

## Definition

Kirurgisk arbejdsgruppe er en lægefaglig, kirurgisk monofaglig arbejdsgruppe med reference til DCCG's bestyrelse, se DCCG's vedtægter.

## Formål

Kirurgisk arbejdsgruppe har som formål:

- At udarbejde og løbende at opdatere kirurgisk monofaglige retningslinjer og vejledninger for diagnostik og behandling af patienter med kolorektal cancer i Danmark
- At medvirke og bidrage til udarbejdelse og løbende opdatering af multidisciplinære retningslinjer for diagnostik og behandling af patienter med kolorektal cancer i Danmark.
- At løse DCCG opgaver knyttet til kirurgisk håndtering af patienter med kolorektal cancer
- At bidrage til kontinuerlig optimering og opdatering af kolorektal cancer databasen
- At være et fagligt mødested for kirurger på de af landets kirurgiske afdelinger som varetager diagnostik og behandling af kolorektal cancer
- At bidrage til lokal forankring af multidisciplinære videnskabelige projekter udgået fra DCCG's videnskabelige udvalg.

## Medlemmer og sammensætning

- Fødte medlemmer er de 7 kirurgiske medlemmer af DCCG's bestyrelse. Disse 7 medlemmer udpeges af Dansk Kirurgisk Selskab og er desuden medlemmer af Fagområdebestyrelsen for kolorektal kirurgi. Udpegning og udpegningsvarighed følger DCCG's vedtægter.
- Yngre Danske Kirurger har en repræsentant i Kirurgisk arbejdsgruppe for at sikre inddragelsen af yngre læger i retningslinjearbejdet, men også med fokus på uddannelse.
- For at sikre national repræsentation, indgår herudover en repræsentant fra hver af landets kirurgiske afdelinger, som varetager diagnostik og behandling af kolorektal cancer. Den enkelte afdeling bestemmer selv, hvem den vil lade sig repræsentere af, men repræsentanten bør være kolorektal kirurg eller fellow indenfor et kolorektalt uddannelsesprogram og have medansvar for behandling af patienter med kolorektal cancer.
- For at sikre bred repræsentation og deltagelse til alle møder, udpeger hver enkelt afdeling herudover en suppleant til arbejdsgruppen. Suppleanten kan med fordel være en yngre kollega, som har kendskab til og interesse for behandling af kolorektal cancer. Afdelinger, som i kraft af medlemmer fra DCCG's bestyrelse allerede har to medlemmer i arbejdsgruppen, behøver ikke at udpege en suppleant.

- Udover repræsentanter fra de enkelte afdelinger kan til en hver tid relevante ad hoc medlemmer deltage på arbejdsgruppens møder.

Formands- og næstformandsskifte foregår internt i Kirurgisk arbejdsgruppe.

Formandskabet behandles hvert 2. år: Såfremt siddende formand og/eller næstformand ønsker genudpegning og der blandt medlemmerne er stemmeflertal herfor fortsætter vedkommende. Såfremt formanden/næstformanden ønsker at fratæde eller der ikke er stemmeflertal til at siddende formand/næstformand genudpeges, vælges ny formand/næstformand blandt medlemmerne og baseret på stemmeflertal.

I tilfælde af beslutninger, som nødvendiggør afstemning, træffes beslutning ved simpelt stemmeflertal blandt de fremmødte stemmeberettigede afdelingsrepræsentanter. Formanden og næstformanden har altid en selvstændig stemme. Herudover har hver selvstændig afdeling én stemme, som udgøres af den repræsentant eller tilstedeværende suppleant, afdelingen aktuelt har udpeget. Har afdelingen flere medlemmer i arbejdsgruppen, afgives én stemme, som afdelingens medlemmer internt beslutter. I tilfælde af stemmelighed, vil formandens stemme være den afgørende.

Medlemmer som skifter til anden afdeling kan, om ønsket, deltage i Kirurgisk arbejdsgruppes møder, men vil ikke længere have stemmeret for den oprindelige afdeling.

### **Møder i Kirurgisk arbejdsgruppe**

Som udgangspunkt planlægges 2 møder per semester, dvs. 4 møder årligt. Hertil kan der opstå behov for yderligere møder fx i forbindelse med gennemgang af retningslinjer for at undgå unødige forsinkelser.

Møderækken for det kommende år planlægges på årets sidste møde, således at det kan inkorporeres rettidigt i medlemmernes arbejdsplan. Møderækken vil fremgå af Kirurgisk arbejdsgruppes 'Årshjul' på DCCG.dk.

Formanden og/eller næstformanden for Kirurgisk arbejdsgruppen udarbejder dagsorden, som udsendes ca. 1 uge før mødet.

Efterfølgende referat udsendes via mail til godkendelse blandt medlemmerne senest 14 dage efter og med mulighed for kommentering i samlet 14 dage, hvorefter det er godkendt og offentliggøres på DCCG.dk

Møderne holdes på skift på afdelingerne og videst muligt skiftende mellem Øst- og Vestdanmark. Værtsafdelingen yder forplejning. Rejseudgifter for medlemmerne afholdes af deres respektive afdelinger.

Til møderne kan der - efter aftale med formanden og/eller næstformanden - inviteres relevante personer, som ikke tilhører Kirurgisk arbejdsgruppe.

### **Ændring af forretningsorden**

Ændring af gældende forretningsorden kræver, at mindst 70% af arbejdsgruppens stemmeberettigede medlemmer accepterer ændringsforslaget ved et varslet arbejdsgruppemøde.