer Wille-Jørgensen om at fremsende retningslinier for litteratursøgningen. Der henvises til vedlagte beslutningsforslag.

#### **DCCGs arbejdsgruppe i Sundhedsstyrelsen vedrørende pakkeforløb:**

Steffen Bülow orienterede om forløbet og herunder den urimeligt korte tidsfrist DCCG havde haft at arbejde med. En hurtigt arbejdende gruppe med repræsentanter fra de 4 specialer var efter 1. møde suppleret med yderligere deltagere udpeget af regionerne, og pakkeforløbet vedr. KRC (vedlagt) forventes godkendt i Sundhedsstyrelsen 30.11.2007. Herefter skal det efter et møde i Kræftstyregruppen 6.12. til endelig drøftelse i Sundhedsstyrelsens Task Force og med regionerne inden forventet implementering 1.4.08.

### **Screening:**

Anders Fischer gennemgik screeningsresultaterne fra henholdsvis det tidligere København og Vejle Amt. Kravet havde været en 60 % deltagelse, som desværre ikke blev nået. Resultaterne havde dog vist man fandt flere cancere, tidlige cancere og adenomer end forventet. Kræftstyregruppen har modtaget rapporterne og diskuteret fremtidig national screening. Man har vurderet at man ikke ønsker at iværksætte national screening på det foreliggende grundlag, men ønsker en mini MTV udført inden endelig stillingtagen, jf. punkt 8.

### **Mini MTV om screening:**

DCCG er af CEMTV blevet inviteret til at deltage med medlemmer af en MTV arbejdsgruppe. Dette arbejde ønskede man primært afsluttet medio januar 2008, hvilket DCCG fandt uforeneligt med bl.a. det samtidige arbejde med både nationale og regionale pakkeforløb. Efter dialog med Sundhedsstyrelsen er deadline belvet udskudt i 3 måneder. DCCG har udpeget følgende medlemmer: Anders Fischer (kirurg), Morten Rasmussen (kirurg) og Jan Lindebjerg (patolog). Det har ikke vist sig muligt at udpege en radiolog.

### **MDT Kursus Rebild juni 2007:**

Søren Laurberg gav et kort resumé af 1. modul af MDT kurset afholdt i samarbejde mellem Region Midt og Nordjylland samt Videreuddannelsesudvalget i Region Nord.

Der havde været tilbagemelding om stor tilfredshed både blandt kursister, undervisere og planlæggere om et godt kursus, ligesom der havde været meget stor tilfredshed med "on site visits".

### **MDT kurser i Region Hovedstaden/Region Sjælland:**

Steen Boesby orienterede om, at der var skaffet midler til at afvikle et lignende kursusforløb i ovenstående regioner i anden halvdel af 2008. En planlægningsgruppe er udpeget med Poul Crone som tovholder.

**Rapport fra specialet kirurgi:**

Per Gandrup orienterede om status for gennemgang af specialet kirurgi i Sundhedsstyrelsens regi. Der forventes snarest en udmelding fra Sundhedsstyrelsen om specialerapport mhp. hvilke funktioner der er højt specialiserede funktioner, regionsfunktioner og hovedfunktioner.

Udvalgets sammensætning af DKS (bestyrelsesmedlemmer), samt en repræsentant fra hver region blev af enkelte kritiseret, idet man fandt det utilfredsstillende at fagområderne ikke var blevet forespurgt.

**Hjemmeside:**

Hans Rahr gennemgik aktuelle status for hjemmesiden, som kan ses på [www.solodemo.dk](http://www.solodemo.dk). Man fandt lay-outet godt, og funktionerne vil senere blive evalueret. I første omgang fordeltes opgaver og HR fremsender opdateret skema til dem, der skal aflevere materiale inden udgangen af december, hvorefter hjemmesiden kan etableres primo 2008.

**ColoRectal Day 2008:**

Afholdes 7. februar 2008 på Skejby Sygehus. Hovedemnerne er rectumcancer, subspecialisering i kolorektal kirurgi set i globalt perspektiv, samt screening og status for igangværende DCCG projekter.

**Nationalt Kontaktforum:**

Inge Bernstein rejste på ny problemstillingen vedrørende et møde i Nationalt Kontaktforum, som beskrevet i vort regelsæt.

Overordnet fandt man, at der er økonomi til leje af lokaler og bespisning, medens transport må stå for egen regning.

Der stiles mod et interaktivt kursus efteråret 2008. Den tidligere nedsatte gruppe arbejder videre hermed.

**Laparoskopisk kolorektalkirurgi:**

Henrik Harling kunne fra DCCG databasen orientere om, at 18 % af al malign kolorektal kirurgi nu udføres laparoskopisk. Der er dog samtidig klart, at denne udvikling hverken er styret eller dokumenteret og man diskuterede derfor krav til den fortsatte udvikling i Danmark.

Det refereredes fra England, at Mike Parker har fået penge til et konkret uddannelsesprogram indenfor laparoskopisk colonkirurgi.

Man fandt det nødvendigt at få både Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner til at interessere sig for en transformering fra åben til laparoskopisk kolorektal kirurgi med en struktureret uddannelse og en national implementering over skønnet 5 år.

Der var enighed om, at det i fremtiden bør være uacceptabelt at udføre laparoskopisk kolorektal kirurgi, såfremt man ikke har gennemgået en struktureret uddannelse, ligesom det ikke vil være acceptabelt, at en afdeling kun tilbyder åben kirurgi.

### **Genefec**

Steffen Bülow orienterede om at Lægemiddelstyrelsen havde meldt tilbage, at præparatet ikke vil blive markedsført.

### **Info Biomed:**

Inge Bernstein gav en grundig gennemgang af aktuelle og fremtidige muligheder for databaseregistrering, primært i forbindelse med HNPCC, se vedlagte resumé.

### **Logo:**

Lone Nørgaard havde tidligere fremskaffet tilbud på Logo til brevpapir og lignende. Man fandt dog omkostningerne for store og enedes om, at man i stedet vil anvende det logo, som følger med konstruktionen af hjemmesiden.

### **Næste møde:**

Næste bestyrelsesmøde blev planlagt til **8. maj 2008**. Man vil forsøge at lægge mødet centralt i København i relation til tog og flyforbindelser, gerne på Axelborg.

### **Eventuelt**

Intet.