



Referat fra DMCG.dk forretningsudvalgsmøde

Onsdag d. 29. maj 2019 kl. 15.30-18.00

Regionshuset Aarhus, Olof Palmes Allé 15, mødelokale 15, videoopkald til meet.rm11@rooms.rm.dk

Deltagere

1. Michael Borre (MB) | DUCG/DAPROCA
 2. Erik Jakobsen (EJ) | DLCCG (via video)
 3. Henrik Frederiksen (HF) | Hæmatologisk Fællesforum (via video)
 4. Mette Yilmaz (MY) | DCCG
 5. Jens Winther Jensen (JWJ) | RKKP direktør (via video)
 6. Dorrit Damgaard Andersen (DDA) | DMCG-sekretariatet
 Afbud: Anne Bukh (AB) | DRe; Lene Lundvall (LL) | DGCG; Peer Christiansen (PC) | DBCG; Michael Dall (MD) | DRe; Henriette Lipczak (HL) | DMCG-sekretariatet/Retningslinjesekretariatet; Jens Overgaard (JO) | DOOG

Dagsorden

Pkt.	Emne	Bilag
1	Orientering fra formanden v/MB <ul style="list-style-type: none"> • Opfølgning på møde med SST i marts vedr. afvikling af kræftpakkeforløb • Møde i Union for International Cancer Control (UICC TNM) • Knæk Cancer bevilling til PRO-projekter • Møder i efteråret: <ul style="list-style-type: none"> ○ Møde i Dansk Kræftforum/DMCG.dk generalforsamling ○ Møde i FU + med Danske Regioner i september 	-
2	Drøftelse af udkast til opdateret samarbejdsaftale med Danske Regioner	Bilag 1
3	Anmodning om DMCG forankring af evt. nyt DCCC netværk indenfor ernæringsforskning	Bilag 2a+b
4	Opdatering af Kliniske Retningslinjer på baggrund af eksterne henvendelser (fx DCCC) v/HL <ul style="list-style-type: none"> • Henvendelse til formænd? 	-
5	MyMedCards Forslag til visning/tilgang til kliniske retningslinjer	Bilag 3
6	Danske Kræftforskningsdage 2019 <ul style="list-style-type: none"> • Stand på markedspladsen (bemanding, indhold, udseende mv.) • Presse (fokus: abstracts/benchmarking/markedsplads?) • Workshop om MDT samt kliniske retningslinjer – drøftelse/input 	Bilag 4a-d
7	Drøftelse af aktuel sag omkring kliniske retningslinjer for brystkræftscreening	-
8	Evt.	

Kommende møder:

- DMCG.dk Visionsdag, 17. juni 2019, Vanebrudspalæet, Søren Frichsvej 20, Aarhus
- Danske Kræftforskningsdage 2019, 29.-30. august 2019, Odense
- FU-møde, 20. september 2019, Kbh.
- Dansk Kræftforum/DMCG.dk repræsentantskabet, 22. november 2019, Kbh.

Videomøder kl. 16.00-16.45 den sidste onsdag i hver måned ved behov.

1. Orientering fra formanden

Ad afvikling af kræftpakkeforløb

Formanden orienterede om møde med Sundhedsstyrelsen (SST) i marts 2019 vedr. afviklingen af visse kræftpakkeforløb. MB havde fremført ved mødet, at der er områder vedr. blandt andet hæmatologi, urologi og mesotheliomer hvor det frarådes at afskaffe pakkeforløbene uden at sætte noget andet i stedet. Der var hos SST forståelse for, at DMCG gerne ville have været involveret i processen, fremover vil processen blive åbnet op, så de faglige parter inddrages.

Processen for ekspertuddannelse i kræftkirurgi blev også vendt, da denne har været kørt i problemer i Danske Regioner og SST. Der var bevilget midler via KPIV, men grundet uenigheder mellem SST og Danske Regioner om oplægsrapporten ser det ser ikke ud som om det følges til dørs. Der må efterspørges status ved næste møde med Danske Regioner.

Ad møde i UICC/TNM

Peter Ingeholm gik af som formand for TNM-komiteén ved årsskiftet, hvorfor MB har modtaget henvendelse fra UICC, der betragter komiteén som national koordinator af aktiviteter. MB deltog ved møde i UICC primo maj; de laver et stort arbejde, der også ligger ud over TNM-klassifikation. Der er endnu ikke kommet slides fra mødet, disse deles når de foreligger. Det er godt at bevare forbindelse til dem, ikke mindst med ankomsten af LPR3, og meget positivt at SST og Cancerregistret sidder med i TNM-komiteén. FU vurderede det helt oplagt at fortsætte TNM-komiteén, det er i øjeblikket ikke omkostningstungt.

Ad Knæk Cancer bevilling til PRO-projekter

MB er blevet kontaktet af Kræftens Bekæmpelse mhp. forankring af processen omkring PRO-projekter, så de gøres til aktive rutiner ude i de kliniske afdelinger. I samarbejde mellem DMCG.dk, DCCC og Danske Regioner (RKKP) ønskes igangsættelse af flere projekter af to års varighed mhp. at få PRO-data integreret i databaserne.

MB lægger et bud ind på prostatacancer, der er i RKKP tale om 3-4 øvrige projekter.

MB spurgte JWJ, om det er et realistisk scenarie at man over en kortere årrække vil kunne implementere håndteringen af PRO-data i databaserne. JWJ mente, at det vil være realistisk at få PRO ind som indikatorer i databaserne, men at der er flere ting der skal arbejdes med, herunder presset på de regionale systemer for at få PRO-data ind. Data skal ind lokalt på de enkelte afdelinger før RKKP kan aggregere det, derfor startes de kommende projekter også op lokalt.

Ad møder i efteråret

Sekretariatet melder datoerne ud på mødet i Dansk Kræftforum i november samt møderne i FU og samarbejds møde med Danske Regioner så snart de resterende tilbagemeldinger foreligger.

2. Drøftelse af udkast til opdateret aftale med Danske Regioner

Udkast til opdateret samarbejdsaftale med Danske Regioner var fremsendt mhp. diskussion før udspil til Danske Regioner. Der var kort drøftelse af det fremsendte med opbakning til justeringerne fra HF, EJ og MY. Der var enighed om, at FU skal tænke nøje over udkommet inden man begynder at ændre strukturen på sammensætningen af FU og opmærksomhed på ikke at tynde ud i det faglige miljø.

HF bakkede den nuværende struktur op, med repræsentanter fra RKKP, Retningslinjesekretariatet, regioner og klinik.

Beslutning

Det blev besluttet at sende aftalen ud igen til mailhøring i forretningsudvalget.

(Dette vil ske efter Visionsdagen 17. juni/ref.).

3. Anmodning om DMCG forankring af evt. nyt DCCC netværk indenfor ernæringsforskning

Formanden havde modtaget henvendelse fra nyt nationalt forskningsnetværk, NARNUCA (National Research Network on Nutrition in Cancer), der har søgt støtte hos DCCC og derfor anmoder om at blive forankret i DMCG'erne, da ét af DCCC's bevillingskrav er, at aktiviteten gerne ses forankret i den/de relevante DMCG'er. Henvendelsen blev drøftet, der var uklarhed omkring hvordan DMCG.dk skulle forankre dem, og enighed om, at netværket bør kontakte de enkelte DMCG'er hvor det giver mening, og dermed repræsenteres i de enkelte DMCG'er hvor det har relevans.

Beslutning

MB skriver til gruppen, at DMCG.dk ikke har mulighed for at tilknytte gruppen direkte, men at de bedes kontakte DCCC mhp. ansøgning om midler til netværksmøde med deltagelse af repræsentanter fra de relevante DMCG'er. (Dette er effektueret 3. juni 2019/ref.).

4. Opdatering af kliniske retningslinjer på baggrund af eksterne henvendelser

MB redegjorde for punktet i HL's fravær. DLCCG har haft påtaget sig opgaven med at udfærdige ny national retningslinje for PD-L1 biomarkører ved lungecancer, der blev påbegyndt via initiativ fra DCCC. Gruppen kom i ressourcemangel, der har ikke været yderligere midler at hente til opgaven.

Løsningen herpå var enten at lade sekretariatet omlægge retningslinjen til ny skabelon, eller at offentliggøre produktet som en vejledning snarere end retningslinje mhp. at lægge den om ved senere lejlighed; sidstnævnte løsning blev valgt.

Der var enighed om, at det fremadrettet vil være hensigtsmæssigt kun at starte nye retningslinjer op efter henvendelse til Retningslinjese sekretariatet, og at denne procedure bør tages op med Sundhedsstyrelsen, når retningslinjeindsatsen skal forankres fremadrettet. Der var desuden enighed i, at retningslinjeområdet generelt kræver stor prioritering og fokus.

EJ noterede, at der i evaluering af indsatsen bør drøftes mulighed for også at afsætte midler til tværgående retningslinjer.

5. MyMedCards

Muligheden for visning af de kliniske retningslinjer i app'en 'MyMedCards' blev debatteret.

Retningslinjese sekretariatet har modtaget tilbud på godt kr. 200.000,- for udvikling og drift af løsningen.

MB og MY kunne se en vis ræson i visning af selve anbefalingerne (quick guiden) i en app, eksempelvis til nem adgang under MDT-konference el. lign. EJ og HF mente ikke det ville blive brugt i praksis, og at det ikke vil være hensigtsmæssigt at tilføje nye systemer.

JWJ kommenterede på nødvendigheden af at tænke i hvordan retningslinjerne kommunikeres ud, så de er let tilgængelige og bliver læst. Der var enighed om, at det vil kræve dels tilførsel af midler og dels et stort arbejde fra sekretariatets side at sikre tilgængelighed i en app-løsning, og at faglig opbakning hertil er essentiel.

Beslutning

For nuværende vurderes det ikke, at investeringen både økonomisk og tidsmæssigt vil stå mål med udkommet.

6. Danske Kræftforskningsdage 2019

Formanden har fremsat ønske om at DMCG.dk repræsenteres ved en stand på markedspladsen om fredagen under Danske Kræftforskningsdage 2019. DMCG.dk vil forsøge at få en stand ved siden af Retningslinjese sekretariatet for at skabe synergi. Der efterlystes FU-medlem til at bemande standen sammen med formanden.

Roll-up og flyers blev udarbejdet til sidste års konference, det skal desuden afklares hvad der øvrigt er behov for mhp. at tiltrække opmærksomhed fra konferencens deltagere.

Beslutning

EJ bemander markedspladsen sammen med MB.

7. Drøftelse af aktuel sag vedr. brystkræftscreening

PC og HL var fraværende grundet samtidigt møde i Danske Regioner om den aktuelle sag vedrørende kliniske retningslinjer for brystkræft.

Der er i det faglige miljø bekymring for, at arbejdet med retningslinjer og databaser kan gøres til genstand for politianmeldelser og retssager, og bred enighed om, at der i sundhedsvæsenet bør være plads til faglige diskussioner. Der var enighed om behovet for, at de fagprofessionelle kommer på banen og tager ejerskab for de retningslinjer de selv har udformet, herunder fortolkninger og organisatoriske skøn, samt at der overordnet gives udtryk for, at det under de gældende præmisser er svært at varetage arbejdet i klinikken; de verserende sager bidrager ikke til tilliden.

Det anerkendes, at der er et behov for præcisering af uklarhederne i de gældende retningslinjer på brystkræft-området. Herudover bør der skabes klarhed over, om retningslinjer, opfølgingsprogrammer mv. opfattes som juridisk bindende dokumenter, det er stærkt problematisk hvis der ikke er rum for fortolkning.

Beslutning

Det er tydeligt, at retningslinjehåndteringen er et vigtigt område, og at DMCG.dk bør blande sig i debatten. Det blev besluttet, at MB tager kontakt til DBCG's repræsentant i FU og skriver udkast til et indlæg om de aktuelle sager. (Per 4/6 er det aftalt ikke at gå i medierne p.t., da sagen er håndteret fra Danske Regioners side/ref.).

8. Eventuelt

MB har via Sundhedsstyrelsen modtaget opslag fra EU-kommissionen vedrørende medlemmer til et "Mission Board" for kræft mhp. orientering af DMCG-miljøet. Det blev bemærket, at der er et betydeligt ressourcetræk i opgaven. Opslaget gøres tilgængeligt på hjemmesiden.