

# DaPeCa Årsberetning 2020

**Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)  
Dansk Penis Cancer Gruppe (DaPeCa)**



# Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse .....	2
Statusbeskrivelse .....	3
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2020.....	4
Forskningsaktiviteter mv. i 2020 .....	7
Plan for 2021: planlagte aktiviteter .....	8

# Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2020 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af:

*Mikael Aagaard, Overlæge, Urologisk Klinik D, Rigshospitalet, mikael.aagaard@regionh.dk*

**DMCG'ens formand: Mikael Aagaard**

**DMCG'ens bestyrelse 2020:**

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Birgitte Gønkær Toft	Overlæge	Rigshospitalet	Patologi
Christina Stilling	Afdelingslæge	Aarhus Universitetshospital	Patologi
Anne Birgitte Als	Afdelingslæge	Aarhus Universitetshospital	Onkologi
Peter Meidahl Petersen	Overlæge	Rigshospitalet	Onkologi
Kirsten Bouchelouche	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Nuklearmedicin og PET
Kasper Ørding Olsen	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Urinvejskirurgi
Jakob Kristian Jakobsen	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Urinvejskirurgi
Henrik Nerstrøm	Overlæge	Rigshospitalet	Urinvejskirurgi
Kim P. Krarup	Overlæge	Rigshospitalet	Urinvejskirurgi
Mikael Aagaard	Overlæge	Rigshospitalet	Urinvejskirurgi
Henrik Frank Lorentzen	Overlæge	Aarhus Universitetshospital	Dermatologi

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

## Statusbeskrivelse

DMCG.dk og de tilhørende DMCG'er arbejder aktuelt efter en samlet strategi for 2020-2022 og handlingsplan for 2020: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

I 2020 kom DaPeCa i mål med at opdatere retningslinjerne ift den nye skabelon. Arbejdet med revision af retningslinjerne er planlagt til at starte op igen i løbet af 2021, når den nuværende sundhedskrise er overstået.

I 2020 lukkede den kliniske database i RKKP-regi. De behandlende afdelinger fortsætter dog databasen i "håndholdt" version.

DaPeCa har som alle andre været udfordret af Covid-19 og derfor har der ikke været mødeaktivitet. Der er dog påbegyndt et samarbejde med Kræftens Bekæmpelse omkring HPV og relation til peniscancer. Det er et projekt og et arbejde som vi forventer meget af de kommende år.

Peter Sommer, som tidligere har været formand for DaPeCa og en af de store drivkræfter, døde pludseligt i foråret 2020. Han er og vil blive savnet.

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

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 2020 her:

[https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg\\_handlingsplan\\_2020\\_final\\_310320.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_handlingsplan_2020_final_310320.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](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.

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:</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:</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:</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? <sup>1</sup> <i>Kommentar:</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:</i>		X
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar:</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
6.3	Rummer jeres datasæt tværgående indikatorer, der kan bidrage til en generel vurdering af 'kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark' på tværs af sygdoms-områder? <sup>2</sup> <i>Kommentar:</i>		X
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:		
	a. TNM		X
	b. MDT-konference		X
	c. Den palliative indsats		X
	d. Onkologisk behandling		X
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg		X
	f. Komplikationer <sup>3</sup>		X
	<i>Kommentar:</i>		
7.1	Opgørelse via DMCG.dk formanden		
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>4</sup> ? <i>Kommentar:</i>		X
7.3	Opgørelse via DMCG.dk formanden		
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:</i>		X
9.2	Er der gennemført landsdækkende audits <sup>5</sup> på jeres sygdomsområder? <i>Kommentar:</i>		X
9.3	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år iværksat relevante forbedrings-initiativer baseret på nationalt samarbejde, inkl. forbedringsfællesskaber? <i>Hvis ja, hvilke?</i>		X
10	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/kliniske-protokoller/">https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/</a> ? <i>Kommentar:</i>		X
11	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til alle patienter? <i>Kommentar:</i>		X

<sup>2</sup> DMCG.dk har nedsat et Udvalg for Tværgående Indikatorer for på sigt at kunne opgøre udvalgte indikatorer på tværs af DMCG'erne.

<sup>3</sup> F.eks. reoperationer, genindlæggelser, overflytning til højere pleje/behandlingsniveau, interventionsradiologi

<sup>4</sup> <https://www.rkkp.dk/afrapportering/>

<sup>5</sup> Auditering uden for styregruppen/DMCG'en fx i behandlingsfællesskaber eller regionalt i ledelseslaget.

12.1	Opgørelse via DMCG.dk formanden		
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:</i>		X
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 formanden		
16.1	Opgørelse via sekretariatet		
16.2	Opgørelse via sekretariatet		

## Forskningsaktiviteter mv. i 2020

Indsæt antal i tabellen og angiv øvrige oplysninger under de relevante overskrifter.

Den aktivitet, der ønskes angivet, er alene igangværende aktivitet på baggrund af kvalitetsdatabasen.

Igangværende aktiviteter i 2020	Antal
Protokoller	0
Projekter baseret på kvalitetsdatabasen	1
Præsentationer, herunder posters	0
Peer reviewed artikler med kobling til databasen	4

### Protokoller

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

### Projekter baseret på kvalitetsdatabasen

Overlevelse efter peniscancer i relation til HPV infektion. Projektet baserer sig også på patienter fra før databasens tid. Endnu ikke opstartet.

### Præsentationer, herunder posters

### Peer reviewed artikler med kobling til databasen

DaPeCa 4, DaPeCa 5, DapeCa 6 og DaPeCa 7.

### Andet



## Plan for 2021: 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, eksempelvis med afsæt i handlingsplanen for 2021

Tilgængelig december 2020 på siden her: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

### **Kliniske Retningslinjer:**

Der planlægges internat når den nuværende sundhedskrise er overstået mhp. start af revisionsprocessen.

### **Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:**

Databasen er lukket. Gruppen vil fortsat have fokus på kvalitet i arbejdet med patienter der har peniscancer.

### **Forskning med udgangspunkt i databasen:**

Det drøftes løbene i gruppen om der skal opstartes ny forskning med udgangspunkt i databasen.

### **Patientinvolvering og samarbejde:**

Der er fokus på patientinvolvering i arbejdet.

### **Andet:**