

Tilstede: Erik Jakobsen, Lene Lundvall, Henning Mouridsen, Kristian Antonsen og Morten Noreng og Michael Borre.

Afbud: Lone Nørgaard Petersen, Anne Bukh og Jens Overgaard.

Referent: Michael Borre.

Velkomst til DR repræsentanterne Kristian Antonsen og Morten Noreng.

Orientering ved formanden

Vedtægter

Hver DMCG har ret til tre medlemmer i repræsentantskabet. Vedtægterne er dog uklare i forhold til, hvor mange repræsentanter DMCG-paraplyslutninger er berettigede til. Et forhold, der vil blive tydeliggjort på repræsentantskabsmødet den 29. august. Vedtægterne mangler tillige en specificeret forretningsorden for FU. Jens vil udarbejde et udkast hertil med henblik på vedtagelse på repræsentantskabsmødet den 29. august i år.

Opfølgning på kræftområdet

De første tre grupper har påbegyndt arbejdet med beskrivelse af opfølgingsforløbet for hhv. bryst-, gynækologisk- og prostatacancer. DMCG'erne vil være dybt involverede og hårdtarbejdende i denne forbindelse. Der forventes mellem sygdomme stor forskel på, i hvor stort omfang processen vil omlægge gældende praksis. Alle finder imidlertid denne øvelse nødvendig, da man om ikke andet inden længe ikke vil kunne rumme de mange patienter i ambulatorierne. Det er ligeledes uacceptabelt, at der ofte er store geografiske variationer på eksisterende kontroltilbud. Omlægningen vil blive behandlet ved flere møder i indeværende år. Første gang ved DMCG.dk repræsentantskabsmødet den 29. august og senere i regi af Sundhedsstyrelsen (SST) og Danske Regioner (DR) i uge 43.

Knæk cancer midler 2013

DMCG.dk og KBVU var repræsenteret ved et møde i Kræftens Bekæmpelse (KB) i forbindelse med en overordnet planlægning for støtteområder i forbindelse med de forventede fondsmidler indsamlet i samarbejde med TV2 til efteråret. Resultatet vil blive meldt endeligt ud efter et bestyrelsesmøde i KB i denne sommer.

DMCG.dk hjemmeside

Hjemmesiden er nu reetableret og opdateret for første gang siden 2008. Man opfordres til flittig brug heraf, ligesom konstruktive forslag til udvidelse heraf efterlyses. Der arbejdes aktuelt på et tilmeldings- samt et nyhedsmodul.

DMCG.dk logo

DMCG.dk har fået et logo, som i fremtiden vil pryde dokumenter og hjemmesiden. Forslagsstiller: Lene Lundvall.

Patientsikkerhed og komorbiditet

KB har henvendt sig til DMCG.dk og RKKP vedr. muligheden for en fremtidig fælles registrering og monitorering af disse forhold. Man ønsker gerne at introducere nye målemetoder og sikre en mere ensartet anvendelse af kvalitetsindikatorer på området. Ved dagens møde blev der fra flere sider udtrykt bekymring for at skulle omlægge eller udvide eksisterende praksis, da dette i lignende tilfælde og ved akkreditering har medført meget store udfordringer. Man påpegede endvidere, at i denne sammenhæng burde en generel monitorering og beskrivelse af patientopfølgning have førsteprioritet.

KB's 10 mil. til database valideringsprojekter

På grund af stor travlhed er der endnu ikke som planlagt udarbejdet et DMCG oplæg til anvendelse af donationen. Den overordnede tanke er fortsat uddeling af portioner af typisk 500.000 kr. og derved tilgodese flest mulige DMCG'er. De enkelte projekter anbefales at vedrøre validering af de respektive kliniske kvalitetsdatabaser. Erik vil i løbet af 8 dage lave et udkast hertil og han og Jens vil herefter vende tilbage til FU med et oplæg.

DMCG'ernes økonomiske situation

DMCG'erne er økonomisk hårdt pressede. Området (RKKP) er sammenlignet med nabolandes tilsvarende indsats generelt underfinansieret. Eksempelvis er DBCG's mangeårige og internationale anderkendte kvalitets- og forskningsdatabase i likviditetsmangel og har af samme grund været nødt til at fyre personale. Et forhold som angives med umiddelbare konsekvenser med hensyn til kvalitet og kompletthed af kvalitetsindikatorer og data i øvrigt, og som formentligt gælder de fleste kræftdatabaser. Hertil kommer det forhold, at bevillingerne til etablering og vedligeholdelse af de kliniske retningslinier, hvorpå kræftområdet baseres (fx pakkeforløb, RADS udvalgsarbejder, MDT konferencer), er reduceret til et symbolsk beløb, som ikke dækker mødeudgifter til blot et enkelt årligt møde mellem relevante fageksperter. I regi af SST udarbejdes der aktuelt en generisk skabelon til fremtidens

kliniske retningslinjer. Et projekt hvortil der er afsat 85 mil. kroner. De eksisterende kliniske retningslinjer på kræftområdet vil forventes at skulle standardiseres i henhold til skabelonen. Et arbejde som vil kræve del af de afsatte økonomiske ressourcer.

Ved indgåelsen af den eksisterende samarbejdsaftale mellem DMCG.dk og DR i august 2012, blev der fra DR direktørkredsens side givet opbakning til at DMCG'erne udvidede varetagelsen af antallet af de oprindelige KOF-opgaver – udover kliniske retningslinier og kræftdatabaserne. Imidlertid er der aktuelt ikke økonomiske ressourcer til at drive de obligatoriske kvalitetsdatabaser og slet ikke til meningsfuld opdatering af de kliniske retningslinier. Der var derfor enighed om, at der i en høringsrunde skabes overblik over det aktuelle problemers omfang i de enkelte DMCG'er i forbindelse med opgaveløsningen. Resultatet heraf vil danne baggrund for en konkret henvendelse til RKKP's bestyrelse vedr. et realistisk ressourcebehov.

Den nationale Kliniske Kræftdatabase – DNKK

I perioden fra 2011-2012 gennemførte National Sundhedsdokumentation (tidligere Dokumentationsenheden i Sundhedsstyrelsen) et projekt sammen med repræsentanter fra DMCG's forretningsudvalg, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Databasernes fællessekretariat og Styregruppen for Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings-program. Formålet med dette projekt var at vurdere muligheder for at føde de kliniske kvalitetsdatabaser på cancerområdet på grundlag af oplysninger fra Landspatientregisteret (LPR).

Der blev afsat 2 mio. kr. årligt på Finansloven til implementering af den beskrevne model til dannelse af Den Nationale Kliniske Kræftdatabase (DNKK). Arbejdet skal udføres i samarbejde med sekretariatet for regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP). DMCG.dk er repræsenteret ved Michael Borre (Styregruppen) og Erik Jakobsen (Task force). Yderligere herom ved det kommende repræsentantskabsmøde den 29. august.

6. marts mødet 2014

Næste års tema for det fælles DMCG.dk og KB 6. marts møde bliver den hastigt voksende ældre og potentielt kræftsige befolkning, og hvorvidt man herhjemme bereder sig på den voldsomme udfordring eller vender det blinde øje til. Da temaet er meget politisk, vil vi forsøge at afholde mødet på Christiansborg. Der er nedsat en FU arbejdsgruppe (Jens, Lene og Michael), som indenfor 8 dage giver forslag til en dagsorden med forslag til foredragsholdere og mødeledere. Udkastet vil herefter blive forelagt KB, som aktuelt laver samme øvelse.

Sommerens faglige-repræsentantskabsmøde

- Sted og dagsorden: Fyn (adresse følger) den 29. august kl. 9 til 17.
- Program
 - o Velkomst og orientering ved formanden
 - o Tydeliggørelse af repræsentantskabet
 - o Valg til FU. Henning Mouridsen (DBCG) forlader FU. Peer Christiansen (DBCG) stiller op til valg som nyt medlem. Ved ønske om at opstille som kandidat bedes man opstille ved henvendelse til hjemmesidens webmaster – regler herfor findes i vedtægterne på hjemmesiden.
 - o Fagligt program med invitation til DR, SST, DCB, RKKP og KB:
 - Opfølgning på kræftområdet
 - Den nationale Kliniske Kræftdatabase - DNKK
 - Certificering af kræftkirurger

Kommende indsatområder

- MDT konferencer
 - o Omfanget og organiseringen af MDT-konferencerne ønskes belyst. Dels i forbindelse med en kommende spørgeskemaundersøgelse, dels som fagligt tema ved et kommende repræsentantskabsmøde.
- Certificering af kræftkirurger
 - o Opfølgning på 6. marts-mødet 2012 og det kommende repræsentantskabsmøde. Falder fint sammen med kvalitetsudmeldingen i den kommende sundhedsreform.
- Dansk Kræftforsknings Forum
 - o Opfølgning på udgivne temarapporter (se disse op hjemmesiden).
- DMCG'ernes økonomiske situation

Eventuelt

- DMCG-PAL har taget kontakt til DMCG.dk og RKKP vedr. fremtidig finansiering af deres abonnementsordning til Center for Kliniske Retningslinjer (CKR). Der vil blive arrangeret et møde til diskussion af CKR konceptet og finansieringsmuligheder heraf.
- Dansk patologiselskab DPAC vil gerne være mere aktive i DMCG-arbejdet og derfor vil selskabet aktivere yngre kolleger som juniorpatologer i DMCG-arbejdet. Foreløbig er en kvalificeret yngre patolog i Odense indtrådt i DATECA.
- Dansk Selskab for Klinisk Ernæring (DSKE) har kontaktet DMCG.dk formanden i forbindelse med et muligt samarbejde i forbindelse med optimering af

Referat FU MØDE

TORSDAG D. 23. maj 2013 KL. 10.00 – 15.00

Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

ernæring af kræftpatienter. Behovet herfor kan være meget forskelligt blandt DMCG'erne, men der opfordres til, at disse i fremtiden i henhold til den Danske Kvalitetsmodel tager ernæringen alvorligt og indskriver denne i de kliniske retningslinjer. DSKE ønsker som angivet at yde faglig støtte i forbindelse hermed.

- **Næste FU møde** finder sted eftermiddag og aften den 28. august med mulighed for overnatning til kommende dags repræsentantskabsmøde.