

Referat af 12. møde i tarmkræftdatabasens styregruppe

Dato: 13.10.2016 kl. 10:15 - 15:15

Sted: Regionshuset, Olof Palmes Alle 15, 8200 Aarhus N

Deltagere: Peter Ingeholm (formand), Ole Roikjær, Peter-Martin Krarup, Lene Iversen, Rita Pilegaard, Rikke Hagemann-Madsen, Heidi Cueto, Sisse Njor, Thor Schmidt (referent).

Afbud: Svend Erik Nielsen.

Referat:

1) Velkomst og præsentation af nye medlemmer

2) Orientering

a. Fra styregruppens formand

Peter orienterede om igangværende projekter: Benchmarking 2, et fælles projekt med flere databaser. Tidlig død i regi af KB.

Udlevering af forskningsudtræk blev indstillet i juni måned og det påvirker især ph.d. studerende, hvis tid til dataanalyser begrænses. Peter har sendt en klage til RKKP og Lene har informeret DMCG. Thor tilføjede, at seneste nyt er, at der åbnes igen sidst i uge 42.

Der har været en henvendelse fra en forsker i SSI (Christina Wennerström), som arbejder med kolorektalcancer data i nordisk regi, om udlevering af variabelisten. Henvendelsen og de efterfølgende spørgsmål kostede en del tid hos Peter, Thor og til sidst også Lene. Forskeren er blevet bedt om at vente til PROCRIIN dokumentationen foreligger 30. november.

b. Fra DCCG.dk v. Lene

Lene varsler ændringer af medlemmer DCCGs bestyrelse. Kræftplan 4 giver anledning til tilførsel af midler til at holde nationale guidelines opdaterede. DCCG fik positiv omtale flere gange ved en stor europæisk koloproktologi kongres (ESCP).

c. Fra KCKS-Øst

RKKP er i gang med en organisationsændring, hvor organisationen samles i en enhedsorganisation med Region Midtjylland som værtsregionen. Processen er så langt, at medarbejderne er officielt varslet og ansættelsen af en ny direktør er i gang. Den nye organisation træder i kraft 1. april 2017. Processen har ikke været den kønneste og den har skabt en del usikkerhed i både kompetencecenter Nord og Øst. Der forventes ikke større konsekvenser for databasen på kort sigt.

DNKK projektet for DCCG er på hold. Der kommer en melding fra RKKP Fællessekretariatet om hvornår det genoptages.

De KMS ændringer til 2017, som Peter har specificeret, er under udvikling i KMS' udviklingssystem. Det forventes at ligge klar til test inden for få uger. Derefter er der behov for, at Peter tester om det fungerer efter hensigten og melder eventuelle rettelser retur til KMS datamanageren (Brian Bjørngaard).

3) PROCRIN projektet v. KCKS-Øst

Programme for Clinical Research Infrastructure (PROCRIN) er, for RKKP's vedkommende, et dokumentationsprojekt. Det omfatter udarbejdelse af online dokumentation og levering af data til de regionale ledelsesinformationssystemer i såkaldt bred generisk datamodel.

Status for DCCG er, at det analyseklare datasæt (AKD) er dannet. AKD kommer til at hedde S022_DCCG og er det datasæt, som i fremtiden skal anvendes til kvalitet og forskning. Heidi og Thor redigerer dokumentationen i øjeblikket. Den videregives herefter til Peter til de sidste input og kontrol. Ultimo november er online dokumentationen klar til brug og AKD data inkl. indikatorer er sendt til de regionale ledelsesinformationssystemer.

Peter sender sin oversigt over variabelers gyldighedsperiode (fra og til) til Thor.

4) Præsentation af TNM8 v. Peter

TNM er en anatomisk klassifikation. TNM version 5 anvendes for nuværende. Nu skiftes til version 8. Peter beskrev definitioner og regler for TNM og ændringer mellem version 5, 7 og 8.

5) Årsrapport 2015 – debriefing

Årsrapporten er færdig og offentliggøres fredag 14. oktober. Heidi har tilføjet kommentarer fra høringsbagerst i rapporten og foretaget de ønskede ændringer. Thor sender rapporten til de regionale kontaktpersoner og styregruppen. Peter og Lene sender til øvrige relevante parter.

Peter lagde op til diskussion om processen:

Peter lagde ud med at rose Heidi og Sisse for et godt samarbejde og Sisse sendte noget af rosen videre til Vibeke.

Kirurgerne er ikke helt tilfredse med processen. De vurderer, der har været for meget brug af mail, som har gjort det vanskeligt at holde styr på ændringer.

Flere vurderede, at ambitionsniveauet har været for højt mht. appendiks, og det har givet især Lene og Peter en stor arbejdsbyrde op til deadline. Ved næste årsrapport skal indholdet af appendiks besluttet tidligere. Beslutning om indhold i div. appendix er i høj grad en opgave for kirurgerne i styregruppen. Lene koordinerer for kirurgerne og involverer kirurggrupperne efter behov. Kirurggruppens mødedato skrives ind i årshjulet/tidsplanen. Patologerne fastlægger en dato efter deres næste møde.

Formen, hvor Peter har masterdokumentet og indfører ændringer ved at holde dokumenter med kommentarer og andre input (som er 'gemt som' med kommentators initialer efter filnavnet) op mod masterdokumentet, fungerer godt og vi fortsætter med den metode næste år.

Næste år skal styregruppemødet i august op til høringsperioden fokusere arbejdet med årsrapporten til faglig kommentering af indikatorerne. Den faglige kommentering af appendiks skal være tilendebragt til mødet.

Bogmærkerne er vigtige og skal også tilføjes den endelige version af næste års rapport.

DCCG's bestyrelse får til opgave at beslutte hvem og hvordan overlevelsesopgørelser på afdelingsniveau skal kunne rekvireres. Lene tager opgaven med til bestyrelsen.

6) National audit af anastomoselækager v. Peter-Martin

Det har været anbefalingen, at alle patienter, som får anastomose, skal auditeres mht. anastomoselækage. Peter-Martin og Ole vurderer at anastomoselækage er underrapporteret i databasen, og der bør laves en national audit, hvor målet er, at estimere det rigtige omfang. Vurderingen er begrundet i sammenligninger med Holland og en fortsat stor spredning i Danmark. Lene kunne berette, at Aarhus allerede har igangsat sådan en audit. Peter-Martin vurderer det ikke er hensigtsmæssigt, hvis auditørerne skal vurdere egne journaler. Peter-Martin skriver en protokol mv. for kirurggruppen. Databasens styregruppe støtter projektet.

7) Præsentation af datasættet S022_DCCG v. Peter

Peter redegjorde for historie og indhold af det nye datasæt med oplysninger om kirurgi, patologi mv.. Datasættet er en samling af oplysninger fra kirurgidatasættet 2001-2013, patologidatasættet 2010-2015, patologiregisteret (PLRP) og matchdatasættet.

Peter gav også detaljer om det nye patologidatasæt, som er baseret på Landsregisteret for Patologi med en række algoritmer appliceret.

Peter sender PP præsentationen til styregruppen.

8) Indikatorer – beslutning om ud- og indfasning af indikatorer

Indikator 1 ekskluderes fra 2016.

Indikator 8 ekskluderes fra 2016.

Indikator 3 og 4 samles til indikator 3a og 3b fra 2016.

Standarden for indikator 4 sænkes til 5 pct. fra 2016.

Styregruppen indfører 2 nye indikator; 1 MDT ved nydiagnosticeret koloncancer og 2 a) postoperativt forløb (< 30 dage) uden medicinske komplikationer og b) postoperativt forløb (< 30 dage) uden kirurgiske komplikationer. Styregruppen beslutter at indføre begge nye indikatorer med årsrapport 2016.

Øvrige indikatorer fastholdes som hidtil.

Ang. supplerende KM-kurver til de respektive afdelinger. Nuværende analyser inkluderer kun opererede patienter. Til årsrapporten 2016, skal det besluttes om analyserne skal omfatte begge populationerne (opererede og ikke-opererede patienter).

9) Præsentation af en algoritme til adjuverende kemoterapi v. Peter

Peter præsenterede algoritmen, som har til formål at identificere opererede patienter, der har modtaget adjuverende behandling.

Der er evidens for, og det står i retningslinjer, at adjuverende behandling skal igangsættes 6-8 uger efter operation. Derfor vurderede Lene, at algoritmen ikke bør inkludere patienter, der sættes i behandling efter 6-8 uger op til 120 dage efter operaton. Der kan være et andet behandlingssigte med de patienter, der sættes sent i behandling, fx palliation. Dette må revurderes af Svend Erik.

Peter og Thor udarbejder en projektplan og ansøgning om RKKP projektmidler, når PROCRIN projektet er afsluttet.

10) Årshjul 2017

Møde i kirurggruppen indsat. Enkelte datoer flyttet.

OBS for sted til næste ordinære styregruppemøde pga. patologernes årsmøde samme dag foregår i Århus. Thor anmoder RKKP om en måneds udsættelse på afleveringen af årsrapporten i 2017 pga. sommerferie. De sidste datoer aftales via mail og telefon, i først omgang mellem Heidi og Thor.

11) Diverse

Intet til referat.