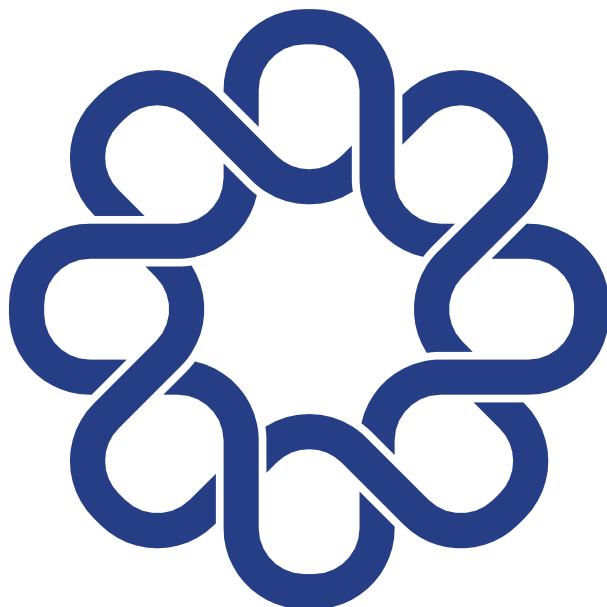




DMCG.dk Strategi & handlingsplan 2026-2030

Sammenslutningen af
Danske Multidisciplinære
Cancer Grupper



Udgiver	DMCG-sekretariatet & Retningslinjefunktionen under Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut Hedeager 3 DK-8200 Aarhus N www.dmcg.dk
Udgivelsesår	2026
Antal sider	17

Kræft i Danmark	4
Vision og mission	6
Baggrund	6
Strategiske pejlemærker	7
1. Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus	19
2. Datastøttet kvalitetsudvikling	10
3. Ny viden gennem forskning	10
4. Patientperspektiv	11
5. Evidensbaseret ensartet udredning	13
6. Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer	14
Implementering	15

Kræft i Danmark

Hver tredje dansker får kræft. Det svarer til knapt 40.000 nye kræfttilfælde om året, hvoraf godt 60 % er i live 5 år efter diagnosen. Vi har de senere år opnået markante forbedringer i kræftbehandlingen i Danmark, der har medført bedre overlevelse og løft af behandlingen til et niveau, der er sammenligneligt med vores nabolande.

Forbedringerne er bl.a. et resultat af kræftplaner og kræftpakker, med fokus på implementering af nyeste viden, specialisering samt hurtige og velkoordinerede forløb. DMCG-indsat-sen med landsdækkende kliniske retningslinjer, datastøttet kvalitetsudvikling og MDT-konferencer har også bidraget positivt.

Antallet af nye kræfttilfælde forventes imidlertid at stige ca. 30 % over de næste årtier, bl.a. som følge af, at danskerne bliver ældre. Med afsæt i den ændrede demografi og voldsomme stigning i forekomsten af kræft, er der brug for at udvikle kræftindsatsen yderligere, hvis vi også i fremtiden skal sikre rettidige og effektive patientforløb.

Den klinisk faglige viden og indsats er afgørende for at sikre effektiv, sikker og patientcentreret kræftbehandling i hele patientforløbet - fra tidlig opsporing, over diagnostik, behandling og opfølgning til rehabilitering, håndtering af senfølger samt palliation. I de Danske Multidisciplinære Cancer Grupper arbejder vi på tværs af de sundhedsfaglige discipliner for at sikre patienterne bedst mulige forløb, overlevelseschancer og højeste livskvalitet baseret på evidensbaserede sundhedsydelser. Vi samler kræfterne på tværs af fagligheder og geografi og deler viden og erfaringer.

Om DMCG.dk

DMCG.dk er sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancer Grupper. Sammenslutningen rummer aktuelt 24 sygdomsspecifikke grupper samt DMCG-PAL.

DMCG.dk blev etableret i 2004 med afsæt i den såkaldte 'KOF-rapport', om **Klinisk Kræftforskning i Danmark**, der foreslog, at de enkelte grupper skulle koordinere kliniske protokoller samt sikre opsamling af kliniske informationer og prøver. Dette for både nationalt og/eller internationalt at fremme forskning, levere data til kliniske statistikker, bidrage til overvågning og 'tidlig varsling' samt bidrage til uddannelse og videns spredning rettet mod både fagfolk og patienter.

Udover ovenstående understøtter DMCG.dk arbejdet i en række tværgående grupper og udvalg. Derudover bidrager fagfolk fra DMCG'erne i diverse nationale og lokale grupper og udvalg.

DMCG'erne samarbejder generelt med andre aktører i sundhedsvæsenet og specifikt med Sundhedsstyrelsen (kræftpakker og landsdækkende kliniske retningslinjer), Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut - SundK (kliniske kvalitetsdatabaser, landsdækkende kliniske retningslinjer og kvalitetsudvikling) samt Danish Comprehensive Cancer Center - DCCC (kræftforskning og konferencer).

Læs mere om DMCG.dk her: <https://www.dmcg.dk/>

Vision og mission

Alle kræftpatienter i Danmark skal sikres sammenhængende patientforløb af høj og ensartet kvalitet samt bedst mulige livskvalitet. Forløbene skal dække både udredning, behandling og efterforløb.

DMCG.dk fremmer kræftbehandlingen i Danmark ved at skabe konsensus samt bringe vores sundhedsfaglige ekspertviden, kliniske indsigt og indgående kendskab til kræftpatienters forløb og behandling i spil i det danske

Baggrund

DMCG.DK STRATEGI & HANDLINGSPLAN 2026-2030

Introduktion og Strategisk Fundament

DMCG.dk's strategiske indsats har de seneste år sikret et solidt fundament for det koordinerede kvalitets- og forskningsarbejde på kræftområdet. Strategien for 2023-2025 byggede videre på kerneområderne fra 2020-2022 (landsdækkende kliniske retningslinjer, kvalitetsdatabaser, klinisk forskning og patientinddragelse) ved at udvide fokus ved at tilføje pejlemærker mhp at:

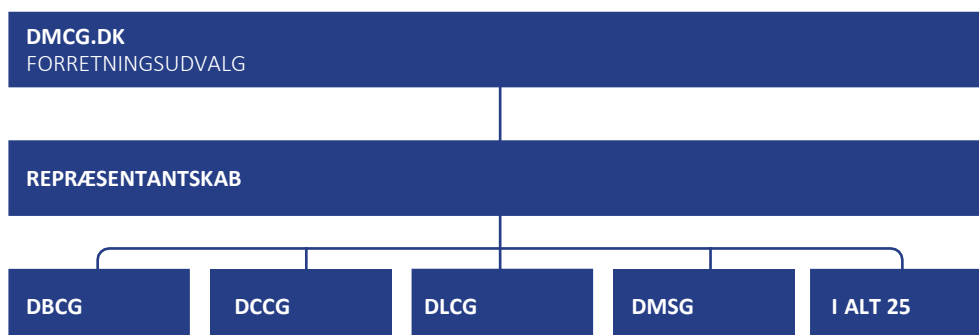
- **Videreudvikle MDT-konference konceptet.**
- Etablere et tættere **samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer**, til sikring af den nødvendige støtte og sammenhæng under hele patientforløbet.

Samtidigt var der også fokus på at sikre **at kvalitetsarbejdets og den kliniske forsknings** indgår som en naturlig og integreret del af de daglige kliniske hverdag.

Konsolidering og skalering i 2026-2030

I de kommende år skal vi **konsolidere de opnåede resultater og skalere indsatsen** for at imødekomme de strukturelle og demografiske udfordringer, der præger det danske sundhedsvæsen samt at indfri målene for kræftplan V.

Strategien for 2026-2030 sigter mod at sikre, at fagligheden fortsat er den centrale spiller på kræftområdet.



Figur 1: Paraplystrukturen i DMCG.dk

Strategiske pejlemærker

DMCG.dk's kerneopgaver er beskrevet i sammenslutningens vedtægter og omfatter landsdækkende kliniske retningslinjer, nationale kliniske kvalitetsdatabaser med tilhørende kvalitetsudvikling samt klinisk forskning på kræftområdet.

Vi løfter kerneopgaverne ved i hele patientforløbet at:

- skabe sundhedsfaglig konsensus på tværs af landet om, hvad der er god faglig kvalitet
- samle evidens og klinisk erfaring i landsdækkende kliniske retningslinjer
- monitorere kvaliteten i kræftforløbene i de nationale kliniske kvalitetsdatabaser
- skabe ny viden og overblik
- dele viden og rådgive på tværs af DMCG'er og med andre
- understøtte og indgå i vidensbaseret kvalitetsudvikling
- bidrage til opstart, koordinering og gennemførelse af klinisk forskning
- Sikre patient/pårørende involvering, herunder fællesbeslutningstagen.

DMCG.dk strategien for årene 2026-2030 tager afsæt i DMCG'ernes kerneopgaver og fastholdes fra den seneste strategi –ud over et overordnet mål om at sikre de fornødne rammer til arbejdet - seks strategiske pejlemærker:

1. Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus
2. Datastøttet kvalitetsudvikling
3. Ny viden gennem forskning
4. Patientperspektiv
5. Evidensbaseret udredning, behandling, opfølgning, rehabilitering og palliation
6. Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

Pejlemærkerne skal bidrage til at vedligeholde og udbygge det unikke DMCG-system ved at understøtte og fokusere den tilhørende opgavevaretagelse. Pejlemærkerne skal desuden synliggøre DMCG.dk's faglige ekspertise som et centralt element i indsatsen for kontinuerlig forbedring af kræftbehandlingen i Danmark.

Overordnet pejlemærke

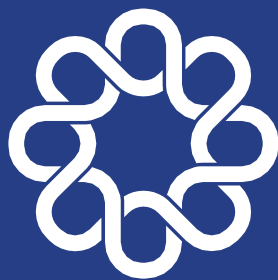
Rammer til sikring af kvalitetsudvikling og klinisk forskning på kræftområdet

Kvalitetsudvikling og klinisk forskning er en integreret del af det daglige kliniske arbejde.

I et yderst presset sundhedsvæsen skal DMCG-medlemmernes varetagelse af kvalitetsudvikling og klinisk forskning inden for kræftområdet stadig være en naturlig og integreret del af det daglige arbejde. DMCG.dk arbejder for, at sikre rammerne til dette arbejde.

Vi arbejder for den nødvendige tid og ressourcer til kvalitetsudvikling og klinisk forskning

- Handling 1. DMCG.dk arbejder for forståelsen af og muligheden for, at kvalitetsudvikling og klinisk forskning på kræftområdet forankres i det faglige miljø og skal være en naturlig del af det daglige arbejde.
2. DMCG.dk ønsker i et samarbejde med afdelings- og hospitalsledelser samt regionerne at finde konstruktive løsninger på klinikernes muligheder for deltagelse i det nødvendige arbejde med kvalitetsudvikling og klinisk forskning.
-



1. Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus

Evidens som grundlag for høj og ensartet kvalitet i patientforløbet

DMCG'erne udarbejder og opdaterer landsdækkende kliniske retningslinjer dækkende hele forløbet, hvor anbefalingerne baseres på en systematisk gennemgang af eksisterende viden på det givne område, og bygger på diskussion af litteraturen samt eventuelle regionale praksisforskelle, med henblik på at opnå enighed i de faglige miljøer på tværs af landet.

Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus

Mål 1	Kontinuerlig udvikling og opdatering af DMCG-retningslinjer efter bedste evidens
Handling	1. DMCG.dk og DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer håndterer i samarbejde med Retningslinjefunktionen udfordringer hhv. behov for justeringer i DMCG.dk's retningslinjeskabelon. 2. DMCG'erne opdaterer deres retningslinjer i den fælles DMCG-skabelon. 3. DMCG'erne arbejder for, at der er kliniske retningslinjer dækkende hele forløbet
Mål 2	Let og overskuelig adgang til godkendte landsdækkende kliniske retningslinjer på kræftområdet
Handling	1. DMCG.dk og DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer arbejder sammen om let tilgang til og visning af kliniske retningslinjer i fælles platform. 2. Retningslinjefunktionen offentliggør de godkendte retningslinjer i den fælles DMCG-skabelon på https://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/ senest 1 uge efter administrativ godkendelse. 3. Retningslinjefunktionen sikrer tilgang til retningslinjer fra relevante digitale enheder.
Mål 3	De kliniske retningslinjer implementeres i klinikken, og relevante elementer af retningslinjerne monitoreres i de kliniske kvalitetsdatabaser
Handling	1. Alle DMCG'er kommunikerer information om nye eller opdaterede kliniske DMCG-retningslinjer til de faglige miljøer 2. Alle DMCG'er vurderer løbende på databasestyregruppemøderne om anbefalingerne i de kliniske retningslinjer giver anledning til monitorering.
Mål 4	Retningslinjer skal dække relevante tværgående sygdomsområder med høj grad af samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet
Handling	1. DMCG.dk understøtter, at der udarbejdes retningslinjer på tværs af sygdomsgrupper, som dækker tværgående emner. 2. De enkelte DMCG'er identificerer behov for, og bidrager til udarbejdelse af, tværgående kliniske retningslinjer.

2. Datastøttet kvalitetsudvikling

Løbende monitorering og analyse, der understøtter forbedring i klinikken

Adgang til og deling af tidstro data af høj kvalitet er et centralt element i et lærende sundhedsvæsen. Det er også helt afgørende for den løbende kvalitetsudvikling, forskning og planlægning, der skal sikre, at patienterne får de bedste patientforløb. DMCG.dk bidrager til design og vedligeholdelse af nationale kliniske kvalitetsdatabaser på kræftområdet.

Datastøttet kvalitetsudvikling

Mål 5 Høj datakvalitet ved rettidig og korrekt registrering, kodning og validering

- Handling
1. Alle DMCG'er sikrer vedvarende registrering af data, så disse kan indgå i tidstro kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling.
 2. Alle DMCG'er har en kodevejledning sv.t. eget sygdomsområde.

Mål 6 Indikatorsættene i de kliniske kvalitetsdatabaser danner solidt grundlag for vidensbaseret kvalitetsudvikling af hele patientforløbet

- Handling
1. DMCG.dk arbejder for etablering af tværgående indikatorer, der kan bidrage til en generel vurdering af 'kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark' på tværs af sygdomsområder med variable eller indikatorer vedr. f.eks. overlevelse, stadie, MDT-konference, komplikationer/bivirkninger, senfølger og den palliative indsats.
 2. Alle DMCG'er og databasestyregrupper arbejder hen imod, at datasættene i de kliniske kræftdata-baser afspejler hele patientforløbet og udvalgte anbefalinger i DMCG-retningslinjerne.
 3. Alle DMCG'er og databasestyregrupper vurderer løbende indikatorsættene med henblik på eventuel opdatering.

Mål 7 Datastøttet kvalitetsudvikling i klinikken med nem adgang til tidstro data og udbredt kendskab til data

- Handling
1. DMCG.dk er i løbende dialog med Danske Regioner/de fireregioner om nem adgang og præsentation af nationale, tidstro data.
 2. Alle databasestyregrupper har adgang til relevante data og mulighed for løbende analyser

Mål 8 Afrapportering i årsrapporter har fokus på succeser og forbedringspotentialer

- Handling
1. Alle DMCG'er sikrer at årsrapporterne har en kort sammenfatning, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgangne år, herunder tiltag der med fordel kan udbredes

Mål 9 Data auditeres og der iværksættes forbedringsinitiativer på udvalgte områder

- Handling
1. DMCG.dk understøtter tiltag, der fremmer kvalitetsudvikling.
 2. DMCG.dk gennemfører via DMCG-Samling og netværksmøder systematisk landsdækkende audits af udvalgte DMCG'er, som forpligter sig til aktiv deltagelse.
 3. Databasestyregrupperne auditerer egne indikatorer med regelmæssige intervaller, ofte mindst én gang årligt.
 4. Alle DMCG'er identificerer og påpeger behov for relevante forbedringsinitiativer.

3.

Ny viden gennem forskning

Ny viden til bedre kræftbehandling, længere liv og højere livskvalitet

Gennem forskning frembringer vi ny viden, der kan omsættes til bedre behandlinger eller optimerede patientforløb.

Med afsæt i nationale registre, databaser og biobanker i et nationalt koordineret sundhedsvæsen har vi i Danmark helt unikke muligheder for at lave forskning af høj kvalitet. Kræftforskning og udvikling i Danmark står da også stærkt internationalt og har på flere områder bidraget til ændring af international praksis.

Ny viden gennem forskning

Mål 10 Mere investigator-initieret klinisk forskning

Handling 1. DMCG.dk arbejder for, i samarbejde med regionerne, tilstrækkelige ressourcer og infrastruktur for investigator-drevne studier i alle regioner

Mål 11

Handling **Overblik over igangværende kliniske interventionsstudier via offentlig portal**

1. DMCG.dk arbejder sammen med DCCC på at sikre en tilgængelig og opdateret platform med fortegnelse over relevante igangværende DMCG-interventionsstudier
2. Alle DMCG'er sikrer indberetning af relevante protokoller til offentlig platform

Mål 12 Patienter tilbydes deltagelse i kliniske forsøg

Handling 1. Alle DMCG'er bidrager aktivt til, at der er protokoller til flest mulige patientgrupper
2. Alle DMCG'er arbejder for national protokoltilgængelighed

Mål 13 Kvalitetsdata omsættes til forskning til gavn for patienterne

Handling 1. Alle DMCG'er bidrager til at skaffe evidens for hele kræftforløbet fra real world/fase IV via kræftdatabaserne

Mål 14 Mere ensartet og smidig jura samt anden infrastruktur til gavn for forskning

Handling 1. DMCG.dk arbejder for, i samarbejde med DCCC, ensartede samarbejdsaftaler på tværs af regioner
2. DMCG.dk arbejder for at en betydelig andel af patienter indgår i protokoller på tværs af geografi, for deltagelse i protokolleret forskning og vil afdække barrierer og regionale forskelle i protokoldeltagelse

4. Patientperspektiv

Patientfokus som afsæt for kvalitet i hele forløbet

Patientens stemme er central når vi driver og udvikler vores fælles sundhedsvæsen. Vi ønsker at få patientens perspektiver på kvalitetsarbejdet og forskningsspørgsmål. Det skal foregå i en dialog mellempatientrepræsentanter, klinikere og administratorer i relevante fora, herunder DMCG'er og kræftdatabasestyregrupper.

Vi involverer patienter og sikrer patientperspektiv i behandling, kvalitetsudvikling og forskning

Mål 15 Patientinvolvering på organisatorisk niveau

- Handling
1. DMCG.dk understøtter involvering af patientrepræsentanter i alle DMCG'er, herunder deler viden om rekruttering og kvalificering af patienter og pårørende
 2. Alle DMCG'er rekrutterer patientrepræsentation til deltagelse i databasestyregruppen og/el. DMCG-bestyrelserne

Mål 16 Vigtige behandlingsvalg træffes i samarbejde mellem sundhedspersonale og patienten

- Handling
1. DMCG.dk understøtter initiativer, der udbreder viden om og implementering af fælles beslutningstagen
 2. DMCG.dk har dialog med relevante aktører, der har udviklet beslutningsstøtteværktøjer, og identificerer derigennem relevante værktøjer, som potentielt kan indarbejdes i DMCG-retningslinjerne
 3. De enkelte DMCG'er arbejder på at identificere, udvikle og implementere beslutningsstøtteværktøjer i relevante beslutningssituationer

Mål 17 Aktiv anvendelse af Patient Reported Outcomes (PRO) i kræftforløbet og implementering i de kliniske kvalitetsdatabaser

- Handling
1. DMCG.dk vil arbejde for at understøtte initiativer til øget viden om betydningen af PRO samt for nationale løsninger til implementering af PRO i de kliniske databaser
 2. Alle DMCG'er arbejder på udvikling af relevante og evidensbaserede PRO til anvendelse i kræftforløbet

Mål 18 Lighed i hele patientforløbet

- Handling
1. DMCG.dk støtter initiativer, der afdækker viden om ulighed såvel social samt geografisk, og fremmer initiativer, der understøtter lighed i hele patientforløbet
 2. DMCG.dk understøtter forskning i ulighed i hele patientforløbet samt adgang til kliniske studier

5. Evidensbaseret ensartet udredning Multidisciplinær teambaserede konferencer, der sikrer den individuelle patients kræftplan

MDT-konferencer indskrives sig som en vigtig del af den danske kræftbehandling siden Kræftplan II (2005), der betoner det multidisciplinære team som drivkraft for pakkeforløbene. MDT-konferencer skal samle en deltagerkreds med det nødvendige kendskab, ekspertise og erfaring til sikring af en høj kvalitet af diagnose, behandling og pleje.

MDT-konferencens mål er at behandle patienten som en hel patient, herunder at medtage patientens synspunkter, præferencer og generelle livsforhold, når der træffes beslutning om behandlingstilbud. Læs mere her: [multidisciplinær kræftbehandling - en vejledning til mdt-rev-15-02-2016.pdf](#)

Evidensbaseret ensartet udredning og behandling

Mål 19 De Multidisciplinære Team konferencer (MDT) videreudvikles

- Handling
1. MDT-udvalget arbejder løbende for eliminering af barrierer for gennemførelse af MDT-konferencer inden for alle DMCG'er
 2. Alle DMCG'er arbejder gennem site-visits og gensidig læring for forbedring af MDT-konferencen

Mål 20 MDT-konferencer kvalitetssikres - lokalt og nationalt

- Handling
1. DMCG.dk og MDT-udvalget arbejder for at etablere en praksis for regelmæssig gen-vurdering af et tilfældigt udvalg af patienter på tværs af landet – med systematisk registrering og rapportering af sammenligning af vurderingerne på de forskellige MDT-konferencer
 2. Alle DMCG'er sikrer opdaterede vejledninger/retningslinjer for kvalitetssikring af MDT-konferencerne. Vejledningerne skal bl.a. adressere deltagerkreds fra de nødvendige specialer, relevante patientgrupper og auditering.
 3. Alle DMCG'er arbejder for regelmæssig stikprøvebaseret auditering af de lokale MDT-konferencer ift., om behandlingsbeslutninger er i overensstemmelse med gældende retningslinjer samt auditering af uventede patientforløb
 4. Alle lokale MDT-konferencer koder til LPR
 5. Alle DMCG'er arbejder sammen med SundK på at udvikle relevante indikatorer for sikring af kvaliteten af MDT-konferencen

Mål 21 Etablering af tværregionale-/nationale MDT-konferencer ved små og sjældne kræftsygdomme samt særligt udsatte patienter eller ved særlig variation

- Handling
1. DMCG.dk og MDT-udvalget identificerer gennem dialog med de enkelte DMCG'er behov og mulighed for tværregionale-/nationale MDT-konferencer samt opfølgning på etablerede tværregionale-/nationale MDT-konferencer

6.

Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

Sikring af den nødvendige støtte og sammenhæng under hele forløbet

DMCG.dk har i forbindelse med udredning, behandling rehabilitering, palliation, kvalitetsudvikling, patientinvolvering og klinisk forskning hidtil haft sit hovedfokus i mødet med patienten i det højtspecialiserede sygehusvæsen.

Denne indsats ønskes styrket. Samtidig ønskes DMCG.dk's fokus og organisering sikret en udvidelse med tværfaglige kompetencer, samt inddragelse af indsatser før og efter hospitalisering, således at kvaliteten gennem hele kræftpatientens forløb sikres.

Samarbejde internt og på tværs

Mål 22 Øget multidisciplinaritet i - og sammenhængskraft mellem DMCG'erne

- | | |
|----------|--|
| Handling | <ol style="list-style-type: none">1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er sikrer organisationen relevant multidisciplinaritet2. DMCG.dk FU og repræsentantskabet vil sikre den nødvendige sammenhængskraft i DMCG.dk gennem<ul style="list-style-type: none">• afholdelse af faglige møder og arrangementer• fælles opgaveløsning |
|----------|--|

Mål 23 Konstruktive samarbejdsrelationer

- | | |
|----------|--|
| Handling | <ol style="list-style-type: none">1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er søger gennem konstruktivt samarbejde med de øvrige aktører at skabe mest mulig synergi i kvalitetsudviklingen på kræftområdet2. DMCG.dk arbejder for beskrivelse af relevante samarbejdsrelationer3. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er arbejder for styrkede samarbejdsrelationer med alle parter involveret i hele patientforløbet |
|----------|--|

Mål 24 Relevant tværfagligt samarbejde

- | | |
|----------|---|
| Handling | <ol style="list-style-type: none">1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er arbejder for udbygning af organisationens tværfaglige kompetencer2. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er vil arbejde for en relevant tværfaglig repræsentation3. DMCG'erne understøtter etablering af relevante tværfaglige samarbejdsformer4. DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer kan udvides ad hoc med tværfaglig repræsentation |
|----------|---|

Mål 25 Kvalitetssikring af hele kræftforløbet på tværs af sektorer

- | | |
|----------|--|
| Handling | <ul style="list-style-type: none">• DMCG.dk og de enkelte DMCG'er arbejder for et relevant tværsektorielt fokus.• DMCG.dk arbejder gennem dialog på et udbygget samarbejde mellem primærsektoren og den højtspecialiserede indsat på kræftområdet• DMCG.dk /forretningsudvalget søges udvidet med tværsektoriel repræsentation fra eksempelvis de praktiserende læger (DSAM) og kommunerne• DMCG.dk vil understøtte kontinuitet ved patientens skift over sektorer• DMCG.dk og de enkelte DMCG'er vil i samarbejde med primærsektoren understøtte opfølgning i forhold til: udredning, sygdomstilbagefald, rehabilitering og palliation• DMCG.dk vil i samarbejde med DCCC søge etablering af et forsknings- og udviklingsnetværk med primærsektorens aktører• DMCG.dk vil i samarbejde med SundK arbejde for, at de enkelte databasestyregrupper sikres et datamæssigt overblik i forhold til eventuelle variationer og indsatsområder omkring patientforløbet i primærsektoren• DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer kan ved behov udvides med tværsektoriel repræsentation |
|----------|--|

Implementering

Implementeringen af denne strategi forankres både i DMCG.dk og de enkelte DMCG'er.

Opsamling af data, der afspejler de kvantitative målsætninger sikres gennem DMCG'ernes årsberetninger, hvorfra DMCG-sekretariatet udarbejder oversigt og syntese.

DMCG.dk's forretningsudvalg følger fremdriften af de fastsatte mål løbende.

DMCG-sekretariatet & Retningslinjefunktionen under Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

Hedeager 3

DK-8200 Aarhus N

www.dmcg.dk



DMCG.dk fremmer kræftbehandlingen i Danmark ved at skabe konsensus samt bringe sundhedsfaglig ekspertviden, klinisk indsigt og indgående kendskab til kræftpatienters forløb og behandling i det danske sundheds-væsen i spil

Kvalitetsudvikling og klinisk forskning er en integreret del af det daglige kliniske arbejde

Vi arbejder for, at kvalitetsudvikling og klinisk forskning forankres i det faglige miljø som en naturlig del af det daglige arbejde

Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus

Evidens som grundlag for høj og ensartet kvalitet i patientforløbet

Vi sikrer kontinuerlig udvikling, opdatering og adgang til landsdækkende kliniske DMCg-retningslinjer efter bedste evidens

Vi understøtter, at de kliniske retningslinjer implementeres og monitoreres

Vi understøtter retningslinjearbejde på tværs af sygdomsområder i sundhedsvæsenet

Datastøttet kvalitetsudvikling

Løbende monitorering og analyse, der understøtter forbedring i klinikken

Vi bidrager til høj datakvalitet ved korrekt og rettidig registrering, kodning og validering

Vi arbejder for nem og tidstro adgang til data og kendskabet hertil blandt kolleger

Vi sikrer, at indikatorsettene danner grundlag for kvalitetsudvikling af hele patientforløbet

Vi arbejder for, at afrapportering i årsrapporter er tydelige på succeser og forbedringspotentialer

Vi auditerer data og iværksætter forbedringsinitiativer på udvalgte områder

Ny viden gennem forskning

Ny viden til bedre kræftbehandling, længere liv og høj livskvalitet

Vi bidrager til at skabe overblik over kliniske forsøg og at flest mulige patienter tilbydes deltagelse heri

Vi arbejder for, at kvalitetsdata lettere omsættes til forskning til gavn for patienterne

Vi arbejder for uafhængig klinisk forskning samt facilitering af en mere ensartet og smidig forskningsinfrastruktur

Patientperspektiv

Patientfokus og videndeling som afsæt for kvalitet i hele forløbet

Vi arbejder for og understøtter den organisatoriske patientinvolvering

Vi understøtter, at behandlingsvalg træffes i samarbejde mellem sundhedspersonale og patienten

Vi understøtter og arbejder for aktiv anvendelse af PRO i kræftforløbet

Vi arbejder for at imødegå ulighed i hele patientforløbet

Evidensbaseret, ensartet udredning og behandling

Multidisciplinære teambaserede konferencer sikrer den individuelle patients kræftplan

Vi arbejder for optimale og ensartede vilkår for afvikling af MDT-konferencer

Vi understøtter løbende udvikling, monitorering og kvalitetssikring af MDT-konferencen – lokalt og nationalt

Vi understøtter etablering af tværregionale og/eller nationale MDT-konferencer ved små og sjældne kræftsygdomme

Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

Sikring af den nødvendige støtte og sammenhæng under hele patientforløbet

Vi arbejder for multidisciplinaritet og sammenhængskraft mellem DMCg'erne

Vi arbejder for konstruktivt og relevant tværfagligt og tværsektorielt samarbejde

Vi arbejder for kvalitetssikring af hele kræftforløbet på tværs af sektorer