

Bestyrelsesmøde i DCCG

Den 27. marts 2019, kl. 10.00 – 15.30

Aarhus Universitetshospital; Palle Juul-Jensens Boulevard 99

Dansk Center for Partikelterapi, Indgang B3, plan 4, lokale B420-125

REFERAT

Deltagere: Birgitte Brandsborg, Bo Søndergaard, Camilla Qvortrup, Filomena Barreto de Faria, Ismail Gögenur, Jesper Dan Nielsen, Karen-Lise Garm Spindler, Lars Bundgaard, Lars Henrik Jensen, Lars Simon Reiter, Lene Iversen, Michael Braüner Schmidt, Michael Bødker Lauritzen, Morten Rasmussen, Ole Roikjær, Per Pfeiffer, Peter Ingeholm, Peter Nørgaard Larsen, René Olesen, Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen, Svend Erik Nielsen, Tine Plato Hansen,

Afbud/fravær: Tommie Mynster, Niels Hald, Steffen Jais Rosenstock, Inge Bernstein, Søren Hess, Thomas Kjærgaard Larsen

1. Valg af ordstyrer og referent

Lene Iversen (LI) hhv. Lars Henrik Jensen (HJ).

2. Medlemskab (LI)

Velkommen til de nye medlemmer og poster:

- Jim Stenfatt Larsen fratræder og erstattes af Lars Reiter (onkologi Region Sjælland). Mette Yilmaz erstattes af René Olesen (onkologi Region Nord). Steffen Rosenstock erstattes af Mads Klein (DKS Region H).
- Diskussion af om ikke-fagspecialist kan udpeges til bestyrelsen. Der er enighed om, at det er OK idet udpegningsprocessen er åben for alle.
- Morten Rasmussen og Bo Søndergaard er nye ad hoc medlemmer. MR i sin egenskab af formand for Dansk Tarmkræftscreeningsdatabase (DTS), og BS som repræsentant for Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi. Se i øvrigt punkt 4.
- HJ er udpeget til HNPCC styregruppen/VU.
- Michael Braüner Schmidt (repræsentant Danske regioner).

3. Opfølgning fra mødet den 10. oktober 2018

- Radiologers deltagelse i DCCG. Der er forsøgt via Dansk Radiologisk Selskab og Dansk Forening for Onkoradiologi at motivere radiologer til at deltage i DCCG. Yderligere er problematikken diskuteret med RKKP/Jens Winther Jensen, da det er et mere udbredt problem i andre DMCGer også. Radiolog-kandidater hjemme fra MDTerne er fortsat meget velkomne!
- Ad hoc udvalget vedr. frailty arbejder på at skabe relevante kontakter.

4. Orientering fra formanden (LI)

- Der ønskes mere synergi mellem screening, behandling af forstadier, tidlige cancere og den traditionelle udredning/behandling af colorektalcancer og det via arbejdet med DTS og DCCGs

database. Udover tilknytning af personer (Morten fra DTS og Bo fra DSGH) til DCCG, har der været et møde mellem RKKP og repræsentanter fra DCCG og DTS. Mødet har resulteret i intentioner om fremtidig koordinering af retningslinier f.eks. om håndtering af polypper. Andre områder kan være opfølgning af forstadier, håndtering af serrate læsioner, uddannelse i og implementering af nye og mere skånsomme metoder.

- DCCGs Databasens Styregruppe har svaret positivt tilbage på en invitation fra RKKP til indstilling af nye emner til Lærings- og Kvalitetsteams (LKT)Lærings- og kvalitetsteam. I et samarbejde med Lone Winther Lietzen (geriatri) har DCCG indsendt en ansøgning om forløb og behandling af ældre patienter. Endnu ikke en afgørelse.

- RKKP har publiceret en ny strategi efter høringsfase. <https://www.rkkp.dk/om-rkkp/nyheder/rkkp-strategi-2019-2021-og-tilhørende-malsatninger/>

- Mogens Grønvold (DMCG-PAL) har efterspurgt en repræsentant fra DCCG for at stimulere det multidisciplinære samarbejde om palliation i 'Udvalg for Tværfagligt Palliativt Samarbejde'. HJ vil gerne være kontaktperson, men andre er velkomne til at henvende sig.

- Diskussion om 'endorsement' af projekter. Det er en udfordring, hvis tidsfristen er kort. VU tilstræber en hurtig, *betinget* tilkendegivelse med mulighed for senere endelig endorsement, men udgangspunktet er at give tid til en ordentlig sagsbehandling. IG formulerer ordlyd til hjemmesiden <https://dccg.dk/endorsement/>.

- LI's funktionstid som formand udløber forår 2020, men LI forventer at trække sig som formand til efterår 2019. I givet fald skal der vælges ny formand på bestyrelsesmødet 9.10.2019, Østdanmark.

5. Orientering fra FU

Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen er udnævnt til intern økonomiansvarlig (har overblik), mens RKKP jo har den overordnede økonomistyring.

6. Databasen

a. Medlemsstatus: Genudpegning af SEN, PMK, OR, RHM

b. Patient i Databasens Styregruppe? (PI)

- Bestyrelsen genudpeger de fire personer. Lars Bundgaard stiller sig til rådighed, såfremt et kirurgisk medlem på et tidspunkt ønsker at træde ud.

- Styregruppen har drøftet patientinddragelse i databasen. Man ønsker ikke patienter eller pårørende direkte som faste medlemmer i Styregruppen, men vil udnytte muligheden for at inddrage dem ved konkrete spørgsmål, projekter og initiativer. Bestyrelsen diskuterer fordele og ulemper. Lige for nuværende tager DCCG.dk's bestyrelse Database-styregruppens beslutning til efterretning, og så holdes muligheden for styrket patientinddragelse ellers åben for fremtiden.

7. DCCG.dk hjemmeside (ML)

Der udsendes nyhedsbreve og laves løbende opdateringer på hjemmesiden. Et vigtigt punkt er opdatering af kalender og retningslinier. Send materiale, datoer (både interne og eksterne som kongresser og møder) til webmaster Michael Bødker Lauritzen m.lauritzen@rn.dk
Bestyrelsen roser hjemmesiden!

8. Økonomi og budget (RHHM)

I 2018 er der et midlertidigt overskud pga. forflytning af midler til retningslinieskrivning – det skal nok udligne sig. Regnskabet tages til efterretning.

Princippet for betaling af transport er, at de enkelte afdelinger betaler for almindelige bestyrelsesmedlemmer, mens særlige poster (formand mv.) med stor ekstra rejseaktivitet betales via DCCG.

9. Årsmøde (JDN, RO, IG, SEN, PI + LI)

Programmet for 11.4.2019, Ålborg, handler primært om organbevarende strategier med fokus på rektumcancer i MDT-perspektiv. Der er udenlandske foredragsholdere og formiddagen bruges til arbejdsgruppemøder og div. årsberetninger.

Husk tilmelding til s.hejlesen@rn.dk

10. Retningslinjer efter ny model (CQ)

Man har nu gjort sig sine første erfaringer i onkologigruppen med migration af retningslinier til RKKPs skabelon. Der er jo bevilget midler til DCCG til dette arbejde og pengene er fordelt til de enkelte arbejdsgrupper og til MDT-møder. Onkologigruppen har frikøbt en yngre læge en måned i håbet om at få orden på de onkologiske retningslinier. Arbejdsgangen har været at få overblik over RKKPs skabelon, lave litteratursøgning og vurdere evidensniveauer. Der er ikke ressourcer i RKKP til at hjælpe med det praktiske, så der er opsøgt assistance fra forskningsbibliotekar udefra. Mængden af litteratur til vurdering er overvældende (5-7000 artikler). Evidensgradering er vanskelig og kræver faglig diskussion.

Oplægget gav anledning til en diskussion, der afspejlede, at retningsliniearbejdet ikke har fundet sit rette leje endnu.

LI vil gå videre i en dialog med RKKP/retningsliniesekretariatet på baggrund af bestyrelsens input.

11. DMCG.dk (MY)

DCCC/DMCG Danske Kræftforskningsdage 29. og 30. august 2019, Odeon, Odense.

12. Protokoller – udvalgt af VU til drøftelse (IG)

Der er inkluderet 36 patienter i DCCG-protokollen NEOLAR. Det er fortsat en udfordring med de ekstra scanninger. MS, IG og HJ går videre med det.

TaTME opgørelsen har rundet de 100 patienter.

Der var spørgsmål til den geografiske repræsentation i VU: Alle er velkomne og VU er åben over for at optage ad hoc medlemmer.

Bestyrelsen ønsker store nationale protokoller, der udspringer fra DCCG.

13. Spørgsmål til udsendte referater fra udvalg

- a. Databasen (PI)**
- b. Videnskabeligt Udvalg (IG)**
- c. Kirurgisk arbejdsgruppe (LI)**
- d. Onkologisk arbejdsgruppe (CQ)**
- e. Stråleterapiudvalget (KL)**
- f. Arbejdsgruppen for patologi (FBF)**
- g. Radiologisk arbejdsgruppe (ingen)**
- h. Dansk Tarmkræft Screenings database (DTS) (OR)**
- i. Nationalt MDT udvalg (RH)**

De udsendte opdateringer er taget til efterretning.

Udfordringer i forlængelse af nedlukningen af Analyseportalen (interface også til ud-data fra DCCG-databasen) blev gennemgået – PI går videre til RKKP.

14. Næste møde

Onsdag 9. oktober 2019, hvor Rigshospitalet er vært.

15. Evt.

Søren Hess oplyser, at Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin barsler med en diagnosespecifik vejledning for PET-scanning ved colorektalcancer – det støtter bestyrelsen.