

# DaPeCa Årsberetning 2021

**Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)**  
**Dansk Penis Cancer Gruppe (DaPeCa)**



# Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse .....	2
DMCG'ens organisation .....	3
Statusbeskrivelse .....	4
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021.....	5
Forskningsaktiviteter mv. i 2021 .....	8
Plan for 2022: planlagte aktiviteter .....	9

## Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2021 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af:

*Navn, titel, arbejdssted, tilhørsforhold, email:*

**DMCG'ens formand:** Mikael Aagaard

**DMCG'ens bestyrelse 2021:**

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Birgitte Gønkær Toft	Overlæge	Rigshospitalet	Patologi
Christina Stilling	Afdelingslæge	Aarhus Universitetshospital	Patologi
Anne Birgitte Als	Afdelingslæge	Aarhus Universitetshospital	Onkologi
Peter Meidahl Petersen	Overlæge	Rigshospitalet	Onkologi
Kirsten Bouchelouche	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Nuklearmedicin og PET
Kasper Ørding Olsen	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Urinvejskirurgi
Jakob Kristian Jakobsen	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Urinvejskirurgi
Henrik Nerstrøm	Overlæge	Rigshospitalet	Urinvejskirurgi
Kim P. Krarup	Overlæge	Rigshospitalet	Urinvejskirurgi
Mikael Aagaard	Overlæge	Rigshospitalet	Urinvejskirurgi
Henrik Frank Lorentzen	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Dermatologi

## DMCG'ens organisation

# DAPECA<sup>1</sup>

Retningslinjeudarbejdelse<sup>2</sup> (hele DMCG'en)

<sup>1</sup>Medlemmer af DMCG-bestyrelsen er angivet i forrige afsnit

<sup>2</sup>Retningslinjeudarbejdelse foretages af den samlede DMCG

## Statusbeskrivelse

DMCG.dk og DMCG'erne arbejder aktuelt efter en samlet strategi for 2020-2022 og tilhørende handlingsplaner: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

I 2021 kunne vi endelig mødes igen.

Det blev til et internat hvor retningslinjerne blev kritisk gennemgået og revideret så de på ny er helt opdaterede. Det var også første gang vi fik æren af dermatologisk ekspertise i gruppen.

Det er blevet til et fremtidigt fast medlem af bestyrelsen og en aftale om at få udarbejdet et flow-chart for patienternes vej gennem systemet mellem dermatologisk og urinvejskirurgisk ekspertise. Det drejer sig særligt om patienter med mistænkte forstadier til peniskræft, hvor behandling og udredning ikke er centraliseret på samme måde som med peniskræft.

Der arbejdes fortsat på et større studie omkring peniscancer og HPV som foregår i samarbejde mellem DaPeCa og Kræftens Bekæmpelse.

Der arbejdes videre med patientinddragelse i alle aspekter af patienternes vej gennem systemet fra de ses første gang til de skal opereres og evt. have supplerende behandling ved kræftafdelingerne.

# Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021

I skemaet herunder gøres ultrakort status på de målsætninger, der er fastlagt i DMCG.dk's strategi 2020-2022.

Nummereringen afspejler numrene på de målsætninger, der er angivet i hhv. strategi og handlingsplan. For uddybning af de enkelte målsætninger, se handlingsplanen 2021 her:

[https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg\\_handlingsplan\\_2021\\_final\\_04122020.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_handlingsplan_2021_final_04122020.pdf)

For baggrund vedr. målsætningerne, se strategien 2020-2022 her:

[https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg\\_strategi\\_2020-2022\\_final.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_strategi_2020-2022_final.pdf)

Sæt kryds ved ja eller nej, og tilføj eventuelt kommentar for at uddybe svaret.

DMCG'er uden databaseaktivitet bedes naturligvis se bort fra de spørgsmål der vedrører dette.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
1.1.a	Findes jeres DMCG-retningslinjer i fælles DMCG-skabelon for alle relevante sygdomsområder? <i>Hvis nej, hvor mange mangler:</i>	X	
1.1.b	Er der i jeres retningslinjer anbefalinger for både udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering (hele forløbet)? <i>Kommentar:</i>	X	
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	X	
2.	Har I retningslinjer med links til beslutningsstøtteværktøjer? <i>Hvis ja, hvor mange retningslinjer:</i>		X
3.	Opgørelse via sekretariatet		
4.1	Opgørelse via sekretariatet		
4.2	Dagsordensætter I nye og/eller opdaterede retningslinjer ved jeres styregruppemøder mhp. drøftelse af de monitoreringsforslag, der er anført i retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	X	
5.1	Vurderer I, at der løbende sikres registrering af data til jeres database overalt i klinikken, så tidstro kvalitetsmonitorering ikke forsinkes fra klinisk side? <sup>1</sup> <i>Kommentar:</i>		
5.2	Har I en LPR3-kodevejledning sv.t. eget sygdomsområde <i>Kommentar:</i>	X	
6.1	Bliver jeres indikatorsæt vurderet årligt mhp. eventuel opdatering? <i>Kommentar:</i>		
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>		

1

Registrerer DMCG'en data løbende, så DMCG-registreringen ikke forsinkes, at data kan føres tilbage til klinikere og ledelser? RKKP tilstræber at levere tidstro data med klinisk relevans, ved at behandle data i løbet af én arbejdsdag.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
Mål	Målsætning	Ja	Nej
6.3	Rummer jeres datasæt tværgående indikatorer, der kan bidrage til en generel vurdering af 'kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark' på tværs af sygdoms-områder? <sup>2</sup> <i>Kommentar:</i>		
6.4	Er det jeres vurdering, at alle beslutninger om store terapeutiske interventioner tages på MDT-konference jf. DMCG vejledningen herfor? <i>Kommentar:</i>	X	
6.5	Har jeres database variable eller indikatorer vedr. ét eller flere af følgende områder:		
	a. TNM		
	b. MDT-konference		
	c. Den palliative indsats		
	d. Onkologisk behandling		
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg		
	f. Komplikationer <sup>3</sup>		
	<i>Kommentar:</i>		
7.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
7.2	Er det jeres vurdering, at alle medlemmer af databasens styregruppe er bekendte med adgangen til den løbende afrapportering fra databaserne i de regionale systemer <sup>4</sup> ? <i>Kommentar:</i>		
7.3	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
8	Har I en kort sammenfatning (one-pager) i årsrapporten, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgange år? <i>Kommentar:</i>		
9.1	Auditerer I jeres resultater i den kliniske database mindst én gang årligt i database-styregruppen? <i>Kommentar:</i>		
9.2	Er der gennemført landsdækkende audits <sup>5</sup> på jeres sygdomsområder? <i>Kommentar:</i>		
9.3	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år iværksat relevante forbedrings-initiativer baseret på nationalt samarbejde, inkl. forbedringsfællesskaber? <i>Hvis ja, hvilke?</i>		
10	Er det almindelig praksis i DMCG'en at synliggøre nye og igangværende protokoller via kontakt til <a href="mailto:protokoller@cancer.dk">protokoller@cancer.dk</a> mhp. oversigt på DCCC's hjemmeside <a href="https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/">https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/</a> ? <i>Kommentar:</i>		X

<sup>2</sup> DMCG.dk har nedsat et Udvalg for Tværgående Indikatorer for på sigt at kunne opgøre udvalgte indikatorer på tværs af DMCG'erne.

<sup>3</sup> F.eks. reoperationer, genindlæggelser, overflytning til højere pleje/behandlingsniveau, interventionsradiologi

<sup>4</sup> <https://www.rkkp.dk/resultater/Regioner/>

<sup>5</sup> Auditering uden for styregruppen/DMCG'en fx i behandlingsfællesskaber eller regionalt i ledelseslaget.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
11	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til alle patienter? <i>Kommentar:</i>		X
12.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
12.2	Har I i det forgangne år arbejdet for, at der skaffes evidens fra fase IV undersøgelser af dansk kræftbehandling? <i>Kommentar:</i>		X
13	Er der patient- eller pårørendedeltagelse i jeres databasestyregruppe? <i>Kommentar:</i>		
14	Er der oprettet telefonisk speciallægerådgivning primært målrettet almen praksis ("onkofon-løsninger") der dækker hele landet for jeres kræftområde? <i>Kommentar:</i>		X
15	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
16.1	Opgørelse via sekretariatet		
16.2	Opgørelse via sekretariatet		



## Forskningsaktiviteter mv. i 2021

Indsæt antal i tabellen og angiv øvrige oplysninger under de relevante overskrifter.

Den aktivitet der ønskes angivet, er kun igangværende aktivitet på baggrund af DMCG'en.

Igangværende aktiviteter i 2021	Antal
Protokoller	1
Projekter baseret på DMCG'en	
Præsentationer, herunder posters	1
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	4

### Protokoller

(Nye og igangværende protokoller som DMCG'erne tilbyder danske patienter synliggjort via DCCC

<https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/> )

Improving survival after penile cancer: A nationwide study of human papillomavirus (HPV), p16 and PD-L1 as prognostic markers in penile cancer.

### Projekter baseret på DMCG'en

-

### Præsentationer, herunder posters

Præsentation ved Dansk Urologisk Selskabs årsmøde 2021 ved Jakob kristian Jakobsen

Chair: Mikael Aagaard

### Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

DaPeCa 8, DaPeCa 9, Life Satisfaction of patients with penile cancer, Sentinel node methods in penile cancer

### Andet

## Plan for 2022: planlagte aktiviteter

Anfør her en kort prosabeskrivelse af DMCG'ens planlagte aktiviteter i det kommende år med udgangspunkt i, hvad der er sket på de strategiske indsatsområder, eksempelvis med afsæt i handlingsplanen for 2022

Handlingsplanen er tilgængelig december 2021 på siden her: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

### Kliniske Retningslinjer:

Det er ventet at der kommer en opdatering af de europæiske retningslinjer i løbet af foråret 2022. Det er bl.a. allerede derfor planlagt at bestyrelsen mødes igen til maj og starter på en ny revision af de nationale kliniske retningslinjer som vi forventer vil blive færdige i løbet af 2022.

### Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

-

### Forskning med udgangspunkt i databasen:

Der bliver løbende startet nye projekter med udgangspunkt i databasen.

### Patientinvolvering og samarbejde:

Der bliver løbende arbejdet med udvikling indenfor området med patientinvolvering.

### Andet:

-