

Referat af Styregruppemøde 27/4 2010.

Til stede: Michael Borre, Morten Høyer, Torben Ørntoft, Gedske Daugaard, Erik Højgaard Larsen, Astrid Petersen, Niels Chr. Langkilde, Søren Mcnair, Peter Sommer, Birgit Meinecke

Referatet fra 12/5 blev godkendt

DMCG: Demokratiseringen af DMCG.dk er i gang.

Michael er blevet valgt ind. Torben Palshof deltager ligeledes.

Man diskuterer hvem, der er "rådgivende" myndighed, de videnskabelige selskaber eller DMCG'erne. Det kommer an på forespørgslernes karakter. Såfremt det er multidisciplinært, er det DMCG.

De videnskabelige selskaber udpeger medlemmer til UoF – men det er "vore" kliniske retningslinjer (vi har mandat hertil, da vi er udpeget af vore respektive videnskabelige selskaber), da de er multidisciplinære. Vi fremsender vore "produkter" til bl.a. DUS til orientering.

I DMCG'en er vi fem grupper og dermed skal vi have en stemme hver.

Pakkeforløb for prostata, der er kommet en ændring således at forløbet starter på sygehuset.

Ellers skal der forhandles i Sundhedsstyrelsen hen over sommeren.

Der henvises til Michaels vejledning, den ligger på Region Midts hjemmeside, vejledningen går også til Sundhedsstyrelsen.

MIS-kræft fungerer ikke godt.

Prostatacancerdatabasen er søsat

Nyredatabasen starter 1/5 – skema og kuvert udsendes ved forus.

Peter Sommer samarbejder med svenskerne om kodevejledninger til samtlige urologiske cancers

Hjemmesiden:

Michael har sendt kliniske studier til den.

Referater fra nyremøderne lægges også ud.

Gedske har et udkast til testisdatabasen og kontakt til epidemiologer. Det har hjulpet på såvel registrering som på ensretning, at der nu kun er tre centre.

Blærecancerregisteret suppleres med behandlingskoder.

Specielt skal det kirurgiske forløb prioriteres, det har dog forbedret processen, at der er kommet pakkeforløb

Ved blærecancer siger EORTC: > 6 points = højrisiko. Ved T1 skal patienten til uroonkologisk vurdering i et af centrene.

Penge (Morten)

Vi har en god økonomi – databasen er ikke begyndt, men pengene er øremærkede hertil.

Næste ansøgningsfrist er til august (16/8)

Vi skal huske at bruge pengene ellers modregnes de i næste års bevilling.  
Der er ingen ekstern revision, med der skal stadig foreligge et regnskab, hvornår der skal aflægges regnskab vides ikke.

Gedske foreslog, at ansøgningerne laves med ½ kvalitet, ½ forskning – og dækkes af UOF's ansøgning i Danske Regioner, resten af DMCG pengene (også Danske Regioner)

Der skal søges 100.000 kr. til vedligeholdelse af de kliniske retningslinjer pr gruppe

Samt 50.000 til information pr gruppe

Og 50.000 til international kontakt

Herudover til klinisk forskning i de enkelte grupper

Hver undergruppe ansøger om de 200.000. Uof søger til bl.a. stormøde

Hjemmesiden:

Der burde ligge mere end der gør, det der kommer, bliver lagt på hurtigt.

Man kan overveje at "ophøje" nogle af de kommende kliniske projekter til "gruppeprojekter" – alle de danske centre kan jo så gå med.

Der skal være en ansvarlig i hver gruppe og denne skal "fodre" webmasteren

Grupperne skal også informere om nye medlemmer.

Kristjar Skajaa er af DR udpeget som repræsentant i DUCG.

Det vedtages, at webmaster skal ordne formalia til at anskaffe DUCG.dk (Dansk Urologisk Cancer Gruppe) med henblik på navneskift

Gedske spørger, om der på hjemmesiden vil være et sted med svar på spørgsmål etc. Der afventes svar fra formanden.

Der foreslås lavet et fælles layout – her kan vi anvende nogle af pengene, så det bliver pænt og anvendeligt og ens at søge i.

Det burde hedde: Kliniske retningslinjer og ikke klaringsrapporter

Biobank (Torben Ø)

Der er dannet en ny faglig følgegruppe, den er på lidt mere end tyve personer. Der er repræsentanter for de enkelte centre og Beth Bjerregaard og Torben er formænd.

Man aflønnes pr vævsprøve, der indgår i banken.

Hvis/når pengene er brugt, vil der blive set på yderligere midler med velvilje.

Det går lidt vekslende godt med implementeringen

Uof vedtægter ved Astrid – de gennemgås og rettes til af en gruppe bestående af Astrid, Morten og Michael.

Strategi:

Man satser på projekter, så de kan gøre nationale.

Der skal gøres reklame på de relevante selskabers hjemmesider.

De kliniske retningslinjer skal KUN findes et sted – så er det nemlig kun den gældende udgave der er i omløb

Der skal afholdes et nyt stormøde i 2011. Der kom mange mulige emner på bordet: international ping (Astrid), man kunne tale om mødestruktur, en epidemiolog, vore "egne" unge kunne fortælle,

Stormødernes beliggenhed ligger bedre om efterår frem for om efteråret

Næste møde afholdes 7/12 2010 formentlig på Herlev. Arrangører er ???.