



## Referat fra DUCG Styregruppemøde

D. 12. april 2016 kl. 11.00-15.00

### K-Konferencelokale, AUH

Deltagere: Gedske Daugaard (GD), Jørgen Bjerggaard Jensen (JB), Lars Dyrskjøt (LD), Mette Nørgaard (MN), Michael Borre (MB) og Belinda Momme (BLM)

Afbud: Astrid Petersen, Bjarne Kromann, Jakob K. Jakobsen, Lisa Sengeløv, Søren McNair,

Referent: Belinda Momme

#### DMCG.dk:

**Kræftplan IV:** Status ved MB. Der er deadline for indlevering til ministeriet til sommer. Arbejdet har været opdelt i 5 hovedområder:

- Behandling af kræft
- Forebyggelse af kræft
- Rehabilitering og palliation
- Sammenhængende forløb
- Tidlig diagnostik

Det er stadig et stort ønske, at forskning og hele infrastrukturen omkring forskningsprojekter tænkes ind i den nye kræftplan.

**Opfølgingsprogrammer/ Marts konferencen:** Der blev d. 9. marts 2016 afholdt Marts møde i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse – et godt og konstruktivt møde.

Det påpeges, at der stadig er krav om præcise og enslydende retningslinjer herfor og at det er vigtigt, at der ikke er divergens ml. de kliniske retningslinjer og pakkeforløbene, samt de enkelte regioner imellem, idet der i dag er 5 forskellige regionale retningslinjer. Det bør være de nationale kliniske retningslinjer, der til enhver tid er gældende. MB vil medtage problemstillingen til næste FU-møde.

**Kræftpakkeforløb:** De urologiske afdelinger oplever, at kræftpakkeforløbene har skubbet højt specialiserede funktioner (f.eks. børneurologi og benign urologi) ud af afdelingerne for at gøre rettidig plads til kræftpatienterne. Den stramme tidsramme har betydet en faldende kvalitet, idet der i f.eks. Region Midt nu foretages prostatabiopsier på 3 matrikler i stedet for på én specialiseret afdeling. Det er en generel holdning, at kvaliteten desuden er blevet forringet, bl.a. pga. et næsten ubrugeligt monitoreringssystem pga. manglende koder, samt at forløbstiderne samlet set er blevet længere, da de ca. 40 % kræftpatienter skubber de resterende patienter ud i længere forløb.

MB beretter, at Urinvejskirurgisk Afdeling K i Skejby d. 11. februar i år havde besøg af repræsentanter fra Danske Regioner og Region Midt, hvor netop denne problemstilling blev fremlagt.



## Referat fra DUCG Styregruppemøde

D. 12. april 2016 kl. 11.00-15.00

### K-Konferencelokale, AUH

**MDT-konferencen:** Der er udkommet en vejledning til afholdelse af MDT-konference i afdelingerne. Det har vist sig at være en ressourcetung opgave at få igangsat, og det diskuteres, hvilke patienter det vil give mening at se på MDT. I DMCG regi udsendes der i nær fremtid en spørgeskemaundersøgelse for at afdække, hvorledes MDT-konferencerne anvendes på de enkelte kræftbehandlende afdelinger.

**TNM – UICC:** JB pointerer, at der stadig er et stort ønske om brug af onkologiske koder med behandlingssigte. Han har udarbejdet en ny urologisk kodebog og det aftales, at relevant materiale lægges på hjemmesiden [www.ducg.dk](http://www.ducg.dk) snarest. Metastasekoder er testet med et "M" til sidst i koden, så det fremover bør være muligt at foretage træk for at se, hvem der dør af metastaserende cancer.

Mht. canceranmeldelserne er holdningen generelt, at disse helt bør afskaffes, idet tallene ikke er korrekte. Dette medfører bl.a., at DK får en fiktivt dårlig canceroverlevelse sammenlignet med det øvrige Skandinavien og Europa.

**PROM:** Kort opdatering ved MB omkring projektet på landets prostatacancerafdelinger. GD beretter, at DaTeCa Databasen har modtaget 230.000,- kr. Midlerne kan evt. bruges til etablering af PROM og hun vil gennemgå mulighederne for et samarbejde med Ambuflex, lige som gruppen arbejder på udarbejdelse af spørgeskema til patienterne.

**Patientsikkerhed – Kirurgi/ NIPK:** Der er stort fokus på området og der er nedsat flere arbejdsgrupper omkring sikker kirurgi, hvilket betyder, at der pt. arbejdes med området på både de enkelte hospitalsafdelinger, i Kræftens Bekæmpelse og i Regionerne.

**RKKP reorganisering:** Der pågår pt. store ændringer i den fremtidige organisering af RKKP, idet Cheflæge Paul Bartels går på pension i løbet af 2016. Der er fortsat ingen afklaring omkring opbygningen og den fremtidige struktur i RKKP sekretariatet.

**DMCG Fremtidsversioner:** MB efterlyser inputs til en fremtidig styrkelse af DMCG/ DUCG arbejdet og forslag til, hvorledes det store arbejde i gruppen kan formidles. Der er ønske om, at DMCG'erne får ressourcer til at etablere et eget uafhængigt pressesekretariat med journalisttilknytning.

**Repræsentantskabsmøde d. 26. august 2016:** Der afholdes traditionen tro fredag d. 26. august 2016 repræsentantskabsmøde i DMCG.dk på Hindgavl Slot og så snart programmet er klart, lægges det på [www.dmcg.dk](http://www.dmcg.dk). Det viser sig, at der desværre samme dag er indkaldt til DSKO-møde (tentativ dato).

### DUCG.

**Opdateret specialeplan:** For DaProCa er specialeplanen opdateret og den endelige version forventes på plads til januar 2017.



## Referat fra DUCG Styregruppemøde

D. 12. april 2016 kl. 11.00-15.00

### K-Konferencelokale, AUH

**Budgetter 2016:** Der har ikke været merforbrug i nogen af grupperne og de fleste har et overskud i forhold til budgettet. I år kan overskuddet fra sidste år søges overflyttet til dette år, vel at mærke når 2016-midlerne er opbrugt.

Alle under-DMCG'erne benytter sig af merarbejdsaftaler som aflønning af de personer, der yder et fast og ikke frikøbsmuligt arbejde i grupperne.

**De 5:** DaTeCa: (GD) Der har været møde d. 8. april vedr. årsrapporten. GD har hidtil indtaster selv i databasen, og der har været meget opmærksom på få rettet eventuelle fejl.  
Der arbejdes på de kliniske retningslinjer.  
Mht. forskning er der pt. 4 ph.d. studerende, der arbejder med gennemgang af data hovedsagelig fra den retrospektive database, men en patolog er meget interesseret i at arbejde med prognostiske markører i den prospektive database. Flere videnskabelige arbejder udgår fra gruppen.

DaBlaCa: (JB) Der er udarbejdet en god og ensartet årsrapport.  
Dokumentalistrapporten har vist sig lidt for positiv og skal derfor revurderes.  
Der er pt. ét forskningsstudie i DaBlaCa-regi, nemlig et forskningsårsstudie med titlen: 'Human papillomavirus og planocellulær karcinom i urinblæren', udgående fra Aarhus.

DaRenCa: (MN) Årsrapporten blev udsendt i efteråret 2015.  
Der er søgt om et nyt DaRenCa-studie (studie 4).

DaPeCa: Intet nyt.

DaProCa: (MB) Ultimo april 2016 udsendes senest ny årsrapport. Mht. kliniske retningslinjer er disse opdateret ultimo 2015. Ph.d. studerende Mary Nielsen har set på validering af DaProCa databasen og konklusionen af dette er pt. under udarbejdelse.

Det skal afklares, hvem der er Danske Regioners repræsentant i DUCG. DMCG.dk har stor glæde af deltagelse af deres regionsrepræsentanter i Forretningsudvalgsmøderne og med en deltagende regionsrepræsentant i DUCG-møderne vil samarbejdet med regionerne kunne styrkes.

**ESMO:** Er fra DUCG's side repræsenteret ved Gedske Daugaard (Rigshospitalet) fra DaTeCa.

**DUCG Årsmødet 2016:** Da det har vist sig muligt for professor Karim Fizazi fra Paris at holde oplæg dagen før start på ESMO, er datoen for Årsmødet 2016 rykket til **torsdag d. 6. oktober**. Ud over Karim på programmet om eftermiddagen foreslås at udbygge de faste 5 grupperes highlights med "Årets highlights" indenfor 1) molekylærbiologi 2) billeddiagnostik og 3) epidemiologi med hhv. Lars Dyrskjødt, Lars Jelstrup og Mette Nørgaard som tovholdere. "Ung-Forsker-Prisen" fastholdes fra tidligere år, dog med den ændring, at der i konkurrencen om prisen bliver 4 deltagere á 15 minutter.



## **Referat fra DUCG Styregruppemøde**

**D. 12. april 2016 kl. 11.00-15.00**

**K-Konferencelokale, AUH**

BLM laver en programappetizer og udsender denne til de relevante selskaber/ forum mhp. reklame for mødet.

**Næste styregruppemøde** afholdes den 5/10-2016 kl. 13-17 på Rigshospitalet.