

# DSG Årsberetning 2020

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)  
DanskSarkom Gruppe (DSG)



# 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 .....	11

## Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2020 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af formanden for DSG Johnny Keller, overlæge, dr.med. Aarhus Universitetshospital, e-mail [johnkell@rm.dk](mailto:johnkell@rm.dk) og formanden for Dansk sarkomdatabase, Peter Holmberg Jørgensen, overlæge, dr. med, ortopædkirurgisk afd., Aarhus Universitetshospital, e-mail [petjoe@rm.dk](mailto:petjoe@rm.dk)

**DMCG'ens formand i 2020: Johnny Keller**

**DMCG'ens bestyrelse 2020:**

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Johnny Keller	Ovl., dr. med	Aarhus Universitetshospital	Ortopædisk selskab
Eva Kirstine Narvestad	Ovl.	Rigshospitalet	Radiologisk selskab
Thomas Baad Hansen	Ovl., ph.d.	Aarhus Universitetshospital	Ortopædisk selskab
Peter Holmberg Jørgensen	Ovl., dr.med.	Aarhus Universitetshospital	Ortopædisk selskab
Michael Mørk Petersen	Ovl.,prof.,dr.med.	Rigshospitalet	Ortopædisk selskab
Anders Krarup Hansen	Ovl., ph.d.	Herlev	Onkologisk selskab
Akmal Safwat	Ovl., dr.med.	Aarhus Universitetshospital	Onkologisk selskab
Kim Francis Andersen	Ovl., ph.d.	Rigshospitalet	Selskab for klin fysiologi og nuklearmedicin
Henrik Kidmose Christensen	Ovl., dr.med.	Aarhus Universitetshospital	Kirurgisk selskab

## 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/>

1. Hvad har vi været optaget af i 2020

Året har været meget anderledes med aflysning af stort set al mødeaktivitet som vi kender det. I stedet har vi opdaget at videomøder er et brugbart alternativ. DSG er en lille gruppe, hvor opgaverne skal fordeles blandt ganske få. Vi har koncentreret os om arbejdet med kliniske retningslinier.

2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemstillinger/udfordringer?

Patientinddragelse og udarbejdelse af PROM's og at styrke det nationale samarbejde gennem fælles MDT-konferencer.

3. Vi har udarbejdet 9 kliniske retningslinjer i 2018 og 2019. I 2020 har vi afsluttet yderligere 2 kliniske retningslinier. Vi har modtaget en større bevilling fra Kræftens Bekæmpelse til udarbejdelse af PRO ved sarkomer.

# 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: Med udarbejdelse af 2 retningslinier i 2020 har vi i alt udarbejdet 11 retningslinier, der dækker de vigtigste områder og går nu i gang med mindre og specifikke områder, herunder retningslinier for subgrupper som Gynækologiske sarkomer</i>		x
1.1.b	Er der i jeres retningslinjer anbefalinger for både udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering (hele forløbet)? <i>Kommentar: De overordnet beskrevet i pakkeforløbene og DSG referenceprogram. Specifikke områder er beskrevet i de kliniske retningslinier</i>	x	
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar: Den første skal opdateres november 2021</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: Diskuteres både i bestyrelsen og ved årsmødet</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: Vi sikrer flere gange per år at data er komplette. Der er ikke ressourcer til at sikre at data er tidstro fra dag til dag</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: Der sker en løbende vurdering og opdatering</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
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	x	
<b>Mål</b>	<b>Målsætning</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
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: Resume af årsrapporten i Ugeskrift for læger</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 forbedringsinitiativer baseret på nationalt samarbejde, inkl. forbedringsfællesskaber? <i>Hvis ja, hvilke? Opdatering af palliative den indsats, forbedret registrering af GIST tumorer</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.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
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: Det gøres i andre sammenhænge</i>		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: Indgår i udarbejdelsen af de kliniske retningslinjer 2018 og 2019</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: Vi opfordrer kolleger til at konsultere og fremsende sager til MDT konferencerne.</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	10
Projekter baseret på kvalitetsdatabasen	13
Præsentationer, herunder posters	3
Peer reviewed artikler med kobling til databasen	21

### Protokoller

(Nye og igangværende protokoller som DMCG'erne tilbyder danske patienter synliggjort via DCCC

<https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/> )

### Internationale protokoller (igangværende og protokoller som er ved at blive implementeret).

- INCB81776-101 protokollen: "A Phase 1a/1b Study Exploring the Safety and Tolerability Of INCB081776 in Subjects with Advanced Malignancies". Hvor sarkomer indgår.
- Biomarkers in sarcoma both localized and metastatic. Department of Oncology, AUH. A retrospective project. In collaboration with the Scandinavian sarcoma group (SSG)
- 2020- local PI: Strass 2 protocol: "A randomized phase III study of neoadjuvant chemotherapy followed by surgery versus surgery alone for patients with High Risk Retroperitoneal Sarcoma (RPS)", EORTC study
- 2020-PI: TRaCKING: "Real-world European registry of NTRK fusions and other rare actionable fusions", European Reference Network for rare or low prevalence complex diseases.
- Validation of a novel prognostic score in extra meningeal, localized solitary fibrous tumor. Retrospective study in collaboration with SSG and other European countries.

### National projects initiated in AUH

- "The influence of hypoxia in sarcoma resistance to chemotherapy: Molecular studies in tissue/blood samples and experimental stem cell model" Department of Experimental Clinical Oncology, AUH. The project is still ongoing.
- "Identifying signal molecules influencing sarcoma response to treatment: A step towards personalized therapy. Department of Oncology, AUH"
- "Radiotherapy of sarcomas of the extremities: National, systematic and prospective registration of late effects"
- local investigator – OPRA project "targeted therapy based on genetic alterations"
- "Genomic profiling of Rare cancers" in collaboration with the Australian Genome project prof David Thomas. Received young talented researcher grand from the Danish cancer society for this project

### PhD students in sarcoma research

- "Et prospektivt studie med liquid biopsy, plasma koncentration af tyrosin kinase inhibitorer og livskvalitet hos patienter med Gastrointestinal Stromal Tumor (GIST)" **PhD student Charlotte Brinch**, Dept. Of Oncology, Herlev.
- "Improving the prospects of immunotherapy in sarcoma through investigating sarcoma-specific immune-evading mechanisms" **PhD student Stine Høvring Godsk** Department of Biomedicine, AU.



### Projekter baseret på kvalitetsdatabasen

Patientrapporterede oplysninger om behandlings- og kontrolforløb hos patienter med knogle- og bløddelsarkom i Danmark - en patient-centreret national database.

Ansvarlig for projektet: Afdelingslæge, ph.d. Bodil Engelmann, Herlev.

### Præsentationer, herunder posters

#### Abstrakts og Poster ved CTOS

OXYGEN DEPENDENCY OF HYPOXIA SIGNATURE GENES, CANCER STEM CELL MARKERS AND IMMUNE CHECKPOINT PROTIEN PDL1 IN SARCOMA

Ninna Aggerholm-Pedersen, Anna Jensen, Steffen Nielsen, Akmal Safwat and Brita Singers Sørensen

RADIATION-INDUCED SARCOMA: A RETROSPECTIV POPULATION-BASED STUDY OVER 34 YEARS IN A SINGLE INSTITUTION

Louise Bach Callesen, Akmal Safwat, Hanne Krogh Rose, Flemming Brandt Sørensen, Thomas Baad-Hansen, Ninna Aggerholm-Pedersen

#### Oral presentations

National genom centers stormøde feb 2020, Patienter med specifikke undertyper af sarkom

Ninna Aggerholm Pedersen MD, MSc, PhD, Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital

Dansk Sarkom Gruppe og Dansk Ortopædkirurgisk Selskab

### Peer reviewed artikler med kobling til databasen

Raedkjær M, Maretty-Kongstad K, Baad-Hansen T, Safwat A, Petersen MM, Keller J, Vedsted P. The association between socioeconomic position and tumour size, grade, stage, and mortality in Danish sarcoma patients – a national, observational study from 2000 to 2013

Acta Oncol 2020 Feb;59(2):127-133. PMID: 31702424.

Cohen J, Riishede I, Carlsen JF, Lambine T-L, Dam MS, Petersen MM, Nielsen MB, Ewertsen C. Can strain elastography predict malignancy of soft tissue tumors in a tertiary sarcoma center? Diagnostics (Basel). 2020 Mar 7;10(3):E148. PMID: 32156078

Thorn AP, Harving ML, Lausten GS, Johansen JS, Sørensen MS, Petersen MM. Plasma YKL-40 as a biomarker in patients with nonmetastatic bone and soft tissue sarcomas: a prospective exploratory clinical study. IJS Oncol 2020;5:e87: 1-7.

Presman B, Jauffred S, Kornø M, Petersen MM. Low Recurrence Rate and Risk of Distant Metastases Following Marginal Surgery of Intramuscular and Atypical Lipomatous tumors on Extremity and Trunk Wall. Med Princ Pract 2020;29:203–210. PMID: 31702424.

Nielsen M, Krarup-Hansen A, Hovgaard D, Petersen MM, Loya AC, Westergaard ACW, Svane IM, Juncker N. In vitro 4-1BB stimulation promotes expansion of CD8+ tumor-infiltrating lymphocytes from various sarcoma subtypes. Cancer Immunol Immunother 2020 Nov;69:2179–2191. PMID: 32472369

Andersen KF, Someh NS, Loft A, Brittain JM. Primary Cardiac Intimal Sarcoma Visualized on 2-[<sup>18</sup>F]FDG PET/CT. *Diagnostics* 2020 Sep 18;10(9).

Jurik AG, Hansen BH, Weber K. Solitary enchondromas-diagnosis and surveillance : Danish guidelines. *Radiologe*. 2020 Nov;60(Suppl 1):26-32. English. doi: 10.1007/s00117-020-00681-7. PMID: 32322923.

Jurik AG. Multiple hereditary exostoses and enchondromatosis. *Best Pract Res Clin Rheumatol*. 2020 Jun;34(3):101505. doi: 10.1016/j.berh.2020.101505. Epub 2020 Apr 4. PMID: 32253147.

Jurik AG, Jørgensen PH, Mortensen MM. Whole-body MRI in assessing malignant transformation in multiple hereditary exostoses and enchondromatosis: audit results and literature review. *Skeletal Radiol*. 2020 Jan;49(1):115-124. doi: 10.1007/s00256-019-03268-z. Epub 2019 Jul 5. PMID: 31273432.

Tap WD et al. Effect of Doxorubicin Plus Olaratumab vs Doxorubicin Plus Placebo in Patients With Advanced Soft Tissue Sarcomas: The ANNOUNCE Randomized Clinical Trial. *PMCID: PMC7139275* DOI: 10.1001/jama.2020.1707

Mirian C, Grønhøj C, Rechnitzer C, Charabi C, Wittenborg B, Hjalgrim LL, Krarup-Hansen A, von Buchwald A, Christian Hjuler T. Improved Survival of Children, Adolescents and Young Adults With Head and Neck Soft Tissue Sarcomas in Denmark. *J of pediatric Hematology/Oncology*. 2020;42,3, 175-180.

Callesen LB, Safwat A, Rose HK, Sørensen FB, Baad-Hansen T, Aggerholm-Pedersen N. Radiation-Induced Sarcoma: A Retrospective Population-Based Study Over 34 Years in a Single Institution. *Clin Oncol (R Coll Radiol)*. 2020 Dec 29:S0936-6555(20)30485-4. doi: 10.1016/j.clon.2020.12.009. Epub ahead of print. PMID: 33386215.

Sørensen AL, Jørgensen PH, Kiil BJ, Baad-Hansen T. Orthopaedic treatment of malignant bone tumours in children. *Ugeskr Laeger*. 2020 Feb 10;182(7):V07190408. Danish. PMID: 32138811.

Saebye C, Amidi A, Keller J, Andersen H, Baad-Hansen T. Changes in Functional Outcome and Quality of Life in Soft Tissue Sarcoma Patients within the First Year after Surgery: A Prospective Observational Study. *Cancers (Basel)*. 2020 Feb 17;12(2):463. doi: 10.3390/cancers12020463. PMID: 32079176; PMCID: PMC7072592.

Mathilde Aalling, Tejs Ehlers Klug & Therese Ovesen (2020): Head and neck sarcomas: the first report addressing the duration of symptoms and diagnostic work up, *Acta Oto-Laryngologica*, DOI: 10.1080/00016489.2020.1733656

Cojocar E, Wilding C, Engelmann B, Huang P, Jones RL. Is the IDH Mutation a Good Target for Chondrosarcoma Treatment? *Curr Mol Bio Rep* 6, 1–9 (2020)

Chamberlain F, Farag S, Williams-Sharkey C, Collingwood C, Chen L, Mansukhani S, Engelmann B, Al-Muderis O, Chauhan D, Thway K, Fisher C, Jones RL, Gennatas S, Benson C. Toxicity management of

regorafenib in patients with gastro-intestinal stromal tumour (GIST) in a tertiary cancer centre. *Clin Sarcoma Res.* 2020 Jan 4;10:1. doi: 10.1186/s13569-019-0123-4. eCollection 2020. PMID: 31911828

Chamberlain F, Engelmann B, Al-Muderis O, Messiou C, Thway K, Miah A, Zaidi S, Benson C, Gennatas S, Jones RL. Low-grade Fibromyxoid sarcoma – treatment outcomes and Efficacy of Chemotherapy. *In Vivo.* 2020 Jan-Feb; 34(1):239-245. PMID: 31882484

Norsker FN, Boschini C, Rechnitzer C, Holmqvist AS, Tryggvadottir L, Madanat-Harjuoja LM, Schrøder H, Scheike TH, Hasle H, Winther JF, Andersen KK. Risk of late health effects after soft-tissue sarcomas in childhood - a population-based cohort study within the Adult Life after Childhood Cancer in Scandinavia research program. *Acta Oncologica* 2020; 59: 1246-1256. PMID: 31591921

Aggerholm-Pedersen N, Rossen P, Rose H, Safwat A. Pazopanib in the Treatment of Bone Sarcomas: Clinical Experience. *Transl Oncol.* 2020 Feb;13(2):295-299. doi: 10.1016/j.tranon.2019.12.001. Epub 2019 Dec 23. PMID: 31875575 Free PMC article.

Demetri GD, Antonescu CR, Bjerkehagen B, Bovée JVMG, Boye K, Chacón M, Dei Tos AP, Desai J, Fletcher JA, Gelderblom H, George S, Gronchi A, Haas RL, Hindi N, Hohenberger P, Joensuu H, Jones RL, Judson I, Kang YK, Kawai A, Lazar AJ, Le Cesne A, Maestro R, Maki RG, Martín J, Patel S, Penault-Llorca F, Premanand Raut C, Rutkowski P, Safwat A, Sbaraglia M, Schaefer IM, Shen L, Serrano C, Schöffski P, Stacchiotti S, Sundby Hall K, Tap WD, Thomas DM, Trent J, Valverde C, van der Graaf WTA, von Mehren M, Wagner A, Wardelmann E, Naito Y, Zalcborg J, Blay JY. Diagnosis and management of tropomyosin receptor kinase (TRK) fusion sarcomas: expert recommendations from the World Sarcoma Network. *Ann Oncol.* 2020 Nov;31(11):1506-1517.

Christina Margrethe Holm. PhD-thesis: Surgical treatment of bone sarcomas and aggressive benign bone tumors.

Defended September 11th 2020 at The Faculty of Health Science, University of Copenhagen

## 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:

Foreløbig plan:

- gynækologiske sarkomer i samarbejde med gynækologisk DMCG
- færdiggøre retningslinie om oligometastaser
- færdiggøre retningslinie om strålebehandling af andre knoglesarkomer

### Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

Databasen er i færd med at indføre nye kvalitetsindikatorer, dels vedr. strålebehandling dels vedr. kemoterapibehandlingen af de palliative patienter, som udgør 10-15% af alle nyhenviste patienter.

Databasen er i sin tid overvejende formuleret med afsæt i bevægeapparatets tumorer, og der er et behov for en øget tilpasing til de intraabdominale henh. retroperitoneale tumorer. Dette giver også mulighed for at tilføje nye kvalitetsindikatorer, bl.a. m.h.t. komplikationsregistrering.

Ændrede diagnostiske og terapeutiske værktøjer bl.a. gensekventering og nye onkologiske behandlingsmuligheder skal også afspejles i databasen, som derfor skal justeres.

### Forskning med udgangspunkt i databasen:

"Patient rapporterede oplysning om behandlings- og kontrolforløb hos patienter med knogle- og bløddelsarkom i Danmark - en patient-centreret national database"

Ansvarlig afdelingslæge ph.d. Bodil Engelman, Herlev.

"Olaratumab, doxorubicin og dexrazoxane til behandling af patienter med avanceret bløddelsarkom - hvordan ANNOUNCE ændrede sarkombehandlingen i Danmark"

Ansvarlig afdelingslæge ph.d. Bodil Engelman, Herlev.

Se i øvrigt protokoller under 2020

### Patientinvolvering og samarbejde:

Der er med støtte fra KB startet et arbejde om PRO, herunder hvordan der kan udarbejdes måde til at data direkte kan overføres til den nationale sarkomdatabase (se ovenstående).

Der er et arbejde i gang om, i samarbejde med KB, at etablere af patientforeninger i flere sarkomgrupper. Der sigtes mod flere grupper, fordi sarkomer findes i alle aldre og med mange forskellige lokalisationer.

### Andet:

Eksempelvis møder eller arrangementer.