



## REFERAT

Møde i: **Tarmkræftdatabasens styregruppe**  
Dato: **17. august 2017**  
Kl.: **10.15 – 15.30**  
Sted: **Olof Palmes Alle 15, mødelokale 15**

Dato: 17. august 2017

### Referat

#### 1. Gensidig orientering & meddelelser

Peter: Er som databaseformand blevet involveret i kræftoverblik projektet i regi af Sundhedsdatastyrelsen. Formålet er at etablere en indgang for forskere til data om kræftpatienter.

Bevilling for 2018 for DCCG.dk (DMCG'en og Databasen) er kommet.

Databasens ansøgning om fornyet godkendelse som klinisk kvalitetsdatabase er under behandling i Sundhedsdatastyrelsen. Den blev indsendt ultimo juni.

Peter er inviteret og deltager i en workshop i Danmarks Statistik om kvalitetskorrektur af hospitalers ydelser. Han deltager også i et arbejde om cancerindberetningen til LPR3.

Lene: Valideringsprojektet, som har ligget stille af juridiske årsager, tyder på at kunne komme videre efter en ændring af Sundhedsloven i maj 2017. Ændringen betyder, at sundhedsfaglige personer under bestemte omstændigheder må læse journaldata på alle afdelinger, dog umiddelbart kun 5 år tilbage.

Projektet om sammenligning mellem Cancerregisteret og DCCG.dk databasen nærmer sig en afslutning. En publikation er under udarbejdelse.

Thor: Mette Roed Eriksen vender tilbage fra barsel og erstatter Thor som kontaktperson. Mette er kontaktperson igen fra 18. september. Thor takkede styregruppen for godt samarbejde og styregruppen takkede også Thor for et stort arbejde og glimrende samarbejde.

Der vil blive valgt en ny KMS datamanager til at foretage 2018 justeringerne. Brian, der tidligere har vedligeholdt KMS for DCCG.dk, blev ikke en del af RKKP og er heller ikke længere i Region Hovedstaden.

Henriette Lipczak er ansat som sekretariatschef (red. overlæge) i det nyoprettede Danish Comprehensive Cancer Centre (DCCC), der skal arbejde med kliniske retningslinjer. Centeret deler lokaler med RKKP.

## **2. Faglig & epidemiologisk kommentering af indikatorerne**

Styregruppen gennemgik og redigerede det gældende dokument i fællesskab.

**Indikator 1:** Standarden for MDT indikatoren skal diskuteres på styregruppemødet i oktober og fastsættes for 2018.

**Indikator 5a:** Standarden for 30-dages dødelighed indikatoren (5a) har været opfyldt i flere år. Derfor sænkes standarden til 2 pct. og ændres fra en ønsket standard til en acceptabel standard i de løbende leverancer i generisk model (GM) fra 2018.

**Indikator 5b:** Standarden for 90-dages dødelighed indikatoren (5b) har også været opfyldt i flere år. Derfor sænkes standarden til 3 pct. og ændres fra en ønsket standard til en acceptabel standard i de løbende GM leverancer fra 2018.

## **3. Faglig & epidemiologisk kommentering af appendiks I og II**

Styregruppen gennemgik og redigerede det gældende dokument i fællesskab. Ole skriver faglig klinisk kommentar til overlevelsesstatistikken og sender til Heidi, som samler alle dokumenter til én samlet årsrapport.

## **4. Faglig kommentering af appendiks III-V**

Styregruppen gennemgik og redigerede det gældende dokument i fællesskab.

Peter foreslår, at 'gennemvækst til frit peritoneum' gøres til en indikator.

En stor andel af patienter får foretaget MMR analyse som en del af diagnosticeringen. Dette kan påvise arvelig sygdom, som patienterne ikke nødvendigvis har bedt om. Peter efterlyser en etisk og juridisk vurdering af dette forhold.

## **5. Færdiggørelse, høring og publikation af databasen**

De versioner, som Peter har redigeret på styregruppemødet, sender Peter til Heidi. Heidi samler alle dokumenter til én samlet årsrapport. Årsrapporten skal sendes i høring 31. august. Heidi sender den samlede rapport til endelig godkendelse hos styregruppen d. 25. august 2017.

## **6. Projekt vedrørende adjuverende kemoterapi**

Den del af testen for Roskilde, som Jim har gennemført, viser fuldstændig overensstemmelse mellem de patienter i Roskilde, der har modtaget adjuverende behandling ifølge LPR og de lokale systemer. Svend Eriks test viser ikke en særlig god overensstemmelse for Herlev patienter, men der er tvivl om kriterierne for afgrænsning.

Svend Erik tester grundigere og Peter, Svend Erik og Thor overvejer om det vil give mening at afholde en workshop på Herlev Hospital, hvor Vibeke medbringer relevante LPR data og hvor vi har mulighed for at sammenligne med lokale systemer i fællesskab.

## **7. Revision af KMS-skemaet**

Punktet blev ikke behandlet.

## **8. Eventuelt**

Styregruppen diskuterede program for strategiseminaret. Peter, Svend Erik og Peter-Martin laver et program, som starter onsdag 1. november kl. 17 og slutter 2. november kl. 15. Jens Winther kommer onsdag 1. november kl. 17.30. Deltagerne bliver databasens styregruppe inkl. forretningsudvalget og Vibeke (datamanager), dvs. 15 personer i alt. Thor sikrer reservation af de ekstra pladser.

Årsrapporten og proces omkring årsrapporten er et relevant punkt ved internettet.

### **Deltagere:**

- Lene Iversen
- Heidi Cueto
- Sisse Njør
- Rikke Hagemann-Madsen
- Ole Roikjær
- Svend Erik Nielsen
- Peter-Martin Krarup
- Rita Pilegaard
- Peter Ingeholm (formand)
- Thor Schmidt (referent)

### **Mødereferat sendt til deltagere samt:**

- Pia Frandsen (RKKP)

*Næste møde:* 12. oktober 2017

*Sted:* Borgervænget 7, 2100 Kbh. Ø, mødelokale 4.23