



DUCG Styregruppemøde
D. 5. oktober 2016 kl. 12.00-16.00
?? - Rigshospitalet

DUCG Styregruppemøde 5.10.16 12-15. Rigshospitalet. Onkologisk afdeling.

Referat:

Deltagere:

Astrid Petersen (AP), Bjarne Kromann, Gedske Daugaard, Jørgen Bjerregaard (JB), Lars Dyrskjøt (LD), Lisa Sengeløv, Mette Nørgaard, Michael Borre (MB), Søren Barton McNair.

• DMCG.dk:

- Kræftplan IV (bilag 1)

Forventes godkendt i den nuværende form.

- Certificering af kræftkirurger

Anbefaling i Kræftplan IV.

Arbejdsgrupper forventes nedsat efter godkendelsen mhp. den konkrete implementering.

- Kræftpakkeforløb

Efter MB og JB's udmeldinger i pressen om dette emne, er der sket en del. MB har haft Danske regioner, SST og KB

• DUCG:

- Opdateret specialeplan

Der afholdes første møde i arbejdsgruppen nedsat af SST omkring prostatacancer 7.10.16.

- De 5

DaBlaCa

Det årlige internatsmøde afholdes snart (der skal bl.a. drøftes kliniske retningslinjer).

DaBlaCaDatas seneste årsrapport viste nogen behandlingsforskelle og nogen registreringsforskelle mellem de 5 centre.

Der er aktuelt 12 igangværende DaBlaCa-projekter.



DUCG Styregruppemøde
D. 5. oktober 2016 kl. 12.00-16.00
?? - Rigshospitalet

(Leif Vestergaard) på besøg i Urologisk afdeling, Skejby med stof til eftertanke.

- Kliniske retningslinjer

Der er afsat 65 mill. til dette og certificering af kræftlæger

- MDT-konference – survey

Arbejdsgruppen, som arbejdede med dette i 2015, forbereder et landsdækkende survey.

- TNM – UICC.
Peter Ingeholm (PI), formand for den danske TNM-komite og formand for Dansk Colorectal Cancer Database).

Sundhedsdatastyrelsen arbejder på LPR 3 (forventes klar 2018-19), og her indgår forventeligt en lettere måde at indberette TNM. PI og JB har fået indflydelse på dette arbejde.

M-suffixet (for metastase) i LPR-koder har mødt nogen modstand blandt danske onkologer.

PI planlægger møder i efteråret med hver enkelt DMCG omkring TNM.

- Behandlingskodning (bilag 2 a/b/c)

DaRenCa

Har brugt en del tid og økonomi på datavalidering de sidste 2 år bl.a. redefinerings af en del algoritmer.

Forventer en langt mere nøjagtighed i data til den kommende årsrapport.

Overgår med den kommende årsrapport til DNKK-plattformen.

Opdatering af de kliniske retningslinjer ved møde december 2016. Vedr. den kirurgiske behandling af nyrecancer er der efter fornyet litteraturgennemgang intet nyt vedr. lymfeknuderømning.

DaTeCa

Mangellisterne kommer for sent.

En del Ph.D. og disputats'er undervejs.

Har fået en bevilling til PROM.

Planlægning af opdatering af de kliniske retningslinjer.

DaProCa

Databasens årsrapport forbedres.

Fortsat manglende kodning af onkologiske data i Region Midt.

MB udtrykte bekymring vedr. paralleldatabasen Copenhagen Prostate Cancer Registry, som har indsamlet nationale registerdata fra 1995-2011.

Kliniske retningslinjerne netop opdaterede.



DUCG Styregruppemøde
D. 5. oktober 2016 kl. 12.00-16.00
?? - Rigshospitalet

Det foreslås, at alle DMCG'er laver lignende kodevejledninger.

- Repræsentantskabsmøde DMCG.dk d. 2016 (bilag 3)

Temaer drøftet:

De enkelte DMCG'er arbejder for autonomt, hvorfor der er foreslået en mere fælles tilgang til de forskellige arbejdsområder.

- PRO – Værdibaseret styring – prostatacancer (bilag 4)

Forventes (formodes) at kunne afløse DRG. Der er udarbejdet en meget urealistisk tidsplan for processen.

- RKKP reorganisering

Paul Bartels fratræder som direktør for RKKP 1.2 2017. Ansættelse af en ny direktør er i gang. Der er 12 ansøgere til stillingen.

For epidemiologerne ansat som overlæger på Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Århus, med opgaver for Kompetencecenter Nord, har det været foreslået ansættelse i deltidsstillinger i RKKP med direktøren for RKKP som direkte leder i denne delansættelse. Dette har de ikke været interesserede i, og de har efterfølgende ikke fået tilbudt ansættelse i den kommende RKKP-

PRO afkortet.

Parallel-PRO projekt i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse i Region Nordjylland, Region Midt, på OUH og Herlev Hospital.

DaPeCa

JJ deltog ikke.

- ESMO 2016 i København
- DUCG årsmøde 7. oktober 2017

Årsmødet 2016 blev aflyst. Der var 10 tilmeldte, heraf flest fra industrien. Der kom 3 abstracts i år. Det endelige program blev aldrig offentliggjort på www.ducg.dk.

Årsmøde 6.10.17 i København. Dato og præliminært program udsendes til de relevante videnskabelige selskaber primo januar 2017 forudgået af revision af programmet fra 2016. Endeligt program udsendes umiddelbart efter styregruppemødet 3.5.17. Overvejelser om at bruge en del af dagen som et åbent fællesmøde mellem de 5 urologiske DMCG'er med diverse erfaringsudveksling. Styregruppemøde 5.10.17 i København.



DUCG Styregruppemøde D. 5. oktober 2016 kl. 12.00-16.00 ?? - Rigshospitalet

organisation. Det er derfor uafklaret, om de vil kunne deltage i arbejdet omkring databaserne efter 1.4.17.

- Adgang til kliniske data – sundhedsdataprogrammet
Der arbejdes på alle niveauer på at lette adgangen til opkvalificerede sundhedsdata

- Patientsikkerhed – kirurgi (NIPK)

Har omfattet pancreas-, nyre-, blære-, lunge- og ovariecancer.

LPR-data viste fejlagtige data især vedr. TNM mht. blærecancer.

Pancreascancergruppen har været indkaldt til drøftelse omkring mulige problemer med den kirurgiske kvalitet.

- RADS
Der foreligger en ny anbefaling for mCRPC

- DCCRC (bilag 5)

Styregruppen udtrykker skepsis vedr. relevansen af det foreslåede forum.

- DMCG – fremtidsvisioner

Arbejde hen imod en mere fælles tilgang til arbejdet omkring opgaverne bl.a. kliniske retningslinjer, TNM mm.

- Nye tiltag

I forbindelse med den nye WHO-klassifikation omkring urologisk cancer (udkommet januar 2016) er der oprettet SNOMED-koder for de nye entiteter.

AP samarbejder med patologerne i de 5 undergrupper om at videreudvikle 'alerts/pop-up's' i patologisystemet (oprindeligt udviklet af PI) med formålet at styrke kodedisciplinen og dermed øge datafangsten til databaserne.

- Eventuelt

Rikke Valdemarsen (RV) tiltræder som ny sekretær for DUCG 1.11.16.

JB foreslår, at de ubrugte beløb givet til den overordnede DMCG (DUCG) fordeles til de 5 undergrupper. MB og RV tager et møde med RKKP om denne problemstilling og forsøger, om det kan ske allerede med 2016-midlerne. Hver undergruppe skal derfor snarest melde et formodet/ønsket beløb ind til MB med beskrivelse af, hvilke opgaver de tænkes anvendt til.

Medlemmerne i DUCG og de 5 undergrupper opfordres til at gå



DUCG Styregruppemøde
D. 5. oktober 2016 kl. 12.00-16.00
?? - Rigshospitalet

tilbage i eget videnskabelige selskab og sikre dettes opbakning til fortsat deltagelse i grupperne.

- Næste styregruppemøde
3. maj 2017 på MOMA i Århus. LD sørger for lokale og forplejning.