



DONG

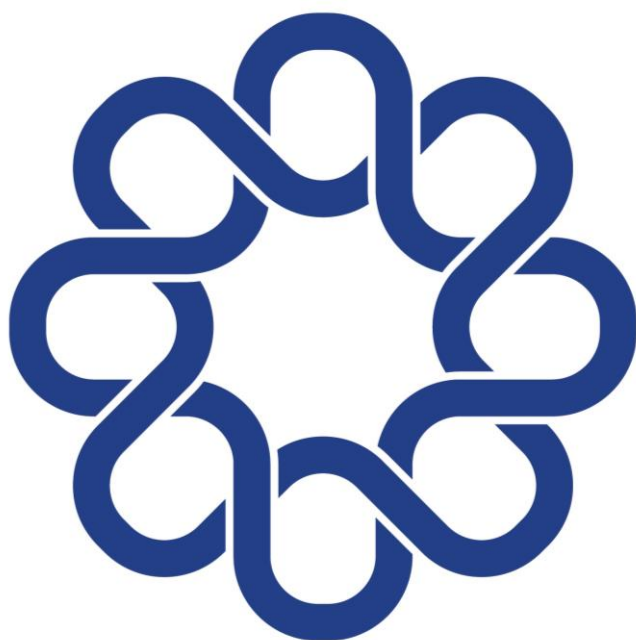
Årsberetning for 2025

Dansk Neuro-Onkologisk Gruppe.

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)

Udgivelsesår: 2026

Udgiver: DMCG-sekretariatet
Hedeager 3
8000 Aarhus N



Indholdsfortegnelse

1. Rapportudarbejdelse og bestyrelse	2
2. DMCG'ens organisation	4
3. Kort statusbeskrivelse	5
4. Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi & handlingsplan 2023-2025	6
5. Forskningsaktiviteter mv. i 2025	10

Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2025 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af:

Christian Bonde Pedersen. Overlæge PhD, Odense Universitetshospital, Neurokirurg DNOG email:christian.bonde@rsyd.dk

DMCG'ens op til tre medlemmer af DMCG.dk repræsentantskabet¹:

Christian Bonde Pedersen	Overlæge	Neurokirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital	Neurokirurg
Jane Skjøth-Rasmussen	Overlæge	Neurokirurgisk Afdeling, Rigshospitalet	Neurokirurg
Slávka Lukacova	Overlæge	Onkologisk Afdeling, Århus Universitetshospital	Onkolog

DMCG'ens bestyrelse 2025 angives i tabellen herunder:

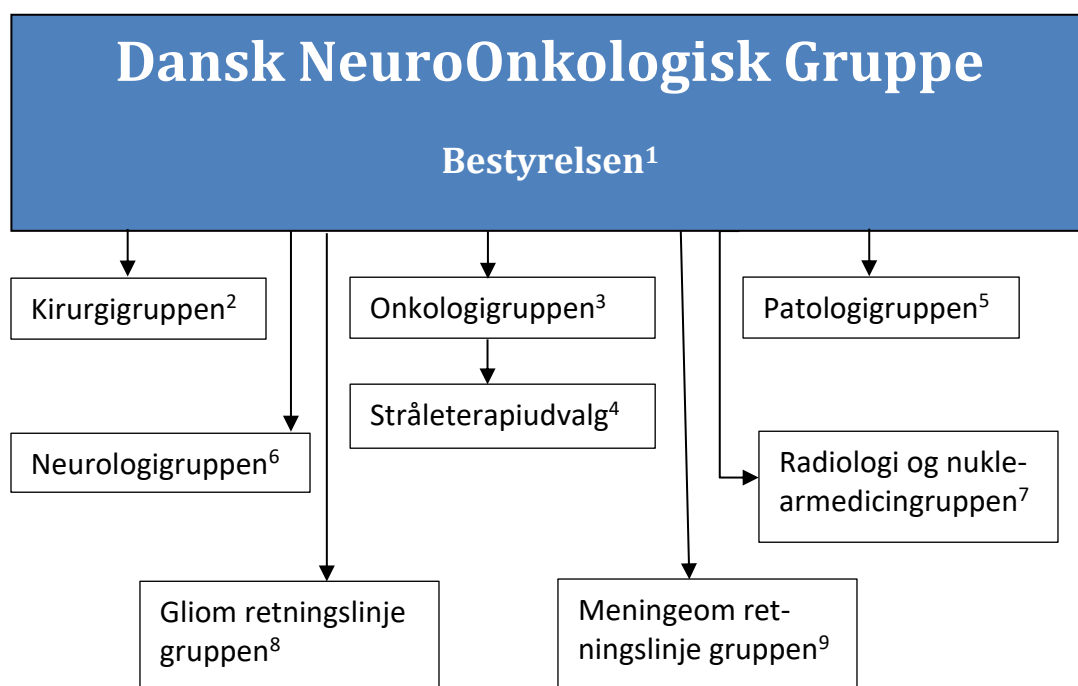
Navn	Titel	Arbudssted	Fagligt tilhørsforhold*
Christian Bonde Pedersen	Overlæge	Neurokirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital	Neurokirurg
Anders Korshøj	Overlæge	Neurokirurgisk Afdeling, Århus Universitetshospital	Neurokirurg
Jane Skjøth-Rasmussen	Overlæge	Neurokirurgisk Afdeling, Rigshospitalet	Neurokirurg
Kåre Ettrup	Overlæge	Neurokirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Neurokirurg
Charlotte Aaquist Haslund	Overlæge	Onkologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Onkolog
Benedikte Hasselbalch	Overlæge	Onkologisk Afdeling, Rigshospitalet	Onkolog
Slávka Lukacova	Overlæge	Onkologisk Afdeling, Århus Universitetshospital	Onkolog
Steinbjørn Hansen	Overlæge	Onkologisk Afdeling, Odense Universitetshospital	Onkolog
Aida Muhic	Overlæge	Dansk Center for Partikel Terapi, Århus Universitetshospital	Onkolog
Benedicte Parm Ulhøi	Overlæge	Neuropatologisk Afdeling, Århus Universitetshospital	Patolog
Jeanette Krogh Petersen	Afdelingslæge	Afdeling for Klinisk Patologi, Odense Universitetshospital	Patolog
David Scheie	Overlæge	Patologiafdelingen, Neuro Team, Rigshospitalet	Patolog
Marianne Schmidt Ettrup	Overlæge	Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital	Patolog
Birthe Krogh Rasmussen	Overlæge	Neurologisk Afdeling, Hillerød Sygehus	Neurolog
Dagmar Beier	Overlæge	Neurologisk Afdeling, Odense Universitetshospital	Neurolog
Ditte Harboe Danielsen	Afdelingslæge	Neurokirurgisk Afdeling, Århus Universitetshospital	Neurolog
Emilie Lund Laursen	Afdelingslæge	Neurologisk afdeling, Rigshospitalet	Neurolog
Vibeke André Larsen	Overlæge	Radiologisk Afdeling, Rigshospitalet	Neuroradiolog

¹ I Hæmatologisk Fællesforum, der er eneste tilbageværende 'paraply', kan hver DMCG stille med op til to repræsentanter udover paraplyens formand.

Nina Nguyen	Overlæge	Nina Nguyen, Radiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital	Neuroradiolog
Ian Law	Overlæge	Klinik for Klinisk Fysiologi, Nuklear Medicin & PET, Rigshospitalet	Nuklearmediciner

*(F.eks. kirurgi/onkologi/patologi/videnskabeligt selskab/ patientforening/region etc.)

1. DMCG'ens organisation



¹Medlemmer af **DNMG's bestyrelse** er angivet i forrige afsnit

²**Kirurgigruppen**: Christian Bonde Pedersen, Anders Korshøj, Jane Skjøth-Rasmussen og Kåre Ettrup

³**Onkologigruppen**: Charlotte Aaquist Haslund, Benedikte Hasselbalch, Slávka Lukacova, Steinbjørn Hansen og Aida Muhic

⁴**Stråleterapigruppen**: Slávka Lukacova, formand. (åben gruppe med deltagelse af onkologer og fysikere fra alle relevante stråleterapicentre)

⁵**Patologigruppen**: Benedicte Parm Ulhøi, Jeanette Krogh Petersen, David Scheie og Marianne Schmidt Ettrup

⁶**Neurologigruppen**: Birthe Krogh Rasmussen, Dagmar Beier, Ditte Harboe Danielsen og Emilie Lund Laursen

⁷**Radiologi og nuklearmedicingruppen**: Vibeke André Larsen, Nina Nguyen og Ian Law

⁸**Gliom retningslinje gruppen***: Charlotte Aaquist Haslund, Steinbjørn Hansen, Christian Bonde Pedersen, Nina Nguyen, Anders Korshøj, David Scheie, Emilie Lund Laursen

⁹**Meningeom retningslinje gruppen**: Jane Skjøth-Rasmussen, Aida Muhic, David Scheie, Emilie Lund Larsen, Nina Nguyen, Christian Bonde Pedersen og Steinbjørn Hansen

2. Kort statusbeskrivelse

DMCG.dk og DMCG'erne arbejder efter en samlet [strategi & handlingsplan for 2023-2025](#).

Kort statusbeskrivelse

DNOG har afholdt to bestyrelsesmøder i 2025: den 14. marts og den 7. november. Herudover blev der afholdt et videnskabeligt årsmøde den 7. november 2025 i forlængelse af bestyrelsesmødet. Temaet for det videnskabelige årsmøde var *"Fremtidige behandlinger af hjernetumorer"*.

Som beskrevet i den seneste årsberetning og i "Plan for 2025" har der været flere centrale fokusområder for DNOGs arbejde i løbet af året.

Vi har påbegyndt arbejdet med patient- og pårørendeinvolvering i DNOG-regi. Hjernetumorforeningen var repræsenteret ved sin formand på bestyrelsesmødet den 7. november, og der er efterfølgende aftalt kvartalsvise opfølgingsmøder mellem hjernetumorforeningen og DNOG-formanden.

I forhold til retningslinjearbejdet er der gennemført en grundlæggende revision af kontrolforløbene for nyligt diagnosticerede meningeomer. Revisionen bygger på særkapitlet i DNOR samt øvrige indsamlede data. Datagrundlaget er omfattende og unikt, hvilket har muliggjort udarbejdelsen af nye retningslinjer med en markant reduktion i antallet af kontrolscanninger sammenlignet med europæiske retningslinjer. Dette vil både reducere ressourceforbruget og lette patienternes behov for fremmøde.

I 2025 har EU's lægemiddelagentur, European Medicines Agency (EMA), godkendt et nyt lovende præparat til behandling af en mindre gruppe hjernetumorer: IDH-muterede lavgradstumorer. Der har været dialog mellem hjernetumorforeningen og DNOG vedrørende de patienter, som har modtaget behandlingen via "early access"-ordningen, og som nu ikke længere kan få den gratis. DNOG har besluttet at afvente Medicinrådets afgørelse forventet ultimo 2026.

I det kommende år skal DNOG revidere de gældende retningslinjer for behandling af gliomer. Derudover ønsker DNOG en bedre belysning af behandlingen af cerebrale metastaser. Dette arbejde forventes at skulle foregå på tværs af relevante DMCG-grupper, og mulighederne for et sådant samarbejde vil blive undersøgt.

3. Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi & handlingsplan 2023-2025

I skemaet herunder gøres ultrakort status på de målsætninger, der er fastlagt i DMCG.dk's Strategi & handlingsplan 2023-2025.

Nummereringen afspejler numrene på de målsætninger, der er angivet i planen.

For uddybning af de enkelte målsætninger og baggrund se [Strategi & handlingsplan 2023-2025](#).

Sæt kryds ved ja eller nej, og tilføj eventuelt kommentar for at uddybe svaret.

DMCG'er uden databaseaktivitet bedes naturligvis se bort fra de spørgsmål, der vedrører dette.

De målsætninger, der omhandler DMCG.dk eller øvrige parter besvares i et separat dokument, der vil fremgå af den syntese, der udarbejdes over årsberetningerne.

Nummereringen følger strategien og kan derfor 'hoppe' i nedenstående.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
1.	Kontinuerlig udvikling og opdatering af DMCG-retningslinjer efter bedste evidens		
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	x	
3.	De kliniske retningslinjer implementeres i klinikken, og relevante elementer af retningslinjerne monitoreres i de kliniske kvalitetsdatabaser		
3.1	Kommunikerer jeres DMCG information om nye eller opdaterede kliniske DMCG-retningslinjer til de faglige miljøer senest 1 uge efter administrativ godkendelse? <i>Kommentar:</i>	x	
3.2	Dagsordensætter I nye og/eller opdaterede retningslinjer ved databasens styregruppemøder mhp. drøftelse af monitoreringsforslag anført i retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	x	
4.	Retningslinjer skal dække relevante tværgående sygdomsområder med høj grad af samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet		
4.2	Bidrager DMCG'en til at identificere og udarbejde tværgående kliniske retningslinjer? <i>Kommentar:</i>	x	
4.3	Arbejder DMCG'en for, at der afdækkes behov for udarbejdelse af kliniske retningslinjer inden for opfølgning samt rehabilitering og palliation med involvering af relevante faggrupper og de kommunale sundhedstilbud? <i>Kommentar:</i>	x	
5.	Høj datakvalitet ved rettidig og korrekt registrering, kodning og validering		
5.1	Er der i DMCG'en en vedvarende registrering af data, så disse kan indgå i tidstro kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling? <i>Kommentar:</i>	x	
5.2	Har jeres DMCG en LPR3-kodevejledning svarende til eget sygdomsområde? <i>Kommentar:</i>		

6.	Indikatorsættene i de kliniske kvalitetsdatabaser danner solidt grundlag for vidensbaseret kvalitetsudvikling af hele patientforløbet		
6.1	Sikrer DMCG'en og databasestyregruppen at datasættene i de kliniske kræftdatabaser afspejler hele patientforløbet og udvalgte anbefalinger i DMCG-retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	x	
6.2	Vurderer DMCG'en og databasestyregruppen årligt indikatorsættene mhp. eventuel opdatering? <i>Kommentar:</i>	x	
7.	Datastøttet kvalitetsudvikling i klinikken med nem adgang til tidstro data og udbredt kendskab til data		
7.2	Er det jeres vurdering, at alle medlemmer af databasens styregruppe er bekendte med adgangen til den løbende afrapportering fra databaserne i de regionale systemer ² ? <i>Kommentar:</i>	x	
8.	Afrapportering i årsrapporter har fokus på succeser og forbedringspotentialer		
8.1	Har I en kort sammenfatning (one-pager) i årsrapporten, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgange år? <i>Kommentar:</i>	x	
9.	Data auditeres og der iværksættes forbedringsinitiativer på udvalgte områder		
9.3	Auditerer I jeres resultater i den kliniske database mindst én gang årligt i databasestyregruppen? <i>Kommentar:</i>	x	
9.4	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år identificeret og iværksat relevante forbedringsinitiativer? <i>Hvis ja, hvilke?</i>	x	
11.	Patienter tilbydes deltagelse i kliniske forsøg		
11.1	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til flest mulige patienter? <i>Kommentar:</i>		x
11.2	Arbejder DMCG'en for national tilgængelighed af protokollerne? <i>Kommentar:</i>		x
12.	Kvalitetsdata omsættes til forskning til gavn for patienterne		
12.1	Har DMCG'en i det forgangne år bidraget til at skaffe evidens fra real world/fase IV undersøgelser af dansk kræftbehandling via kræftdatabaserne? <i>Kommentar:</i>		x
12.2	Har I i det forgangne år arbejdet for, at der skaffes evidens fra effekt af opfølgning? <i>Kommentar:</i>		x
15.	Patientinvolvering på organisatorisk niveau		
15.3	Er der patientrepræsentation i a. jeres databasestyregruppe?		x
	b. i DMCG-bestyrelsen?		x
	<i>Kommentar: Vi arbejder målrettet herpå, og er allerede i gang med samarbejde med hjernetumorföreningen herom.</i>		

² <https://www.sundk.dk/teknisk-dokumentation/daglige-data/#:~:text=Daglige%20data>

15.4	Har DMCG'en i det forgangne år forholdt sig til systematisk, organisatorisk patientinvolvering? <i>Kommentar:</i>	x	
16.	Vigtige behandlingsvalg træffes i samarbejde mellem sundhedspersonale og patienten		
16.3	Har I i jeres DMCG arbejdet på at identificere, udvikle og implementere beslutningsstøtteværktøjer i relevante beslutningssituationer? <i>Kommentar:</i>		x
17.	Aktiv anvendelse af Patient Reported Outcomes (PRO) i kræftforløbet og implementering i de kliniske kvalitetsdatabaser		
17.3	Har DMCG'en i det forgangne år arbejdet på udvikling af relevante, evidensbaserede PRO til anvendelse i kræftforløbet? <i>Kommentar:</i>		x
19.	De Multidisciplinære Team konferencer (MDT) videreudvikles		
19.2	Arbejder jeres DMCG gennem site-visits og gensidig læring for en ensartet konferenceform på nationalt niveau? <i>Kommentar:</i>		x
20.	MDT-konferencer kvalitetssikres - lokalt og nationalt		
20.2	Har jeres DMCG udfærdiget en vejledning for kvalitetssikring af MDT-konferencerne? Vejledningerne skal bl.a. adressere deltagerkreds fra de nødvendige specialer, relevante patientgrupper og auditering. <i>Kommentar:</i>		x
20.3	Arbejder jeres DMCG på, gennem de kliniske retningslinjer at sikre de nødvendige specialers/faggruppers deltagelse ved konferencerne? <i>Kommentar:</i>		x
20.4	Arbejder jeres DMCG på, gennem de kliniske retningslinjer at definere hvilke patientgrupper, der altid bør fremlægges på MDT-konferencerne for behandlingsbeslutning? <i>Kommentar:</i>		x
20.5	Arbejder jeres DMCG for regelmæssig stikprøvebaseret auditering af de lokale MDT-konferencer ifht. om behandlingsbeslutninger er i overensstemmelse med gældende retningslinjer? <i>Kommentar:</i>		x
20.6	Arbejder jeres DMCG for auditering ved de lokale MDT-konferencer ift. behandlingsbeslutning ved et uventet patientforløb, såsom uventet tidligt recidiv efter kurativt intenderet behandling? <i>Kommentar:</i>		x
20.7	Koder jeres lokale MDT-konference til LPR? <i>Kommentar:</i> Det er ikke afklaret om der en gennemgående kodning alle steder.		x
20.9	Monitoreres det i kvalitetsdatabasen, hvorvidt DMCG'ens relevante patienter fremlægges på MDT-konference? <i>Kommentar:</i>		x
23.	Konstruktive samarbejdsrelationer		
23.3	Arbejder I i jeres DMCG for styrkede samarbejdsrelationer med alle parter involveret i hele patientforløbet? <i>Kommentar:</i>	x	
24.	Relevant tværfagligt samarbejde		

24.1	Arbejder I i jeres DMCG på at udvikle relevant tværfagligt samarbejde og repræsentation? <i>Kommentar:</i>	x	
25.	Kvalitetssikring af hele kræftforløbet på tværs af sektorer		
25.5	Understøtter jeres DMCG i samarbejde med DMCG.dk og primærsektoren opfølgning i forhold til:		x
	a. sygdomstilbagefald		x
	b. rehabilitering	x	
	c. palliation	x	
	<i>Kommentar: Patienterne følges livslangt på behandlende afdelinger.</i>		
	<i>Kommentér gerne her, hvis der er konkrete emner I ønsker løftet i DMCG.dk forretningsudvalget.</i>		

4. Forskningsaktiviteter mv. i 2025

Angivelse af forskningsaktivitet dels DMCG associerede protokoller og projekter samt publikationer baseret på databsen.

Indsæt antal i tabellen og angiv øvrige oplysninger under de relevante overskrifter.
Den aktivitet der ønskes angivet, er kun igangværende aktivitet.

Igangværende aktiviteter i 2025	Antal
Interventionsstudier	
Projekter baseret på DMCG'en	
Projekter baseret på databasen. ³	2
Projekter med internationale samarbejdspartnere	
Peer reviewede artikler med kobling til DMCG'en	

Projekter baseret på DMCG'en

Projekter baseret på databasen

Der sammenskrives artikler af data fra "Meningeom særkapitel" og "Re-operation ved progression af patienter med glioblastom i Danmark"

Projekter med internationale samarbejdspartnere

Peer reviewede artikler med kobling til DMCG'en

Andet

³ SundK har fremsendt oversigt til DMCG-formænd over de projekter, der er initieret i det forgangne år.