

# Bestyrelsesmøde i DCCG

Den 10. oktober 2018, kl. 10.00 – 15.30

Roskilde Sygehus,

Mødelokale 2, Kantinebygningen

---

Deltagere: Lene Hjerrild Iversen (LI), Ole Roikjær, Filomena Barreto de Faria, Ismail Gögenür (IG), Jim Stenfatt Larsen, Tine Plato Kuhlman, Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen, Svend Erik Nielsen, Steffen Jais Rosenstock, Mette Yilmaz, Lars Bundgaard, Michael Bødker Lauritzen (MBL), Jesper Dan Nielsen, Lars Henrik Jensen, Camilla Qvortrup, Per Pfeiffer, Søren Hess, Peter Ingeholm (PI)

Fravær/afbud: Inge Bernstein, Tommie Mynster, Birgitte Brandsborg, Karen-Lise Garm Spindler, Niels Hald, Peter Nørgaard, Thomas K. Larsen.

## Referat

### Punkt 1. Valg af ordstyrer og referent

- Ordstyrer: Lene Hjerrild Iversen
- Referent: Peter Ingeholm

### Punkt 2. Medlemskab

Følgende personer er indtrådt i bestyrelsen:

- Søren Hess, Sydvestjysk Sygehus, Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin (DSKFNM)
- Michael Bødker Lauritzen, Aalborg Universitetssygehus, webmaster for DCCG.dk

Følgende personer er udtrådt af bestyrelsen:

- Hans Graversen, Danske Regioner
- Birgitte Svolgaard, DRS
- Mona Rosenkilde, DRS
- Annika Loft, DSKFNM

### Punkt 3. Opfølgning fra mødet den 21. marts 2018

Intet at berette

### Punkt 4. Orientering fra formanden

- Retningslinjer – flere er i høringsfase og har været det længe: Tidlig kolorektalcancer; Neoadjuverende strålebehandling ved rectumcancer; Peritoneal karcinose og HIPEC)
- Beslutningsstøtteværktøj (DAMAN) – LI redegjorde for forløbet med udvikling af dette værktøj i forhold til beslutning om anlæggelse af stomi versus anastomose.  
*Beslutning – vi kan ikke bidrage yderligere til input indenfor den korte tidsramme, hvilket meddeles DAMAN.*
- DCCG repræsentation i DMCG.dks forretningsudvalg (FU)  
*Beslutning: Vi indstiller ikke en ekstra kandidat til udvalget, og bestyrelsen støtter, at Mette Yilmaz kan sidde i FU indtil 2020.*

- Lene Iversen er udnævnt til lærestolsprofessor i kirurgi, og med den nuværende arbejdssituation uden en sekretær, meddeler Lene bestyrelsen, at hun må fratræde sin post som formand for DCCG til foråret i 2019, hvis arbejdssituationen ikke bedres med ansættelse af en sekretær.
- Databasen har drøftet at indføre registrering af frailty på diagnostetidspunktet. Databasen afventer beslutning om hvilken test der skal anvendes, og en klinisk retningslinje.  
*Beslutning: Der nedsættes en arbejdsgruppe med Ismail som tovholder, der skal udarbejde en klinisk retningslinje om frailty. Arbejdsgruppen skal omfatte kirurger og onkologer.*
- DCCC's styregruppe har ønsket sammen med RKKP og DMCG.dk, at årsrapporterne skal "screenes" for ulighed, i forhold til patientbehandling afdelinger og regioner imellem. Denne screening skal foretages af Paul Bartels og Mark Krasnik.
- Fra DCCC: Den nuværende database om kliniske protokoller, som KB og SKA har drevet, skal flyttes og redefineres. Der er nedsat en gruppe i DCCC regi til at se på det fremtidige omfang af og opbygning af databasen.
- Der har været afholdt et internt om arbejdet med at overføre kliniske retningslinjer til den nye RKKP skabelon/metode. Fremtidige kliniske retningslinjer (som skal hedde landsdækkende kliniske retningslinjer) skal være systematiske, evidensbaserede og med angivelse af veldefinerede litteratursøgestrengte. Vi skal i DCCG.dk skelne mellem evidensbaserede retningslinjer og de vejledninger eller forskrifter, som ikke er evidensbaserede, og som derfor ikke er omfattet af retningslinjeskabelonen. Der er flere sådanne vejledninger, ikke mindst inden for patologien, som beskriver hvordan man praktisk skal håndtere en række opgaver.  
Der vil ske frikøb af yngre læger, som skal udføre "benarbejdet" med at overføre vores retningslinjer til den nye skabelon. Blandt andet er der aftalt frikøb af en yngre onkolog i 1 måned til dette arbejde. De tildelte midler kan også anvendes til afvikling af møder/internt i forbindelse med gennemgang og godkendelse af de nye retningslinjer.  
Der er nedsat et retningslinjeudvalg, som koordinerer arbejde. Det består af formændene for arbejdsgrupperne, formanden for bestyrelsen, formanden for VU, formanden for databasen og 1 yngre læge fra hvert speciale.  
Der vil blive indkaldt til et møde mellem FU og retningslinjeudvalget mhp at planlægge arbejdet og som første prioritet: Lave plan for fordeling af de tildelte midler.

## Punkt 5. Orientering fra FU

Intet møde siden sidste bestyrelsesmøde

## Punkt 6. Inkludere medicinske endoskopikere i DCCG

En større og større del af kolorektalcancer patienterne bliver diagnosticeret med karcinom i forbindelse med endoskopisk lokalresektion af en polyp. For en del patienter vil dette operative indgreb være den finale kurative behandling. Det foreslås derfor, at inddrage de medicinske gastroenterologer i det multidisciplinære arbejde i DCCG.dk, ved at tilbyde dem ad hoc medlemskab af bestyrelsen for at fordre optimal behandling, herunder fælles retningslinjer. Ligeledes er det underligt, at der ikke er en ovenliggende DMCG til Tarmkræftscreeningsdatabasen (DTS), som har ret og pligt til at udarbejde og vedligeholde kliniske retningslinjer på området.

*Beslutning: Bestyrelsen bifalder anbefalingen og det besluttet, at Lene Iversen tager kontakt til Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi med henblik på at invitere dem til at udpege en repræsentant til vores bestyrelse. På tilsvarende vis besluttet, at Lene Iversen kontakter DMCG.dk mht. drøftelse vedr. forankring af DTS i en gruppe under DMCG.dk, samt at tilbyde formanden for DTS ad hoc medlemskab af DCCG.dk's bestyrelse.*

#### Punkt 7. Hvad gør vi mht. radiologisk deltagelse i DCCG?

Den manglende deltagelse fra radiologien i det multidisciplinære kolorektalcancer samarbejde er dybt bekymrende og kritisk. Forskellige muligheder for at belyse mulige årsager og løsninger, til den manglende interesse i at deltage i arbejdet fra radiologernes side, blev drøftet. Følgende blev besluttet:

- Mette Yilmaz vil tage sagen op i DMCG.dk FU mhp. at afdække om dette er et generelt problem eller om det kun er DCCG.dk, som har problemet.
- Lene Iversen retter henvendelse til formanden for DMCG.dk
- Lene Iversen vil eventuelt rette henvendelse til Dansk Forening for Onkoradiologi for at undersøge, om vi eventuelt kunne få hjælp derfra.
- Forretningsudvalget skal følge op på sagen

#### Punkt 8. DCCG.dk hjemmeside

Michael Bødker Lauritzen er ny webmaster. Nyheder, kalenderbegivenheder og anden vigtig information om f.eks. retningslinjer i høring, bliver nu løbende postet på hjemmesiden. Der er behov for, at bestyrelsen og andre interessenter hurtigt får notifikation om disse nyheder inklusive retningslinjer, som er sendt i høring. Forskellige løsningsforslag blev vendt.

##### *Beslutning:*

- *Webmasteren sender information per e-mail ud til formændene for arbejdsgrupperne, som er ansvarlige for at videregive informationen til deres respektive grupper.*
- *Webmasteren undersøger muligheden for at oprette nyhedsbreve, som kan sikre en automatiseret udsendelse af nyheder til de, som har tilmeldt sig denne service.*

#### Punkt 9. Økonomi og budget

DCCG.dk og databasen modtog i juni et bevillingsbrev fra RKKP gældende for 2019. DCCG.dk er bevilget 300.000 kroner og databasen er bevilget 317.902.

#### Punkt 10. Årsmøde 2019

Det blev besluttet, at emnet for årsmødet i 2019 skal være organbevarende behandling af kolorektalcancer. Årsmødet skal foregå i Aalborg ultimo marts eller april. Arbejdsgruppen, som skal arrangere mødet, består af følgende personer: Jesper D. Nielsen, Svend Erik Nielsen, Peter Ingeholm, Ismail Gögenür og Rene Olesen (onkologisk afdeling, Aalborg). Lene Iversen bidrager ad hoc.

#### Punkt 11. DMCG.dk

Mette Yilmaz berettede følgende fra DMCG.dk:

- Der har været afholdt 'Danske Kræftforskningsdage' ultimo august 2018. LI supplerede med, at der havde været stor positiv opmærksomhed omkring den mængde af data som DCCG.dk havde leveret til diverse præsentationer (posters).
- Det kommende '6. marts møde', som afholdes i 2019, vil som tema have social ulighed i kræftbehandling, som i vid udstrækning vil tage udgangspunkt i de publicerede benchmarkingrapporter.
- Der har været afholdt 1 møde i forretningsudvalget, hvor man dels har drøftet fremtidige tiltag (ikke nærmere specificeret) og ekspertuddannelsen i kræftkirurgi. I relation til sidstnævnte skulle en repræsentant angiveligt have udtalt, at de i Kræftplan IV afsatte midler til ekspertuddannelsen ikke af Danske Regioner vil blive udmøntet til dette formål.

- Der afholdes repræsentantskabsmøde d. 28. november 2018 i DGI Byen i København.

#### Punkt 12. Protokoller – udvalgt af VU til drøftelse

Camilla Qvortrup fremlagde på vegne af VU en frustration over den modstand og manglende velvilje, man har oplevet i forhold til opstart af NEOLAR, som er den første DCCG.dk initierede og fra VU udgående multidisciplinære protokol, som vi har haft i DK. Apropos punkt 7, har problemet primært været radiologernes, subsidiært de radiologiske afdelingsleders, manglende vilje/mulighed til at udføre de ekstra MR- og CT-scanninger, som er en del af protokollen. Det blev drøftet, hvordan ekstra scanninger skal honoreres. Skal prisen fastsættes som vanligt eller skal protokolpatienters scanninger prissættes højere end de vanlige takster?

#### Punkt 13. Multidisciplinære kliniske retningslinjer

Dagsordenspunktet vil fremadrettet udgå af dagsordenen på grund af de nye rammer for retningslinjeskrivning. Der var en livlig diskussion om fastsættelse af rekommandationsniveauer, på baggrund af en af Per Pfeiffer initieret drøftelse af den endnu ikke publicerede retningslinje om HIPEC-behandling. Der blev ikke som sådan besluttet noget til dette dagsordenspunkt, men det blev tilkendegivet fra LI, at aktuelle retningslinje, som er i høring, hurtigst muligt skal færdiggøres ud fra de indkomne høringssvar. Næste revision vil ske i henhold til den nye skabelon for retningslinjer. Onkologisk arbejdsgruppe vil gerne deltage i denne proces, hvilket der var accept af.

Et ønske om åbenhed/ klarificering af processen vedrørende høringsfasen internt i DCCG.dk blev fremsat, og denne har også tidligere været i støbeskeen i regi af FU (RHHM har skrevet på et udkast). Den har dog aktuelt afventet RKKP's nye retningslinjer mht om denne del af processen også blev beskrevet, men det er sparsomt hvad RKKP skriver.

*Besluttet det, at processerne omkring høringsfasen genoptages i FU allersnarest.*

#### Punkt 14. Spørgsmål til udsendte referater fra udvalg

Der var ingen uddybende spørgsmål til de udsendte beretninger fra arbejdsgrupperne. En enkelt kommentar til MDT-udvalget; Spørgeskemaet fra MDT-udvalget, som blev udsendt før sommerferien var svært at afkode, og nogle afholdte sig af den grund fra at svare.

#### Punkt 15. Næste møde

Næste møde afholdes onsdag d. 27. marts 2019 i Aarhus.

#### Punkt 16. Eventuelt

Intet til eventuelt.

Peter Ingeholm,

Herlev d. 11. oktober 2018