

Bestyrelsesmøde i DCCG

Den 21. april 2026, kl. 10.00 – 15.30

Milling Hotel, Middelfart

Deltagere:

Anisoara Iordache, Anne Ramlov (DSKO), Anne Vestbjerg Thyø (DKS), Henrik Stig Jørgensen (DR),
Lars Joachim Lindberg, Laurids Østergaard Poulsen, Line Schmidt Tarpgaard, Mads Klein, Morten
Rasmussen, Rene Olesen, Rahim Altaf, Jesper Dan Nielsen (DKS), Anne-Marie Kanstrup Fiehn
(DPAS), Mette van Overeem Felter, Eva Gravesen, Jon Kroll Bjerregaard, Jonathan Leunbach (DSAK),
Nis Hallundbæk Schlesinger, Camilla Qvortrup

Afbud

Michael Bødker Lauritzen (webmaster), Torben Frøstrup Hansen (DSKO), Bo Søndergaard, Peter
Nørgaard Larsen, Steffen Brisling (DKS), Thomas Bjørsum-Meyer (DKS), Ismail Gogenur, Jens
Søndergaard

1. Valg af ordstyrer og referent
 - a. MK vælges som ordstyrer, JKB vælges som referent
2. Godkendelse af seneste referat
 - a. Godkendt uden kommentarer
3. Orientering fra formandsskabet
 - a. Orientering omkring UNI-5 samarbejdet og DCCG.

- i. CQ og MK orienterer omkring status. En del af UNI-5 Har fokuseret på reduktion af kontrol forløb. DCCG er først sent blevet involveret i dette. Efter møder med UNI5, DMCG og regionerne er det nu klarlagt at retningslinjer for behandling og kontrol forankres i DMCG'erne. Som hjælp til udfærdigelse af kontrol retningslinjer er følgende planlagt
 - 1. DMCG/SUNDK implementerer standard retningslinje vejledning for opfølgning.
- DCCG har nyligt opdateret retningslinjer for kontrol og senfølger. Der er diskussion om opmærksomhed på evidensen krav/endepunkter til ovenstående. Hvis DCCG skal deltage i udviklingen - vil DCCG blive kontaktet.
- b. MK orienterer om LN forlader MDT udvalget. DCCG skal udpege nyt medlem. Interesserede er velkomne til at henvende sig til Formand, inden 1/6/2026, inden FU udpeger. Opslag på hjemmesiden.
- c. Pakkeforløb
 - i. CQ orienterer om revisioner af pakkeforløb. DCCG deltager som test DMCG. DCCG deltager sammen med DAHANCA og DLG i test af den generiske skabelon.

4. Drøftelser

- a. Overgang til TNM9, hvad skal planen være herfor (EG)/AS

- i. Der vil blive konf. med TNM udvalget mhp. om der foregår fælles implementering over alle DMCG eller om DCCG kan overgå alene.
 - 1. Ændring vil primært/udelukkende påvirke pN1c
- b. Retningslinjer på DCCG.dk eller kun på DMCG's hjemmeside?
 - i. Bestyrelsen mener at det aktuelt er vigtigt at beholde retningslinje på DCCG egen hjemmeside, der spejler SUNDK.
 - ii. Opmærksomhed på opdaterede retningslinjer der inkluderer flere specialer skal fremgå i flere "faglige søjler". Fx Uventet cancer i polyp skal ligge under både patologi og kirurgi.
 - iii. Det er vigtigt at involvere andre arbejds/fag-grupper i tværfaglige retningslinjer. Det påligger gruppen der udarbejder retningslinjen og den arbejdsgruppe den udgår fra at sikre at der er tværfaglig repræsentation hvis nødvendigt. Det påhviler den udpegede tværfaglige retningslinje gruppe at sørge for at redundant eller forældet information i andre retningslinjer fjernes, eller at DCCG/relevant arbejdsgruppe oplyses om dette.

5. Status CRS – orientering

- a. MK orienterer om status. Der har været henvendelse fra DCCG til CRS-centre omkring en opgørelse/orientering omkring nationale MDT. CRS-afdelingerne har parallelt fået henvendelse fra SST om opgørelse, hvilket CRS-centre har prioriteret.
 - i. DCCG har stillet sig til rådighed mhp. faglig assistance.
 - ii. DCCG så gerne at henvisende centre i større grad blev involveret i Nationale MDT og dermed havde medindflydelse på logistik, selektion og læring.
 - iii. Bestyrelsen vil blive orienteret, når der er nyt i sagen

6. Status guidelines

- a. Aspirin til PIK3CA-muterede
 - i. Retningslinje er på vej. Afklaring af "gruppe B" mutationer mhp. opsætning af assays. Når retningslinje er færdige skal denne sundhedsøkonomisk vurderes grundet meromkostninger ifht tidsforbrug/maskinpark.
- b. Andre
 - i. CQ orienterer om Stadium II guidelines hvor revision pågår. Aktuelt arbejdes med algoritme baseret tilgang til udvælgelse af patienter.

- ii. Adjuverende behandling til c. recti er revideret
- iii. Retningslinje i baggrund i CHALLENGE studiet skal udarbejdes. Ismail Gögenur og Rasmus Bojesen er tovholder for dette.

7. Mundtlig orientering fra arbejdsgrupper

- a. MK orienterer omkring kir arbejdes gruppe:
 - i. Arbejder med mono-faglige retningslinjer. Der er lavet plan for at retningslinje opdateres hver 4. år efter planlagt rul.
 - ii. Arbejde pågående med specialebeskrivelser, især ift fremtidig specialiseringsgrad og fordeling af rectumkirurgien.
- b. Rene orienterer om onkologisk arbejdsgruppe. Arbejder med retningslinjer for patienter med metastatisk sygdom. Arbejder med vedtægtsændringer grundet regionssammenlægning
- c. Arbejdsgruppe for patologi har ikke afholdt møder

8. Kort status fra DCCG-udvalg samt øvrige udvalg, hvor DCCG.dk har repræsentanter

- a. MF rapporterer fra radioterapi-udvalget under onkologisk arbejdsgruppe.
 - i. Arbejde med indtegningsvejledning. Desuden påbegyndt arbejde med tværfaglig revision af retningslinje for neo-adjuverende behandling for c. recti.

- ii. Evt. sammenlægning af retningslinje for adjuverende og neo-adjuverende behandling af c. recti.
 - iii. WW4 protokoller på vej, orientering foregår i radioterapi-udvalget, da ikke endelig udfærdiget.
- b. Lars rapporterer fra HNPCC registret
 - i. Ledig plads i styregruppen. Der eftersøges en kirurg.
 - 1. Møde-aktivitet 2 gange om året, online, her planlægger diverse aktivitet i HNPCC gruppen.
 - a. Der lægges opslag på DCCG samt præsenteres i Kir. Arbejdsgruppe.
- c. Morten Rapporterer fra Screenings databasen.
 - i. Der er oprettet endoskopør database på individ niveau. Baseret på indtastning.
 - ii. Retningslinje for indgang i pakkeforløb. Denne ligger til godkendelse i SST

9. Databasen

- a. Camilla Qvortrup og Peter Bondeven godkendes af bestyrelsen som medlem udpeget af DSKO/DKS og deres arbejdsgrupper.
- b. Der fremlægges budget og forbrug for 2025/2026. Godkendt.

- c. Det samlede antal patienter i databasen er nogenlunde på niveau med præ-screenings populationen. Dette dækker dog over nogle betydelige skift i populationen, hvor gruppen af 80+ årige pt er vokset betragteligt, mens der er set fald i populationen af "yngre" formodentlig betinget af screenings detekterede polypper der ikke udvikler sig til cancer.
 - i. Databasen opfordrer til øget fokus på denne pt. gruppe i retningslinjer, gerne at man forholder sig til om der er specielle forhold der gør at behandling med fordel kan tilpasses.

10. Næste møde

- a. 26/11 næste møde

11. Eventuelt.

- a. Der afholdes Årsmøde foråret 2027
 - i. AR sender tidligere program fra 2025 til MK mhp. tidlig planlægning.
Styregruppe afholder møde og rundsender data gerne inden sommer 2026