

Generalforsamling 2020



Ordstyrer
Mogens Grønvold
DMCG-PAL

Ad dagsorden

Nedenfor punkter jf. vedtægterne:

1. Formandens beretning for det forløbne år
2. FU aflægger regnskab. Årsregnskabet offentliggøres senest 2 uger før ordinært repræsentantskabsmøde
3. FU fremlægger forslag til budget for det kommende år - (fremgår af bevillingsskrivelsen)
4. Behandling af indkomne forslag – skal være formanden i skriftligt hænde senest 4 uger før mødet og skal udsendes til repræsentantskabet senest 2 uger før mødet
5. Valg/genvalg af formand hvert 3. år. Se under punkt 7.3
6. Valg/genvalg af medlemmer til FU (ved indkaldelse til mødet skal det fremgå, hvilke FU medlemmer, der er på valg, og hvorvidt de genopstiller). Se under punkt 7.4
7. Eventuelt

Generalforsamling 2020

SESSION III: DMCG.dk GENERALFORSAMLING

16.00-16.10 Formandens beretning for det forløbne år,
herunder årsregnskab og budget

16.10-16.15 Behandling af indkomne forslag

16.15 -16.20 Valgresultat vedr. nyt medlem til DMCG.dk FU

6.20-16.25 Eventuelt

16.25-16.30 Afslutning v/Michael Borre

Formandsberetning 2020



[COVID-19 cancerlitteratur; anbefalinger til litteratursøgninger.](#)

- [Akut Leukæmi og Myelodysplastisk Syndrom](#)
(ALG - Akut Leukæmi Gruppen)
- [Blærecancer](#)
(DABLACA - Dansk Blære Cancer Gruppe)
- [Brystcancer](#)
(BCG - Dansk Brystcancer Gruppe)
- [Hoved-/halscancer](#)
(DAHANCA - Dansk Hoved-/Halscancer Gruppe)
- [Hæmatologi](#)
[COVID 19 guidelines for radiation therapy of hematological malignancies](#)
- [Kolorektalcancer](#)
(DCCG - Dansk Kolorektalcancer Gruppe)
- [Lungecancer](#)
(DLCG - Dansk Lunge Cancer Gruppe)
- [Lymfom](#)
(DLG - Dansk Lymfom Gruppe)
- [Melanom](#)
(DMG - Dansk Melanom Gruppe)
- [Myelomatose](#)
(DMSG - Dansk Myelomatose Studiegruppe)
- [Nyrecancer](#)
(DARENCA - Dansk Renal Cancer Gruppe)
- [Prostatacancer](#)
(DAPROCA - Dansk Prostata Cancer Gruppe)

Kræftpolitisk Forum 2020

KRÆFTPOLITISK FORUM 2020

Kvalitet i kræftpatienters forløb - sådan løfter vi kvaliteten

Fællessalen, Christiansborg, København
25. marts 2020 kl. 10:00 - 15:00

DMCG.dk, DCCC og Kræftens Bekæmpelse inviterer politikere og sundhedsvæsenets parter til sammen at drøfte, hvordan vi aktivt kan bruge sundhedsdata til at skabe synlighed og overblik over kvaliteten i kræftpatientforløb og derigennem øge kræftpatienters livskvalitet og overlevelse. Mødet er et bidrag til drøftelsen om regeringens kommende sundhedsreform. Hvis det samlede sundhedsvæsen skal levere en mere effektiv og sammenhængende indsats, bliver sundhedsdata et helt afgørende omdrejningspunkt.

Kræftpatientforløbet er på tværs af sektorer og involverer mange forskellige fagpersoner og aktører på nationalt, regionalt og kommunalt niveau med forskellige målsætninger og perspektiver på data og kvalitet.

Viden om kvalitet er en forudsætning for at skabe de bedste rammer for kræftforløbet og dermed give patienterne de bedste muligheder. Der er store potentialer i at omsætte sundhedsdata til viden om kvalitet og aktivt anvende denne viden til kvalitetsudvikling. Hertil kommer at viden om kvalitet bør gøres tilgængelig for aktører og patienter.

På kræftforumet har Danmark et veludbygget datagrundlag og den unikke mulighed for at skabe verdens bedste overblik over kvalitet i kræftpatientforløb.

Kom og hør, hvad der skal til for at få den tavse viden frem i lyset.

Moderator: Anja Bo, Journalist

PROGRAM

09:00	Registrering og kaffe	
10:00	Velkomst	
10:05	Kick-off	
10:20	Kvalitetsdata og klinik	1
12:05	Frokost	
12:55	Kvalitet i kommuner, regioner og stat	2
13:10	Paneldebat	
13:50	Internationale erfaringer, anbefalinger og debat	3
14:30	Paneldebat	
15:00	Slut	



24. marts 2021



Kræftens Bekæmpelse

Danske Kræftforskningsdage 2020



26-27. august 2021



Familieforøgelse = 25 DMCG'er

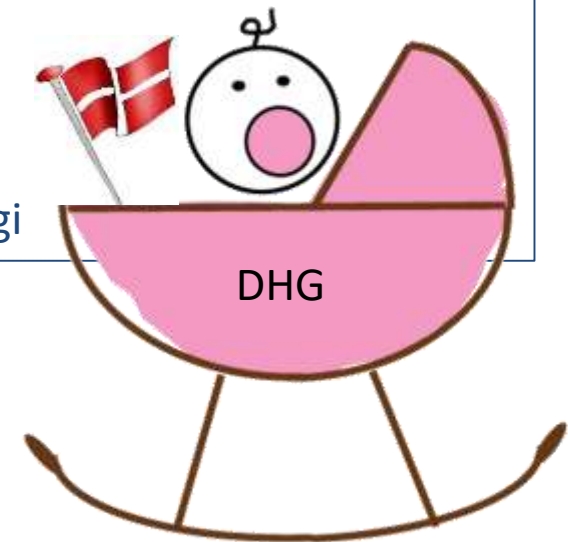
DHG – Dansk multidisciplinær non-melanom Hudcancer Gruppe

Vibeke Koudahl

Specialeansvarlig overlæge, Ph.d.

Plastikkirurgisk afdeling Vejle Sygehus

Formand for Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi



Broget bogsamling

KLINISKE RETNINGSLINJER - OVERSIGT (DMCG.dk / 03 december 2013)

DMCG	BEVILLING 2013	EVIDENS VURDERING	SENESTE UDGAVE
1 Brystcancer (DBCg)	2.633.155	reference til litteratur	2013 (seneste 01-juli-2013)
2 Gynækologisk cancer (DGCg)	2.023.111	reference til litteratur	Ikke-epitel ovariecancer 2013 ovarie 2012 vulva 2012 cervix 2011 corpus 2010
3 DUCG (fælles uro-onkologisk)	1.628.383		Se under de enkelte DMCG'er
4 Lungecancer (DLCG) Dansk Onkologisk Lunge Cancer Gruppe (DOLG) Dansk Kirurgisk Lunge Cancer Gruppe Dansk Diagnostisk Lunge Cancer Gruppe Dansk Mesotheliom Gruppe	1.444.687	reference til litteratur Ingen reference til litteratur	maj 2010 - Fælles "Referenceprogram" INGEN INGEN INGEN november 2011
5 Kolorektal (DCCG)	1.267.988	reference til litteratur	Flere, seneste 01. januar 2013
6 HÆM Akut Myeloid Leukæmi Gruppen (ALG) Dansk Lymfom Gruppe (DLG) Dansk Studieggruppe for Kroniske Myeloide Sygdomme (DSKMS) Dansk Myelomatose Studieggruppe (DMSG)	1.247.980	reference til litteratur reference til litteratur Evidens niveau + reference til litteratur Evidens niveau + reference til litteratur	INGEN fælles "Rekommandationer" 2013 for ALL og AML flere, seneste maj 2013 flere, seneste 2013
7 Palliativ (DMCG-PAL)	1.077.765	AGREE instrument	2012
8 Neuroonkologi (DNOG)	857.794	reference til litteratur	august 2013
9 Melanom (DMG) Øvre GI (DØGCG)	763.137	Evidens niveau + reference til litteratur	flere, seneste 2012
10 Pancreas (DPCG)	763.135	Evidens niveau + reference til litteratur	2013 (Se under hjemmesiden "DMG Guidelines 2013")
11 Blærecancer (DaBlaCa)	701.536	Evidens niveau + reference til litteratur reference til litteratur + engang reference til evidensniveau reference til litteratur	2012 (national kliniske retningslinjer) november 2012 (behandling af blæretumorer) december 2012 (uroteliale tumorer i øvre urinveje)
12 Head and Neck (DAHANCA)	676.165	Evidens niveau + reference til litteratur	flere nationale retningslinjer, seneste 2013
13 Levergalde (DLGCG)	640.797	Evidens niveau + reference til litteratur	2 nationale retningslinjer, seneste 2012
14 Børnecancer (DAPHO)	549.882	følger international evidensbaseret retningslinjer	følger international retningslinjer, ingen danske (se side 19-20 i pdf fra SST)
15 Esoph-Cardia-Ventrik (DECV)	549.606	Evidens niveau + reference til litteratur	national retningslinjer, feb 2011
16 Sarkom (DSG)	405.590	Ingen reference til litterature Ingen reference til litterature	august 2007 februar 2012 SST Pakkeforløb for sarkomer
17 DaProCa (prostata)	111261	reference til litteratur	2012
18 DaRenCa (nyrecancer)	89.131	Evidens niveau + reference til litteratur	2013
19 Tumorer i øjne (DOOG)	75.037	Ingen reference til litterature	Flere emner, seneste efterår 2006
20 DaTeCa (testis)	67.000	Evidens niveau + reference til litteratur	2010; "referenceprogram"
21 DaPeCa (penis)	67.000	reference til litteratur	2012
22 Dansk Anal Cancer Group (DACG)	0		
23 Primær Sektoren (DAPCG)	0		



Landsdækkende kliniske retningslinjer

Fortsat stort arbejde i alle grupper med omlægning af de kliniske retningslinjer

160 retningslinjer er godkendte, hvoraf 36 allerede er opdaterede
72 retningslinjer er i proces og 10 under godkendelse i opdateringsfasen

DLCG, DAPROCA, DCCG, DACG, og DLGCG foreligger nu også i digitaliseret udgave

<http://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/>

13.45 dmcg.dk

Menu

Du er her: Kliniske retningslinjer > Kliniske retningslinjer > Daproca > Diagnostik af prostatacancer

Diagnostik af prostatacancer

Anbefalinger

- Patienter, der kunne være kandidater til helbredende behandling

1. Biopsi af prostata bør baseres på en multiparametrisk magnet resonans skanning (mpMR) forudgået af to forhøjede prostata-specifik antigen (PSA) værdier samt rektaleksploration med palpation af prostata (B)

+ Biopsinaive patienter

+ Tidligere negative systematiske TRUS biopsier uden forudgående MRI

+ Negative biopsier af PIRADS >4

+ English summary

Landsdækkende kliniske retningslinjer

Implementering – fra papir til patient

Implementering af kliniske retningslinjer på kræftområdet – fra papir til patient

Et indblik i implementeringen af de landsdækkende DMCG-retningslinjer i praksis



September 2020



Udarbejdet af:

Ann-Katrine Mynrup Andersen, projektleder, sociolog, DMCG.dk og RKKP (AKMA)

Henriette Lipczak, overlæge, sekretariatschef, Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet (HL)

Michael Borre, lærestolsprofessor, overlæge, formand for DMCG.dk (MB)

Landsdækkende kliniske retningslinjer

Implementering – fra papir til patient

Implementering på kræftområ-

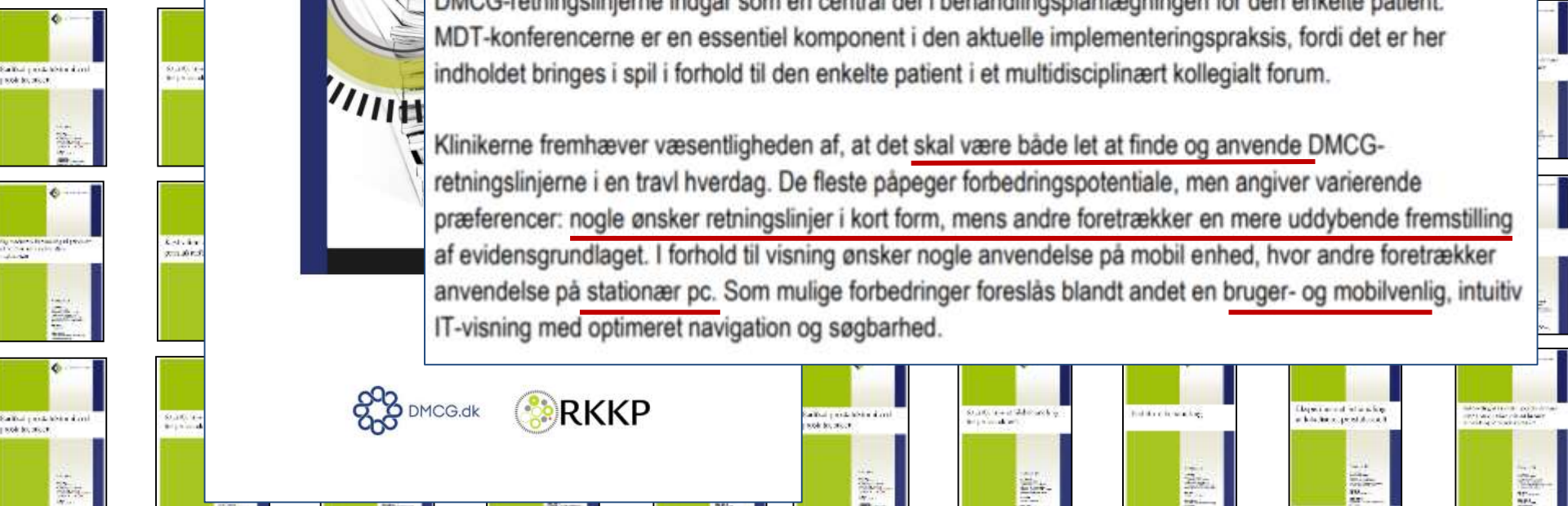
Et indblik i implementering



Nye og reviderede retningslinjer bliver offentliggjort på dmcg.dk, og mange DMCG'er placerer også retningslinjerne på deres egen hjemmeside (eller linker til dmcg.dk). DMCG'erne har herefter selv opgaven med at implementere retningslinjerne i det kliniske arbejde, og benytter sig typisk af mails eller nyhedsbreve sendt direkte til gruppens medlemmer.

I afdelingerne understøttes implementeringen af DMCG-retningslinjerne oftest gennem kollegial dialog, på diverse møder, orientering via mail eller på de Multidisciplinære Teamkonferencer (MDT-konferencer), hvor DMCG-retningslinjerne indgår som en central del i behandlingsplanlægningen for den enkelte patient. MDT-konferencerne er en essentiel komponent i den aktuelle implementeringspraksis, fordi det er her indholdet bringes i spil i forhold til den enkelte patient i et multidisciplinært kollegialt forum.

Klinikerne fremhæver væsentligheden af, at det skal være både let at finde og anvende DMCG-retningslinjerne i en travl hverdag. De fleste påpeger forbedringspotentiale, men angiver varierende præferencer: nogle ønsker retningslinjer i kort form, mens andre foretrækker en mere uddybende fremstilling af evidensgrundlaget. I forhold til visning ønsker nogle anvendelse på mobil enhed, hvor andre foretrækker anvendelse på stationær pc. Som mulige forbedringer foreslås blandt andet en bruger- og mobilvenlig, intuitiv IT-visning med optimeret navigation og søgbarhed.



Landsdækkende kliniske retningslinjer

”Hejst flag” - DCCC model

Bl.a. DAPROCA og DBCG har i forbindelse med opdatering af retningslinjerne hejst et flag i forventning om at udløse en betydelig merudgift / hjælp til ensartet implementering

I forhold til DAPROCA blev der nedsat et nationalt behandlingsfællesskab med henblik på kapacitets- og kompetenceløft i forbindelse med et diagnostisk paradigmeskifte

Modellen ønskes evalueret



Landsdækkende kliniske retningslinjer

Kræftpakkeforløbsbeskrivelser

Flere DMCG'er har haft det relevante kræftpakkeforløbsbeskrivelse til "serviceeftersyn" i regi af Sundhedsstyrelsen

De landsdækkende kliniske (DMCG) retningslinjer bør i den forbindelse indgå i den faglige forløbsbeskrivelse.

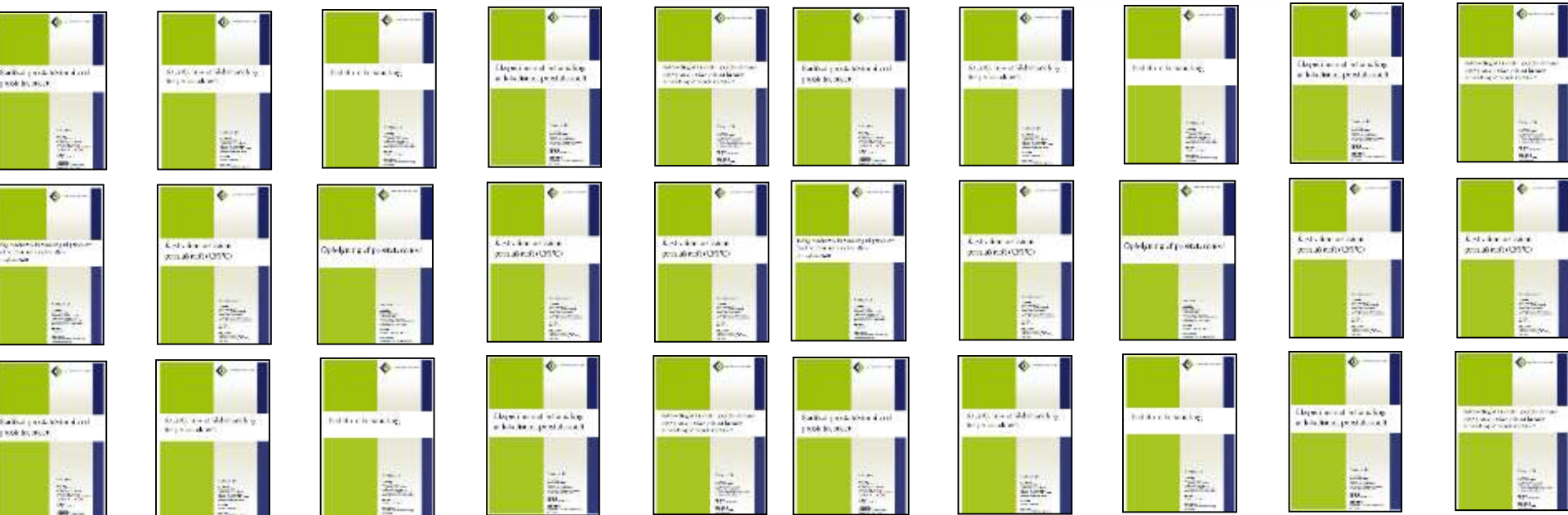
Medicinrådets fagudvalgsbeskrivelser?



Landsdækkende kliniske retningslinjer

Monitorering/læring af retningslinjearbejdet

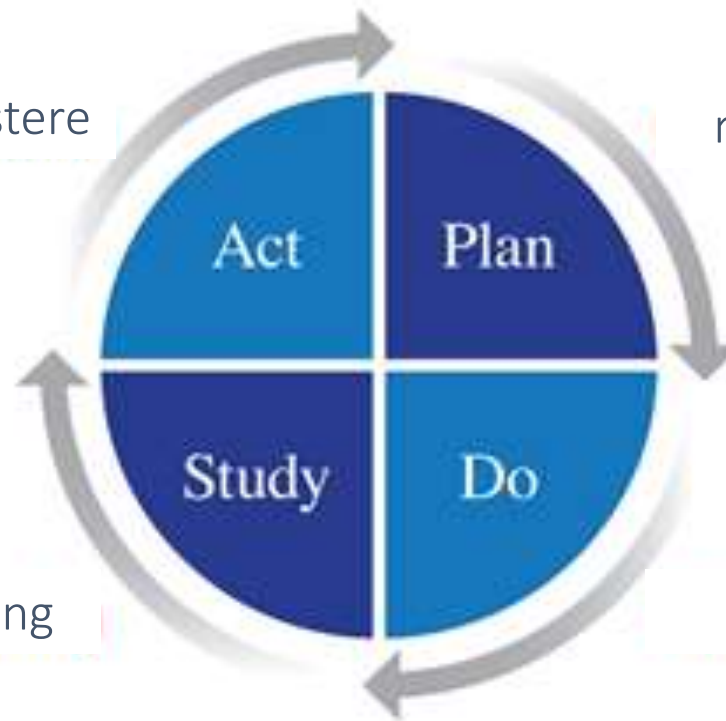
Drøftes mulighed for dataindsamling til monitorering af bl.a. implementering og effekter af de kliniske retningslinjer – data udover de traditionelle og få kvalitetsindikatorer



Det lærende sundhedsvæsen



Justere



Klinisk retningslinje



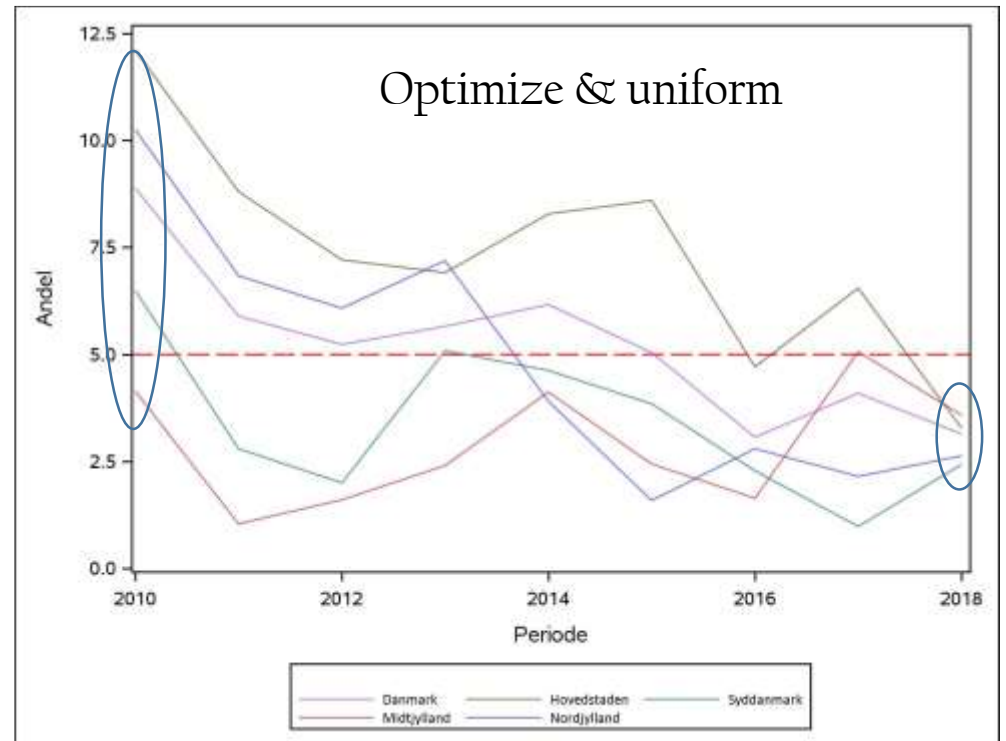
MDT-Konference

Klinisk praksis



Monitorering

Kvalitetsindikatorer



Indikator 6: Postoperativ morbiditet (indlæggelsens varighed)

Indikator 6: Andel af radikalt prostatatektomerede indlagt >3 dage Postoperativt

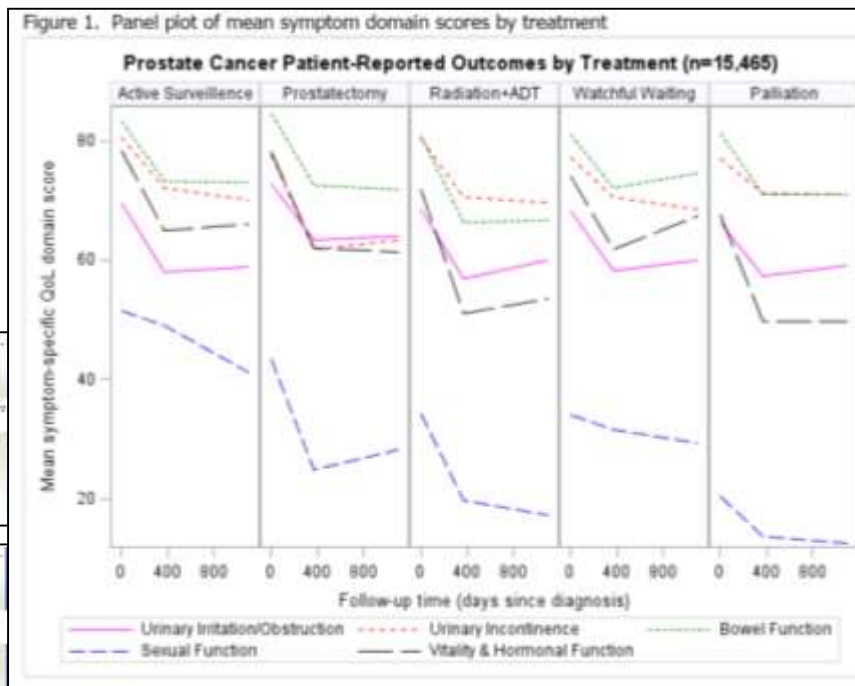
Standard: $\leq 5.0\%$



https://ducg.dk/fileadmin/www.ducg.dk/Prostatacancer/190627_DaProCa_aarsrapport_2018.pdf



Fællesregional PRO-styregruppe



A grid of 24 small thumbnail images, each containing a slide from a presentation. The slides feature a green header and a white body with text and graphics, likely related to the prostate cancer outcomes study.



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

[Om RKKP](#)[Databaser](#)[Økonomi](#)[Forskning](#)[Afrapportering](#)[Kvalitetshåndbog](#)[Systemadgange og support](#)[Kontakt](#)[In English](#)Du er her: [Om RKKP](#) > [Nyheder](#) > **RKKP har fået en vicedirektør**[Udskriv](#)

Om RKKP

[Nyheder](#)**RKKP har fået en vicedirektør**

RKKP har fået en vicedirektør



Overlæge Henriette Lipczak bliver vicedirektør i RKKP. Hun kommer fra en stilling som leder af Sekretariat for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet, som er en del af RKKP.

Visionær leder med stor kvalitetsfaglig indsigt

Direktør Jens Winther Jensen ser frem til, at RKKP med Henriette Lipczak som vicedirektør bliver endnu bedre rustet til at levere viden til udvikling af sundhedsvæsenet.



Overlægestilling tæt på DMCG'erne og DMCG.dk søges til RKKP's cancerafdeling

Brænder du for vidensstøttet kvalitetsudvikling og -ledelse og for at samarbejde med kræftspecialister?

Har du lyst til at varetage det ledelsesmæssige ansvar for udvikling, vedligeholdelse og drift af 26 kvalitetsdatabaser på kræftområdet?

Og kan du bevæge afdelingen i den udstukne retning – og nå sikkert i mål?

Visionær og erfaren leder søges til RKKP's Afdeling for Cancer & Cancerscreening; DMCG.dk vil gerne opfordre alle relevante kandidater til at søge stillingen.

Du er enten overlæge eller sundhedsfaglig akademiker med interesse for kvalitetsudvikling af både de kliniske databaser og arbejdet med de Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG'erne).

[Læs mere om DMCG.dk her](#), eller kontakt formand for DMCG.dk, professor Michael Borre på borre@clin.au.dk

[Læs mere om RKKP her](#)

[Se hele stillingsopslaget med ansøgningslink](#)

Ansøgningsfrist den 6. december 2020.

DMCG.dk - udvalg

DMCG udvalg

TNM-komitéen

MDT-udvalget

Udvalg for Kliniske
Retningslinjer

Udvalg for Tværfagligt
Palliativt Samarbejde

Udvalg for Tværgående
Indikatorer

DMCG udvalg

Under DMCG.dk er oprettet en række tværgående udvalg, som på forskellige områder bidrager til samarbejde og videns indsamling på tværs af grupperne.

Der er i øjeblikket fire arbejdende udvalg indenfor tumorklassifikation (TNM), multidisciplinære team konferencer (MDT), intensivering af indsatsen omkring de kliniske retningslinjer samt tværfaglige palliative indsatser i kræftforløb.

Udvalg for PRO

DMCG.dk - udvalg

TNM-komiteén

Dansk National TNM Komité er en komité organiseret under DMCG.dk i samarbejde med Union for International Cancer Control (UICC) og Kræftens Bekæmpelse.

Foranlediget af invitation fra UICC i foråret 2015 blev der udarbejdet og godkendt kommissorium primo 2016, [læs kommissoriet her](#).

Se også her for link til [organisationsdiagrammet](#), [medlemslisten 2015](#) og [målbeskrivelsen](#) fra UICC.

Introduktion til 8. udgave af UICCs TNM (TumorNodeMetastases) klassifikation kan tilgås [her](#), ligesom ændringer i TNM8 er tilgængelige nedenfor.

Opdateret Edition Errata af UICC TNM 8. udgave per 25. maj 2018 kan tilgås [her](#). UICC har highlightet de nye tilføjelser.

'Edition Errata' af UICC TNM 8. udgave per 17. juli 2017 tilgås [her](#).

Referater fra TNM-komiteéns møder

[Møde den 4. februar 2020](#)

[Møde den 11. september 2019](#)

[Møde den 21. november 2017](#)



DMCG.dk - udvalg

MDT-udvalget

Multidisciplinære team konferencer (MDT-konferencer)

MDT-konferencer er siden Kræftplan II, og med DMCG'ernes tilblivelse, blevet en vigtig del af den danske kræftbehandling.

Med de multidisciplinære vinkler på behandlingsforløbene sikres patienten et behandlingstilbud på højeste evidensbaserede niveau.

I 2015 blev nedsat en arbejdsgruppe under DMCG.dk, hvor man udfærdigede vejledning til afholdelse af MDT-konferencer.

Arbejdsgruppen havde som grundlag for arbejdet, at såvel Danske Regioner, RKKP, DMCG.dk og Sundhedsstyrelsen havde efterspurgt en vejledning, som er bredt klinisk forankret såvel som understøttende for dansk lov og de eksisterende kræftplaner.

Vejledning til MDT-konference

Vejledningen er generisk og godkendt bredt i landet, herunder af Sundhedsstyrelsen, og var klar til implementering 1. oktober 2015.

[Du kan downloade vejledningen til MDT-konferencen her](#)

Implementering og udvikling

Fra DMCG.dk har der været ønske om at følge op på implementeringen og udviklingen og afdække eventuelt behov for at tilrette den gældende vejledning.

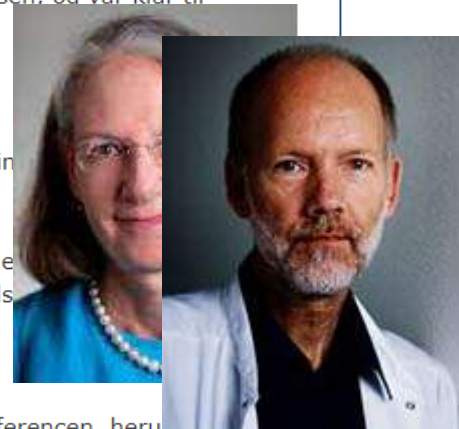
Der er ved møde i DMCG.dk forretningsudvalget den 31. maj 2017 derfor nedsat et sammensat i forhold til godkendt nyt kommissorium for MDT-udvalgets fortsættelse. [Læs kommissoriet her.](#)

Analyse af MDT-arbejdet

MDT-udvalget har undersøgt hvordan det går med implementeringen af MDT-konferencen, herunder med efterlevelse af udvalgets vejledning til MDT-konferencen.

Undersøgelsen belyser udviklingsområder og positive erfaringer, og peger på en række udviklingspotentialer.

[Find hele MDT-rapporten her.](#)



DMCG.dk - udvalg

Udvalg for Kliniske Retningslinjer

I Kræftplan IV blev der afsat midler til en styrket indsats på området for kliniske retningslinjer, for at understøtte udviklingen og vedligeholdelsen af retningslinjerne på kræftområdet.

Denne indsats er forankret i DMCG.dk samt RKKP, og koordineres via Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet.

DMCG.dk nedsatte i opstartsarbejdet et udvalg, der fik til opgave at udarbejde en fælles model for evidensbaserede retningslinjer og at yde sparring og klinisk rådgivning til Retningslinjesekretariatet.

Du kan læse mere om udvalgets arbejde i [kommissoriet](#).

Udvalget består af:

- Professor Peer Christiansen, DBCG (udvalgsformand)
- Professor Michael Borre, DUCG, DAPROCA samt formand for DMCG.dk
- Overlæge Mette Yilmaz, DCCG
- Overlæge Torben Riis Rasmussen, DLCG
- Overlæge Lisbet Rosenkrantz Hølmich, DMG
- Overlæge Henriette Lipczak, Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet
- Direktør Jens Winther Jensen, RKKP (Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram)



Referater fra Retningslinjeudvalgets møder kan fremsendes efter ønske, kontakt da DMCG-sekretariatet på mail dorran@rkkp.dk

DMCG.dk - udvalg

Udvalg for Tværfagligt Palliativt Samarbejde

Formål

Udvalget skal etablere et formaliseret samarbejde mellem DMCG-PAL/DPD og de sygdomsspecifikke DMCG'er, der bør omfatte såvel forskning som kvalitetsudvikling i den palliative indsats i hele forløbet med avanceret/metastatisk kræft. De langsigtede mål foreslås at omfatte:

1. Etablering af en 'dobbelforankret, national database for tidlig palliativ indsats', som vil indgå i både de sygdomsspecifikke DMCG'ers databaser og i Dansk Palliativ Database:
2. National koordinering af forskning i tidlig palliativ indsats, herunder etablering og gennemførelse af forskningsprotokoller for afprøvning af modeller for tidlig palliativ indsats.
3. Udvikling og implementering af kliniske retningslinjer for tidlig palliativ indsats i hele det danske sundhedsvæsen (i første omgang med vægt på hospitalissektoren), herunder udbygning af DMCG'ernes kliniske retningslinjer/forløbsprogrammer.

Der er ved møde i DMCG.dk forretningsudvalget d. 4. september 2018 godkendt kommissorium for udvalgsarbejdet.

[Læs kommissoriet her.](#)



Udvalget for Tværfagligt Palliativt Samarbejde består af:

- Mogens Grønvold (formand), professor, overlæge, dr.med., Forskningsenheden, Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital (DMCG-PAL)
- Henrik Larsen, overlæge, Palliativt Afsnit, Rigshospitalet (DMCG-PAL)
- Stine Novrup Clemmesen, læge, ph.d., Hæmatologisk Klinik, Rigshospitalet (HæmDMCG)
- Henrik Frederiksen, professor, overlæge, ph.d., Hæmatologisk Afd. X, Odense Universitetshospital (*suppleant*) (HæmDMCG)
- Lone Kjeld Petersen, overlæge, dr.med., Gynækologisk Afd., Odense Universitetshospital (DGCD)
- Michael Melchior Bendtsen, overlæge, ph.d., Tumorkirurgisk Sektor, Aarhus Universitetshospital (DSG (Dansk Sarkomgruppe))
- Elo Andersen, overlæge, Onkologisk afdeling, Herlev Hospital (Den Danske Hoved-Hals Cancer Gruppe, DAHANCA)
- Caroline Plaschke, afdelingslæge, ph.d., Hoved-Hals Kirurgisk og Audiologisk Klinik, Rigshospitalet (Den Danske Hoved-Hals Cancer Gruppe, DAHANCA)
- Helle Hvarnæs, overlæge, Lindrende Behandling, Herlev Hospital (Dansk Urologisk Cancer Gruppe)
- Cecilia Bech Horsted, afdelingslæge, Onkologisk Afd., Herlev Hospital (DLCCG)
- Lars Henrik Jensen, overlæge, ph.d., Onkologisk Afd., Vejle Sygehus (DCCG)
- Per Sjøgren, professor, overlæge, dr.med., Palliativt Afsnit, Rigshospitalet
- Geana Kurita, forsker, ph.d., Tværfagligt Smertecenter, Rigshospitalet & Palliativt Afsnit, Rigshospitalet
- Ursula G. Falkmer, forskningsansvarlig overlæge, professor, dr. med, Onkologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
- Lene Jarlbæk, lektor, overlæge, ph.d., REHPA – Videncenter for Rehabilitering og Palliation
- Nikolaj Aarøe Jensen, afdelingslæge, Team for Lindrende Behandling, Aalborg Universitetshospital
- Eva Glud, overlæge, ph.d., Gynækologisk Obstetriske Afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød
- Mathilde Adersen (projektleder)

DMCG.dk - udvalg

Udvalg for Tværgående Indikatorer

DMCG.dk forretningsudvalget har medio 2020 besluttet at nedsætte et "Udvalg for Tværgående Indikatorer" for at definere tværgående, universelle indikatorer i samarbejde med RKKP, med det formål at opnå så få selvstændige registreringer som muligt og indhente flest mulige informationer fra centrale registre.

Udvalget består af:

- Michael Borre, DAPROCA/DMCG.dk FU
- Jens Overgaard, DAHANCA/DMCG.dk FU
- Ismail Gögenur, DCCG
- Mogens Grønvold, DMCG-PAL
- Claus Høgdall, DGCG
- Henrik Møller, RKKP
- Lasse Nørgaard, RKKP

Udvalget holder konstituerende møde i oktober 2020.

Ved spørgsmål kontakt da DMCG-sekretariatet på mail dorran@rkkp.dk



Benchmarking-rapporter

DMCG.dk Benchmarking II Consortium:

Uddybende rapport om canceroverlevelse i

Danmark

Der overvejes at igangsætte en Benchmark IV

Vigtigt

at alle DMCG'er får mulighed for deltagelse

sikres øget involvering af DMCG'erne - herunder bedre mulighed for i processen at se og kommentere på egne data

En analyse

- Danish
- Dansk
- Danish
- Dansk

gennemført



DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER

DMCG.dk



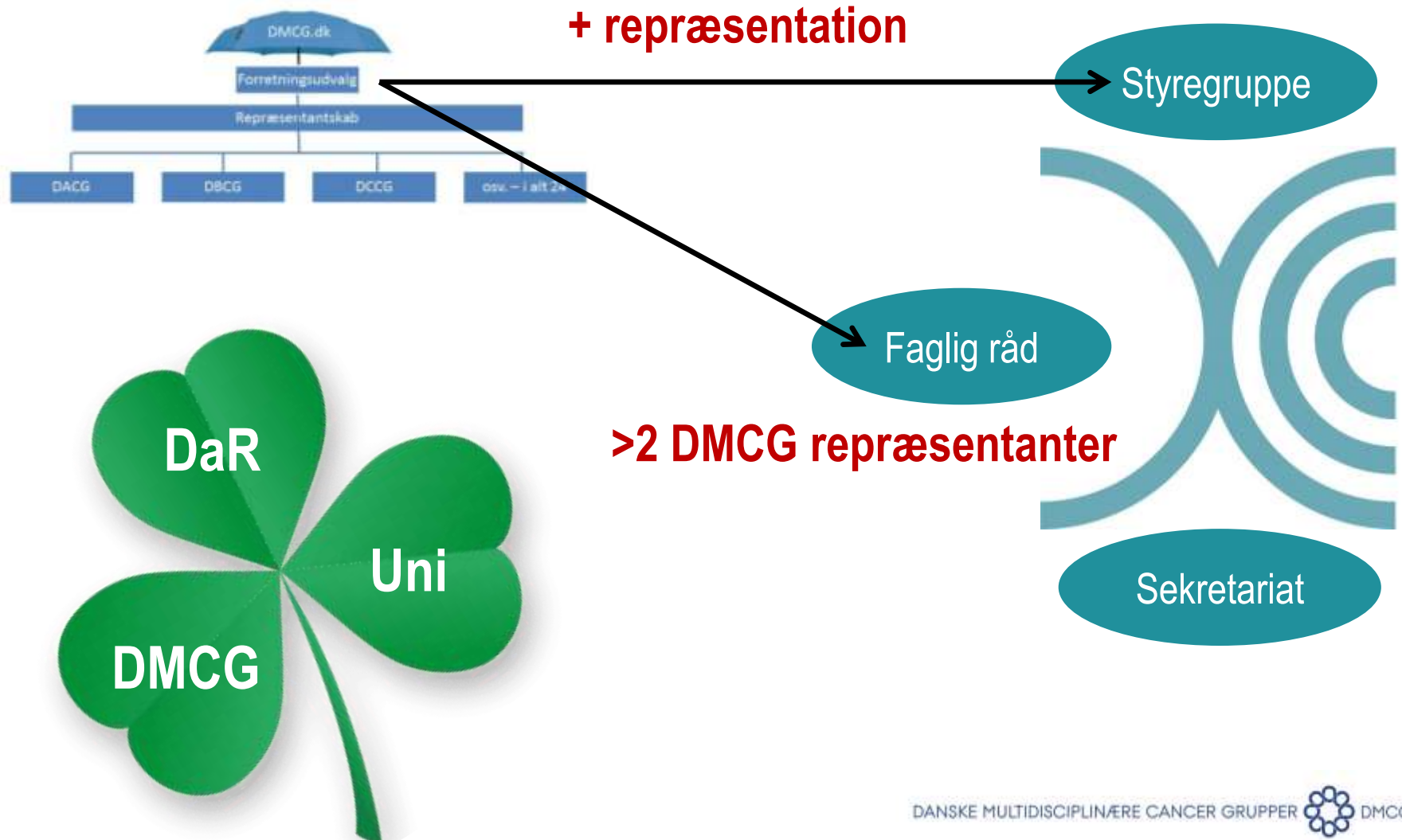
databasernes
fællessekretariat
regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

Institute
of Applied Economics
and Health Research

ApEHR



Mere omfattende repræsentation i DCCC





Regnskab 2019

Poster	Note	Forbrug	Bevilling
Løn/frikøb adm. personale	Frikøb/løn sekretærbistand, formand samt RKKP sekretariatsfunktion	502.920,-	
Løn/frikøb sundhedsfaglig ekspertise	Frikøb, formand	326.400,-	
Mødeudgifter inkl. transport	Møder og transport - inkl. Danske kræftforskningsdage	312.851,-	
Ekstern andet		974,-	
Total		1.143.146,-	- 1.143.146,-
Resultat			0,-



Budgetmodel 2021-

	A	D	E	F	G
			Forslag budgetramme 2021, 3,9 % besparelse for at skabe plads til non- melanom-DMCG		
1		2020-bevilling			Udmøntes ved starten af året
2		2020-beløb			
3	A. Børnecancer - DMCG	112.518	108.157	54.078	
4	B. DAHANCA - DMCG	191.874	184.437	92.218	
5	C Brystcancer - DMCG	321.924	309.446	154.723	
6	D Kolorektal - DMCG	287.811	276.655	138.328	
7	E. DECV - DMCG	112.806	108.433	54.217	
8	F. Gynækologisk cancer - DMCG	191.874	184.437	92.218	
9	G. Lungecancer - DMCG	287.811	276.655	138.328	
10	H. Levergalde - DMCG	191.874	184.437	92.218	
11	K. Neuroonkologi - DMCG	95.937	92.218	46.109	
12	L. Tumorer i øjne - DMCG	37.188	35.747	17.873	
13	M. Pancreas - DMCG	218.203	209.745	104.873	
14	N. Sarkom - DMCG	84.459	81.185	40.593	
15	Akut leukæmi	88.755	85.315	42.657	
16	Kroniske Myeloid	88.755	85.315	42.657	
17	Myelomatose	88.755	85.315	42.657	
18	Lymfom	177.509	170.629	85.315	
19	Q. Palliativ - DMCG	287.811	276.655	138.328	
20	X. Melanom - DMCG	191.874	184.437	92.218	
21	U. DAPROCA (prostata) - DMCG	287.811	276.655	138.328	
22	V. DARENCA (nyrecancer) - DMCG	95.937	92.218	46.109	
23	Q2_DATECA (Testis) - DMCG	95.937	92.218	46.109	
24	S_DAPECA (Penis) - DMCG	95.937	92.218	46.109	
25	R. Blærecancer - DMCG	191.874	184.437	92.218	
26	W. Analcancer, DMCG	44.749	43.014	21.507	
27	Non-melanom		150.000	75.000	
28	Samlet DMCG'erne, 1. halvår		1.934.991		
29	Samlet DMCG'erne, 2. halvår		1.644.742	1.644.742	Ramme til udmøntning til 2. halvår. 15 % tages inden året til tværgående aktiviteter. I aug. 2021 gøres op om yderligere kan anvendes til tværgående formål/enkelt DMCG'er med særlige behov, eller nogle tværgående aktiviteter skal udsættes før at tilbageføre til enkelt DMCG'er
30	DMCG.dk + tværgående aktiviteter	1.282.429	1.572.677	0	
31	Retningslinjeindsatsen	1.307.773	1.307.773	1.307.773	
32				290.249	
33		6.460.183	6.460.183	5.177.754	
34					
35	OBS: midler til retningslinjeindsatsen indgår ikke i ovenstående og ændres ikke.				



Budget 2021-

37		
38	Budgetforslag DMCG.dk & tværgående aktiviteter, 2021	
39	RKKP sekretariatsfunktion (HL; DDA)	400.000
40	Formand	350.000
41	Sekretær, formand	25.000
	Div. møder og transport (faste FU-møder, samarbejds møder,	
42	Udvalg for kl. retningslinjer, Dansk Kræftforum)	93.596
43	Tværgående palliativt arbejde	75.000
44	TNM-komiteén	25.000
45	MDT-udvalget	100.000
46	Udvalg for Tværgående Indikatorer	15.000
47	Danske Kræftforskningsdage	260.000
48	Pulje til tværgående aktiviteter, udmøntes af FU	229.081
49	I alt	1.572.677



Indkomne forslag

Ingen



Mette Yilmaz

DCCG

Overlæge
Onkologisk Afd., Aalborg
Universitetshospital



E-mail: m.yilmaz@rn.dk

Valgperiode: 2014-2017 +
2017-2020

Farvel





Camilla Qvortrup

Formand DCCG

Overlæge, Ph.d.

Onkologisk Klinik Rigshospitalet

e-mail: camilla.qvortrup@regionh.dk

Velkommen





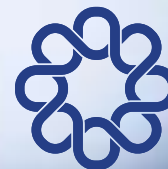
Eventuelt

?

Tak for i dag!



DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER



DMCG.dk