

# DACG Årsberetning 2023

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)  
Dansk Anal Cancer Gruppe (DACG)



# Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse .....	2
DMCG'ens organisation .....	3
Statusbeskrivelse .....	4
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi & handlingsplan 2023-2025 .....	5
Forskningsaktiviteter mv. i 2023 .....	9
Plan for 2024: planlagte aktiviteter .....	12

# Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2023 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af:

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

## DMCG'ens formand:

Karen-Lise Garm Spindler, Professor, Overlæge, PhD, Dr. Med. Kræftafdelingen, AUH.  
Tilhørsforhold: onkologi. E-mail: k.g.spindler@rm.dk

## DMCG'ens bestyrelse 2023:

DACG er en mindre DMCG og strukturen derfor ikke opdelt. Formanden er Karen-Lise Garm Spindler og sekretæren er Eva Serup-Hansen. Øvrige medlemmer fremgår af vores hjemmeside dacgnet.dk

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Karen-Lise Garm Spindler	Professor, overlæge, PhD Dr.med	Kræftafdelingen, AUH	Onkologi
Eva Serup-Hansen	Overlæge, PhD	Afdeling for Kræftbehandling, Herlev Hospital	Onkologi

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

## DMCG'ens organisation

*Her ønskes et overblik over DMCG'ens undergrupper, udvalg, databasestyregruppe etc. – det angives hvem der er delmængder af hvad.*

- *Angives meget gerne grafisk, der er dog fuld metodefrihed.*
- *Medlemsnavne kan angives - eksempelvis som note.*

*Nedenstående er et eksempel; hvis anden grafik foretrækkes indsæt gerne eget forslag*

DACG er en mindre DMCG som aktuelt består af 34 medlemmer. Alle medlemmer er i princippet involveret i arbejdet med retningslinjer, klinisk udvikling og forskning. Der er ad flere omgange søgt om oprettelse af national database i regi af RKKP, men der er givet afslag.

Eva Serup-Hansen koordinerer retningslinjearbejdet

Karen-Lise Garm Spindler koordinerer forskningsindsatserne og den øvrige aktivitet.

Det oprindelige databaseudvalg vil blive genetableret såfremt der kommer en national database.

## Statusbeskrivelse

DMCG.dk og DMCG'erne arbejder aktuelt efter en samlet [strategi & handlingsplan for 2023-2025](#).

*Anfør her en kort prosabeskrivelse af DMCG'ens aktiviteter i det forgangne år (2023) med udgangspunkt i, hvad der er sket på de strategiske indsatsområder: landsdækkende kliniske retningslinjer, kliniske kvalitetsdatabaser og tilhørende kvalitetsudvikling, forskning samt patientinvolvering og eksternt samarbejde.*

*Beskrivelsen kan eksempelvis bygges op om besvarelse af flg. spørgsmål:*

- 1. Hvad har vi været optaget af i 2023?*
- 2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemstillinger/udfordringer?*
- 3. Hvad er vi lykkedes med i 2023?*

DACG har afholdt et retningslinjeinternat hvor retningslinjer blev gennemgået og revideret. Der er lagt plan for de resterende planlagte retningslinjer, jævnfør skema.

Medlemmer af DACG har deltaget i nordisk samarbejde vedrørende udarbejdelse af consensus guidelines vedrørende strålebehandling af anal cancer. Dette samarbejde har ført til udgivelse af artikel i peer reviewed tidsskrift.

Der er afholdt en Nordisk anal cancer gruppe møde, samt den anden internationale multidisciplinære anal cancer congress IMACC 2023 i Rom. Kongressen var ledet af DACG formanden, samt et internationalt faculty.

Det andet DACG baserede phd studie er afsluttet og forsvaret.

Der er iværksat kliniske protokoller.

DACG formanden er globalt ansvarlig for translational forskning indenfor sygdommen under IRCI, og repræsenteret i ESTROs guideline committee.

Det tværfaglige samarbejde er tæt og frugtbart på nationalt plan, men vi er fortsat begrænsede af en manglende klinisk database, mhp audit og kvalitets sikring i henhold til retningslinjerne.

# Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi & handlingsplan 2023-2025

I skemaet herunder gøres ultrakort status på de målsætninger, der er fastlagt i DMCG.dk's Strategi & handlingsplan 2023-2025.

Nummereringen afspejler numrene på de målsætninger, der er angivet i planen.

For uddybning af de enkelte målsætninger og baggrund se [Strategi & handlingsplan 2023-2025](#).

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.*

*De målsætninger, der omhandler DMCG.dk eller øvrige parter besvares i et separat dokument, der vil fremgå af den syntese, der udarbejdes over årsberetningerne.*

*Nummereringen følger strategien og kan derfor 'hoppe' i nedenstående.*

Mål	Målsætning	Ja	Nej
<b>1.</b>	<b>Kontinuerlig udvikling og opdatering af DMCG-retningslinjer efter bedste evidens</b>		
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, DMCG'en har angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	x	
<b>3.</b>	<b>De kliniske retningslinjer implementeres i klinikken, og relevante elementer af retningslinjerne monitoreres i de kliniske kvalitetsdatabaser</b> <i>Kommentar: Vi har ikke mulighed for relevant monitorering uden national database</i>		X
3.1	Kommunikeres jeres DMCG information om nye eller opdaterede kliniske DMCG-retningslinjer til de faglige miljøer senest 1 uge efter administrativ godkendelse? <i>Kommentar:</i>	x	
3.2	Dagsordensætter I nye og/eller opdaterede retningslinjer ved databasens styregruppemøder mhp. drøftelse af monitoreringsforslag anført i retningslinjerne? <i>Kommentar: Vi har ingen national database</i>		x
<b>4.</b>	<b>Retningslinjer skal dække relevante tværgående sygdomsområder med høj grad af samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet</b>	X	
4.2	Bidrager DMCG'en til at identificere og udarbejde tværgående kliniske retningslinjer? <i>Kommentar: Hele DMCG'en er inddraget i beslutning om behov for retningslinjer.</i>		X
4.3	Arbejder DMCG'en for, at der afdækkes behov for udarbejdelse af kliniske retningslinjer inden for opfølgning samt rehabilitering og palliation med involvering af relevante faggrupper og de kommunale sundhedstilbud? <i>Kommentar: Der foreligger ikke selvstændig retningslinje for palliation</i>	x	
<b>5.</b>	<b>Høj datakvalitet ved rettidig og korrekt registrering, kodning og validering</b>		Ikke relevant
5.1	Er der i DMCG'en en vedvarende registrering af data, så disse kan indgå i tidstro kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling? <i>Kommentar:</i>		
5.2	Har jeres DMCG en LPR3-kodevejledning svarende til eget sygdomsområde? <i>Kommentar:</i>		

6.	<b>Indikatorsættene i de kliniske kvalitetsdatabaser danner solidt grundlag for vidensbaseret kvalitetsudvikling af hele patientforløbet</b>		Ikke relevant
6.1	Sikrer DMCG'en og databasestyregruppen at datasættene i de kliniske kræftdatabaser afspejler hele patientforløbet og udvalgte anbefalinger i DMCG-retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>		
6.2	Vurderer DMCG'en og databasestyregruppen årligt indikatorsættene mhp. eventuel opdatering? <i>Kommentar:</i>		
7.	<b>Datastøttet kvalitetsudvikling i klinikken med nem adgang til tidstro data og udbredt kendskab til data</b>		Ikke relevant
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>1</sup> ? <i>Kommentar:</i>		
8.	<b>Afrapportering i årsrapporter har fokus på succeser og forbedringspotentialer</b>		Ikke relevant
8.1	Har I en kort sammenfatning (one-pager) i årsrapporten, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgange år? <i>Kommentar:</i>		
9.	<b>Data auditeres og der iværksættes forbedringsinitiativer på udvalgte områder</b>		Ikke relevant
9.3	Auditerer I jeres resultater i den kliniske database mindst én gang årligt i databasestyregruppen? <i>Kommentar:</i>		
9.4	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år identificeret og iværksat relevante forbedringsinitiativer? <i>Hvis ja, hvilke?</i>		
10.	<b>Overblik over igangværende kliniske interventionsstudier via offentlig portal</b>		
10.2	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/ny-kliniske-protokoller/?">https://www.dccc.dk/ny-kliniske-protokoller/?</a> <sup>2</sup> <i>Kommentar:</i>	x	
10.3	Sikrer DMCG'en at jeres forkortelse indgår i protokol-titlen? <i>Kommentar:</i>	x	
11.	<b>Patienter tilbydes deltagelse i kliniske forsøg</b>	x	
11.1	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til flest mulige patienter? <i>Kommentar:</i>	x	

<sup>1</sup> <https://www.rkkp.dk/resultater/Regioner/>

<sup>2</sup> Region Midt-ansatte burde kunne tilgå linket via Edge-browseren hvis ikke via Chrome).

11.2	Arbejder DMCG'en for national tilgængelighed af protokollerne? <i>Kommentar:</i>	X	
<b>12.</b>	<b>Kvalitetsdata omsættes til forskning til gavn for patienterne</b>		Ikke relevant
12.1	Har DMCG'en i det forgangne år bidraget til at skaffe evidens fra real world/fase IV undersøgelser af dansk kræftbehandling via kræftdatabaserne? <i>Kommentar:</i>		
12.2	Har I i det forgangne år arbejdet for, at der skaffes evidens fra effekt af opfølgning? <i>Kommentar: NOAC9 studiet skal bla. validere opfølgningsprogrammet</i>	x	
<b>15.</b>	<b>Patientinvolvering på organisatorisk niveau</b>		
15.3	Er der patientrepræsentation i a. jeres databasestyregruppe? b. i DMCG-bestyrelsen? <i>Kommentar:</i>		x
15.4	Har DMCG'en i det forgangne år forholdt sig til systematisk, organisatorisk patientinvolvering? <i>Kommentar:</i>		X
<b>16.</b>	<b>Vigtige behandlingsvalg træffes i samarbejde mellem sundhedspersonale og patienten</b>		
16.3	Har I i jeres DMCG arbejdet på at identificere, udvikle og implementere beslutningsstøtteværktøjer i relevante beslutningssituationer? <i>Kommentar:</i>		X
<b>17.</b>	<b>Aktiv anvendelse af Patient Reported Outcomes (PRO) i kræftforløbet og implementering i de kliniske kvalitetsdatabaser</b>		
17.3	Har DMCG'en i det forgangne år arbejdet på udvikling af relevante, evidensbaserede PRO til anvendelse i kræftforløbet? <i>Kommentar:</i>	x	
<b>19.</b>	<b>De Multidisciplinære Team konferencer (MDT) videreudvikles</b>		
19.2	Arbejder jeres DMCG gennem site-visits og gensidig læring for en ensartet konferenceform på nationalt niveau? <i>Kommentar:</i>		x
<b>20.</b>	<b>MDT-konferencer kvalitetssikres - lokalt og nationalt</b>		
20.2	Har jeres DMCG udfærdiget en vejledning for kvalitetssikring af MDT-konferencerne? Vejledningerne skal bl.a. adressere deltagerkreds fra de nødvendige specialer, relevante patientgrupper og auditering. <i>Kommentar:</i>		x
20.3	Arbejder jeres DMCG på, gennem de kliniske retningslinjer at sikre de nødvendige specialers/faggruppers deltagelse ved konferencerne? <i>Kommentar:</i>	x	
20.4	Arbejder jeres DMCG på, gennem de kliniske retningslinjer at definere hvilke patientgrupper, der altid bør fremlægges på MDT-konferencerne for behandlingsbeslutning? <i>Kommentar:</i>		x
20.5	Arbejder jeres DMCG for regelmæssig stikprøvebaseret auditering af de lokale MDT-konferencer ifht. om behandlingsbeslutninger er i overensstemmelse med gældende retningslinjer? <i>Kommentar:</i>		x



20.6	Arbejder jeres DMCG for auditering ved de lokale MDT-konferencer ift. behandlingsbeslutning ved et uventet patientforløb, såsom uventet tidligt recidiv efter kurativt intenderet behandling? <i>Kommentar:</i>		x
20.7	Koder jeres lokale MDT-konference til LPR? <i>Kommentar:</i>		x
20.9	Monitoreres det i kvalitetsdatabasen, hvorvidt DMCG'ens relevante patienter tages med på MDT-konference? <i>Kommentar:</i>		Ikke relevant
<b>23.</b>	<b>Konstruktive samarbejdsrelationer</b>		
23.3	Arbejder I i jeres DMCG for styrkede samarbejdsrelationer med alle parter involveret i hele patientforløbet? <i>Kommentar:</i>	x	
<b>24.</b>	<b>Relevant tværfagligt samarbejde</b>		
24.1	Arbejder I i jeres DMCG for udbygning af organisationens tværfaglige kompetencer? <i>Kommentar:</i>		x
24.2	Arbejder I i DMCG'en for en relevant tværfaglig repræsentation? <i>Kommentar:</i>	x	
24.3	Understøtter jeres DMCG etablering af relevante tværfaglige samarbejdsformer? <i>Kommentar:</i>	x	
<b>25.</b>	<b>Kvalitetssikring af hele kræftforløbet på tværs af sektorer</b>		
25.1	Arbejder jeres DMCG for et relevant tværsektorielt fokus? <i>Kommentar:</i>		x
25.5	Understøtter jeres DMCG i samarbejde med DMCG.dk og primærsektoren opfølgning i forhold til:		
	a. sygdomstilbagefald		x
	b. rehabilitering		x
	c. palliation		x
	<i>Kommentar:</i>		

## Forskningsaktiviteter mv. i 2023

Forskningsaktiviteter defineres som aktiviteter initieret af DMCG'en, herunder protokoller, projekter og peer reviewede publikationer affilieret med DMCG'en.

Indsæt antal i tabellen og angiv øvrige oplysninger under de relevante overskrifter.  
Den aktivitet der ønskes angivet, er kun igangværende aktivitet.

Igangværende aktiviteter i 2023	Antal
Protokoller	6
Projekter baseret på DMCG'en	3 igangværende phd studerende
Peer reviewede artikler med kobling til DMCG'en	5

### Protokoller

Nye og igangværende protokoller som DMCG'erne tilbyder danske patienter synliggjort via DCCC <https://www.dccc.dk/ny-kliniske-protokoller/><sup>3</sup>

DACG I-5 og NOAC 9 studiet er aktive (DACG -I og II har afsluttet rekruttering)

### Projekter baseret på DMCG'en

PhD studie, MD Anne Vittrup Jakobsen AU start 2022, "Towards risk and biology adapted treatment escalation in anal cancer".

PhD studie, fysiker Lina Möller Andersson: Investigating the use of artificial intelligence for daily CBCT-guided online adaptive radiotherapy.

PhD studie, MD Katrine Smedegaard Storm: ROAR-initiative - Re-optimization based Online Adaptive Radiotherapy of Anal and Bladder cancer.

PhD studie, Planlagt til opstart start 2024, fuldt finansieret DFF, "Sexual dysfunction in female patients treated for Squamous cell carcinoma of the anus."

### Præsentationer, herunder posters:

ESTRO Wien maj 2023: Digital Poster "Bowel delineation methods and prediction of acute and late diarrhea in radiotherapy of anal cancer". Storm KS, Homburg S, Persson GF, Behrens CP, Sibolt P, Spindler KLG, Kronborg C, Serup-Hansen E.

IMACC Rom nov 2023: Lecture Eva Serup-Hansen. Potentials of Ethos Therapy

IMACC Rom nov 2023: Poster. "The ROAR-A trial: Re-optimization based Online Adaptive Radiotherapy of Anal cancer". Lina M Åström, Katrine S Storm, Patrik Sibolt, Claus P Behrens, Gitte F Persson, and Eva Serup-Hansen.

<sup>3</sup> OBS igen: Region Midt-ansatte bør kunne tilgå linket via Edge browser hvis ikke via Chrome

IMACC Rom Nov 2023: Proffered papers – oral presentation. "Bowel delineation methods and dosimetric predictors of acute and late diarrhea in radiotherapy for anal cancer"  
Storm KS, Homburg S, Persson GF, Behrens CP, Sibolt P, Spindler KLG, Kronborg C, Serup-Hansen E.

IMACC Rom Nov 2023 Lecture Camilla Kronborg, Proton therapy for anal cancer

IMACC Rom Nov 2023 Bonesparing radiotherapy for anal cancer. Plan comparison in the DACG II trial. Kronborg CJS, Nyvang L, Hansen J, Serup-Hansen E, Havelund BM, Lutz CM, Spindler KLS.

IMACC Rom 2023 Poster. Late Gynecologic toxicity after radiotherapy for anal cancer. Hedegaard E, Kronborg CJS, Serup-Hansen E, Spindler KLS

IMACC Rom 2023. Poster. Automated (AI) segmentation of pelvic bone substructures and clinical evaluation in the DACG II trial - bone sparing radiotherapy for anal cancer. Kronborg CJS, Spindler KLS, Nyvang L, Nyeng B, Holm AIS, Sand M, Ring L, Kyndt M, Møller DS

IMACC Rom nov 2023. Proffered papers. Electron beam radiotherapy for the management of perianal squamous cell carcinoma. Lars Fokdal, Bjarke Mortensen, Lars Henrik Jensen, John Pløen, Lars Bundgaard, Sean Patrick Mc Ilroy, Birgitte Havelund

IMACC Rom 2023 Proffered paper. Real-life status on efficacy and outcome after treatment with pembrolizumab in patients with advanced anal cancer in Denmark. Hvid CA, Serup-Hansen E, Fokdal LU, Wind KL, Spindler KG

IMACC Rom 2023 Proffered paper. Expression of cancer stem cell markers as potential biomarker in squamous cell carcinoma of the anus. Wind KL, Alsner J, Sørensen BS, Kragh SP, Stribolt K, Overgaard J, Spindler KLG

IMACC Rom 2023. Poster. Risk factors and outcome following salvage surgery for squamous cell carcinoma of the anus. Julie Borg, Karen-Lise Garm Spindler, Birgitte Mayland Havelund, Mette Møller Sørensen, Jonas Amstrup Funder

IMACC Rom 2023. Poster. Re-irradiation of anal cancers – the importance of EQD2 correction for meaningful dose accumulation to prevent unnecessary target compromises – The ReRad III/DACG V study. HS Rønne, JF Kallehauge, KLG Spindler, E Serup-Hansen, BM Havelund, LH Iversen, JA Funder, MM Sørensen, BG Pedersen, CJS Kronborg

IMACC Rom 2023. Poster. MRI T1 relaxation time in evaluating anal cancer – a new method. Byriel M, Rafaelsen SR.

IMACC Rom 2023. Poster. Feasibility of Weekly Cisplatin and Radiotherapy for Localized Anal Cancer – A Danish Anal Cancer Group report. Jakobsen AV, Kronborg C, Oksen RK, Havelund BM, Wind KL, Spindler KG

[Risk factors and outcome following salvage surgery for squamous cell carcinoma of the anus.](#)

Borg J, Garm Spindler KL, Havelund BM, Sørensen MM, Funder JA.

Eur J Surg Oncol. 2023 Oct;49(10):107050. doi: 10.1016/j.ejso.2023.107050. Epub 2023 Aug 28.

PMID: 37657174

[Nordic anal cancer \(NOAC\) group consensus guidelines for risk-adapted delineation of the elective clinical target volume in anal cancer.](#)

Nilsson MP, Undseth C, Albertsson P, Eidem M, Havelund BM, Johannsson J, Johnsson A, Radu C, Serup-Hansen E, Spindler KL, Zakrisson B, Guren MG, Kronborg C.

Acta Oncol. 2023 Aug;62(8):897-906. doi: 10.1080/0284186X.2023.2240490. Epub 2023 Jul 28.

PMID: 37504978

[Estimated dose to site of loco-regional recurrence after radiotherapy in anal cancer using point of origin methods.](#)

Lycke Wind K, Garm Spindler KL, Maria Lutz C, Nyvang L, Kronborg C.

Phys Imaging Radiat Oncol. 2023 Feb 3;25:100424. doi:

10.1016/j.phro.2023.100424. eCollection 2023 Jan.

PMID: 36817982 **Free PMC article.**

[Pelvic Insufficiency Fractures and Bone Pain after Radiation Therapy for Anal Cancer: Relation to Pelvic Bone Dose-Volume Parameters.](#)

Kronborg CJ, Pedersen BG, Klemmensen J, Lefèvre AC, Wind KL, Spindler KG.

Adv Radiat Oncol. 2022 Oct 20;8(1):101110. doi: 10.1016/j.adro.2022.101110. eCollection 2023 Jan-Feb.

PMID: 36483064 **Free PMC article.**

[One-Year Treatment-Related Side Effects and Quality of Life After Chemoradiotherapy in Squamous Cell Carcinoma of the Anus.](#)

Lefèvre AC, Serup-Hansen E, Storm KS, Wind KL, Kronborg C, Spindler KG.

Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2023 Apr 1;115(5):1165-1177. doi:

10.1016/j.ijrobp.2022.09.071. Epub 2022 Sep 28.

PMID: 36179989

## Plan for 2024: 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 som indgår i 2023-25 strategien.*

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

### **Andet:**

*Eksempelvis møder eller arrangementer.*