

Deltagere:	<p>Herlev: Jakob Schou, Laura Diness, Mette Felter Hillerød: Fahime Andersen, Camilla Damstrup Odense: Per Pfeiffer, Line Tarpgaard, Stine Winther, Kristian Kreiberg Rigshospitalet: Jon Bjerregaard, Camilla Qvortrup, Martina Eriksen Vejle: Torben Frøstrup, Lise Ventzel Aalborg: René K Olesen, Laurids Østergaard Poulsen, Anna Slipsager Aarhus: Anne Ramlov, Christian Hvid Sønderborg: Kenneth Hofland Gødstrup: Rikke Laigaard, Louise Callesen Sjælland: Joanna Szpejewska Esbjerg: Peter Clausager Petersen</p>
-------------------	--

Referat fra onkologi gruppens efterårsmøde 2025:	
Valg af referent og ordstyrer	<p>Ordstyrer: René K Olesen Referent: Louise Callesen</p>
Referat fra onkologigruppens forårsmødet 2025	<p>Godkendes uden bemærkninger</p>
<p>1 Nyt fra forpersoner CQ (DCCG) RO (onkologisk styregruppe)</p>	<p>CQ orienterer:</p> <p>DCCG bestyrelsesmøde 19. november 2025. Valg af ny DCCG formand Mads Klein. CQ valgt som næstformand.</p> <p>DCCG årsmødet aflyst pga. for få tilmeldte. Der var i samme periode et andet stort kolorektalcancermøde i Region syd. Ved DCCG-bestyrelsesmøde beslattes fremadrettet at holde årsmøde med fremmøde hvert 2. år. Første gang foråret 2027. De øvrige år formentligt online årsmøde.</p> <p>ALASCCA studiet: En udfordring for implementering er, at de patologiske afdelinger ikke har ressourcer til at lave de nødvendige tests. SundK rådet ønsker retningslinje forud for sundhedsøkonomisk beregning. Der er nedsat et udvalg mhp udarbejdelse af retningslinje.</p> <p>CHALLENGE studiet: En udfordring er ensartet implementering nationalt. Oplagt at det foregår i kommunerne. Der er nedsat et udvalg mhp udarbejdelse af retningslinje.</p> <p>Orientering om, at der er en ny TNM-klassifikation på vej.</p> <p>Status på national CRS MDT: Der har været problemer ift afvikling af den nationale MDT. Fra 10-12-2025 er den nationale genoptaget med deltagelse fra både AUH og Herlev. DCCG har rejst henvendelse til cheflægerne mhp kvalitetssikring/monitorering herunder om der er forskelle i henvisningsmønstre og fx forbehandling med kemoterapi.</p>

	<p>LT: Efterspørger mulighederne for, at henvisende læge/center kan deltage ved den nationale CRS konference. Det besluttes, at der afventes svar på DCCGs forespørgsel til cheflægerne vedr. kvalitetssikring/monitorering.</p> <p>CQ opsummerer hovedpunkterne i kræftplan V og uddyber vedr. kræftpakker, personlig medicin, bedre behandling igennem tidlig opsporing og hjælp til at undgå hårtab under kræftbehandling.</p> <p>Kræftpakker: CQ præsenterer et forslag på baggrund af en arbejdsgruppes arbejde. Forslaget afventer godkendelse fra SST, sundhedsdirektørkredsen samt departementet. Hvis forslaget bliver godkendt, vil der blive rakt ud til DCCG mhp deltagelse i arbejdsgrupper.</p> <p>Generelt er der opbakning til forslaget – der drøftes præhabilitering og begrænsninger ved "maksimal ventetid".</p> <p>Der drøftes udfordringer ved, at der ikke længere sker reflekstestning (RAS/BRAF) på alle centre.</p> <p>Personlig medicin initiativ: AI behandling der tilpasses patienten – bredt begreb, derfor er det udfordrende at lave en database. Databasen er via SundK og DMCG. Først skal området kortlægges via relevante aktører. Databasen skal kobles op på DMCGernes databaser. Fagligt netværk: udvalg for genomisk/personlig medicin.</p> <p>Hjælp til at undgå hårtab under kræftbehandling: Forsøgsordning med brug af mobile kølehætter for patienter med BC.</p> <p>CQ: DMCG har rakt ud til medicinerrådet mhp ensretning af formuleringer i kliniske retningslinjer. Fællespapir (underskrivere SundK, Medicinrådet, DMCG, LVS).</p> <p>CQ: UNI-5 – Arbejdsgruppe vedr. kræftkontroller. Udfordring at DCCG udarbejder retningslinjer og UNI-5 arbejder i et andet spor med planlægning af kræftkontroller. Der har været afholdt et møde mellem regionerne, UNI-5 og CQ og Mads Klein har deltaget som DMCG/DCCG repræsentanter. Man har efter en skæv start fået samlet de forskellige interessenter.</p>																
<p>2 Valg af medlemmer til DCCGs bestyrelse</p>	<p>Onkologigruppen indstiller – DSKO udpeger. Region Nords mandat sættes i DSKO opslag. Følgende onkologer er aktuel udpeget.</p> <table border="0" data-bbox="589 1570 1084 1801"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;">Udløb af valgperiode</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>René K Olesen (N)</td> <td style="text-align: right;">2025</td> </tr> <tr> <td>Anne Ramlov (M)</td> <td style="text-align: right;">2026</td> </tr> <tr> <td>Torben Frøstrup Hansen (S)</td> <td style="text-align: right;">2026</td> </tr> <tr> <td>Camilla Qvortrup (H)</td> <td style="text-align: right;">2026</td> </tr> <tr> <td>Line Schmidt Tarpgaard (S)</td> <td style="text-align: right;">2027</td> </tr> <tr> <td>Mette Van Overeem Felter(H)</td> <td style="text-align: right;">2027</td> </tr> <tr> <td>Rahim Altaf (SJ)</td> <td style="text-align: right;">2027</td> </tr> </tbody> </table> <p>René anfører at han genansøger. Opbakning fra onkologigruppen hertil.</p>		Udløb af valgperiode	René K Olesen (N)	2025	Anne Ramlov (M)	2026	Torben Frøstrup Hansen (S)	2026	Camilla Qvortrup (H)	2026	Line Schmidt Tarpgaard (S)	2027	Mette Van Overeem Felter(H)	2027	Rahim Altaf (SJ)	2027
	Udløb af valgperiode																
René K Olesen (N)	2025																
Anne Ramlov (M)	2026																
Torben Frøstrup Hansen (S)	2026																
Camilla Qvortrup (H)	2026																
Line Schmidt Tarpgaard (S)	2027																
Mette Van Overeem Felter(H)	2027																
Rahim Altaf (SJ)	2027																

<p>3 Status på arbejdet i medicintrådet (JVS mfl)</p>	<p>Dobbelt immunterapi godkendt af medicintrådet 24.09.25</p> <p>Fruquintinib til refraktær sygdom, aktuelt i proces. Vurdering i medicintrådet 17.12.2025.</p> <p>Der drøftes mulighed for ensretning på tværs af landet vedr patientinformation. Både vedr. dobbelt immunterapi og Fruquintinib. Der er opbakning til dette.</p> <p>BREAKWATER: Encorafenib, cetuximab og mFOLFOX6 til BRAF V600E mKRC Meget betydelig overlevelsesh gevinst med fordobling. FDA anbefaler, ESMO living guidelins anbefaler, EMA er endnu ikke ansøgt af firma. Der pågår dialog med MR ifht ønsket om fremskyndet sagsbehandling.</p>
<p>4 Nyt fra database styregruppen (JB)</p>	<p>Generel status på database styregruppens arbejde. Herunder status for overgang fra KIP (klinisk målesystem) til LPR baseret database samt muligheder og udfordringer ved LPR. Der opfordres til mere ensrettet kodning fremadrettet, da det giver bedre data.</p> <p>www.DCCG-LPR.dk: Hjælp til diagnosekodning</p> <p>Der opfordres til, at der vælges en ansvarlig læge fra hver afdeling bla mhp formidling af kontakt til sekretærene.</p> <p>Der vil blive sendt mangellister til afdelingerne mhp efterregistrering.</p> <p>Der gøres opmærksom på at kodningen for strålebeh inkl c. recti kan være udfordrende – særligt i SP. Der arbejdes på en løsning.</p> <p>Behandlingsindikationen og performancestatus skal anføres som ydelseskode. Dertil er det en fordel, hvis der kodes med "uden recidiv" ifm kontrolbesøg.</p> <p>Mail til JB ved konkrete spørgsmål/behov for hjælp</p> <p>Udpegning af onkologi repræsentant i DCCG.dk's database styregruppe. CQ vælges som DCCG Onkologigruppens medlem PC tilknyttes som associeret medlem.</p>
<p>5 Nyt fra RT udvalg MF/LD</p>	<p>Møde i radioterapiudvalgte. Herlev har overtaget formandskabet. Delt mellem MF og LD. Alle centre repræsenteret i udvalget.</p> <p>Retningslinjer skal opdateres til sommer</p> <p>WW3 forlænget 1 år.</p> <p>Sideløbende arbejdes på WW4 – risikostratificering. Arbejdsproces i gang. Det er opdelt i undergrupper. Ingen protokol klar til indsendelse til VEK. Der er fokus på, at det er noget alle kan se sig i, så det kan blive et bredt samarbejde nationalt.</p> <p>Fokus på indtegningsinstruks. Den er næsten færdig. Forventes at kunne præsenteres ved årsmødet.</p>

	Muligheden for at radioterapiudvalget laver udkast til patientinformation til TNT regimer samt flowchart over behandlingen af c. recti drøftes. Opfølgning på onkologigruppens forårsmøde vedr. brugen af tripple-terapi og forskellige TNT regimer på tværs af landet.
6 Nyt fra retningslinjeudvalg	Den opdaterede CRS-retningslinje er netop udgivet 29.10.2025 CQ: SundK og DMCG.dk vejledning for nomenklatur for medicin, som ikke er vurderet i Medicinrådet. Det er sendt ud ifm retningslinjearbejdet. Relevante retningslinjer gennemgås ifm internatet i umiddelbar forlængelse af efterårsmødet.
7 Status på protokoller	Jakob Schou gennemgår Excel ark over aktuelle og lukkede protokoller som ajourføres i plenum. Protokollisten lægges på hjemmesiden snarest. LØP: Præsenterer LIBRA studiet. LØP sender information om studiet per mail. Tilbagemelding inden årsskiftet.
8 Dato for forårsmødet	Tirsdag den 5. maj 2026 i Odense
9 Evt	Valg af medlemmer til onkologigruppens styregruppe. Til forårsmødet 2026 vil René Olesen og Anders Boysen være på valg. Funktionsperioden for Anders Boysen udløber efter 6 år.

Stikordsreferat fra retningslinje internatdelen af mødet:

Retningslinjen "Indikationer for adjuverende kemoterapi til patienter med kolon- eller rectumcancer i UICC stadie II" er under revision. På internatet blev der præsenteret en ny model for risikostratificering baseret på nationale data, fremlagt af Claus Andersen og Tenna Henriksen (MOMA, AUH). Der var enighed om at arbejde videre med modellen med henblik på mulig inkorporering i den kommende opdatering af retningslinjen. Camilla Qvortrup er tovholder.

Retningslinjen "Adjuverende kemoterapi ved rektumcancer" er i høring og blev drøftet. Line Targaard er tovholder.

Retningslinjen "Adjuverende kemoterapi ved koloncancer stadium III" er under revision. Tovholder Christian Hvid præsenterede et udkast. Der foreslås ingen ændringer i anbefalingernes bulletpoints, men brødteksten opdateres på baggrund af nyere data. Retningslinjen forventes snarligt klar til udsendelse i høring.

Retningslinjen "Medicinsk onkologisk behandling af metastaserende kolorektal cancer" blev gennemgået, herunder præsentation af ny relevant evidens siden seneste version med henblik på opdatering. Der er nedsat arbejdsgrupper til revision af forskellige dele af retningslinjen. Udkast fremsendes til Louise Callesen og tovholder Jakob Schou senest 01.02.2025. Retningslinjen forventes sendt i høring den 01.03.2026.