

DMCG.dk Forretningsudvalgsmøde

Tirsdag d. 9. januar 2018 kl. 14.00-17.00

Regionshuset Aarhus, Olof Palmes Allé 19, 8200 Aarhus N

Deltagere

1. Michael Borre (MB) | DUCG/DAPROCA
2. Erik Jakobsen (EJ) | DLGG (via videokonference)
3. Peer Christiansen (PC) DBCG (via videokonference)
4. Jens Overgaard (JO) | DOOG
5. Mette Yilmaz (MY) | DCCG
6. Lene Lundvall (LL) | DGCG (via videokonference)
7. Anne Bukh (AB) | DRe
8. Jens Winther Jensen (JWJ) | RKKP direktør
9. Dorrit Damgaard Andersen (DDA) | DMCG sekretariatet

Afbud: Henrik Frederiksen (HF) | Hæmatologisk Fællesforum; Kristian Antonsen (KA) | DRe

Dagsorden

Pkt.	Emne	Bilag
1	Orientering fra formanden <ul style="list-style-type: none"> • Dialogmøder i januar • Kræftkonferencen på Christiansborg • Dansk Kræftforum, 13/3 2018 • SST's KP IV konference 31/1 	
2	Nyt fra DMCG.dk udvalg <ul style="list-style-type: none"> • Udvalg for Kliniske Retningslinjer <ul style="list-style-type: none"> ◦ Godkendelse af nyt kommissorium • MDT-udvalget • TNM-udvalget 	Bilag 1
3	Status på DMCG/DCCC fællesmøde 30.-31. august 2018 i Odense <ul style="list-style-type: none"> • Drøftelse af DMCG.dk's programpunkt 	Bilag 2
4	Udpegning af repræsentant til arbejdsgruppe under Nationalt Genom Center indenfor vidensdeling, erfaringsopsamling og standardisering	Bilag 3
5	Indkaldelse af kandidater til formand, næstformand samt 3 medlemmer i DCCC forretningsudvalget.	Bilag 4
6	Henvendelse fra DMCG-PAL vedr. samarbejde om implementering af kræftpakkeforløb	Bilag 5
7	Drøftelse af behov for retningslinjer vedr. samarbejde mellem DMCG'erne og industrien	Bilag 6
8	Status på budgetmodel 2019	
9	Udvikling af strategi i forhold til generationsskifte	
10	Nyt fra KP IV arbejdsgrupper <ul style="list-style-type: none"> • Eksperimentel kirurgi v/MB • Beslutningsstøtteværktøjer v/LL?? • Kompetenceudvikling i kræftkirurgien v/LL • Opdatering af kræftpakkeforløb v/PC 	
11	Kommunikation <ul style="list-style-type: none"> • Delt kommunikationsmedarbejder/praktikant (DMCG.dk/RKKP/Retningslinjesekretariatet) • Opdateret logo • Status hjemmesiden 	Bilag 7
12	Nyt fra RKKP v/JWJ	

Næste aftalte møder i FU er den 13. marts 2018, alle møderne afholdes hos Kræftens Bekæmpelse:

- Forretningsudvalgsmøde kl. 10.30-12.30
- Samarbejds møde med KB kl. 13.00-15.00
- Dansk Kræftforum kl. 15.30-18.30

1. Orientering fra formanden

- Der afholdes dialogmøder i slutningen af januar med de DMCG'er der har ønsket dette. Formanden ser frem til at mødes med de enkelte DMCG'er på uformel basis.
- Programmet til kræftkonferencen med Kræftens Bekæmpelse (KB) på Christiansborg den 14. marts 2018 er færdiggjort og der er sendt invitationer ud fra KB. Grundet et begrænset antal pladser har vi sendt deltagerliste, denne inkluderer hele repræsentantskabet. Programmet er tilgængeligt her https://www.cancer.dk/dyn/resources/File/file/0/6910/1513693992/kraeftpolitisk_forum_2018_program_18_12_2017v3.pdf
- Første møde i Dansk Kræftforum afholdes den 13. marts. Foreløbigt program er tilgængeligt på hjemmesiden: <http://dmcg.dk/moeder-og-referater/dansk-kraeftforum/> hvorfra tilmeldingslinket også tilgås.
- Sundhedsstyrelsens Kræftplan IV konference afholdes i slutningen af januar, dog med deltagerbetaling på kr. 1700,-. PC deltager med oplæg baseret på seneste benchmarking rapport, samt Henriette Lipczak med status på retningslinjearbejdet. Invitationer er sendt ud via SST.

2. Nyt fra DMCG.dk udvalg

Udvalg for Kliniske Retningslinjer

Nyt kommissorium fra Retningslinjeudvalget samt sammensætning af udvalget blev behandlet. AB noterede, at der bør tages stilling til håndteringen af de mulige økonomiske konsekvenser ved implementering af nye retningslinjer. Finansieringen af nye tiltag er ikke indeholdt i SST's bevilling til Retningslinjesekretariatet, og det bør derfor drøftes hvorvidt der kan være behov for, at store økonomiske konsekvenser fx skal indstilles til sundhedsdirektørerne via DCCC mhp. at sikre en ensartet implementering.

Beslutning

Et enigt udvalg bakkede op om, at PC fortsætter som formand som udvalget, og at resten af udvalget fortsætter med sin nuværende sammensætning.

Kommissoriet blev godkendt med justering af deltagerlisten.

AB og JWJ skal mødes med Henriette Lipczak omkring finansiering, der indkaldes via DCCC.

TNM-udvalget

Der har været afholdt møde i TNM-udvalget med repræsentation fra Sundhedsdatastyrelsen og Cancer Registeret, der var en god dialog. Der arbejdes videre med at tænke LPR3 ind i arbejdet.

TNM-udvalget hælder til at benytte UICC's TNM-klassifikation frem for den amerikanske klassifikation. Introduktion til 8. udgave af UICCs TNM klassifikation samt referat fra seneste møde er tilgængeligt på

hjemmesiden: <http://dmcg.dk/dansk-national-tnm-komite/>

Beslutning

Forretningsudvalget bakker op om, at Peter Ingeholm fortsætter det vigtige arbejde som formand for komitéen.

3. Status på DMCG/DCCC fællesmøde 30.-31. august 2018 i Odense

Planlægningen i arrangementskomitéen er i fuld gang og et foreløbigt program er på trapperne sammen med en 'save the date', der sendes bredt ud så snart som muligt.

DCCC og DMCG.dk skyder hhv. kr. 200.000,- og 100.000,- i mødet, hvilket dækker deltagelsen. Deltagerne skal selv sørge for transport og overnatning.

Der ønskes for DMCG's vedkommende at etablere et "Danmarkskort", der giver overblik over alle de kliniske protokollerede forsøg der pågår.

Et særskilt fokus omkring senfølger er tænkt ind i programmets session omkring de nationale videnscentre, som Cai Grau er ansvarlig for.

Beslutning

Der skal hos DMCG'erne efterlyses alle kliniske trials, både de DMCG-initierede og øvrige. AB foreslog, at der også sendes forespørgsel til de kliniske forskningsenheder samt alle onkologiske afdelinger.

Der bør ligeledes sørges for, at sætte fokus på de nationale videnscentre i postersessionen.

Der skal tillige lægges en plan for, hvordan vi får indsamlet posters; Cai Grau og JO er ansvarlige for at udfærdige 'Call for Posters', hvori det skal beskrives hvad komitéen ønsker (evidensgenererende klinisk aktivitet, nationale videnscentre, aktivitet i baglandet, epidemiologi, fase IV studier mv.).

4. Udpegning af repræsentant til arbejdsgruppe under Nationalt Genom Center indenfor vidensdeling, erfaringsopsamling og standardisering

DMCG.dk har fået mulighed for at udpege en repræsentant til en ny arbejdsgruppe i Nationalt Genom Center indenfor vidensdeling, erfaringsopsamling og standardisering. Der søges en person som har indsigt i anvendelse af klinisk analyse.

JWJ pointerede at opgaven er tredelt, dels er der en mutationsdatabase, dels en vidensdatabase hvor der kan samles op på outcome, og dels handler det om guidelines for anvendelse af personlig medicin/genomisk information. Det er en forudsætning med genetisk indsigt, men man bør vælge en kliniker, der også kan tænke i retningslinjer og i, hvordan man som kliniker kan drage nytte af Nationalt Genom Center.

Beslutning

Udvalget ønskede at indstille Henrik Frederiksen, der dog ikke var til stede ved mødet.

(Henrik Frederiksen havde ikke mulighed for at deltage i udvalgsarbejdet, så i stedet indstillede udvalget overlæge, dr.med. Tarek Christoffer El-Galaly, der er aktivt medlem af Dansk Lymfomgruppe 19-01-2018/ref).

5. Indkaldelse af kandidater til formand i DCCC

DCCC's Fagligt Udvalg har vokset sig stort, og der er vedtaget en forretningsorden for at give det mere struktur og give udvalgsformanden det ønskede mandat. Der skal ultimo februar stemmes om posterne til formand, næstformand samt tre medlemmer til udvalget.

Beslutning

FU bakkede op om, at Cai Grau fortsætter som formand.

FU ønskede, at der sidder en DMCG.dk repræsentant i udvalget; FU foreslog at MB melder sig som medlem af forretningsudvalget.

6. Henvendelse fra DMCG-PAL vedr. samarbejde om implementering af kræftpakkeforløb

DMCG-PAL har taget initiativ til samarbejde på tværs af DMCG'erne vedr. tidlig palliativ indsats mhp. implementering af kræftpakkeforløb (Kræftplan IV). Dette forventes drøftet ved dialogmødet ultimo januar. MY påpeger, at der er ressourceknaphed i den palliative sektor og at det ikke er velbeskrevet i retningslinjerne hvilke tilbud patienterne skal have, så det er et godt tiltag og vigtigt at FU forholder sig til det.

Beslutning

Der blev opfordret til, at man laver et konkret møde omkring emnet, hvor man fx samler 4-6 DMCG'er med en berøringsflade til det palliative område. Eksempelvis kan arbejdes med definition af ensartede indikatorer, hvis relevant, samt drøftelse af muligheden for fælles afrapportering eller link til andre årsrapporter.

7. Drøftelse af behov for retningslinjer vedr. samarbejde mellem DMCG'erne og industrien

Det er blevet bemærket at nogle DMCG'er har afholdt møder, som har været delvist finansieret af industrien og der bør tages stilling til, hvorvidt der er behov for et fælles regelsæt.

DMCG.dk kan ikke gå enegang men må lægge sig op ad hvad regionerne og de lægevidenskabelige selskaber gør. Der er enighed om, at støtte fra industrien fx i form af oplæg, stande mv. ved konferencer er acceptabelt, mens støtte af enkeltpersoner ikke er det. AB bemærkede, at det heller ikke er acceptabelt hvis conferenceprogrammer mv. skal godkendes af central instans.

Beslutning

Det skal undersøges hvad der findes af regler på området og hvilke rammer vi har. Efter forslag fra AB forespørges hos de lægevidenskabelige selskaber.

8. Status på budgetmodel 2019

Der er møde 10/1 omkring budgetmodellen på basis af de samlede tilbagemeldinger fra DMCG'erne.

Beslutning

Udvalget vil orientere FU efter mødet.

9. Udvikling af strategi i forhold til generationsskifte

Ved seneste generalforsamling blev vedtægterne ændret således at valgperioden til FU blev forlænget mhp. at undgå udskiftning af majoriteten af FU på én gang. Valgperioderne fremgår af hjemmesiden: MB, JO, EJ, LL samt PC er på valg i 2018. MB har siddet to x tre år med udgangen af 2018 og har mod på at stille op til endnu en periode, ligesom EJ også ønsker at genopstille. JO, LL og PC vil gøre sig tanker om mulig genopstilling. MY er valgt i eftersommeren 2017 for tre år, men arbejder allerede nu på at finde en yngre efterfølger. HF forventer at træde ud af FU ved valg i 2019 (ref).

Beslutning

Ved mødet i Dansk Kræftforum skal alle FU-medlemmer på valg i 2018 tilkendegive hvorvidt de stiller op til endnu en periode, så det er muligt for øvrige interesserede at stille op.

Der skal herefter udsendes annoncering af mulighederne for opstilling til posterne i FU.

Der opfordres til, at man i alle DMCG'er indtænker generationsskifte og arbejder på at få folk involveret.

Alle idéer er velkomne til, hvilke tiltag der kan tages i brug for at skabe interesse og få folk til at stille op.

10. Nyt fra KPIV arbejdsgrupper

Eksperimentel kirurgi.

Sundhedsstyrelsen har nedsat sekretariat til vurdering af protokoller, der er blandt andet sendt to fra DaProCa uden endeligt tilsagn, én fra DaBlaCa, status herpå ikke kendt, samt en landsdækkende fra ovariecancer. Arbejdsgruppen samles i starten af året for at gøre arbejdet færdigt, MB opdaterer FU efter næste møde.

Beslutningsstøtteværktøjer

LL har været involveret i arbejdsgruppen men er det ikke længere.

Der har været uklarhed omkring udpegning til gruppen, der gik via et firma, og deraf manglende mandat fra DMCG'erne; der er derfor manglende overblik over hvem der aktuelt sidder i arbejdsgruppen. PC og Lene Iversen har møde med SST omkring problemstillingen i den kommende uge.

Det besluttes at der følges op med SST.

Kompetenceudvikling i kræftkirurgien

LL har deltaget i arbejdsgruppen, rapport fra udvalget blev sendt ud i december 2017.

Rapporten omhandler behovet for at videreuddanne læger efter speciallægeuddannelsen i en to-årig ekspertuddannelse. Dette ønskes påbegyndt på tre kirurgiske områder; kolorektal cancer, uro-onkologi samt hoved/halscancer. Der er overordnet bevilling hertil.

(Rapporten er endnu ikke offentliggjort, dette forventes primo feb. 2018/ref.)

Opdatering af kræftpakkeforløb

Der blev spurgt til status på integration af opfølgingsprogrammet i kræftpakkerne.

PC kommenterede, at tanken er at retningslinjerne skal tages ud af kræftpakkebeskrivelserne og at der blot skal refereres til retningslinjerne. Det er i høringsfase, arbejdsgruppen er færdig med sin del.

I DLCC har der været afholdt møde hvor også primærsektoren sad med om bordet, hvilket var nyt og meget givtigt, det var godt at få virkelighedsafstemt forventningerne og få det skrevet ind i pakkeforløbene.

11. Kommunikation

Der blev spurgt til logoets oprindelse, LL var med ved udviklingen heraf, fokus var på at lave et logo der signalerede sammenhæng mellem grupperne.

Der ansættes per 1. februar 2018 praktikant med kommunikationsbaggrund i RKKP/DCCC.

Vedkommende er ikke aktuell for samarbejdet med DMCG, men kan være en hjælp i forhold til udvikling af mulig model for en delt kommunikationsmedarbejder mellem RKKP/DMCG/Retningslinjesekretariatet.

Det vedbliver at være et ønske at DMCG.dk får meddelt sig bedre i omgivelserne så budskaber, aktiviteter politiske dagsordener mv. kommer bredere ud, og DMCG.dk brandes bedre. På sigt bør der lægges en strategi for brugen af sociale medier, da det efterspørges i stigende grad.

JO kommenterede, at når der lægges pres på eksponeringen bliver det også nødvendigt at leve op til egne standarder i forhold til fx forskningsaktiviteter mv.

Beslutning

Der var opbakning fra FU til at gå videre med rentegningen/moderniseringen af logo'et.

Det blev yderligere besluttet, at der skal laves en engelsk version af logoet.

Der skal fastsættes møde med JWJ, MB og Henriette Lipczak mhp. drøftelse af delt kommunikationsmedarbejder.

12. Nyt fra RKKP v/JWJ

RKKP organiseres fremadrettet i tre afdelinger, der er blandt andet oprettet en "kræft og kræftscreeningsafdeling", hvilket forventes at styrke betjeningen af databaserne.

Herudover skal der implementeres ny teknologi, da samtlige databaser overflyttes på SAS platform, og flere dermed skal omkodes. Dette sker for kun at arbejde i én analyseportal (SAS) fremadrettet, hvor

mulighederne for automatisering bliver større, og der dermed forventes mere tid til udvikling af databaserne. Rationalisering af driften fører forventeligt til at RKKP hurtigere og bedre kan levere dét databaserne ønsker.



Det faglige set-up styrkes desuden per 1. februar 2018 med prof., dr.med. Henrik Møller fra King's College, London. Han ansættes fuld tid hos RKKP med et adjungeret professorat ved Institut for Folkesundhed. EJ kommenterede, at der var forståelse for de nødvendige omlægninger og prioritering af national ensartethed, men at det bliver stadig sværere at forsvare overfor baglandet de forringelser af serviceniveauet som igen er varslet, og at der ikke kan leveres på mindre ændringer. Da særlige omstændigheder gør sig gældende for DLCG, afholder JWJ og DLCG møde mhp. afklaring af hvad databasen ønsker og hvad der er muligt for nuværende.

Benchmarking projektet fortsætter, der er aftale med Anders Green, en del af aftalen er, at han fører metoden over til RKKP.

Yderligere analyser af forholdene for de socialt dårligt stillede bør være et indsatsområde, da det stadig er relevant at se på, om den sociale ulighed i behandling bliver større eller mindre.