

DHG Årsberetning 2022

**Danske Multidisciplinære Cancer Grupper
(DMCG.dk)**

**Dansk Multidisciplinær Non-Melanom Hudkræft Gruppe
(DHG)**



Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse	2
DMCG'ens organisation	3
Statusbeskrivelse	4
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2022.....	5
Forskningsaktiviteter mv. i 2022	8
Plan for 2023: planlagte aktiviteter	9

Rapportudarbejdelse og bestyrelse

DMCG'ens formand:

Vibeke Koudahl, Cheflæge ph.d., Afdeling for Plastikkirurgi, Herlev og Gentofte Hospital, Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi, vibeke.koudahl@regionh.dk

DMCG'ens forretningsudvalg 2022:

Vibeke Koudahl, formand, vibeke.koudahl@regionh.dk

Tine Vestergaard, næstformand, tine.vestergaard@rsyd.dk

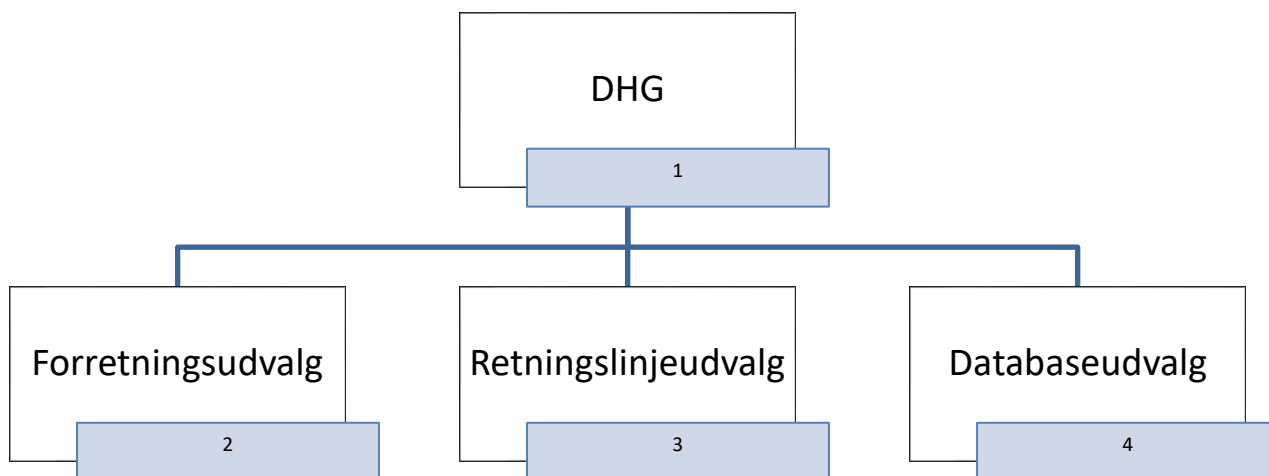
Anita Gothelf, kasserer, anita.birgitte.gothelf@regionh.dk

DMCG'ens bestyrelse 2022:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Vibeke Koudahl	Cheflæge ph.d.	Afdeling for Plastikkirurgi Herlev og Gentofte Hospital	Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi
Tine Vestergaard	Overlæge, ph.d.	Hudafdeling I og Allergi Center Odense Universitetshospital	Dansk Dermatologisk Sel- skab
Merete Hædersdal	Professor, overlæge	Dermatologisk afd., Bispebjerg Hospital	Dansk Dermatologisk Sel- skab
Hans Lomholt	Speciallæge dermatologi	Hudklinikken i Aalborg	Dansk Dermatologisk Sel- skab
Martin Heje	Overlæge	Plastikkirurgisk afd., Vejle Sygehus	Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi
Alessandro Venzo	Overlæge	Plastikkirurgisk afd., Rigshospitalet	Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi
Helle Skyum	Specieansvarlig over- læge	Plastikkirurgisk afd., Aalborg Universitetshospital	Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi
Anita Gothelf	Overlæge, ph.d.	Onkologisk afd., Rigshospitalet	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Pernille Lassen	Afdelings- læge, ph.d.	Onkologisk afd., Aarhus Universitetshospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Niels Gyldenkerne	Overlæge	Onkologisk afd., Odense Universitetshospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Ileana Vasilescu	Afdelings- læge	Patologisk afd., Odense Universitetshospital	Dansk Patologiselskab
Giedrius Salkus	Overlæge	Patologisk afd., Aalborg Universitetshospital	Dansk Patologiselskab

* (F.eks. kirurgi/onkologi/patologi/videnskabeligt selskab/ patientforening/region etc.)

DMCG'ens organisation



¹ Medlemmer af DHG's bestyrelse er angivet i forrige afsnit

² Forretningsudvalg, medlemmer:

Vibeke Koudahl, formand
Tine Vestergaard, næstformand
Anita Gothelf, kasserer

³ Retningslinjeudvalg, medlemmer:

Merete Hædersdal, formand for retningslinjeudvalg
Katrine Togsverd-Bo, dr. med., ph.d., speciallægepraksis, ekstern
Hans Lomholt
Alessandro Venzo
Martin Heje
Anita Gothelf
Ileana Vasilescu

⁴ Databaseudvalget, medlemmer

Pernille Lassen
Jesper Grau Eriksen, professor overlæge ph.d., onkologisk afd. AUH, ekstern
Alessandro Venzo
Martin Heje
Vibeke Koudahl

Statusbeskrivelse

Organisatorisk

DHG blev etableret 2019 som et samarbejde mellem Dansk Dermatologisk Selskab, Dansk Selskab for Klinisk Onkologi og Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi med deltagelse af Dansk Patologiselskab og Dansk Selskab for Almen Medicin og er optaget under DMCG.dk i 2021.

I 2022 har DHG fortsat arbejdet med overgang fra at være en styregruppe under de lægevidenskabelige selskaber til en dmcg med de deraf følgende organisatoriske forandringer og fortsættelse af retningslinjearbejdet.

Der er i foråret afholdt møder i styregruppen, hvor der er lagt en plan for udvidelse, hvor der stiles mod 1 dermatolog, 1 onkolog og 1 plastikkirurg fra hver af de behandlende afdelinger på sygehuse samt for dermatologi praksis og patologi indstilles én fra det respektive selskab per region. Andre specialer er relevante, hvor der stiles mod 1-2 per selskab indstillet af det respektive selskab.

Der planlægges med et årligt internat i november med deltagelse af alle DHG medlemmer og 2 årlige møder i styregruppen, hvoraf det ene lægges i forbindelse med internatet og det andet i april/maj. Første internat planlægges til november 2023, hvor der skal være formandskifte.

Kliniske retningslinjer for non-melanom hudkræft

Første retningslinje, organtransplanterede og non-melanom hudkræft, er færdiggjort efter høring og offentliggjort på DMCG.DK.

Erfaringer fra arbejdet med den første tværfaglige retningslinje er drøftet ved mødet i foråret. Det er vedtaget, at det videre retningslinjearbejde skal foregå i et retningslinje-udvalg, hvor Merete Hædersdal fungerer som formand for udvalget. Ved samme møde er udarbejdet planskema med prioritering af kommende retningslinjer

1. Planocellulært carcinom (PCC), 2022+2023
2. Basocellulært carcinom (BCC), 2023+2024
3. Patientforløb inkl. kriterier for henvisning fra primærsektoren, afholdelse af MDT og kræftpakkeforløb, 2023+2024

Forslag til efterfølgende arbejde: Patologibeskrivelse, præcancroser, sjældne hudtumorer, stråleterapi, kirurgisk behandling, systemisk behandling, topikal behandling og ECT.

Database

Databaseudvalget under DHG har fortsat samarbejdet med RKKP og styregruppen for den eksisterende Hudkræft-database, som er forankret og fungerer ved de privatpraktiserende hudlæger, i forhold til, hvordan vi får skabt en database, som kan rumme de patientforløb, som er i regi af sygehuse og på sigt repræsentere alle specialer, som varetager behandling af hudkræft.

Primo 2022 er nedsat en arbejdsgruppe under RKKP med repræsentanter fra både Hudkræftdatabase og DHG. I april 2022 blev afholdt en workshop med temaet udvidelse af Hudkræftdatabase til hospitalektoren, hvor projektet faser er gennemgået. Der skal nedsætte underarbejdsgrupper for specialerne dermatologi, plastikkirurgi og onkologi i sekundær sektoren og for specialepraksis. Plastikkirurgien er udvalgt som "pilot"-underarbejdsgruppe og i efteråret er afholdt første møde vedr. relevante indikatorer og mulige datakilder.

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

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 2022 her:

https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_handlingsplan_2022_final.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: Er en del af retningslinje-processen, kan ikke besvares endnu.</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: Jf. stiftelse/optagelse i DMCG 2021, er ikke nået til dette pkt. endnu.</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: Endnu ikke, men på sigt.</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: Bliver først relevant, når Hudkræftdatabasen og DHG sammen med RKKP har fået udvidet den eksisterende database. For nuværende dækker databasen ikke kun dermatologi i primærsektoren.</i>		X
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: Som 5.1, bliver først relevant senere. Der foreligger endnu ikke indikatorsæt for andre specialer end dermatologi.</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
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar: Igen, den eksisterende hudkræftdatabase dækker dermatologisk speciallæge-praksis, men ikke de forløb, som varetages i regi af sygehusene.</i>		X
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: Må besvares af Hudkræftdatabasen.</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: Besvares ikke, se nedenstående kommentar.		
	a. TNM		
	b. MDT-konference		
	c. Den palliative indsats		
	d. Onkologisk behandling		
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg		
	f. Komplikationer ³		
	<i>Kommentar: DHG har endnu ikke en database. Hudkræftdatabasen dækker kun dermatologisk praksis.</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: Besvares af Hudkræftdatabasens styregruppe.</i>		
9.2	Er der gennemført landsdækkende audits ⁵ på jeres sygdomsområder? <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
9.3	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år iværksat relevante forbedringsinitiativer baseret på nationalt samarbejde, inkl. forbedringsfællesskaber? <i>Hvis ja, hvilke? Må besvares af styregruppe for Hudkræftdatabasen.</i>		
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: Endnu ikke.</i>		
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: Må besvares af styregruppe for Hudkræftdatabasen.</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 2022

Igangværende aktiviteter i 2022 ¹	Antal
Protokoller	0
Projekter baseret på DMCG'en	0
Præsentationer, herunder posters	0
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	0

¹ DHG er endnu ikke nået til et niveau, hvor forskningsprojekter naturligt udgår fra dmcg'en.

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 2023: planlagte aktiviteter

Anfør her en kort prosabeskrivelse af DMCG's planlagte aktiviteter i det kommende år med udgangspunkt i, hvad der er sket på de strategiske indsatsområder som planlægges indgår i 2023-25 strategien:

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

- Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus
- Datastøttet kvalitetsudvikling
- Ny viden gennem forskning
- Patientperspektiv
- Evidensbaseret ensartet udredning og behandling
- Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

DHG's aktiviteter i 2023 og de kommende år vil være centreret om at videreudvikle en organisation med rette fundament og rammer for fagfolk, som arbejder med non-melanom hudkræft, til at samarbejde på tværs af fag og sektorer for denne patientgruppe og gennem dette arbejde være med til opfylde DMCG's vision om, at "Alle kræftpatienter i Danmark skal sikres patientforløb af høj og ensartet kvalitet samt bedst mulige livskvalitet".

DHG skal udvides medlemsmæssigt jf. tidligere skitseret, således at specialer og regioner er bredt repræsenteret i retningslinjearbejdet fremover. Da kirurgisk behandling af hudkræft varetages i flere kirurgiske specialer, f. eks. øre-næse-hals og øjenlæger, skal disse specialer have tilbud om at deltage i DHG's retningslinjearbejde.

I retningslinjeudvalg er lavet en prioritering af, hvilke retningslinjer der konkret skal arbejdes med de kommende 2 år.

Databaseudvalget vil i 2023 fortsætte samarbejdet med styregruppen for Hudkræftdatabasen og RKKP om udvidelse af database for hudkræft således at den på sigt kan favne den del af behandlingen, som varetages i regi af sygehusene og på tværs af de lægefaglige specialer.