



Godkendt referat

Titel	DMCG.dk forretningsudvalgsmøde (FU)
Tid og sted	Torsdag d. 24. oktober 2024 kl. 13.00-15.00 Videomøde
Deltagere	1. Michael Borre (MB) Formand, DUCG/DAPROCA 2. Jens Overgaard (JO) DAHANCA 3. Paw Jensen (PJ) DLG (<i>deltog i første del af mødet</i>) 4. Claus W. Fristrup (CF) DPCG 5. Torben Riis Rasmussen (TRR) DLCG 6. Merete Schmiegelow (MS) Patientrepræsentant 7. Peter Sørensen Regionsudpeget medlem 8. Jens Winther Jensen RKKP 9. Mette Roed Eriksen (MRE) RKKP 10. Henrik Frederiksen (HF) DCCC 11. Peer Christiansen (PC) Afbud: DBCG, Anne Bukh Regionsudpeget medlem, Camilla Qvortrup (CQ) Næstformand, DCCG, Dorrit Andersen DMCG-sekretariatet
Mødeleder	Michael Borre formand
Referent	MRE

1. Velkommen og orientering fra formanden

- Temadag om AI på kræftområdet hos DCCC 3/10
- Møde med SDS' PRO-sekretariat 9/10
- Medicinerådet, meld ind ved emner til drøftelse
- Udmelding til DMCG'erne vedr. beslutninger i Retningslinjeudvalget

Punktets mål:

DMCG.dk FU er orienteret om aktiviteterne og der er taget stilling til eventuel opfølgning.

Der blev kort orienteret omkring de enkelte punkter:

Ad a) CQ holdt oplæg på vegne af DMCG.dk.

Ad b) SDS er ved at gennemføre en interviewrunde ift. evt. relevans af PRO-skema til anvendelse på tværs af kræftområdet. RKKP og DMCG.dk er blevet interviewet.

Ad c) Møde mandag 21/10 (case: DBCG), omkring "standardformulering", når retningslinjer anbefaler en behandling, som Medicinerådet ikke har godkendt som standardbehandling.

Ad d) Retningslinjeudvalget:

- Bilag 1 rundsendes til DMCG-formænd og retningslinjeansvarlige.
- DMCG-økonomien fastholdes i 2025 i det nye Kvalitetsinstitut

2. Kræftplan V v/MB

Opmærksomhedspunkter fra møde i følgegruppen 8/10 samt ift. nye møder 13/11 og 26/11.

Punktets mål.

FU er orienteret om drøftelser og der er taget stilling til eventuelt behov for handling.

Færdiggørelse af det endelige faglige oplæg til Kræftplan V er pga. samkøring med Sundhedsreformen udsat til sidst på året. SST har ovenpå kommenteringen i sensommeren gennemført nogle bilaterale samtaler med udvalgte medlemmer af følgegruppen, bl.a. Danske regioner og Kræftens Bekæmpelse – men ikke DMCG.dk.

Der var i FU en specifik drøftelse af:

- Opgaveskub til praksissektor og kommuner: Er der overblik over, om man er gearet til at tage opgaven?
- Behov for dataunderstøttelse: Iflg. MB er DMCG.dk's anbefalinger omkring dette ikke slået nok igennem i det seneste udkast. Håbet er, at der sker noget frem mod den endelige version. MB har møde med Sofie Løhde d. 18/11.
- Forebyggelse: Fylder ikke nok i det foreløbige arbejde – det var der i FU klar enighed om.
- Opfølgingsplaner/epikriser: Kunne fx være et beskrevet standard forløbsprogram, med individuelle tilføjelser.



<p>3. Fast punkt: DMCG-samling v/MB Status på seneste samling den 10. oktober / mulige fokuspunkter til evt. kommende Samlinger. <u>Punktets mål:</u> FU er orienteret om status og indhold til kommende møder er drøftet.</p>
<p>Det var igen en god DMCG-samling, med tre store sygdomsområder på programmet: bryst-, tarm- og prostatakæft. MB har hidtil stået for samlingerne, dette var den sidste som DMCG.dk's formand. Det fremadrettede set-up skal aftales nærmere, DMCG.dk og RKKP imellem.</p>
<p>4. RKKP/Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut v/MRE- MB m.fl. Status på processen ifm. oprettelse af</p> <ol style="list-style-type: none">KvalitetsinstitutetHenvendelse fra Helene Probst på baggrund af skriv fra MB.Der er indkaldt til workshops <p><u>Punktets mål:</u> FU er orienteret om status på Kvalitetsinstitutet og tager opmærksomhederne med i fusionsprocessen.</p>
<p>Ad a) Jens Winther Jensen er nu udpeget som direktør for det kommende Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (som er en fusion af RKKP og Behandlingsrådet), som skal varetage opgaver med retningslinjer, kvalitetsdatabaser og vurderinger/analyser på tværs af hele sundhedsvæsenet. Industrisporet fra Behandlingsrådet føres ikke videre, grundet bl.a. manglende efterspørgsel. Samarbejdet omkring retningslinjer og kvalitetsdatabaser fortsætter.</p> <p>Ad b) JWJ fortæller at HP vil tage kontakt til MB og CQ mhp. nyt møde.</p>
<p>5. Behandlingsspecifik kodning af strålebehandling Det er vha. programmering (behandlingsfrekvens) blevet umuligt at skelne mellem bl.a. primær kurativ/neoadjuverende/adjuverende/palliativ RT. <u>Punktets mål:</u> Der ønskes specifik kodning af de mange former for strålebehandling.</p>
<p>Styregruppen for Prostatacancerdatabasen oplever at der ikke kodes relevant fra de onkologiske afdelinger til LPR, fx omkring behandlingsintention. DaProCa påtænker derfor at skrive til de onkologiske afdelinger med opfordring til at der indberettes i LPR.</p> <p>Michael efterspørger om FU vil være medunderskrivere på dette – på tværs af områder. Dette var der ikke en endelig konklusion på. MB går videre med sagen med udgangspunkt i DaProCa. JO anbefaler samarbejde med DcmCollab.</p>
<p>6. Repræsentantskabsmødet 28/11</p> <ol style="list-style-type: none">Opmærksomheder ift. opdrag til oplægsholdereGeneralforsamling, herunder valg (per d.d. 4 kandidater til FU)Reception 16.15-17.30 <p><u>Punktets mål:</u> FU har taget stilling til opgaver mv. i forbindelse med repræsentantskabsmødet.</p>
<p>Michael Borre gennemgik det planlagt program. FU mener ikke der er behov for 'speakers brief' af de enkelte oplægsholdere.</p> <p>OBS: FU's medlemmer skal tilmelde sig selv til mødet, og melde til Dorrit hvis man ikke har brug for overnatning (der er forhåndsbooket).</p> <p>Samarbejdspartnere der bør inviteres til reception: RKKP, DCCC inkl. Centre (HF spørger DCCC's sekretariat), KB mv.</p>
<p>7. Budgetudkast til generalforsamling samt evaluering af "ny" budgetmodel v/MB + MRE I 2021 blev det besluttet at budgettet til DMCG'erne udmøntes to gange årligt, mhp. at grupperne kun skal søge udbetaling hvis de har budgetterede udgifter. Herunder at eventuelle uforbrugte midler i DMCG'erne kanaliseres videre til tværgående aktivitet, som DMCG.dk FU beslutter. Modellen stod til evaluering primo 2023: FU skal beslutte om modellen skal køre videre som nu. Budgetudkast for 2025 er vedlagt mhp. godkendelse mhp. fremlæggelse ved generalforsamlingen. Der tages forbehold for, at vi ikke kender den endelige økonomi for Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. <u>Punktets mål:</u></p>



FU har truffet beslutning om proces for udmøntning af midler og har taget stilling til godkendelse af budget for 2025.

Budgetmodel indført i 2021

Modellen besluttes at fortsætte.

Budget 2025

Det efterspørges, om Dorrit kan rundsende:

- Regnskab for 2023, for bedre at kunne vurdere budget for 2025.
- Der efterspørges viden om hvilke DMCG'er der ikke har forbrugt midler de senere år (er det de samme), samt hvilke beløb.

Som udgangspunkt godkender FU budgettet.

8. Gennemgang af ny årsberetningskabelon 2024 v/MRE-DDA

Skabelonen er opdateret og er sendt til FU mhp. eventuelle rettelser og godkendelse.

Punktets mål:

Skabelonen er godkendt mhp. udsendelse til DMCG-formænd.

Tekst omkring forskningsaktivitet drøftes:

"Karakteren af den indmeldte DMCG-forskningsaktivitet har været af yderst forskelligartet. I et forsøg på at opnå et reelt og retvisende billede heraf, er DMCG.dk FU enedes om, at forskningsaktiviteter for fremtiden defineres som aktiviteter initieret af DMCG'en, herunder protokoller, projekter og peer reviewede publikationer med tydelig angivelse af denne affilieret med DMCG'en. Det vil for praktiske formål typisk betyde, at DMCG'ens navn skal indgå i projektets eller publikationens overskrift."

Intentionen med teksten er god, men vi må også se i øjnene at det er svært at standardisere opgørelserne på tværs. Dog bør man have mulighed for at fremvise følgende for de enkelte DMCG'er:

- Projekter der baseres på kvalitetsdatabasens data tydeliggøres (RKKP kan fremsende opgørelse).
- Projekter med nordiske samarbejdspartnere skal også kunne fremvises.

9. Fast punkt: Status fra DMCG.dk Udvalg v/udvalgsformænd

Opdatering fra de nedsatte DMCG-Udvalg, herunder tematikker til eventuel stillingtagen i forretningsudvalget.

- MDT-udvalget (møde 2/10)
- Udvalg for Genomisk Tumorprofilering
- Udvalg for Kliniske Retningslinjer
- Tværfagligt Palliativt Samarbejde
Retningslinje sendt i høring, frist 27/9.

Punktets mål:

FU er orienteret om arbejdet i udvalgene.

- MDT-udvalget: Der henvises til referat fra udvalget, som er rundsendt til FU. Det lykkedes at samle repræsentanter fra knapt halvdelen af DMCG'erne.
- Genomisk Udvalg: Afventer referat fra CQ.
- Retningslinjeudvalg: Se punkt 1
- Tværfagligt Palliativt Samarbejde: Tværgående retningslinje har netop været i høring

10. Eventuelt

Intet under eventuelt