

Diskussion af patienter på MDT konference indenfor DMCG-grupper

Status November 2023

1 Hvilken DMCG er de følgende svar for?

DSKMS under HæmDMCG

DBCg

DGCG

DaProCa

DCCG

DSG

prostatacancer Region Sjælland, Lisa Lindeborg

DAPROCA

Dansk Pancreas Cancer Gruppe

DMCG PAL

ALG

DEGC

DAHANCA

darenca

DaTeCa

DaBlaCa

DLG

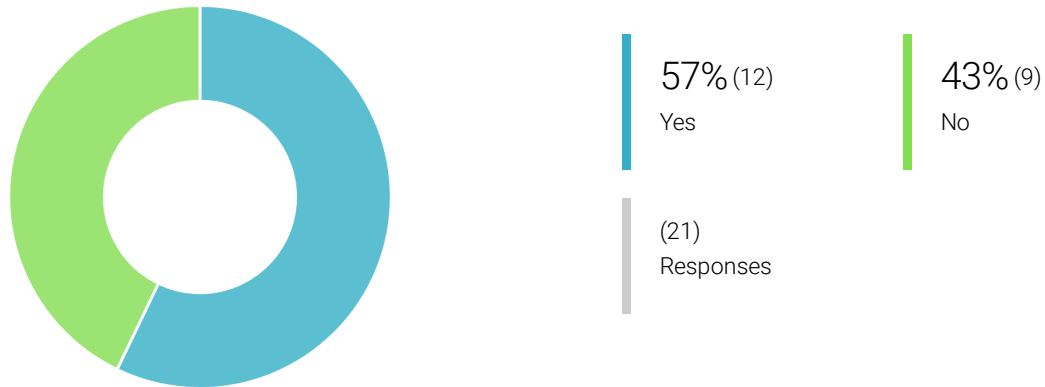
DaPeCa

DOOG

DLCG

Dansk Myelomatose Studie Gruppe

2 Tages alle / over 90% af DMCG'ens patienter op på MDT konference for endelig beslutning om stadie og behandlingstilbud?



3 Hvis ikke alle /over 90% af patienter tages op på MDT konference, hvilke patienter tages da ikke op og hvorfor ikke?

De fleste patienter med kronisk myeloid sygdom er veludredte ved standard-udredningsprogram. Behandlingsalgoritmer er velbeskrevne i retningslinjer. Ved tvivlstilfælde om sygdomsundertype, drøftes på MDT, men dette ikke så vanligt.

Vi tager stort set alle primære brystkræftpatienter op på MDT. Vi tager ikke alle metastatisk syge patienter på MDT

alle de pt som er standard patienter (dette er forud defineret) og hvor svaret derfor fra MDT altid ville være 1) aktiv overvågning 2) Watch full waiting 3) operation / strålebehandling - kommer ikke på MDT. Her har vi en gang for alle på MDT besluttet at de ikke skal på MDT, medmindre der er noget specielt ved pt

Vi inviteres ikke til MDT konferencer i normal forstand.

Patienter med åbenlyst behandlingsvalg

Patienter i dårlig prognostisk gruppe tages op på national MDT, på lokal MDT diskuteres patienter til operation for resttumor (urologer, thoraxkirurger) og patienter med usikre rtg. fund (rtg. MDT)

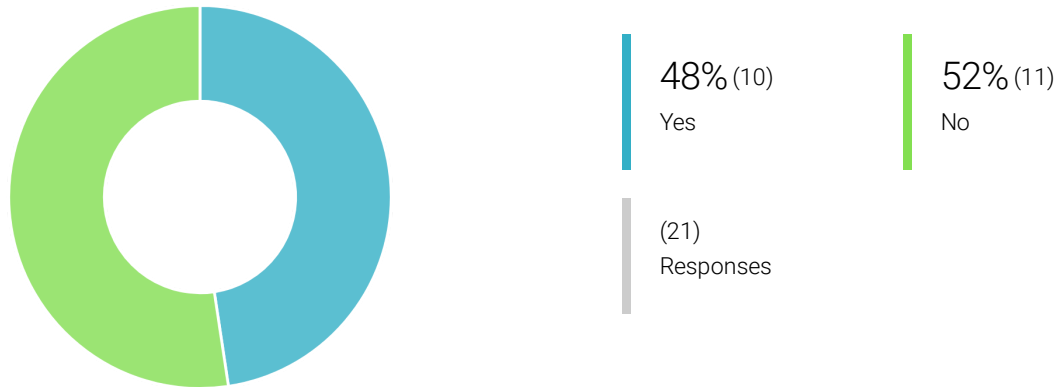
Det varierer fra afdeling til afdeling. Der er afdelinger som tager alle primære tumorer, hvor der er andre afdelinger, som kun diskuterer de invasive tumorer.

Der er mange forskellige arbejdsgange i landet, vi har ingen nationale møder. Mit indtryk er at patienter med tilbagefald sjældnere tages op

Det primære behandlingstilbud er i langt de fleste tilfælde kirurgisk. Derfor er der ikke rutinemæssigt behov for MDT

Øjenkræft kan behandles ved resektion, brachyterapi eller enukleation, hvor det er en øjenlæge, der bedst i samråd med pt kan afgøre, hvilken mulighed, der er bedst.

4 Er det i Sundhedsstyrelsens pakkeforløbsbeskrivelse for DMCG'ens patientpopulation angivet hvilke af DMCG'ens patienter, der skal på MDT?



5 Hvis JA, at det er specificeret i Pakkeforløbsbeskrivelse, hvad er da angivet?

Pakkeforløb gælder for primær diagnose af brystkræft samt udredning af første recidiv. Alle med primær tidlig brystkræft og nogle med tegn på første recidiv går gennem brystkirurgisk vurdering og MDT, mens nogle ptt med første recidiv udenfor det loco-regional område kan udredes på perifert sygehus for st IV brystkræft, hvorfra de henvises uden om MDT til palliativ behandling

Vi har forskellige krav afhængig af sygdommen. Det kan være billeder, histologi mv

jeg har svaret nej, men i pakkeforløbsbeskrivelse bruges ordet " bør " der står ikke " skal "

Alle

"Det multidisciplinære team (MDT) træffer på sine konferencer beslutninger om udredning og tilbud om initial behandling, skift af behandlingsstrategi eller udredning og behandling ved mistanke om eller fund af recidiv. Det er væsentligt, at alle lægefaglige specialer, der er involveret i udredning og behandling af en bestemt kræftform, er repræsenteret i MDT med tilstrækkelig beslutningskompetence.

Patienter, der kan tilbydes kurativt intenderet behandling

Patienter, der kan tilbydes onkologisk behandling med livsforlængende (palliativ) sigte

Patienter, der udelukkende kan tilbydes symptomatisk (eventuelt endoskopisk) behandling

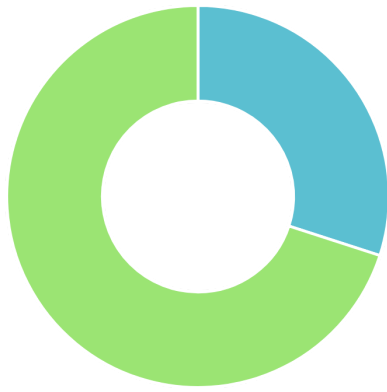
Patienten forelægges behandlingstilbuddet, og der indhentes informeret samtykke fra patienten til det endelige behandlingsvalg.

At patienterne skal på MDT

Alle patienter fraset uafvendeligt døende og patienter som ikke ønsker behandling

"Fastlæggelse af diagnose og beslutning om behandlingstilbud (...) ved afslutningen af den diagnostiske udredning."

6 Er der i DMCG'ens egne retningslinjer angiver hvilke patienter, der skal tages på MDT?

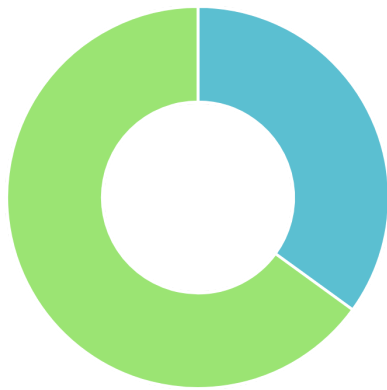


30% (6)
Yes

70% (14)
No

(20)
Responses

7 Har man i DMCG'en en monitorering af / en indikator for andelen af patienter, der i praksis diskuteres på MDT?



35% (7)
Yes

65% (13)
No

(20)
Responses

8 Hvis JA til spørgsmål om monitorering af andel patienter diskuteret på MDT, hvor stor er andelen da i det seneste år?

Vores MDT retningslinje blev godkendt jan 2023, så vi har endnu ikke oprettet det som indikator

Den er kun registreret for én gruppe. "Andelen af patienter med stadium I højrisiko, stadium II-IV endometriecancer der kommer på MDT konference post-operativt" Her er målet > 90%. Dansk gennemsnit på 96 i rapporten. Der er udfordringer med kodningen af MDT i Sundhedsplatformen

svingende

98%

99%

44%

99%

100% af patienter tilhørende dårlig prognostisk gruppe

Vi har ikke, men vi burde

85%
