

## Referat

Titel	<b>DMCG.dk forretningsudvalgsmøde (FU)</b>
Tid og sted	<b>Torsdag d. 28. september 2023 kl. 10.15-16.15</b> Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø. Lokale M.07 (1. etage)
Deltagere	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Michael Borre (MB)   Formand, DUCG/DAPROCA</li> <li>2. Camilla Qvortrup (CQ)   Næstformand, DCCG</li> <li>2. Jens Overgaard (JO)   DAHANCA</li> <li>3. Paw Jensen (PJ)   Hæmatologisk Fællesforum</li> <li>4. Peer Christiansen (PC)   DBCG</li> <li>5. Claus W. Fristrup (CF)   DPCG (<b>afbud</b>)</li> <li>6. Torben Riis Rasmussen (TRR)   DLCCG</li> <li>7. Peter Sørensen (PS)   DRe</li> <li>9. Anne Bukh (AB)   DRe (<b>afbud</b>)</li> <li>10. Henrik Frederiksen (HF)   DCCC (<b>online</b>)</li> <li>7. Jens Winther Jensen (JWJ)   RKKP, direktør (<b>afbud</b>)</li> <li>10. Mette Roed Eriksen (MRE)   RKKP. Afd.leder Cancer &amp; Cancerscreening</li> </ol>
Forberedelse	Læsning af fremsendt mødemateriale samt forberedelse af input til diskussionspunkter
Medbring	Fremsendt mødemateriale
Mødeleder	Michael Borre   formand
Referent	Anne Fredsted   sekretariat

Start	Varighed	Bilag	Dagsordenspunkt
10.15	30 min.	-	<p><b>1. Velkommen og orientering fra formanden</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opfølgning på FU møde i juni måned</li> <li>2. Nyt fra Robusthedskommissionen</li> <li>3. Nedlæggelse af kliniske kvalitetsdatabaser i regi af RKKP</li> <li>4. DMCG-samling i oktober</li> </ol> <p><u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU er blevet orienteret om status på ovenstående emner og der er taget stilling til mulig senere drøftelse.</p> <p><u>Referat:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Michael orienterer kort om FU mødet i juni hvor opfølgning på kræftplan V fyldte mest på dagsorden (se punkt 6) og om de nye anbefalinger fra Robusthedskommissionen (<a href="https://sum.dk/Media/638300178326840248/Pixi_Robusthedskommissionens%20anbefalinger.pdf">https://sum.dk/Media/638300178326840248/Pixi_Robusthedskommissionens%20anbefalinger.pdf</a>)</li> <li>• MRE beretter kort om udmeldt varsling af nedlæggelse af de 6 kliniske kvalitetsdatabaser, herunder Testiscancer Databasen (øvrige: database vedr. HIV, rygmarvsskade, pacemaker, organ donationer og sjældne sygdomme). Udvælgelseskriteriet har på ønske af RKKP's bestyrelsen overordnet gået på lavt patientvolumen og/eller smalt fokus. Høringsfristen er 9/11, og endelig beslutning træffes af RKKP's bestyrelse d. 6/12.</li> </ul> <p>Forretningsudvalget udtrykker stor bekymring om at lukke en database for endnu en af DMCG'erne, hvor både peniscancer, analcancer og øjentumorer heller ikke er dækket af kvalitetsdatabase i dag. Det er et stort problem ift. de HPV-initierede cancersygdomme. Det besluttet, at der skal komme en indsigelse fra DMCG indenfor høringsfristen.</p>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>På baggrund af en mail fra Birgitte Offersen diskuteres udfordringer med at skrive DMCG retningslinjer med evidensbaserede anbefalinger, når dette er i strid med Medicinerrådets anbefalinger Der foreligger en generel indført passus, som tager højde for denne prioriteringen og medfører at behandlingen til trods for evident effekt ikke udgør standardbehandling.</li> </ul>
Aftalt handling			<p>DMCG vil opponere mod nedlæggelse af Testiscancerdatabasen, og udarbejder et høringssvar (MB og CQ).</p> <p>HL og CQ laver en henvendelse/skrivelse til Medicinerrådet, for at indlede en dialog.</p>
10.45	15 min.	-	<p><b>2. Orientering fra DCCC, Henrik Frederiksen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>Evaluering af kræftforskningsdage,</i></li> <li><i>Hvordan kommer DCCC med input til kræftplan V,</i></li> <li><i>Fagligt udvalgsmøde 1. nov,</i></li> <li><i>Pulje til projekter om opfølgning – spændt på hvor mange ansøgninger der kommer.</i></li> </ul> <p><u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU er blevet orienteret om evt. nyt fra DCCC</p> <p>Henrik orienterer om positiv tilbagemelding vedr Kræftforskningsdage. Input til Kræftplan V vil blive diskuteret på styregruppemøde d. 29/10-23.</p>
Aftalt handling			JO vil lave forslag om en repræsentant fra DMCG til fagligt udvalg
11.00	30 min	-	<p><b>3. Drøftelse/evaluering af Kræftforskningsdage 2023</b></p> <p><u>Punktets mål:</u> <i>Evaluering af Kræftforskningsdage 2023 og overvejelse af opmærksomhedspunkter omkring DMCG.dk's bidrag til næste års konference.</i></p> <p><u>Referat</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Der er kommet rigtig mange gode evalueringer og god kritik af Kræftforskningsdagene.</li> <li>JO beder dog huske fokus på den tunge store evidensskabende forskning, og at fokus ikke koncentrerer om de unge og hvordan de lærer at performe på scenen. HF gør dog opmærksom på at de unge oftest bliver topscorer i evalueringerne.</li> <li>DMCG-sessionen lå allersidst, hvor der kun var 2/3 af deltagerne til stede. Dette var ikke så hensigtsmæssigt. Sessioner med bred appel plejer dog at ligge sidst i programmet for at holde på folk, men det er svært generelt sidst på 2. dagen.</li> </ul>
Aftalt handling			DMCG.dk fortsætter sammen med DCCC planlægningen af konferencen i 2024.
11.30	45 min		<p><b>4. Planlægning af Repræsentantskabsmøde 23. november i Odense – dagsorden/temaer og arbejdsdeling</b></p> <p><i>Der foreslås flg. hovedtemaer på dagsorden:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>DMCG.dk STRATEGI-23-25 – Hvor langt er vi?</i></li> <li><i>DMCG'ernes input til Sundhedskommissionen</i></li> <li><i>DMCG.dk's satsninger i Kræftplan V</i></li> <li><i>Faglig prioritering i forhold til kliniske retningslinjer</i></li> <li><i>Generalforsamling</i> - Valg til DMCG.dk FU - CQ på genvalg</li> </ul> <p>- <i>Hvordan sikres bedst deltagelse fra flest mulige DMCG'er?</i></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Skal FU engagere Mogens Grønvold i forbindelse med generalforsamling, jf. de seneste år?</li> <li>- Der er igen i år planlagt indledende møde/middag for DMCG.dk FU om aftenen d. 22. november.</li> </ul> <p><u>Punktets mål:</u> Der er truffet beslutning om dagsordens indhold, arbejdsdeling på dagen og evt. planlægningsmæssige tiltag.</p> <p><u>Referat:</u> Det vedtages at virtuel deltagelse er ok.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der kommer gode forslag til et programudkast Generalforsamling (Ordstyrer?)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Valg til DMCG.dk FU - CQ på genvalg</li> <li>○ 3 stemmer pr. DMCG</li> </ul> </li> </ul> <p>Der er igen i år planlagt indledende møde/middag for DMCG.dk FU om aftenen d. 22. november (kl 15-20).</p> <p>Repræsentantskabsmødet er åbent for alle, obs at alle databaseformænd skal inviteres med.</p>
Aftalt handling		Der udfærdiges et udkast til dagsorden, og Michael kontakter de eventuelle oplægsholdere. DMCG-sekretariatet følger op på frister ift. DMCG.dk's vedtægter <a href="https://www.dmcg.dk/om-dmcg/vedtaegter/">https://www.dmcg.dk/om-dmcg/vedtaegter/</a> og sikrer invitation af relevante
12.15	45 min	<b>FROKOST</b>
13.00	30 min	<p><b>5. Gennemgang af DMCG-udvalg</b></p> <p><u>Punktets mål:</u> Der er truffet beslutning om hvilke udvalg der fortsætter i 2024, samt relevant afledt kommunikation.</p> <p><u>Referat</u> FU foretager en kritisk gennemgang af de eksisterende udvalg med stillingtagen til om de alle skal bestå.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TNM-komité – sættes på pause indtil ildsjæl kan stå i front: Tidligere var 2/3 af DMCG'er repræsenteret. Men lige nu ligger gruppens arbejde stille, der vil skulle ses på hvad der bør være af aktiviteter i gruppen og evt. omkring kontakt ind i UICC.</li> <li>• MDT-udvalg – har en naturlig plads (pejlemærke 5) Enighed om vigtigheden af nationale MDT retningslinjer.</li> <li>• Udvalg for kliniske retningslinjer har fortsat sin berettigelse. Opgaver med tværgående retningslinjer samt snitflade med Medicinrådet står for døren.</li> <li>• Udvalg for tværfagligt palliativt samarbejde – blev diskuteret og evalueret for et snart 2 år siden. Der skal indhentes en opdateret tilbagemelding/afrapportering fra dette udvalg inden vi kan tage beslutning.</li> <li>• Udvalg for tværgående indikatorer – skal bestå, men i ny form baseret på RKKP "dash board" og generiske baggrundsdata. Der vil skulle udarbejdes et nyt kommissorium.</li> <li>• Jf. tidligere beslutning, skal der nedsættes et Udvalg for Genomisk Profilerings Udvalg. Der foreligger et udkast til et kommissorium (CQ).</li> </ul>
Aftalt handling		DMCG-sekretariatet, Michael og Camilla følger op på beslutningerne.

13.3 0	60 min	Link til strategi -->	<p><b>6. Opfølgning på DMCG.dk strategi &amp; handlingsplan 2023-25</b></p> <p><u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU har fulgt op på status for de 6 pejlemærker, identificeret særlige opmærksomhedspunkter og/eller behov for aktiviteter.</p> <p>DMCG.dk FU følger op på strategiens 6 pejlemærker <a href="#">dmcg-strategi-og-handlingsplan-2023-2025.pdf</a>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus</li> <li>2. Datastøttet kvalitetsudvikling</li> <li>3. Ny viden gennem forskning</li> <li>4. Patientperspektiv</li> <li>5. Evidensbaseret ensartet udredning, behandling rehabilitering og palliation</li> <li>6. Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer</li> </ol> <p>Til hvert pejlemærke afsættes der 5 min opdatering ved "tovholdere" efterfulgt af 5 min. diskussion.</p> <p><u>Referat:</u> Ad 1: Retningslinjer – PC tovholder, der findes to beslutningsstøtte-redskaber der er udviklet til patienter i DBCG, beslutningsstøtte værktøj og information findes på sundhed.dk: <a href="https://www.sundhed.dk/borger/borger-soeg/?SearchTerm=n%C3%A5r%20du%20venter%20p%C3%A5%20svar%20brystkr%C3%A6ft&amp;searchType=searchTerm&amp;Page=1&amp;PageSize=10">https://www.sundhed.dk/borger/borger-soeg/?SearchTerm=n%C3%A5r%20du%20venter%20p%C3%A5%20svar%20brystkr%C3%A6ft&amp;searchType=searchTerm&amp;Page=1&amp;PageSize=10</a></p> <p>Ad 2. Datastøttet kvalitetsudvikling Aktiviteter er i gang sv.t. handlingsplanen.</p> <p>Ad 3. Det blev diskuteret , hvorledes DMCG'ernes forskningsaktivitet mest meningsfyldt skal defineres. DCCG gør opmærksom på hvordan man har defineret det i denne gruppe: <a href="https://dccg.dk/wp-content/uploads/2023/07/Forretningsorden-VU-oktober-2020.pdf">https://dccg.dk/wp-content/uploads/2023/07/Forretningsorden-VU-oktober-2020.pdf</a></p> <p>AD 4. Patientperspektiv - PRO: Beslutningsstøtte og fælles beslutningstagen (PS). PRO indsatsen er desværre yderligere forsinket - minimum et år I regi af RKKP Arbejdes der for at komme igennem med de først prioriterede områder hos regionerne.</p> <p>Der er truffet beslutning om patientrepræsentation i DMCG FU, jf. strategi og nyligt opdaterede vedtægter. Enighed om at det fortsat er interessant med patientperspektivet i denne gruppes arbejdet, og rekrutteringsprocessen drøftes. Det skønnes umiddelbart bedst at finde en allerede fungerende repræsentant forankret i DMCG. Det besluttes at tage udgangspunkt i DCCG's nylige opslag efter patientrepræsentant, og lave et opslag til udsendelse blandt DMCG'erne.</p> <p>Ad 5. Ensrettet udredning, behandling, rehabilitering og palliation. Drøftelse af vigtigheden af MDT'erne, og behov for nationale MDT'er på evt. flere områder, og en beskrivelse heraf.</p> <p>Ad 6. Samarbejde på tværs: Som drøftet på tidligere møder kræves en eller anden form for kompensation, hvis repræsentant fra DSAM skal sidde med i gruppe – det må tages af DMCG.dk's eksisterende budget, hvor der som regel også er ubrugtemidler. DSAM skal kontaktes igen om, at vi gerne vil have en repræsentant ind.</p>
Aftalt handling			DMCG-sekretariatet udarbejder opslag til patientrep. og udsender til DMCG'erne.

		MB kontakter DSAM for en mulig repræsentant i DMCG FU.
14. 30	60 min	<p><b>7. DMCG's bidrag til nationale initiativer på sundhedsområdet</b></p> <p><u>Punktets mål:</u> Der er truffet beslutning om hvad, hvem og hvordan.</p> <p>Skal DMCG.dk bidrage ind i de nationale initiativer på sundheds-/kræftområdet – hvad, hvem og hvordan?:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sundhedsstrukturkommission</li> <li>- Kræftplan V</li> </ul> <p>Opfølgning på seneste diskussion samt det efterfølgende rundsendte dokument. Faciliteres ved MB.</p> <p><u>Referat:</u> Se Arbejdsdokument fra MB (vedlagt) – der var en kort diskussion heraf.</p> <p>Jesper Fisker er med på DCCC styregruppemøde i morgen d. 29/10. Her vil MB og HF sikre at nævne relevante punkter fra arbejdsdokumentet.</p>
Aftalt handling		Opgave er nu at lave et udspil til en drøftelse til repræsentantskabsmødet (MB)
15. 30	30 min	<p><b>8. Kliniske retningslinjer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Repræsentant til udvalg for kliniske retningslinjer</li> <li>• Prioritering i forbindelse med udarbejdelse af kliniske retningslinjer/MB</li> </ul> <p><u>Referat</u> Ny repræsentant i gruppen blev diskuteret.</p>
		Anders Rosendahl Korshøj (DNOR samt Neurokirurgisk Afdeling, Århus Universitetshospital) er indstillet, DMCG FU vedtager dette.
16. 00	15 min	<p><b>9. Eventuelt</b></p> <p>DCCC forretningsudvalg – HF er på valg.</p>
Aftalt handling		