

DCCG Onkologi udvalg

Generalforsamling og ordinært udvalgmøde Ålborg 10. maj 2016 kl 10:00 - 15:30

Side 1 af 4

Deltagere	Laurids Østergaard Poulsen, Mette Yilmaz, Svend Erik Nielsen, Nina Keldsen, René Krøjgaard Olesen, Kell Østerlind, Camilla Qvortrup, Helle Anita Jensen, Per Pfeiffer, Jim Stenfatt Larsen Repræsentanter fra 6 af 11 afdelinger
Afbud	Fahimeh Andersen; Anne Lene Fromm; Benny Vittrup; Inna Chen; Jakob Schou; Jesper Andreas Palshof; Julia Sidenius Johansen; Kirsten Vistisen; Mogens Karsbøl Boisen; Ole Larsen; Vibeke Parner Kirk; Niels Henrik Holländer; Lone Nørgård Petersen; Anders Jakobsen; Birgitte Mayland Havelund; John Pløen; Lars Henrik Jensen; Torben Frøstrup Hansen; Camilla Kronborg; Flemming Hansen

Dagsorden

1 Generalforsamling	
1. Valg af dirigent.	Per Pfeiffer
2. Formandens beretning	PP gennemgik årets aktiviteter – drøftelse af årsag til manglende deltagelse ved DCCG onkologi-arbejdsgruppe møder. Ideer til det næste års faglige møder/symposier herunder sponsorering.
3. Forslag anmeldt til behandling	Forslag til revision af Statutter for DCCG onkologi-arbejdsgruppe af maj 2015 fremsendt af JL januar 2016 og med rettelse af KØ april 2016 blev gennemgået. Godkendes enstemmigt af de 6 tilstedeværende afdelinger med få supplerende rettelser. RH (Lone Nørgård) har indet mødet givet fuldmagt til JL på dette punkt. Forretningsorden til DCCG Onkologi-arbejdsgruppe af maj 2016 således godkendt iht gældende statutter.
4. Valg af formand/sekretær	Ingen på valg.
5. Valg af repræsentanter til DCCGs bestyrelse	Ved DCCG Onkologi-arbejdsgruppens efterårsmøde (01.11.2016) indstilles til DSKO hvem arbejdsgruppen ønsker repræsenteret i DCCG's bestyrelse. Seks af de syv onkologiske bestyrelsesmedlemmer (Flemming Hansen, Reg Midt; Jim Stenfatt Larsen, Reg Sjæl; Lone Nørgård Pedersen, Reg H; Mette Yilmaz, Reg Nord; Ole Larsen, Reg H; Per Pfeiffer, Reg Syd) har siddet mere end 3 år og bestyrelsesposterne skal atter udpeges af DSKO (se ny Forretningsorden).
6. Valg af repræsentanter til DCCG's videnskabelige udvalg.	Ikke drøftet – men kommer på dagsorden til efterårsmødet.
7. Evt	Tilgængelighed af RAS genmutationsanalyser ifm overholdelse af pakkeforløb blev drøftet. I Reg Midt foretages RAS genanalyse på alle tarmresektater; Reg H foretages på alle biopsier; Reg N arbejdes på det skal gøres upfront på alle biopsier. SEN kontakte Database-formand Peter Ingeholm mhp dataudtræk som kan belyse ventetids problematik på RAS analyser.

DCCG Onkologi udvalg

Generalforsamling og ordinært udvalgs møde
Ålborg 10. maj 2016 kl 10:00 - 15:30

Side 2 af 4

<p>2 Godkendelse af referat fra DCCG Onk udvalgs møde 18.03.16</p> <p style="text-align: right;">JSL</p>	<p>Ingen kommentarer – godkendt.</p>																		
<p>3 Nyt fra DCCG's Database Styregruppe</p> <p style="text-align: right;">SEN</p>	<p>-</p>																		
<p>4 Nyt fra DCCG's Stråleterapi udvalg</p> <p style="text-align: right;">KLS</p>	<p>Ikke drøftet / KLS ikke tilstede</p>																		
<p>5 DCCG Onk Retningslinier</p> <p style="text-align: right;">PF/JSL</p>	<table border="1" data-bbox="687 786 1511 969"> <thead> <tr> <th colspan="3">ONKOLOGI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Adjuverende kemoterapi ved coloncancer</td> <td>15. juni 2015</td> <td>Referencer</td> </tr> <tr> <td>Neoadjuverende behandling af resektabel rectumcancer</td> <td>1. maj 2014</td> <td>Referencer</td> </tr> <tr> <td>Palliativ strålebehandling</td> <td>1. maj 2014</td> <td>Referencer</td> </tr> <tr> <td>Adjuverende kemoterapi ved rectumcancer</td> <td>15. juni 2015</td> <td>Referencer</td> </tr> <tr> <td>Behandling af metastaserende KRC</td> <td>21. maj 2015</td> <td>Referencer</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ikke drøftet i detaljer men vil blive et punkt på efterårsmøde mhp status og revision af de kliniske retningslinier.</p> <p>Aktuelle medlemmer af de kliniske retningsliniers redaktionsudvalg vil blive rundsendt særskilt.</p> <p>Jvn ny forretningsorden skal medlemmerne udpeges for en 3 års periode med mulighed for forlængelse. Hvert af redaktionsudvalgene konstituerer sig med en udvalgsformand som har det overordnede ansvar for den kliniske retningslinie.</p> <p>Ved efterårsmødet skal redaktionsudvalgene konstitueres og udvalgsformændene udpeges.</p>	ONKOLOGI			Adjuverende kemoterapi ved coloncancer	15. juni 2015	Referencer	Neoadjuverende behandling af resektabel rectumcancer	1. maj 2014	Referencer	Palliativ strålebehandling	1. maj 2014	Referencer	Adjuverende kemoterapi ved rectumcancer	15. juni 2015	Referencer	Behandling af metastaserende KRC	21. maj 2015	Referencer
ONKOLOGI																			
Adjuverende kemoterapi ved coloncancer	15. juni 2015	Referencer																	
Neoadjuverende behandling af resektabel rectumcancer	1. maj 2014	Referencer																	
Palliativ strålebehandling	1. maj 2014	Referencer																	
Adjuverende kemoterapi ved rectumcancer	15. juni 2015	Referencer																	
Behandling af metastaserende KRC	21. maj 2015	Referencer																	
<p>6 RADS</p> <p style="text-align: right;">JSL</p>	<p>RADS har haft nedsat nyt fagudvalg som i perioden okt15 - mar16 har afholdt 5 møder mhp revision af RADS baggrundsnotatet vedr. <i>Medicinsk behandling af metastaserende kolorektalcancer</i>. Det reviderede baggrundsnotat har været forelagt RADS (JSL+LNP) ved møde den 6. apr 2016 i Danske regioner. Baggrundsnotatet blev godkendt af RADS men med fordring af skelsættende ændring i forhold til fagudvalgets anbefaling for 1. linie behandling. Baggrundsnotatet forventes snart offentliggjort på www.rads.dk</p> <p>Ved møde den 6. april blev RADS endvidere forelagt onkologers problem med rettidigt at få RAS genmutations analyser samt tider til porta Kath anlæggelse der muliggør overholdelse af af pakkeforløbene.</p> <p>RADS har anmodet DCCG om at fremsende dokumentation som dokumenterer regionale forskelle. Når RADS har modtaget dokumentationen vil man vurdere om der skal rettes henvendelse til de relevante regioners sundhedsdirektører.</p>																		
<p>7 KRIS</p> <p style="text-align: right;">PF + CQ</p>	<p>PF+CQ gennemgår Lunsurf (TAS-102) ansøgning til KRIS. Peroral behandling - 2 uger med 5 dages beh. og 2 dages pause og</p>																		

DCCG Onkologi udvalg

Generalforsamling og ordinært udvalgsmøde
Ålborg 10. maj 2016 kl 10:00 - 15:30

Side 3 af 4

		<p>herefter 14 dages pause. I placebo-kontrolleret studie blev mOS signifikant længere fra 5,2 til 7,2 måneder. Yderst acceptabel toksicitetsprofil. Forslag til KRIS ansøgning godkendes ved mødet.</p> <p>KRIS møde tirsdag den 14.juni 2016 <i>Ansøgningsfrist: tirsdag den 17. maj 2016</i></p>
8	SST Pakkeforløb herunder RAS genanalyser LN	LN ikke tilstede
9	Protokoller	
	NORDIC 8 PF	Mål N=180 – aktuelt randomiseret 100 patienter
	FOXTROT FH	Der er inkluderet 960 patienter, dvs. der resterer endnu 90 før det ønskede N= 1050. Med den aktuelle inklusionshastighed fortsætte yderligere ca. ½ år
	NEOCOL LHJ	111 patienter randomiseret. Ikke flere centre end sidst. Mål er N=250
	Regorafenib LHJ	Inkluderet 99 patienter af 100 planlagte (Århus, RH og Vejle). Protokollen stopper ved N=100 mhp. opgørelse af den kliniske værdi efter nogle måneders opfølgning.
	CAIRO4 MY	Inkluderet 12 patienter – 3 deltag. Investigator møde januar – i alt inkluderet 102 pt'er. Ved 120 pt vil der blive foretaget interrim analyse.
	NORDIC 9 PF	Inkluderet 50 patienter ud af planlagte N = 150.
	MODUL MO29112 (Roche) PF	Følgende afdelinger har inkluderet: Herning 4; Odense 4; Roskilde 1; Herlev ?; RH ?; Hillerød ikke aktiveret. Ikke deltagende afdelinger kan henvise patienter med BRAF mutation til afdelinger der deltager i MODUL.
	Watchfull-Waiting LHJ	Inkluderet 3 patienter i Aalborg og 6 patienter i Vejle. RH er med og er ved at implementere protokollen.
	STAR-TReC PF	Protokollen endnu ikke færdig skrevet – forventes snart.
	NoRad LHJ	Ideen er undfanget i VU-DCCG 5. maj 2015. En arbejdsgruppe har lavet en synopsis, der er rundsendt til alle arbejdsgrupperne i DCCG mhp. kommentering. I praksis bliver det nok mest i onkologisk regi, at forsøget kører, men der er et væsentligt MDT-element, så alle er forhørt på lige fod. På baggrund af alle kommentarerne er en endelig protokol nært forestående. Region Nord og Midt har en konkurrerende protokol (opfølgning) og det har været nødvendigt at nedskalere protokollen til en randomiseret fase II med 120 patienter.

DCCG Onkologi udvalg

Generalforsamling og ordinært udvalgsmøde
Ålborg 10. maj 2016 kl 10:00 - 15:30

Side 4 af 4

	Regionernes medicinpulje har bevilget 1,5 mio, hvoraf ca. halvdelen går til etablering af en forskningsstruktur og den anden halvdel til KFE.
10 Eventuelt	intet
11 Ny møde dato / sted for Onkologiudvalg	Odense Tirsdag 1. Nov kl 10:00-15:30