



## Referat af DMCG.dk Forretningsudvalgsmøde

Torsdag 24. august kl. 14.00-18.30, Hindsgavl Slot, Hindsgavl Allé 7, 5500 Middelfart

---

### Deltagere

1. Michael Borre (MB) | DUCG/DAPROCA
2. Erik Jakobsen (TRR) | DLCG
3. Peer Christiansen (PC) | DBCG
4. Jens Overgaard (JO) | DOOG
5. Mette Yilmaz (MY) | DCCG
6. Lene Lundvall (LL) | DGCG
7. Henrik Frederiksen (HF) | Hæmatologisk Fællesforum
8. Anne Bukh (AB) | DRe
9. Kristian Antonsen (KA) | DRe
7. Jens Winther Jensen (JWJ) | RKKP direktør
8. Dorrit Damgaard Andersen (DDA) | DMCG-sekretariatet, ref.

### Dagsorden

1. Repræsentantskabsmødet 25. august 2017
2. Henvendelse til Dansk Selskab for Almen Medicin vedr. evt. repræsentation fra almen praksis i alle DMCG'erne
3. Udspil til DMCG'erne vedr. standardisering af samt minimumskrav til de enkelte DMCG'ers vedtægter
4. Henvendelse fra KB vedr. deltagelse i styregruppe om 'Implementering af fælles beslutningstagning i kræftforløb'
5. DMCG hjemmesiden / nyhedsbreve i samarbejde med Jørn Gade
6. DMCG.dk Benchmarking rapport
  - Finansiering
  - Valg af fire nye områder
7. KB's hæderspris 2018
8. Mødedatoer i 2017/2018
  - Repræsentantskabsmøde /Dansk Kræftforum 2018
  - FU-møder
  - Møder vedr. drøftelse af budgetmodel
9. Evt.
10. Indledende drøftelse af budgetmodel for 2019

### Referat

Formanden bød velkommen til mødet samt gav et kort referat fra DCCC's Fagligt Udvalg, hvor der blev afholdt møde onsdag d. 23. august.

#### 1) Repræsentantskabsmøde 25. august 2017

Programmet er undervejs justeret, så det faglige indhold ligger først, og generalforsamlingen til sidst for at tilgodese gæster udefra.

Der deltager en repræsentant for henved alle DMCG'er, dog kun én repræsentant for hver 'paraply'. Fremmødet er ikke imponerende i betragtning af, at der for få år siden kom det dobbelte antal deltagere, det er dog generelt svært at få folk til at møde frem til lignende arrangementer.

AB kommenterede, at der ser ud til at være god energi i de fleste enkelte DMCG'er, men at det måske er sværere at få samme engagement i paraplyorganisationen.

Mulige løsningsforslag blev drøftet:

- Repræsentantskabsmøderne skal undgå at sætte sig mellem to stole, man kunne overveje at holde ét fagligt møde årligt, og én generalforsamling årligt.

## Referat af DMCG.dk Forretningsudvalgs møde

Torsdag 24. august kl. 14.00-18.30, Hindsgavl Slot, Hindsgavl Allé 7, 5500 Middelfart

---

- JWJ pointerede, at det er afgørende at skabe engagement og aktivere DMCG'erne, fx ved at være mere opsøgende og udvide bevidstheden om, at der er indflydelse at få, hvis man vil tage den.
- Det bør drøftes i FU, hvordan der bedst laves en aktiveringsstrategi.
- Kendskabet til DMCG.dk skal breddes ud, så også klinikchefer landet over bliver opmærksomme på, hvilket arbejde der foregår i regi af DMCG'erne.
- Der er taget initiativ til, at kommunikere bredere via journalist Jørn Gade, og fremlagt forslag om, at han taler med DMCG-medlemmer på forskellige afdelinger landet over, for blandt andet at spørge til deres ønsker og tilhørsfold til organisationen.
- Den synergi der forventes mellem DCCC og DMCG bør tydeliggøres, så det bliver nemmere at se hvordan tingene hænger sammen.
- JWJ kommenterede, at DMCG-aktiviteter ikke bør tælle i de 10 dage klinikerne har til rådighed til uddannelses- og kursusaktivitet, men at der burde bakkes op om arbejdet på alle kræftafdelinger.
- Arbejdet omkring de kliniske retningslinjer vil være en måde at skabe større opmærksomhed om organisationen.
- PC foreslog, at man ved Repræsentantskabsmøderne kunne overveje oplæg om, hvor de enkelte DMCG'er er i deres proces omkring retningslinjerne, ligesom det kunne være oplagt at få DCCC i spil, og eventuelt tale om de forskningsaktiviteter/kongresoplæg mv. der har været i det forgangne år, som kunne genafholdes i et DMCG-forum. Det er afgørende at have noget man er fælles om, hvilket det kniber lidt med, og det opleves i de enkelte DMCG'er som om DMCG.dk er en lukket gruppe. LL var enig heri, og sluttede op om, at fællesskabet bør være mere fagligt, at man fx også kunne forestille sig et forum for præsentation af landsdækkende projekter, hvor man mangler samarbejdspartnere. JO medgav, at det ville give god mening med en translational orienteret platform at mødes på, hvor man ideelt set kunne præsentere alle de investigatorinitierede kliniske protokoller, der er i gang, samt fx afsætte tid til tværgående arbejde i grupper. Gerne som en kombination af Dansk Kræftforum med DCCC.

MB noterede, at det er afgørende at programsætte planlægningen af dette snarest, så vi er tids nok ude, hvis noget af det skal aktualiseres allerede til foråret.

Forretningsudvalgets forslag omkring vedtægtsændringer blev drøftet. Ændringsforslagene blev første gang bragt til torvs ved repræsentantskabsmødet i marts i år, men fra FU's bagland har der kun været få kommentarer hen over sommeren. Der har dog været enkelte bekymringer omkring forslaget om ubegrænset funktionstid og deraf følgende forslag om mulige overgangsordninger. Dette afspejler en vis ambivalens i FU, ligesom DRe repræsentanterne henleder opmærksomheden på, at det er gængs praksis at have en funktionstidsbegrænsning, for ikke at blive selv-supplerende, når der er tale om indirekte valg, hvorfor pro et contra blev drøftet igen.

JO fremsatte desuden ønske om, at indvælgelsen af RKKP-direktøren i FU får den konsekvens, at én af de øvrige repræsentanter udgår. Dette har dog ikke været fremsat som forslag til repræsentantskabsmødet. AB mener ikke den skarpe skelnen mellem FU og regionerne er relevant, ligesom det øvrige FU henleder opmærksomheden på, at ønsket om RKKP-direktørens indtræden i forretningsudvalget kommer fra FU selv.

### Beslutning

Forslaget om vedtægtsændringerne fremsættes som planlagt.

## Referat af DMCG.dk Forretningsudvalgmøde

Torsdag 24. august kl. 14.00-18.30, Hindsgavl Slot, Hindsgavl Allé 7, 5500 Middelfart

---

Pro et contra skal fremlægges tydeligt inden afstemningen, ligesom det er vigtigt at bestyrelserne bliver orienteret om drøftelserne.

DMCG'erne bør opfordres til at rekruttere til FU, og der bør åbnes op for overgangsordninger, hvor fx en eller flere kandidater køres i stilling og/eller den afgående formand tilknyttes i en overgangsperiode. Det bør desuden tydeliggøres på hjemmesiden hvem der er valgt for hvilke perioder.

### 2) **Henvendelse til Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) vedr. evt. repræsentation fra almen praksis i alle DMCG'erne**

DDA er ved kontakt til formanden for DMCG for Primær Sektoren blevet opmærksom på, at DMCG'en ikke længere er aktiv.

JWJ samt Anne-Marie Hansen har ved møde med DSAM 29/7 forespurgt på vegne af DMCG.dk, hvorvidt DSAM ønskede at genoplive DMCG'en.

Der var ikke entydigt svar på dette, hvorfor det aftaltes at DMCG.dk skulle henvende sig til DSAM med en officiel forespørgsel.

Det bemærkes, at der sidder DSAM repræsentanter i flere DMCG'er, heriblandt lungecancer i forhold til referenceprogrammer; der deltages aktivt og positivt i arbejdet hermed. Det er dog langt fra alle DMCG'er, der har DSAM repræsentation. PC bemærkede, at det også vil være relevant med deltagelse i forhold til arbejdet med retningslinjer, eksempelvis i en konsulentfunktion, ligesom der er ønske om at sikre, at patienterne følges fremadrettet, efter endt behandling.

JWJ pointerede, at såfremt DMCG'erne ønsker data fra andre grupper, er det afgørende at de relevante fagfolk inviteres med ind i grupperne.

#### **Beslutning**

Det besluttes at opfordre alle DMCG'er til at tilknytte DSAM repræsentanter - hvor relevant med fuld tilknytning – alternativt ad hoc. Dette fx i forhold til opfølgning, retningslinjer samt referenceprogrammer.

### 3) **Udspil til DMCG'erne vedr. standardisering af, samt minimumskrav til, de enkelte DMCG'ers vedtægter**

På baggrund af henvendelse fra Dansk Selskab for Klinisk Onkologi omkring uklarhed vedr. valgprocessen til de enkelte DMCG'er, er der behov for et udspil hertil.

Der er en forpligtelse til, at DMCG'en er forankret i baglandet samt at repræsentanterne vælges af de videnskabelige selskaber. Det kan dog yderligere være nødvendigt med et sæt færdselsregler i forhold til eventuelle uenigheder.

#### **Beslutning**

Det besluttes at tydeliggøre i få sætninger hvilke krav der er fra DMCG.dk's side til repræsentationen. Med baggrund i DBCG's statutter fremsætter DDA samt MB udkast til godkendelse i FU.

### 4) **Henvendelse fra Kræftens Bekæmpelse (KB) vedr. deltagelse i styregruppe om 'Implementering af fælles beslutningstagning i kræftforløb'**

Der er fremsat ønske om DMCG.dk repræsentation til styregruppen.

KB/Mette Vinter har henvendt sig direkte til LL samt JO mhp. repræsentation for deres individuelle DMCG'er. Det bør derfor være en anden, der repræsenterer DMCG.dk.

#### **Beslutning**

HF ønskede at deltage som repræsentant for DMCG.dk; dette meldes videre til KB.

### 5) **DMCG hjemmesiden / nyhedsbreve i samarbejde med Jørn Gade**

DDA orienterede om, at hjemmesiden, der ligger i regi af Aarhus Universitet, skal omlægges til et mere



## Referat af DMCG.dk Forretningsudvalgsmøde

Torsdag 24. august kl. 14.00-18.30, Hindsgavl Slot, Hindsgavl Allé 7, 5500 Middelfart

---

mobilvenligt design. Dette har fra AU's side været varslet et stykke tid, men er endnu ikke effekturet grundet langtidssygemelding på AU. Forarbejdet til dette er dog påbegyndt, og der kan forventes enkelte omstruktureringer af [www.dmcg.dk](http://www.dmcg.dk).

Der arbejdes blandt andet på, at lægge nyhederne på forsiden, at samle emnerne hvor relevant, at give en oversigt over udvalg i DMCG, samt at lade de emner udgå, der ikke længere er aktuelle.

MB og DDA har aftalt med Jørn Gade, at der udformes nyhedsbreve på baggrund af mødet i DCCC's Faglige Udvalg 23/8 samt DMCG.dk Repræsentantskabsmødet 25/8. Dette med henblik på hjemmesiden samt at få det sendt ud så bredt som muligt, i forsøget på at øge opmærksomheden på DMCG-aktiviteterne.

### 6) DMCG.dk Benchmarking rapport

JWJ orienterede om, at det hidtil ikke har været muligt at finde finansiering til benchmarking på fire ekstra områder. Det kunne være en mulighed, at nogle af indikatorerne omkring ulighed i sundhed kunne indgå som indikatorer i databaserne, og det vil kræve at det gøres i det set-up, hvis der skal laves fire områder mere.

#### a. Finansiering

Da DMCG'erne samlet set ikke forventes at bruge de midler der er sat af i 2017, er det en mulighed at finansiere rapporten via dette overskud. Det skal afklares om rapportens forventede pris dækker fire nye områder udover de eksisterende fire, eller om den blot dækker fire nye områder uden at medtage de 'gamle'.

#### b. Valg af fire nye områder

Det drøftes hvorvidt der skal vælges fire nye og gives tilsagn fra de fire eksisterende til at køre analyserne igen, så man dermed udvider kredsen af sygdomme, eller om det er for mange ressourcer at bruge på at genanalysere de første fire områder.

Den første rapport sammenlignede hvad der var sket over tid med prognosen for sygdomme, den seneste rapport behandlede det geografiske og det sociale. Det blev kommenteret, at det er svært at se, at det ville give noget nyt at genanalysere det, ikke mindst fordi der sættes en del ressourcer ind på at lave rapporten.

Analyserne laves med udgangspunkt i de kliniske databaser. JWJ kommenterede, at Anders Green i processen får epidemiologer med, så metoden fremadrettet kan tages med over i RKKP.

#### Beslutning

Følgende seks områder er i spil til næste rapport: ØGC (DECV samt pancreas cancer), nyrecancer, hjernetumorer, lymfomer, malignt melanom. Det besluttes at sende en officiel henvendelse fra DMCG.dk direkte til DMCG'en.

Der er efterfølgende aftalt telefonmøde med lægefaglig konsulent Anders Green den 7/9, hvorefter der følges op med de relevante grupper/ref.

### 7) Kræftens Bekæmpelses hæderspris 2018

På baggrund af henvendelse fra KB er der givet mulighed for at indstille kandidater til KB's hæderspris. Der drøftes flere mulige kandidater, men overordnet mener man ikke, at der bør indstilles fra FU.

#### Beslutning

Det besluttes, at henvendelsen sendes ud til DMCG-formændene.



## Referat af DMCG.dk Forretningsudvalgsmøde

Torsdag 24. august kl. 14.00-18.30, Hindsgavl Slot, Hindsgavl Allé 7, 5500 Middelfart

---

### 8) Mødedatoer i 2017/2018

#### a. Repræsentantskabsmøder 2018

Der afholdes DMCG.dk Repræsentantskabsmøde tirsdag den 13. marts 2018.

Der afholdes møde i FU samt møde mellem FU og KB samme dag, om muligt hos Danske Regioner.

Det blev drøftet hvorvidt dette møde også bør være med DCCC deltagelse. AB foreslog, at et evt. fællesmøde skal drøftes i DCCC styregruppen. Man kunne eventuelt invitere nogle af de personer med, der får tildelt midler fra KB samt evt. internationale oplægsholdere.

Der forventes afholdt DMCG.dk Repræsentantskabsmøde torsdag den 23. august 2018 (eftermiddag efter FU-møde samme formiddag er foreslået).

#### b. Møder i Dansk Kræftforum 2018

Der forventes afholdt heldagsmøde i Dansk Kræftforum fredag den 24. august 2018.

Mødet bør være med bred repræsentation af den kliniske forskning i DK, som nævnt under pkt. 1, med præsentation af de investigatorinitierede kliniske protokoller, der er i gang.

Der skal udarbejdes et kort over den kliniske cancerforskning i Danmark. Mødet bør om muligt være et fællesmøde mellem DCCC/DMCG mhp. at markere DMCG'ernes centrale rolle i DCCC.

#### c. FU-møder

Onsdag 1. november kl. 14-17, videomøde.

Foreløbige emner er KnækCancer samt godkendelse af retningslinjearbejdet.

Tirsdag 13. marts 2018, tid og sted følger (Kræftmødet på Christiansborg er d. 14. marts)

Samarbejds møde FU samt Kræftens Bekæmpelse.

Tirsdag 13.marts 2018, tid og sted følger.

Samarbejds møde DMCG.dk FU samt Danske Regioner.

Juni 2018, tidspunkt og sted aftales med Danske Regioner, følger.

Forventeligt torsdag 23. august 2018.

Tid og sted følger; FU-møde formiddag og Repræsentantskabsmøde eftermiddag er foreslået.

#### d. Møder vedr. drøftelse af budgetmodel

Prioritering af DMCG'ernes 2019-økonomi skal ligge klar 24. oktober.

#### Beslutning/plan

Der sendes doodle snarest muligt til det nedsatte budgetudvalg samt Anne-Marie Hansen.

### 9) Evt.

Intet herunder.



## Referat af DMCG.dk Forretningsudvalgmøde

Torsdag 24. august kl. 14.00-18.30, Hindsgavl Slot, Hindsgavl Allé 7, 5500 Middelfart

---

### 10) Indledende drøftelse af budgetmodel for 2019

Forslag til budgetfordeling er blevet lagt frem tidligere på året, men man ønskede i DMCG selv at være beslutningsdygtige omkring bevillingens størrelse til de enkelte DMCG'er. Der skal derfor laves en fordelingsnøgle gældende per 2019, der er acceptabel i det brede DMCG-bagland.

Der har været ønske om en harmonisering af midlerne, udfordringen er, at DMCG'erne har forskellige behov. Seneste udspil bestod af en to-delning af DMCG'ernes volumen, hvor der tidligere har været en tre-delning, muligheden for at gå tilbage til tre-delingen blev drøftet.

MY foreslog, at man kunne give hver DMCG et basisbeløb og yderligere et beløb oveni, der fx fordeles efter incidente patienter.

LL gjorde opmærksom på, at midlerne i flere af DMCG'erne går til drift af databaserne, fx lønmidler, hvorfor pengene er brugt på forhånd til ledelsen af databasen, hvilket vanskeliggør en nedskæring over en bred kam.

Det blev endvidere foreslået, at midlerne gives til DMCG'erne som en rammebevilling, for at komme ud over problemet med mindre overskydende beløb der ikke hæves.

AB gjorde her opmærksom på, at der fra bevillingsgivers side skal være taget stilling til, om dette er acceptabelt. Midlerne kommer fra regionerne via RKKP, der skal aflægges regnskab til RKKP.

Der efterspørges tillige tidligere budgetters fordelingsnøgle. RKKP-sekretariatet v/Anne-Marie Hansen kontaktes med disse spørgsmål.

#### Beslutning

Det besluttes at nedsætte et udvalg bestående af MB, LL samt PC. Udvalget får til opgave at lave et par forslag til budgetfordelingen på baggrund af forskellige præmisser.

JWJ vil gerne være behjælpelig med sekretariatsbetjening (Anne-Marie Hansen) til udvalget.

Afgørende er, at der findes en gennemskuelig model. Budgetfordelingen skal fremsendes til RKKP senest 24. oktober 2017.

**Næste FU-møde afholdes onsdag den 1. november kl. 14-17.  
Mødet afholdes som videokonference.**