

## REFERAT fra møde i Kirurgisk arbejdsgruppe under DCCG

Herlev, 23.10.2023, kl. 10.00 – 15.00

|   |  |
|---|--|
| <u>Deltagere:</u> Mads Klein (MK), Mari Øines (Mari), Mai-Britt Ørntoft (MØ), Peter Nerstrøm (PN), Thomas Harvald, Michael Seiersen (MS), Uffe Schou (US), Pauli Mortensen (PM), Rasmus Krøijer, Bo Rud (BR), Kåre Andersson Gotschalck (KAG), Ole Thorlacius-Ussing (OTU), |  |
| <u>Afbud:</u> Lene Iversen(LI), Issam Al-Najami (IAN), Nis Schlesinger(NS), Katrine Emmertsen(KE), Ismail Gögenur (IG), Inge Bernstein (IB), Jesper D. Nielsen, Mindaugus Tiskus (MT), Hans Rahr, Jakob Kleif, Pernille Ø. Larsen(PL), Ken Ljungmann (KL),                  |  |
| Intet svar: Steffen Brisling (SB), Jens Støvring (JS),  |  |
| 1. Valg af ordstyrer og referent  | - Mads Klein ordstyrer<br>- Kåre Andersson Gotschalck referent   |
| 2. Orientering fra Formand  | - Formandspost drøftes til næste møde 2024   |
| 3. Vedtægter  | Der er enighed om forslag om at få en næstformand til kirurgisk arbejdsgruppe.   |
| a. Udpegning af en næstformand: Mads Klein villig til posten  | Mads Klein er villig til posten og enstemmigt opbakning til dette.<br><br>Strukturen med næstformand skal senere skrives ind i vedtægter/forretningsorden.   |
| b. En suppleant fra afdelingen?   | Forslag om suppleant fra hver afdelingen. Dette med henblik på at fremme repræsentation fra alle afdelinger til arbejdsgruppens møder.<br><br>Enstemmigt tilslutning til forslaget.<br><br>Strukturen med suppleanter skal senere skrives ind i vedtægter/forretningsorden.<br><br>Det opfordres til at gøre opmærksom på de enkelte afdelinger om mulighed for at blive tilknyttet som suppleant til kirurgisk arbejdsgruppe. |
| 4. Opfølgning fra seneste møde  | Retningslinje vedr. bioptering og blækmarkering færdiggjort og sendt til RKKP.   |
| 5. Guidelines   | Camilla Qvortrup deltager via online forbindelse.  |
| a. Økonomi -Midler til forplejning eller internat   | Der er tidligere givet 100.000 kr til kirurgisk arbejdsgruppe.<br><br>Størrelse på midler for 2024 afventer budget der snarlig tages op i DCCC.  |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>Diskuterer forslag til hvordan midler kan bruges. Fra onkologisk side har man valgt primært at bruge midler til internat.</p> <p>Der er desuden åbnet op for mikro-honorering, der kan bruges til at ankende en del af det ofte omfattende frivillige arbejde der udføres.</p> <p>Camilla foreslår at nogle midler bruges til internat hvor der revideres i arbejdsgruppens forretningsorden for at sikre robusthed (jf.pkt 3).</p> <p>Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Næstformand</li> <li>• Sikre smidig udpegningsproces</li> <li>• Sikre meningsfyldt arbejde</li> <li>• Og sikre solid arbejdsgang</li> </ul> <p>Camilla vil gerne bidrage til initiativ med internat.</p> <p>Arbejdsgruppen foreslår at internat med henblik på revision af forretningsorden og arbejdsgruppens struktur foretages samtidig med revision af større guidelines.</p> <p>Mads Klein rækker ud til Camilla.</p> <p>Camilla gør opmærksom på at der mangler 6 kirurger til kolorektal fagområde DKS. Der henvises til pkt. 7. Mads melder tilbage til Camilla.</p> <p>Camilla giver kort opdatering i forhold til SSTs arbejde med cytoreduktiv kirurgi.</p> <p>Høring i maj med beslutning om ansøgninger til 2 centre. Det er valgt at udskyde deadline til 9. november efter der er foretaget gennemgang af 60 AUH pt. mhp. at estimere antal forventede indgreb baseret på reviderede kriterier.</p> <p>Data sendes til SST og der afventes rapport herfra.</p> |
| <p><i>b. Gennemgang af reviderede</i></p> <p><i>i. Symptomer og undersøgelser</i><br/>(Per V Andersen, JV, <b>Rasmus Krøijer</b>)</p> | <p>Rasmus Krøijer afklarer punkterne diskuteret tidligere.</p> <p>Gennemgår NICE-guidelines, der ligger tæt på det foreslået, men er med mange alders- og symptomkombinationer. Der er enighed om at det er for omstændelige ud fra et praktisk synspunkt ved implementering i almen praksis.</p> <p>Der diskuteres cut-off for FIT-test. Rasmus anbefaler cut-off på 50ng/ml. Det er det niveau forskningen er baseret på, lavere</p>   |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>værdier på 20 ng/ml er behæftet med betragtelig måleusikkerhed og tabet i sensitivitet er minimal.</p> <p><b>Status:</b> Der er fuld opbakning til guideline.</p> <p>Der diskuteres de videre organisatoriske tiltag mhp. på implementering.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidl. aftalt at Lene Iversen kontakter DCCC. Mads Klein koordinerer og står for det praktiske i Lenes fravær.</li> <li>• Næste skridt herefter er kontakt til SST mhp. revision af retningslinier</li> </ul> |
| <p>ii. <i>Behandling af colonileus og – obstruktion (US, Tue A, Kristian Aagaard</i></p>      | <p>Gennemgår guideline mhp. smårettelser og præcisering af at den nærværende guideline ikke omfatter den palliative setting. Ligeledes gøres det mere tydeligt omkring de forskellige forhold ved hhv ileus og perforation. Se ændringer i dokument.</p> <p>Ændringer sendes til Uffe Schou Løve mhp. indarbejdelse.</p> <p><b>Status:</b> Efter ovenstående er renskrevet <b>godkendes</b> guidelines.</p>   |
| <p>iii. <i>Tarmudrensning ? (NH, KL, Mari)</i></p>  | <p>Der skal være 2 selvstændige guidelines vedr. hhv. tarmudrensning og præoperativ dekontaminering.</p> <p>Der afventes data fra det finske RCT "mobile"</p> <p><b>Status:</b> Guideline tages op ved næste møde.</p>  |
| <p>iv. <i>Minimal invasive rektumkirurgi (JW, PL, MS)</i></p>                                 | <p>Jonas Worsøe er primus motor på guidelines.</p> <p>Der var sidst efterspurgt at studierne blev sat op i tabelform for overskuelighed. Dette er gjort.</p> <p><b>Status: Godkendes</b></p>  |
| <p>c. <i>Info og drøftelse</i></p> <p>i. <i>Præhabilitering – opdatering april 2023 ?</i></p> | <p>Spørgsmål til hvorvidt den skal opdateres?</p> <p><b>Status:</b> Mads Klein tager kontakt til Ismail Gögenur og Rasmus Dahlin Bojesen mhp. status.</p>   |
| <p>d. <i>Status på igangværende revisioner</i></p>  |   |

|  |   |
|--|---|
| <p>i. <i>Kurativ onkologisk behandling af patienter med rektum cancer – status?</i></p>            | <p>Ingen bemærkninger, fraset ønske om øget læsbarhed (brug af forkortelser etc). Det skulle der angiveligt være arbejdet med.</p> <p><b>Status:</b> Forventer endelig godkendelse snarligt.</p>  |
| <p>ii. <i>Lokalavanceret og lokalrecidiv - colon</i></p>   | <p>Afsnit med minimal invasiv kirurgi vs. åben kirurgi er tilføjet. Der er sparsom litteratur på dette område.</p> <p>Ligeledes tilføjet at behandling "bør diskuteres på MDT" Dette var af arbejdsgruppen forstået implicit.</p> <p><b>Status:</b> Afventer endelig revision ved arbejdsgruppen. Er <b>godkendt</b> herefter.</p>  |
| <p>6. Vejledninger</p> <p>a. <i>Anastomoselækage colon</i></p>                                     | <p>Små tilpasninger indarbejdes.</p> <p><b>Status: Godkendes</b></p>  |
| <p>7. Orientering fra Fagområdebestyrelsen (?)</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der mangler nye medlemmer til fagområdebestyrelsen (6 vakante pladser).</li> </ul> <p>Der opfordres til, at der gøres opmærksom på opslaget lokalt. Michael Seiersen kontakter formanden (Steffen Brisling) mhp. opslag.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tværfagligt arbejdsgruppe skal dannes til guidelines til adjuverende kemoterapi til stadie II.</li> </ul> <p>Mai-Britt Ørntoft melder sig til arbejdet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Program for DKS årsmøde diskuteret.</li> </ul> <p>Ole Thorlacius-Ussing påpeger det uhensigtsmæssige i at sessionen ligger sent fredag, hvor fremmødet erfaringsmæssigt er begrænset.</p> |
| <p>8. Databasen</p> <p>a. Nyt vedr. KIP?</p> <p>b. Årsrapport 2022</p> <p>c. Er der problemer?</p> | <p>a) Status er at KMS er åben i oktober. Herudover er der ikke nyt og fortsat uvist hvornår KIP bliver funktionelt.</p> <p>b) Der er enighed om, at der er flot fremgang over årene for indikatorerne. Rectum anastomoselækager måske et område, der kræver fokus.</p> <p>c) -</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <p>9. Næste møde 23. november 2023,<br/>?</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mødet 23/11-23 aflyses</li> </ul> <p>Kommende møder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>5/2-24</u> – Vest / Aalborg. OTU melder tid og sted.</li> <li>• <u>30-31/5 - 24</u> – Midt/ Internat, Middelfart. Kombineret møde med ændringer af vedtægter og arbejde med guidelines jf. pkt 5. Mads Klein vil forespørge Hotel Park, Middelfart om plads til internatet.</li> <li>• <u>12/9-24</u> Øst / Hvidovre.</li> <li>• Onsdag før DKS årsmøde 2024. lokalisation TBA.</li> </ul> |
| <p>10. Cases – alle kan byde ind</p>          | <p>- Diskuteres case med isoleret lymfeknudemetastase paraaortalt.</p>   |
| <p>11. Evt.</p>                               | <p>-</p>   |