

Referat fra

Titel	DMCG.dk forretningsudvalgsmøde
Tid og sted	Fredag d. 4. februar 2022 kl. 10.15-15.00 Regionshuset, Lok. 13, Olof Palmes Allé 15, 8200 Aarhus N
Deltagere	1. Michael Borre (MB) DUCG/DAPROCA 2. Jens Overgaard (JO) DAHANCA 3. Camilla Qvortrup (CQ) DCCC 4. Peer Christiansen (PC) DBCG 5. Lisbet Hölmich (LH) DMG 6. Paw Jensen (PJ) Hæmatologisk Fællesforum 7. Torben Riis Rasmussen (TRR) DLCCG (deltog fra cirka kl. 11.15). 8. Jens Winther Jensen (JWJ) RKKP direktør 9. Peter Sørensen (PS) DRe 10. Mette Roed Eriksen (MRE) DMCG-sekretariatet /RKKP Afd. for Cancer & Cancerscreening 11. Dorrit D. Andersen (DDA) DMCG-sekretariatet Afbud: Anne Bukh (AB) DRe
Mødeleder	Michael Borre

	<p>Dagsordenspunkt</p> <p>1. Orientering fra formanden</p> <ol style="list-style-type: none"> Program ved Kræftpolitisk Forum 2022 Deltagelse i EU4health, CraNE WP8 om 'comprehensive cancer centers', SST er WP leader MB valgt ind i DCCC's Forretningsudvalg 24/1 2022 MB medlem af KB's følgegruppe for forskningsaktivitet "DMCG-Samlinger" – 2021 afrapportering og 2022 plan Registrering af klinisk forsøgsdeltagelse (RKKP/DMCG.dk/DCCC-projekt) opdatering på fremdrift Status på arbejdet vedr. årsrapporter/årsberetninger <p><u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU er blevet orienteret om status på ovenstående emner og der er taget stilling til mulig senere drøftelse.</p>
Referat	<p>MB bød velkommen og orienterede udvalget om de nævnte punkter.</p> <p><u>Ad Program ved Kræftpolitisk Forum 2022</u> Programmet ligger næsten klart, DMCG.dk er repræsenteret via Jesper Grau Eriksen. FU ønskede at Jesper Grau også deltager i første del af paneldebatten, hvilket gives videre til KB, ligesom det bør fremgå af dagsordenen at Cai Grau er repræsentant for DCCC, og Jesper Grau er repræsentant for DMCG.</p> <p>Flere i FU savnede mere klinisk deltagelse; MB forklarede at programmet er sammensat så det har interesse for det politiske niveau og PS bemærkede hertil at målgruppen netop er politikere og ikke klinikere. Der var opbakning til programmet i øvrigt.</p> <p><u>Ad deltagelse i EU4health, CraNE WP8 om 'comprehensive cancer centers'.</u> SST er indgået i et EU partnerskab som WP leaders i et projekt der skal se på muligheden for at udvikle Comprehensive Cancer Centres. DCCC er indgået som partnere og DMCG er inviteret med som observatører i WP8 mhp. gennemgang af materiale mv. Når relevant, vil MB fremsende materiale til forretningsudvalget til kommentering.</p> <p>JWJ bakkede op om DMCG.dk's deltagelse, da det 'comprehensive' ved DCCC indeholder DMCG'erne, hvilket gør det lige så naturligt at DMCG indgår i arbejdet.</p> <p>FU drøftede historikken bag forskellige former for europæiske netværk/CCC's. Hos SST er det Louise Lauridsen fra 'Primære Sundhedsvæsen' der er ansvarlig.</p> <p><u>Ad MB valgt ind i DCCC's Forretningsudvalg 24/1 2022</u> Ved møde den 24. januar 2022 blev MB valgt ind i DCCC's forretningsudvalg for Fagligt Udvalg. MB's ønske med opstillingen er at binde organisationerne tættere sammen; tanken er at knytte bånd den anden vej også så formanden for DCCC's FU evt. kan sidde med i DMCG.dk FU, hvilket drøftes</p>



	<p>under pkt. 10.</p> <p>MB er er i ny dialog med Anne Bukh om at genoptage dialogen om DCCC's og DMCG.dk's fælles opgaver. De drøftelser der har været ved tidligere lejlighed har været for vanskelige at konkretisere. Der ligger p.t. en DCCC handlingsplan som skal godkendes til maj.</p> <p><u>Ad MB medlem af KB's følgegruppe for forskningsaktivitet</u></p> <p>KB har rakt ud til DMCG.dk mhp. repræsentation til at følge deres forskningsaktiviteter og rådgive om forskningspolitik, udvælgelse af Knæk Cancer temaer mv.; MB er blevet medlem af følgegruppen. MB bad FU melde tilbage med forslag til overordnede Knæk Cancer temaer per onsdag den 8. februar da der holdes møde den 9. februar.</p> <p>JO bemærkede, at der er et generelt ønske om mere åbenhed omkring processen, da det har været kritiseret at midlerne endte i mange forskellige puljer. Næste gang vil der kun være fire puljer, som er mere rummelige end tidligere.</p> <p><u>Ad "DMCG-Samlinger" – 2021 afrapportering og 2022 plan</u></p> <p>MB har netop færdiggjort rapport fra seneste DMCG-samling i efteråret. MB efterlyste i den forbindelse et centralt sted at bringe pointerne fra samlingerne videre, herunder de vigtigste indsatspunkter; FU drøftede mulighederne for at følge op og understøtte handling.</p> <p>Der var enighed om, at nøjes med 3 fremfor 4 DMCG'er til auditering per gang for at give plads til, at der på dagen lægges en plan med de auditerede grupper, hvor det tydeligt aftales hvad DMCG'en selv følger op på i eget regi, hvad der eventuelt skal følges op på i DMCG.dk forretningsudvalget, og om der er behov for at bringe noget videre til ledelseslaget.</p> <p>CQ bemærkede, at der er stor værdi i forberedelsesprocessen og i at gøre status på hvor DMCG'en har været og hvor den er på vej hen, men at relevant opfølgning på mødet er vigtig så forberedelserne står mål med udbyttet.</p> <p>Der er ikke noget til hinder for, at MB deler rapporterne med eksterne parter hvor det skønnes relevant.</p> <p>Den planlagte Samling i februar er aflyst, de kommende Samlinger ligger i maj og oktober.</p> <p>Ved førstkomende Samling forventes deltagelse fra DLG, DPCG og DABLACA</p> <p>LH foreslog desuden at Samlingerne kunne være et emne for næste repræsentantskabsmøde, hvor der er efterlyst information om fælles dagsordener, mhp. at have en dialog omkring det i DMCG-kredsen.</p> <p>Der var desuden en drøftelse af enkelte hæmatologers følelse af, at stå udenfor DMCG-partnerskabet, dels på baggrund af tilbagemelding på survey om Dansk Kræftforum samt artikel om manglende brug af de kliniske retningslinjer.</p> <p><u>Ad Registrering af klinisk forsøgsdeltagelse</u></p> <p>Projektet går fremad og kører fornuftigt. P.t. er man i gang med at se på muligheden for registrering, udfordringen bliver der, hvor der skal ses på automatiske datatræk.</p> <p><u>Ad status på arbejdet vedr. årsrapporter/årsberetninger</u></p> <p>MB og MRE gjorde rede for, at årsrapporter og årsberetninger ikke vil blive sammenlagt, da produktet vurderes at blive for omfattende. Årsberetningerne bliver mere og mere anvendt ikke mindst grundet den syntese der udfærdiges og man vil tabe på ikke at have dem.</p> <p>Til gengæld vil databaserapporterne fremadrettet indeholde link til årsberetningerne.</p>
	<p>2. Næstformand til DMCG.dk</p> <p>FU konstituerer sig med næstformand.</p> <p><u>Punktets mål</u></p> <p>FU har truffet beslutning om at indstifte en næstformandspost i DMCG.dk og har valgt en næstformand.</p>
Referat	<p>Et enigt FU pegede på CQ som næstformand. CQ bemærkede, at hun finder DMCG-arbejdet vigtigt og at hun ønsker at deltage i arbejdet med at skabe større sammenhængskraft, herunder med at få også de mindre DMCG'er til at føle sig som en del af organisationen.</p>
Aftalt handling	<p>CQ blev konstitueret som næstformand.</p> <p>Det blev aftalt at CQ fremadrettet deltager i opfølgingsmøder i formandsskabet og øvrige relevante sammenhænge.</p>

	<p>3. Suppleant for formanden til RKKP's Fagligt Råd samt deltager i DMCG.dk's budgetudvalg Tidligere medlem af FU Erik Jakobsen har indgået som suppleant for MB i RKKP's Fagligt Råd, der ønskes udpeget ny suppleant. EJ har desuden indgået i DMCG.dk's budgetudvalg, der skal findes nyt medlem. <u>Punktets mål:</u> FU har valgt ny suppleant til at indgå i RKKP's Fagligt Råd og nyt medlem til DMCG.dk budgetudvalget.</p>
Referat	Der var enighed i FU om, at det er oplagt at CQ fremadrettet deltager dels i RKKP's Fagligt Råd og i DMCG.dk budgetudvalget.
Aftalt handling	Sekretariatet melder til RKKP at CQ bliver ny suppleant for MB i RKKP's Fagligt Råd. CQ er ligeledes ny repræsentant i DMCG.dk budgetudvalget og indkaldes til kommende møder.
	<p>4. Henvendelse til FAS vedr. retningslinjehonorering Drøftelse af udkast til henvendelse vedr. mulighed for 'mikro-honorering' af retningslinjearbejdet til FAS. <u>Punktets mål:</u> FU har taget stilling til fremsendelse af henvendelse til FAS, herunder justeringer i udkast.</p>
Referat	<p>FU drøftede formandens udkast til henvendelse til FAS omkring honorering for retningslinjearbejdet. PS bemærkede, at det er et beskedent beløb for et stort stykke arbejde og henlede opmærksomheden på, at nogle afdelinger giver tjenestefrihed til bl.a. møder til udarbejdelse af retningslinjer mv. JWJ udtrykte enighed i, at det er nødvendigt at komme tættere på hvordan dette arbejde prioriteres, da der er meget vekslende vilkår. Det burde være regionernes job at gøre tydeligt hvilket arbejde man forventer af overlægerne, og udfærdige fx en funktionsbeskrivelse som også kan bruges den anden vej af lægerne; alle er enige om, at der skal laves retningslinjer og øvrigt kvalitetsarbejde.</p> <p>MB kommenterede, at det er et tilbagevendende problem at kvalitetsarbejdet ikke tages alvorligt og at det er svært at finde tiden til det. JO var enig i, at det er skævt at DMCG-aktiviteter ikke er en integreret del af det, man er ansat til at gøre som læge, men at det forventes at blive taget af forskningstid. PC kunne dog fortælle at der netop er sat spot på problemstillingen på AUH, hvor det er meldt ud, at tiden til kvalitetsarbejde skal tages ligeligt fra klinik og forskning.</p> <p>LH bemærkede til skrivelsen, at den ikke løser udfordringen for de yngre læger, da den kun er gældende for overlæger, TRR bakkede op om dette og bemærkede at også andre faggrupper er involveret i retningslinjearbejdet. JWJ kommenterede hertil at en lignende skrivelse kan sende til foreningen af yngre læger.</p>
Aftalt handling	Det blev besluttet først og fremmest at sende skrivelsen til FAS og tage stilling til yderligere opfølgning herefter.
	<p>5. Godkendelse af budget 2022 samt drøftelse af 'ubrugte' midler Budgetforslag 2022 er vedlagt til godkendelse. Herunder ønskes drøftelse af udvalgenes forskellige økonomiske vilkår i ønsket om en større ensartethed og bevillingsloft. Udvalgsbudgetter vedlagt. Der har tidligere været en større pulje til tværgående aktiviteter, som er stærkt reduceret grundet oprettelse af DMCG-samlingerne, øget formandsudgift og nyoprettet næstformandspost. Der ønskes principiel drøftelse af DMCG'ernes mulighed for at søge DMCG.dk om støtte til fx internater mv. Konkret drøftes henvendelse fra DCCG, der søger kr. 30.000,- til internatet 'Sammen om Valg', pga. større tilslutning end oprindeligt finansieret via KB. <u>Punktets mål:</u> FU har godkendt budget for 2022 og har herunder taget stilling til fremadrettet udmøntning af midler til DMCG.dk's underudvalg. Desuden er taget stilling til mulig udmøntning af midler til DCCG og fremtidige ansøgninger til tværgående aktiviteter.</p>
Referat	<p>Budgetforslaget for 2022 blev drøftet. Forslaget er justeret i forhold til det fremlagte ved generalforsamlingen grundet øgning af udgiften til formandens frikøb. Der er desuden fremadrettet indlagt et 10 % frikøb til næstformand. Da det samlede budget i det væsentlige er uændret, hentes disse midler i en lavere post til DMCG-Samlingerne, da der i 2022 kun afholdes to. MB foreslog desuden at KB evt. kan spørges om at lægge lokale til Samlingerne.</p> <p>Desuden er MDT-udvalgets budget nedjusteret med 50 %.</p> <p>Udvalgene er honoreret historisk, der har været stor forskel på budgetterne. Det blev drøftet om man stadig skal kunne frikøbe deltagere til møderne, der var ikke opbakning hertil i udvalget.</p> <p>Der er et nyt kommissorium fra UPTS på vej i foråret, udvalget har dog sendt budgetposter på det tildelte budget.</p> <p>Der var en principiel drøftelse vedr. midler til tværgående aktiviteter, puljen er væsentligt mindre end tidligere grundet ovenstående tilkomne udgifter. Det ses dog årligt at flere DMCG'er, herunder også DMCG.dk's udvalg ikke bruger deres budget. Forbruget opgøres som sidste år efter første halvår, mhp. at afgøre om der er midler der skal bringes i spil.</p> <p>CQ fremlagde at DCCG har forsøgt at indhente midler hos DCCC til et tværdisciplinært kursus</p>



	'Sammen om Valg', som leverer på DMCG.dk handlingsplanen, dog uden held. Midlerne er fundet andetsteds for nuværende og der trækkes ikke på DMCG.dk budgettet. JWJ bemærkede, at DCCC's netværksmidler også burde støtte opfølgning på DMCG.dk handlingsplanen, da det endelige formål er at understøtte tværgående forskning og udvikling.
Aftalt handling	CQ fremsender korrespondance med DCCC mhp. at MB drøfter støtten til DMCG.dk handlingsplanen i DCCC's forretningsudvalg, i forbindelse med at DMCG.dk handlingsplan for 2022 er på vej.
	6. Handlingsplan 2022 Handlingsplanen er justeret på baggrund af de indkomne kommentarer og ønskes godkendt i FU inden den sendes til repræsentantskabet. <u>Punktets mål:</u> FU har godkendt handlingsplanen mhp. offentliggørelse.
Referat	Handlingsplanen for 2022 foreligger nu i en endelig version, efter justering på baggrund af de indkomne kommentarer og ændringsforslag. Den var ingen kommentarer fra forretningsudvalget til handlingsplanen.
Aftalt handling	Handlingsplanen offentliggøres og sendes til DMCG.dk repræsentantskabet. Desuden gøres den tilgængelig på hjemmesiden, ligesom 'venner' af DMCG.dk orienteres.
	7. Danske Kræftforskningsdage 2022 Drøftelse af sessionen Dansk Klinisk Forskning; DMCG.dk er ansvarlig for at udpege 2-3 sessionsansvarlige og drøfte mulige forslag til emner de sessionsansvarlige kan arbejde videre med. Sessionen skal gerne indeholde eksemple(r) på studier, der benytter andre forskningsmetoder end RCT og må meget gerne demonstrere tværfaglighed. <u>Punktets mål:</u> FU har udpeget/foreslået sessionsansvarlige og har evt. lavet en bruttoliste af mulige oplægsholdere de sessionsansvarlige kan arbejde ud fra.
Referat	FU drøftede Danske Kræftforskningsdage 2022. MB gennemgik programudkastet, herunder de faste punkter, som blandt andet er DMCG-punktet. MB præsenterede desuden de indledende tanker om sessionen 'Kræftkirurgi', som han er sessionsansvarlig for sammen med Ismail Gögenur. Dels skal det nye ACROBATIC center præsenteres, dels skal sessionen indeholde præsentationer om kvalitet i kirurgi hvor et antal DMCG'er vil vise, hvordan man via data har løftet tilbuddene til patienterne eksempelvis via effektmål. MB kommer med et udspil. FU drøftede sessionen om Dansk Klinisk Forskning. JO pointerede, at det er det eneste sted hvor DMCG deltager med navns nævnelse ved DKD, og at sessionen blandt andet skal øge interessen for at tiltrække patienter til kliniske studier ved at demonstrere nationale kliniske studier af relevans for det nationale 'cancerbehandlingsmarked'. TRR foreslog at det ville være fint med et udlæg af de juridiske problemer med samarbejder på tværs af regionsgrænser, men dette drøftes allerede ved Kræftpolitisk Forum i april. LH foreslog at de præsenterede studier bl.a. kunne omhandle immunterapi og vaccine. Studierne kan både være gennemført eller on-going; i 2021 var der resultater på de fleste præsenterede studier.
Aftalt handling	Sessionsansvaret blev tildelt LH og CQ. PJ tager kontakt til Tarec El-Galaly mhp. forespørgsel om deltagelse som sessionsansvarlig. Der skal sendes mail til DMCG'erne mhp. at finde relevante oplægsholdere, LH, CQ og TE-G aftaler nærmere om dette. De sessionsansvarlige indkaldes forventeligt til brainstorm med DCCC v/Louise Livijn.
Frokost	
	8. Dansk Kræftforum/repræsentantskabsmøde 2022 Drøftelse af fremtidigt format - tid, sted, varighed og indhold med udgangspunkt i input fra repræsentantskabet. Desuden drøftelse af behov for flere møder i 2022 da vedtægtsændringer skal godkendes ved ordinært repræsentantskabsmøde. <u>Punktets mål:</u> FU har drøftet afholdelse af fremtidige møder i Dansk Kræftforum/repræsentantskabet.
Referat	De fremtidige møder i Dansk Kræftforum blev drøftet. MB foreslog at navnet <i>Dansk Kræftforum</i> udfases igen, det skaber forvirring i sammenhæng med Kræftpolitisk Forum, Danske Kræftforskningsdage mv. Der var enighed om dette; forslaget vil indgå i vedtægtsændringerne, der skal vedtages i repræsentantskabet i november. Tilbagemeldingerne fra DMCG'erne på det fremsendte spørgeskema gav i alt 8 svar. Generelt efterlyses oplæg om de øvrige DMCG'ers succeser og udfordringer. MB foreslog, at dette indgår som et fast punkt ved repræsentantskabsmøderne, der var opbakning hertil. FU vurderede at det er de videnskabelige oplæg og ikke det organisatoriske der trækker folk af

	<p>huse. PC foreslog et emne som patientinvolvering, der ville kunne have interesse på tværs, hvor DMCG'erne kunne vidensdele.</p> <p>Som tidligere anført kunne opfølgning på udvalgte temaer fra DMCG-Samlingerne også have bred interesse.</p> <p>Tidsrammen blev drøftet; da der også ønskes fremmøde fra DMCG'erne ved Danske Kræftforskningsdage, DMCG-Samlingerne, samt Kræftpolitisk Forum var der enighed om at holde arrangementet på én dag i november som hidtil, dog sløjfes FU-mødet samme dag for at skabe plads til en bredere dagsorden.</p> <p>Møderne ønskes fremadrettet holdt midt i landet.</p>
Aftalt handling	<p>Sekretariatet undersøger muligheden for at holde Dansk Kræftforum/Repræsentantskabsmødet den 24. november på Park Hotel i Middelfart.</p> <p>FU-mødet holdes fysisk onsdag eftermiddag den 23. november samme sted.</p> <p>Årshjulet justeres.</p>
	<p>9. Oplæg vedr. DMCG.dk's strategimøde 2023-25</p> <p>MB fremlægger oplæg til proces for heldagsmødet, herunder FU's forberedelse til mødet.</p> <p><u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU har taget stilling til formandens plan for udarbejdelse af ny strategi.</p>
Referat	<p>Formanden fremlagde tanker om strategidagen den 23. maj 2022 med udgangspunkt i strategidagen i 2019. Mads Koch Hansen er tilknyttet strategidagen i maj som moderator.</p> <p>Historik og succeser bagudrettet skal indgå som baggrund for den nye strategi, ligesom der skal drøftes synlighed og gennemslagskraft. Desuden er det vigtigt at de mange interessenter kommer i spil - hvor er DMCG er på spillepladen i forhold til fx DCCC, KB, RKKP, LVS, m.fl.</p> <p>FU skal beskrive hvordan de ser verden, og der skal enten før eller efter strategiprocesen sættes et møde op med DCCC for at beskrive snitflader og finde ud af hvordan DMCG.dk og DCCC bedst arbejder sammen uden at træde for meget ind over hinanden.</p> <p>Kvalitetscirklen er videreudviklet i samarbejde med RKKP og DMCG.dk sidder med mange steder i råd og udvalg som også skal med i tankerne.</p> <p>Overordnet skal multidisciplinærheden drøftes udvidet med noget tværfagligt og tværsektorielt, med udgangspunkt i – og mulig justering af - den allerede formulerede mission og vision.</p> <p>Det blev drøftet at få et eksternt blik på DMCG.dk mhp. at identificere forventninger til hvad DMCG.dk skal kunne levere. SST ved Søren Brostrøm, Helene Probst eller Agnete Vale blev foreslået, også for at se bredt på Sundhedsvæsenet og drøfte sektorovergange, faggrupper mv.</p> <p>At DMCG.dk er nævnt i psykiatriplanen som en model man kunne organisere sig efter er også et interessant grundlag for en drøftelse med SST; hvad er på vej i horisonten, hvordan skal DMCG'erne organisere sig, hvordan tænkes der anderledes og bredere.</p> <p>Desuden kunne Kræftens Bekæmpelse/ Jesper Fisker kontaktes. Mads Koch Hansen skal guide og inspirere, men kan evt. også komme med lignende input. Sundhedsdirektørkredsens vinkel kunne også være interessant, evt. mhp. at kvalificere produktet efterfølgende.</p> <p>Det blev aftalt at DMCG'erne skal spørges til deres forventninger til den nye strategi.</p> <p>Tidsplanen indeholder det fysiske møde den 23. maj, som skal munde ud i et skriftligt produkt, der skal kvalificeres i efteråret og præsenteres på Repræsentantskabsmødet 24. november.</p>
Aftalt handling	<p>Det blev besluttet at lægge strategimødet i Kbh. ved deltagelse af eksterne oplægsholdere.</p> <p>MB laver udkast til dagsorden.</p>
	<p>10. Opdatering af vedtægter</p> <p>Forslag til vedtægtsændringer ønskes drøftet og der tages stilling til proces og tidsplan for revisionen, herunder godkendelse ved ordinær generalforsamling.</p> <p>Evt. afventer yderligere proces strategidagen mhp. sikring af overensstemmelse mellem dokumenterne.</p> <p><u>Punktets mål:</u> Der er taget stilling til proces og behandling af de foreslåede vedtægtsændringer.</p>
Referat	<p>MB gennemgik og noterede vedtægtsændringerne.</p> <p>MB ønskede at foreslå repræsentantskabet at sløjfe stemmevægtningen efter incidens, men i stedet fremadrettet give hver DMCG én stemme. MB ønskede samtidigt at nedlægge den uroonkologiske paraply, så der fremadrettet kun er den hæmatologiske paraply. Hver hæmatologisk gruppe har én stemme og paraplyen har ingen.</p> <p>Hvis der ikke er en database skal det drøftes med DMCG'en om der kan indsamles data på anden vis, fx lokalt.</p>

	<p>Samarbejdsaftalen med regionerne fra 2012 skal justeres, dette arbejde skal påbegyndes med drøftelse af samarbejdsaftale med DCCC.</p> <p>MB foreslog at der gives plads til DCCC's FU-formand i DMCG.dk forretningsudvalget, mhp. at begge organisationer er repræsenteret centralt hos hinanden. Der var drøftelser for og imod, men overordnet opbakning fra FU til at knytte tættere bånd både organisatorisk og fagligt da der er et stort overlap i interesser og opgaver og invitere Henrik Frederiksen med i DMCG.dk FU. AB sidder p.t. ikke med i FU som DCCC-repræsentant men som regionsrepræsentant.</p> <p>Der var enighed om, at drøftelser i FU herunder mailkorrespondancer skal være fortrolige.</p> <p>Sammensætningen af repræsentantskabet blev drøftet: da FU vælges fra og af repræsentantskabet blev det besluttet at bibeholde formuleringerne herom.</p> <p>Der er p.t. ingen tidsbegrænsning på hvor længe man kan sidde, det bibeholdes da det er svært at finde folk.</p> <p>Møderne skal være åbne for alle interesserede.</p> <p>Formulering vedr. forretningsorden udgår.</p> <p>Navnet <i>Dansk Kræftforum</i> udfases, møderne kaldes fremadrettet 'Repræsentantskabsmøder'.</p> <p>FU drøftede om konstituering af næstformand kræver et valg ved generalforsamlingen.</p> <p>Jf. vedtægterne kan FU selv konstituere sig med en næstformand uden behov for valg i repræsentantskabet.</p> <p>FU drøftede desuden formandens ændringsforslag til beskrivelsen af minimumskrav til sammensætning af DMCG'erne. Primært tilstræbes at kvalitetsdatabasens styregruppemedlemmer er en delmængde af DMCG'en.</p>
Aftalt handling	<p>Vedtægtsændringerne sendes til repræsentantskabet til orientering når mødet den 24. november nærmer sig, hvor ændringer desuden skal til afstemning.</p> <p>Ændringerne i minimumskravene sendes til repræsentantskabet til orientering.</p>
	<p>11. Synliggørelse af MDT-rapporten</p> <p>TRR præsenterer rapporten mhp. drøftelse af, hvor DMCG.dk evt. kan gøre en indsats for at rapporten kommer længst muligt ud.</p> <p><u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU er orienteret om hovedpunkter og har drøftet presse hhv. kommunikation i øvrigt af den seneste MDT-rapport.</p>
Referat	<p>TRR fremlagde rapportens hovedkonklusioner og repeterede samtidigt arbejdet med den første survey fra 2018-2019, der var planlagt som en repræsentativ undersøgelse af de 4 store kræftsygdomme. Rapporten identificerede både udfordringer og vellykkede initiativer samt udviklingspotentialer. Konklusionen var, at MDT-konferencerne generelt var betydningsfulde og kvalificerende, men at forhindringer bl.a. var tid til opgaven, entydigt ejerskab af konferencerne, IT-problemer og manglende udnyttelse af udviklingspotentialiet.</p> <p>Den survey der blev udført i 2021 havde til hensigt at følge op på rekommandationerne fra 2018/2019 og opgøre status på MDT-konferencerne nu. Både DMCG-formænd og MDT-konferencedeltagere blev spurgt med en svarprocenten på ca. 60.</p> <p>Konklusionen var, at der nu er tilfredsstillende lokale- og IT-mæssige forhold, og at der generelt er afsat den fornødne tid til selve MDT-konferencen. Det kan halte med forberedelsestiden, specielt for radiologer og patologer, og med opfølgningstiden på fx svar til patienten, bestilling af procedurer mv. Omkring 2/3 af alle patienter diskuteres på MDT, de der ikke indgår er de klart inkurabile og de klart kurable.</p> <p>Det kunne være et udviklingspotentiale at definere klart hvilke patienter der ikke skal på MDT, så de kunne behandles i et 'fast track' system.</p> <p>I processen med at indføre en fælles tværgående kvalitetsindikator blev det besluttet, at man skal starte med at indføre indikatoren, dernæst se på data, og så se på standarden bagefter.</p> <p>Primært skal det gøres lettere at dokumentere denne del af behandlingen og data skal være tilgængelige; det har været fremhævet som en af de vigtigste elementer for patienternes behandling. Dette drøftes i Udvalg for Tværgående Indikatorer.</p> <p>FU drøftede muligheden for at dele formaliserede registreringer af sundhedsfagligt indhold (SFI'er). AUH har SFI'er for MDT mens man på OUH har mundtlige præsentationer.</p> <p>JWJ bemærkede, at SFI'er kan deles mellem de tre column systemer.</p> <p>Det ville være et godt værktøj at alle DMCG'er har defineret hvem der skal ses, hvilke spørgsmål der skal stilles, hvilke oplysninger der skal foreligge, herunder bidrag fra eventuelle komorbiditeter.</p> <p>TRR accepterede formandsskabet for MDT-udvalget for at være med til at udvikle konceptet og være</p>

	<p>med til at sikre at vi tilbyder den samme behandling til patienter på tværs af landet. Udviklingspotentialer er der stadig, herunder mangler skriftlige fremstillinger og beslutninger, eksterne audits forekommer stort set ikke og site-visits er sjældne. Man kunne tage fat i at etablere nationale konferencer mhp. faglig national konsensus eller i at etablere nationale audits for specifikke patientcases, evt. afholde post-terapeutiske MDT-konferencer og forske mere i inddragelse af patientperspektivet.</p> <p>Det blev foreslået at man evt. kunne lave en pixi-udgave med minimumskrav for MDT-konference der skal følges, gerne i en elektronisk udgave med national tilgængelighed.</p> <p>Survey-rapporten kan også være et udgangspunkt for et repræsentantskabsmøde eller konference. MDT-Udvalget og Udvalget for Tværgående Indikatorer kan evt. samarbejde om dette. Både den nationale guideline og den seneste survey er blevet oversat til engelsk mhp. også at kunne inspirere i et internationalt netværk, hvor der er stor heterogenitet.</p>
Aftalt handling	<p>Det blev aftalt at gøre rapporten til genstand for en kronik el.lign. i fx Dagens Medicin eller Ugeskriftet.</p> <p>JO sender rettelser han er blevet opmærksom på til TRR.</p>
	12. Evt.
Referat	Intet under eventuelt.