

# DLGCG Årsberetning 2020

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)  
Dansk Lever-Galdevejs Cancer Gruppe (DLGCG)



# Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse .....	2
Statusbeskrivelse .....	3
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2020.....	5
Forskningsaktiviteter mv. i 2020 .....	9
Plan for 2021: planlagte aktiviteter .....	10

## Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2020 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af:

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

**DMCG'ens formand:** Peter Nørgaard Larsen

**DMCG'ens bestyrelse/styregruppe 2020:**

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Peter Nørgaard Larsen	Overlæge	Rigshospitalet	DKS
Allan Rasmussen	Overlæge	Rigshospitalet	DKS
Nicolai Schultz	Overlæge	Rigshospitalet	DKS
Frank Viborg Mortensen	Overlæge	Århus Universitetshospital	DKS
Anders Riegels Knudsen	Overlæge	Århus Universitetshospital	DKS
Mogens Stender	Overlæge	Ålborg Universitetshospital	DKS
Mogens Sall	Overlæge	Ålborg Universitetshospital	DKS
Claus Fristrup	Overlæge	Odense Universitetshospital	DKS
Lone Nørgård Petersen	Overlæge	Rigshospitalet	
Kirsten Vistisen	Overlæge	Herlev Universitetshospital	DSKO
Finn Ole Larsen	Overlæge	Herlev Universitetshospital	DSKO
Yousef Jesper Nielsen	Overlæge	Herlev Universitetshospital	
Britta Weber	Overlæge	Århus Universitetshospital	DSKO
Hanna Rahbek Mortensen	Overlæge	Århus Universitetshospital	DSKO
Anders Kindberg Boysen	Overlæge	Århus Universitetshospital	DSKO
Morten Ladekarl	Overlæge	Ålborg Universitetshospital	DSKO
Signe Risum	Overlæge	Rigshospitalet	DSKO
Lars Henrik Jensen	Overlæge	Vejle Sygehus	DSKO
Eva Fallentin	Overlæge	Rigshospitalet	DRS
Bo Nyhuus	Overlæge	Rigshospitalet	DRS
Gro Willemoie	Overlæge	Rigshospitalet	DSPAC
Stephen Hamilton	Overlæge	Århus Universitetshospital	DSPAC
Henning Grønbæk	Overlæge	Århus Universitetshospital	DSGH
Gerda Villadsen	Overlæge	Århus Universitetshospital	DSGH
Otto Clemmesen	Overlæge	Rigshospitalet	DSGH
Hans-Jørgen Frederiksen	Overlæge	Rigshospitalet	DASAIM
Ismail Gögenür	Overlæge	Køge Sygehus	DCCG
Jørgen Østergaard		Danske Regioner	Danske regioner

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

DKS = Dansk Kirurgisk Selskab

DSKO = Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

DRS = Dansk Radiologisk Selskab

DSPAC = Dansk Selskab for Patologisk Anatomi og Cytologi

DSGH = Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi

DASAIM = Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin

DCCG = Dansk Colorectal Cancer Gruppe

## 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/>

*Anfør her en kort prosabeskrivelse af DMCG'ens aktiviteter i det forgangne år (2020) 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 2020?*
- 2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemstillinger/udfordringer?*
- 3. Hvad er vi lykkedes med i 2020?*

### Guidelines:

- Efter styregruppemøde januar 2020 fik vi trods Covid-19 pandemien færdiggjort revisionen af retningslinjerne for Primær Leverkræft(HCC) og Galdegangskræft(CC) og overført dem til DMCG skabelonen. Vi er endnu ikke helt færdige med retningslinjerne for Tarmkræftmetastaser(KRLM), som kræver koordinering med DCCG, men forventer, at de kan være overført til skabelonen og godkendt senest juni 2021.

### Databasen:

- Vi har endnu ikke modtaget tal fra 2020. Vi har indtryk af, at indtastningen af data på alle 3 HPB centre kører ukompliceret med høj dækningsgrad nær de 100 %.

### Pakkeforløb:

- DLGCG har i 2020 bidraget til et nyt fusioneret pakkeforløb for Pankreas og Lever-Galdevejs-cancer. Pakkeforløbet forventes aktiveret primo 2021.
- DLGCG har i 2020 bidraget til et nyt fusioneret pakkeforløb for Kræft i Tyk- og Endetarm og Tarmkræftmetastaser. Pakkeforløbet forventes aktiveret primo 2021.

### Forskning:

- Eftersom vores database (etableret 2013) nu er så gammel at vi har data på en substantiel gruppe af patienter med lang opfølgningstid, vil vi opfordre til, at man begynder at anvende data til diverse projekter.

### Satsningsområde:

Inspireret af de allerede eksisterende eksperimentelle onkologiske enheder rundt om i landet, så har vi fokus på oprettelsen af én eller flere eksperimentelle kirurgiske enheder.

Ved eksperimentel kirurgi forstås intenderet kurativ såvel som palliativ protokolleret behandling/behandlingstilbud udenfor eksisterende nationale kliniske retningslinjer. Der har tidligere været tiltag til dette, men disse tiltag er tilsyneladende strandet. Nogle Hepato-Pancreatico-

Biliære(HPB) centre har kompenseret for dette ved at etablere protokoller, hvor "gråzone" patienter kan blive opereret med de eksisterende ressourcer, støttet af diverse fonde og kræftpuljer, men hvis det skal være effektivt og vedvarende er der brug for et større set-up, som i det velfungerende Interventionscenter i Oslo, som har eksisteret i over 20 år. Centrets formålsparagraf er:

- Udvikling af nye behandlingsmetoder
- Udvikling af nye behandlingsstrategier
- Sammenligne nye og etablerede metoder
- Studier af de sociale, økonomiske og organisationsmæssige konsekvenser af nye metoder.

# 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> <ul style="list-style-type: none"> <li>Retningslinier for HCC og CC findes nu i DMCG skabelonen.</li> <li>Retningslinien for KRLM er endnu ikke overført. Den er under revision og forventes overført til skabelonen senest juni 2021</li> </ul>		x
1.1.b	Er der i jeres retningslinjer anbefalinger for både udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering (hele forløbet)? <i>Kommentar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Der er ikke anbefalinger for rehabilitering</li> </ul>		x
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Som sagt er retningslinien for KRLM ikke overført endnu, men forventes overført senest juni 2021 med angivelse af ny revisionsdato.</li> </ul>	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> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vi påtænker at udarbejde en ved næste styregruppemøde i juni 2021</li> </ul>		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
6.1	Bliver jeres indicatorsæt 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> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afspejler ikke palliation og ehabilitering</li> </ul>		x

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> • Ad punkt f: Det er kun perioperativ mortalitet som er registreret i databasen		
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	

<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.



11	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til alle patienter? <i>Kommentar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ikke DMCGen, men det enkelte HPB center tilstræber dette.</li> </ul>		x
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> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ikke lige nu men vi har kontakt med KB mhp. at få patient- eller pårørende-deltagelse</li> </ul>		x
14	Er der oprettet telefonisk speciallægerådgivning primært målrettet almen praksis ("onkofon-løsninger") der dækker hele landet for jeres kræftområde? <i>Kommentar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vi er kun 3 HPB centre i DK med bagvagtsfunktion som kan kontaktes døgnet rundt, så derfor ingen grund til Onkofon.</li> </ul>		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	0
Præsentationer, herunder posters	0
Peer reviewed artikler med kobling til databasen	0

### Protokoller

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

0

### Projekter baseret på kvalitetsdatabasen

0

### Præsentationer, herunder posters

"One pager" til Ugeskrift for Læger i 2019 og 2020 med resumé af DLGCDs årsrapport for 2018 og 2019

### Peer reviewed artikler med kobling til databasen

0

### Andet

0

## 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:

- Juni 2021: Styregruppemøde, hvor Kliniske Retningslinjer for KRLM overført til den DMCG skabelonen forventes godkendt.
- April 2021: Revision og godkendelse af Kliniske Retningslinjer for HCC og CC. Begge er efteråret 2020 overført til DMCG skabelonen.

### Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

- Der henvises til DLGCD's årsrapport for 2019
- Vi har været udfordret med hyppige skift af databasemanager og epidemiolog.
- Vi overvejer at udvide antallet af indikatorer og variable. Da databasen blev etableret i 2013 blev vi pålagt at begrænse antallet af indikatorer og variable til et absolut minimum. Vores indikatorer berører således kun forløb og overlevelse. Nu er der tilsyneladende en stigende ønske for at udvide indikator poolen og det vil vi drøfte på DLGCDs næste styregruppemøde.
- Efter nedlægning af ØGCs hjemmeside for nylig er DLGCG gået i gang med forberedelser til at etablere sin egen hjemmeside.

### Forskning med udgangspunkt i databasen:

Vi er som anført kun 3 HPB centre i DK, og arbejder tæt sammen både i og uden for DLGCG regi. Hvert enkelt center har sine egne forskningsprojekter, men deltager også multicenterprojekter på tværs af DK og ofte med deltagelse af nordiske afdelinger i Sverige, Finland og Norge. Projekterne har ikke hidtil foregået direkte i DLGCG regi.

DLGCD er en forholdsvis ung database etableret i 2013.

Det tog et par år før indberetningen nærmede sig 90-100 %, så det er først nu at der er data så substantielle at der kan udføres forskning på dem. Der er aktuelt en række projekter på vej på "brain storming level", men vi har ikke kendskab til nogle titler endnu.

### Patientinvolvering og samarbejde:

DLGCG og DLGCD er i dialog med Kræften Bekæmpelse, som har lovet at være behjælpelig med at finde patientrepræsentanter til begge grupper.

### Andet:

*Eksempelvis møder eller arrangementer.*

Selvom ØGC er blevet nedlagt, så arbejdes der på at bevare det årlige ØGC møde, hvor DLGCG i samarbejde med DPCG og DECV bidrager til vidensopsamling og tilhørende spredning i det faglige miljø og i offentligheden via et årligt seminar med deltagelse af mere end 200 professionelle behandlere inden for vores område.