

DOCG Årsberetning 2021

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Dansk Oftalmologisk Cancer Gruppe (DOCG)



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:

overlæge, dr. med. Peter Bjerre Toft, Øjenklinikken, Rigshospitalet, Peter.Bjerre.Toft@regionh.dk

DMCG'ens formand:

Peter Bjerre Toft

DMCG'ens bestyrelse 2021:

Patienter med kræft i øjne og orbita behandles på øjenafdelingerne på Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital.

Patologiafdelingen, Rigshospitalet, København Universitet foretager patologiundersøgelser af disse kræftformer.

Alle læger i Danmark, der til daglig arbejder med kræft i øjne og orbita, er medlem af bestyrelsen.

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold
Jens Kiilgaard	Professor Overlæge	Rigshospitalet	Øjenlæge
Peter Bjerre Toft (Formand)	Overlæge	Rigshospitalet	Øjenlæge
Jesper Skovlund Jørgensen	Overlæge	Rigshospitalet	Øjenlæge
Susan Laursen	Afdelingslæge	Rigshospitalet	Øjenlæge
Rasmus Ejstrup	Overlæge	Rigshospitalet	Øjenlæge
Carsten Faber	Overlæge	Rigshospitalet	Øjenlæge
Marie Louise R Rasmussen	Afdelingslæge	Rigshospitalet	Øjenlæge
Steffen Heegaard	Profesor Overlæge	Rigshospitalet	Øjenlæge, patolog
Peter Skov Jensen	Afdelingslæge	Århus Universitets Hospital	Øjenlæge
Jesper Mikkil Lyng- holm	Overlæge	Århus Universitets Hospital	Øjenlæge
Steen Fiil Urbak (Næstformand)	Overlæge	Århus Universitets Hospital	Øjenlæge
Christian Nicolaj Andreassen	Overlæge	Århus Universitets Hospital	Onkolog
Jens Overgaard	Professor Overlæge	Århus Universitets Hospital	Onkolog
Henrik Vorum	Professor Overlæge	Ålborg Universitets Hospital	Øjenlæge

DMCG'ens organisation

Under DCOG er en database over patienter med retinoblastom, melanom i choroidea eller tumor orbita.

Jens Overgaard er formand for databasen.

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/>

1. Hvad har vi været optaget af i 2021

2021 har som tidligere år været præget af patientarbejde på landets to øjenkræftafdelinger. Begge afdelinger er i de sidste år flyttet til nye lokaler, hvilket har medført at en del tid er gået med at organisere arbejdet i nye rammer. Vi har desuden været optaget af myndighedernes tilsyn med vores brug af radioaktive strålekilder (Ruthenium plaques).

2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemstillinger/udfordringer?

Gruppen mangler fortsat ny "National klinisk retningslinje for tumor orbita". På bemandingssiden er man særligt i Aarhus udfordret af, at overlæge Mikkel Funding har opsagt sin stilling. Det har ikke været muligt umiddelbart at besætte stillingen med kvalificeret overlæge, men der er ansat en afdelingslæge.

3. Hvad er vi lykkedes med i 2021?

Under pandemien har fokus været på patientbehandlingen hvilket er lykkedes inden for reglerne om maksimale ventetider.

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

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

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: 1</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? ¹ <i>Kommentar:</i>		x
5.2	Har I en LPR3-kodevejledning sv.t. eget sygdomsområde <i>Kommentar:</i>		x
6.1	Bliver jeres indicatorsæt vurderet årligt mhp. eventuel opdatering? <i>Kommentar:</i>		x
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>		x

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? ² <i>Kommentar:</i>		x
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	x	
	b. MDT-konference	x	
	c. Den palliative indsats		x
	d. Onkologisk behandling		x
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg		x
	f. Komplikationer ³		x
	<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 ⁴ ? <i>Kommentar:</i>		x
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>		x
9.1	Auditerer I jeres resultater i den kliniske database mindst én gang årligt i database-styregruppen? <i>Kommentar:</i>		x
9.2	Er der gennemført landsdækkende audits ⁵ på jeres sygdomsområder? <i>Kommentar:</i>		x
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>		x
10	Er det almindelig praksis i DMCG'en at synliggøre nye og igangværende protokoller via kontakt til protokoller@cancer.dk mhp. oversigt på DCCC's hjemmeside https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/ ? <i>Kommentar:</i>		x

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

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

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

⁵ 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>		x
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	0
Projekter baseret på DMCG'en	0
Præsentationer, herunder posters	0
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	0

Protokoller

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

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

Projekter baseret på DMCG'en

Præsentationer, herunder posters

Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

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:

Opdatering af national klinisk retningslinje for oculære melanomer

Færdiggørelse af national klinisk retningslinje for tumor orbita

Klinisk retningslinje for retinoblastom er udarbejdet i samarbejde med øvrige nordiske lande

Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

-

Forskning med udgangspunkt i databasen:

-

Patientinvolvering og samarbejde:

-

Andet:

Månedlige on-line møder mhp. koordinering af patientbehandling og erfaringsdeling.