



## Referat fra møde i DMCG.dk forretningsudvalget

**Tirsdag den 24. marts 2020 kl. 15.00-16.00** (telefonmøde)

1. Michael Borre (MB) | DUCG/DAPROCA
  2. Jens Overgaard (JO) | DOOG
  3. Mette Yilmaz (MY) | DCCG
  4. Peer Christiansen (PC) | DBCG
  5. Erik Jakobsen (EJ) | DLGG (deltog kun kort grundet dårlig lyd)
  6. Lisbet Hölmich (LH) | DMG
  7. Paw Jensen (PJ) | Hæmatologisk Fællesforum
  8. Jens Winther Jensen (JWJ) | RKKP direktør
  9. Henriette Lipczak (HL) | DMCG-sekretariatet
  10. Dorrit Damgaard Andersen (DDA) | DMCG-sekretariatet
- Afbud: Michael Dall (MD) | DRe; Anne Bukh (AB) | DRe

Pkt.	Emne	Bilag	Tid
1	Orientering fra formanden v/MB <ul style="list-style-type: none"> <li>• -Samarbejde mellem DCCC og DMCG.dk</li> <li>- proces for bedømmelse af abstracts til DKD-2020</li> <li>- justeret program ved DKD-2020</li> </ul>	Bilag 1	15.00-15.10
2	DMCG.dk strategi 2020-2022 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gennemgang af kommentarer/ændringsforslag til handlingsplan 2020</li> <li>• Aftaler vedr. ansvarsområder i fht. målområderne</li> <li>• Implementeringsproces, hvem gør hvad inden mødet i repræsentantskabet 4. juni (program, struktur for dagen etc.)</li> </ul>	Bilag 2	15.10-15.30
3	Syntese af DMCG-årsberetningerne 2020 v/HL Særlige fokusområder/opmærksomheder	Bilag 3	15.30-15.40
4	Anmodning om DMCG-status Den multidisciplinære arbejdsgruppe for non-melanom hudkræft har anmodet om DMCG-status, vurdering heraf	Bilag 4a og 4b	15.40-15.50
5	Anmodning fra DMCG-PAL om møde med FU	Bilag 5a og 5b	15.50-16.00
6	Evt.		16.00

### 1. Orientering fra formanden

Formanden orienterede om, at mødet med Kræftens Bekæmpelse planlagt d.d. er udsat til 17. september, hvor FU allerede har en mødedato i kalenderen.

Kræftens Bekæmpelse har desuden udsat Kræftpolitisk Forum til den 22. september.

Ved seneste møde med DCCC er aftalt, at de to forretningsudvalg skal indlede et tættere samarbejde om de fælles agendaer, herunder vurdering af ansøgninger til DCCC's puljemidler og Danske Kræftforskningsdage. Ad sidstnævnte er aftalt at begge forretningsudvalg tager del i opgaven med at vurdere de indkomne abstracts, processen herfor ligger i maj måned, der følger mere info.

Programmet til DKD-2020 ligger nu fast, FU bakkede op om programmets sammensætning, der ses frem til dagene.

JO kommenterede, at han som sessionsansvarlig arbejder henimod at afspejle så meget DMCG-aktivitet som relevant mhp. at tale DMCG'ernes sag. Det er vigtigt at DMCG.dk kommer på banen i dette samarbejde.

## 2. DMCG.dk strategi

Handlingsplanen har nu været i høring i DMCG.dk repræsentantskabet.

HL bemærkede at handlingsplanen bygger på strategien, hvorfor ændringsforslag til målsætningerne i handlingsplanen også vil betyde ændring af strategien. Kommentarer fra forretningsudvalget hhv. repræsentantskabet vedr. ændring af målsætninger eller tilføjelse af nye mål er derfor ikke indarbejdet. Ad de overordnede kommentarer til handlingsplanens ambitionsniveau henledes opmærksomheden på, at strategien dækker en treårig periode mens handlingsplanen kun dækker ét år.

DMCG.dk FU har sat målsætningerne i strategien med store ambitioner, skulle det ikke lykkedes, må man på bagkanten forklare, hvorfor det ikke er lykkedes at indfri ambitionerne hhv. opfylde målene.

Ønsket om etablering af løbende epidemiologisk monitorering blev drøftet, det blev aftalt, at vurdering af relevans heraf hører hjemme i regi af RKKP. JWJ bemærkede, at det er en udmærket øvelse at udvide forståelsen af populationerne, og at tydelighed om udfordringer og forbedringspotentiale er baseret på klarhed over hvilken population man kommunikerer omkring. Forslaget er dermed en del af de øvelser der i øvrigt er tænkt i RKKP. DMCG.dk samarbejder med RKKP's Videncenter om at etablere og harmonisere løbende epidemiologisk monitorering af den relevante patientpopulation.

Mål 5 omkring LPR3 kodevejledning blev drøftet, med en opmærksomhed på, at det ikke vil give mening for alle databaser. JWJ bemærkede, at kodevejledninger kan tilpasses i størrelse så de flugter med den øvrige strategi og det blev aftalt at tilføje til teksten: "[...] hvis relevant. Hvis ikke relevant anføres forklaring på hvorfor ikke".

Mål 16 omkring grundlaget for de 25 årlige publikationer blev belyst. Antallet er fremkommet som et ønske fra FU om minimum én publikation per DMCG om året.

### Beslutning

Overordnet blev det aftalt, at handlingsplanen drøftes ved det førstkommande repræsentantskabsmøde og justeres der. Da det er første gang DMCG.dk har været engageret i denne type arbejde, er det naturligt at alle skal pejle sig ind på det.

Det blev endvidere aftalt, at MB og HL formulerer svar til spørgsmålstillerne.

Det planlagte møde i repræsentantskabet den 4. juni blev udskudt til efter sommerferien, ny dato er den 17. september.

Processen fremadrettet bliver at sende den færdige handlingsplan ud til DMCG'erne med en fordring om at hver DMCG sender en halv side til sekretariatet om deres betragtninger og overvejelser omkring hvordan handlingsplanen bliver implementeret i den enkelte DMCG.

Ved mødet i september skal gives håndslag på handlingsplanen og sættes realistiske milepæle, og implementeringsprocessen bringes i gang, hvor dette ikke allerede er tilfældet.

## 3. Syntese af DMCG-årsberetninger

HL har udarbejdet syntese af DMCG'ernes årsberetninger; en arbejdstung proces. Det blev lagt frem til drøftelse om arbejdet skaber værdi.

Der er stadig store forskelle på afrapporteringen, nogle copy/paster fra året før, nogle indsætter publikationslister fra PubMed, andre skriver intet. Desuden er der stor forskel på tolkningen af hvad kvalitetsarbejde er, og hvordan overvågning og tidlig varsling opfattes.

Det står klart, dels at nogle af de 9 opgaver i vedtægterne kunne beskrives mere tydeligt mhp. mere ensartet opfattelse af opgaverne og dels at det bør fremgå tydeligere hvad formålet er med beretningerne; herunder inklusions- og eksklusionskriterier for publikationer, mv. samt tydeliggørelse af det overordnede formål med beretningerne og modtagere heraf.

MB kommenterede, at spørgsmålet er tilbagevendende, men at beretningerne er et forståeligt krav om rapportering af, hvad der foregår på baggrund af de bevilgede midler og dermed også et udstillingsvindue i forhold til DMCG'ernes aktivitet. Formålet er, at DMCG.dk FU kan følge med i arbejdet og bl.a. lave opgørelser på tværs om multidisciplinaritet mv.

#### **Beslutning**

Det blev aftalt at skærpe vejledningen til hvad der skal rapporteres, og at JWJ og MB kommer med et forslag til, hvordan en fælles afrapportering med databasernes årsrapporter kunne se ud.

#### **4. Anmodning om DMCG-status**

Non-melanom hudkræft har henvendt sig med ønske om at blive en del af DMCG.dk.

Der er ikke tvivl om deres berettigelse, da det er den eneste del af kræftområdet DMCG.dk ikke dækker.

Der er allerede en database, der dækker primærsektor (speciallægepraksis) men ikke sygehusafdelinger, og der er igangsat arbejde med kliniske retningslinjer.

Initiativet er bakket op på tværs, hvilket bør imødekommes. Spørgsmålet er dog om det kan prioriteres i forhold til økonomiske ressourcer til både databaser og til DMCG'er, det bør afklares om der er ekstra ressourcer at hente eller puljen skal fordeles på flere områder.

#### **Beslutning**

Det skal meldes tilbage at non-melanom hudkræft området er en velkommen del af DMCG.dk. På sigt skal de dog kunne levere en kvalitetsdatabase, retningslinjer og multidisciplinaritet. MB følger op med RKKP omkring den økonomiske prioritering ved evaluering af DMCG-økonomimodellen.

#### **5. Anmodning fra DMCG-PAL om møde med FU**

DMCG-PAL har henvendt sig med ønske om drøftelser med DMCG.dk FU, mhp. veldefineret forankring af aktiviteterne i Udvalg for Tværfagligt Palliativt Samarbejde i DMCG-strukturen.

#### **Beslutning**

Det blev aftalt, at der tages kontakt til DMCG-PAL mhp. at fastsætte dato for møde som ønsket, når der igen er mulighed for det på den anden side af coronakrisen.

#### **6. Evt.**

MB orienterede om, at der de seneste dage er sket meget i kølvandet på coronaepidemien.

I et forsøg på at udvise rettidig omhu under den aktuelle COVID-19 epidemi, er alle DMCG'er anmodet om at udfærdige nødbefalinger for, hvordan patienter fra de forskellige kræftsygdomsområder kan bringes bedst igennem den kritiske situation. Anbefalingerne udfærdiges med henblik på at minimere risikoen for coronasmitte uden at kompromittere effekten af den igangværende behandling, og så der samtidigt tages ekstraordinære forholdsregler for de mest udsatte patienter.

MB har været i dialog med Sundhedsstyrelsen om muligheden for politisk opbakning til at anbefale dette. Der afventes svar herpå. Desuden er myndighederne samt Kræftens Bekæmpelse gjort opmærksomme på, at nødbefalingerne er samlet på dmccg.dk mhp. stillingtagen til enkelte markerede anbefalinger, der skal anses som foreløbige, da de forudsætter en eventuel dispensation fra de gældende patientrettigheder. Der ligger per 24. marts 5 COVID-19 anbefalinger på dmccg.dk, flere er på vej.