

DEGC Årsberetning 2021

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Dansk EsophagoGastrisk Cancer Gruppe (DEGC)



Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse	2
DMCG'ens organisation	4
Statusbeskrivelse	5
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021.....	10
Forskningsaktiviteter mv. i 2021	13
Plan for 2022: planlagte aktiviteter	15

Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2021 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af:

Navn, titel, arbejdssted, tilhørsforhold, email:

Overlæge, dr.med., ph.d. Michael Achiam
Afd. for Organkirurgi og Transplantation, Rigshospitalet
Repræsentant for Rigshospitalet
michael.patrick.achiam.01@regionh.dk

DMCG'ens formand: Michael Achiam
DMCG'ens næstformand: Marianne Nordsmark
DMCG'ens bestyrelse 2020:

Overlæge, ph.d. Marianne Nordsmark (**Forretningsudvalg**)
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital
Repræsentant for Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

Overlæge, ph.d. Alan Ainsworth (**Forretningsudvalg**)
Kirurgisk Afd. A, Odense Universitetshospital
Repræsentant for Odense

Overlæge, ph.d. Lene Bæksgaard (**Forretningsudvalg**)
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet
Repræsentant for Rigshospitalet

Overlæge, ph.d. Daniel W. Kjær (**Forretningsudvalg**)
Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital
Repræsentant for Aarhus

Overlæge Mette Karen Yilmaz
Onkologisk Afd., Aalborg Universitetshospital
Repræsentant for Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

Overlæge, ph.d. Niels Katballe
Hjerte-lunge-kar-kirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Repræsentant for Dansk Thoraxkirurgisk Selskab

Overlæge, ph.d. Thomas Skårup Kristensen
Radiologisk Klinik, Diagnostisk Center, Rigshospitalet
Repræsentant for Dansk Selskab for Radiologi

Overlæge Stine Kramer
Nuklearmedicinsk og PET, Aarhus Universitetshospital
Repræsentant for Dansk Selskab for Nuklearmedicin

Overlæge Helle Anita Jensen
Onkologisk Afd. R, Odense Universitetshospital

Repræsentant for Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

Overlæge, ph.d. Mette Siemsen
Thoraxkirurgisk Klinik, Rigshospitalet
Repræsentant for Dansk Thoraxkirurgisk Selskab

Overlæge, ph.d. Jon Kroll Bjerregaard
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet
Repræsentant for Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

Overlæge Rajendra Singh Garbyal
Patologisk Afd., Rigshospitalet
Repræsentant for Dansk Selskab for Patologisk Anatomi og Cytologi

Overlæge, Jakob Holm
Afd. for Organkirurgi og Transplantation, Rigshospitalet
Repræsentant for Rigshospitalet

Overlæge Sarunas Dikinis
Mavetarm Kirurgisk Speciale
Klinik Kirurgi og Kræftbehandling, Aalborg Universitetshospital
Repræsentant for Aalborg

Overlæge Lars Møller
Repræsentant for Aalborg
Hjerte-Lungekirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Repræsentant for Aalborg

Overlæge, dr.med. Frederik Helgstrand
Kirurgisk afdeling, Sjællands Universitetshospital, Køge
Repræsentant for Region Sjælland

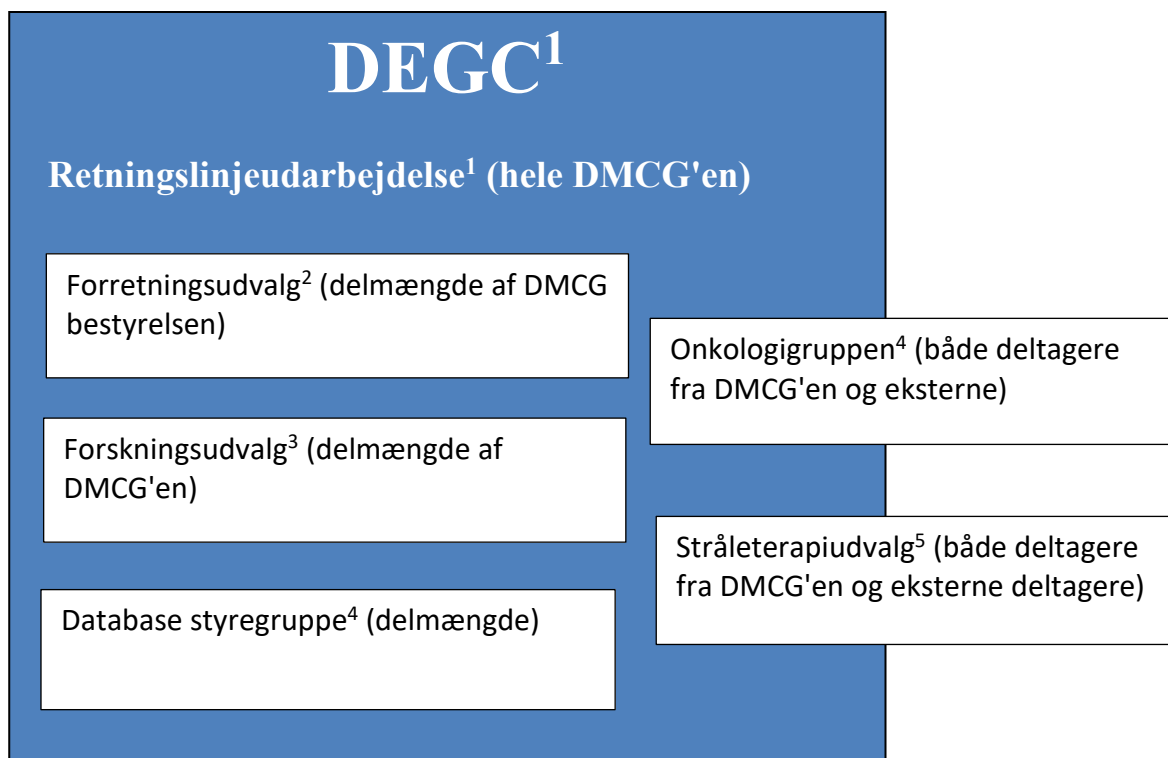
Overlæge, dr.med. Morten Ladekarl,
Onkologisk Afd., Aalborg Universitetshospital
Repræsentant for Dansk Selskab for Klinisk Onkologi

DMCG'ens organisation

Her ønskes et overblik over DMCG'ens undergrupper, udvalg, databasestyregruppe etc. – det angives hvem der er delmængder af hvad.

- Angives meget gerne grafisk, der er dog fuld metodefrihed.
- Medlemsnavne kan angives - eksempelvis som note.

Nedenstående er et eksempel; hvis anden grafik foretrækkes indsæt gerne eget forslag



¹Medlemmer af DMCG-bestyrelsen er angivet i forrige afsnit

¹Retningslinjeudarbejdelse foretages af den samlede DMCG

²Forretningsudvalg: er angivet i forrige afsnit

³Formand for forskningsudvalg: Overlæge, ph.d. Daniel W. Kjær

⁴Medlemmer af database styregruppen er angivet nedenfor

⁵Medlemmer af onkologigruppen er angivet nedenfor

⁶Medlemmer af stråleterapiudvalg er angivet nedenfor

DEGC databasens formand:

Overlæge, ph.d. Alan Ainsworth
Kirurgisk Afd. A, Odense Universitetshospital

DEGC databasens styregruppe 2021:

Overlæge, dr.med., ph.d. Michael Achiam
Afd. for Organkirurgi og Transplantation, Rigshospitalet

Overlæge, ph.d. Mette Siemsen
Thoraxkirurgisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge Sarunas Dikinis
Mavetarm Kirurgisk Speciale
Klinik Kirurgi og Kræftbehandling, Aalborg Universitetshospital
Repræsentant for Aalborg

Overlæge, ph.d. Lene Bæksgaard
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge, ph.d. Jon Kroll Bjerregaard
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge, dr.med. Frederik Helgstrand
Kirurgisk afdeling, Sjællands Universitetshospital, Køge

Overlæge Rajendra Singh Garbyal
Patologisk Afd., Rigshospitalet

Overlæge, Jakob Holm
Afd. for Organkirurgi og Transplantation, Rigshospitalet

Overlæge, ph.d. Daniel W. Kjær
Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

Overlæge, ph.d. Marianne Nordmark
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Overlæge Helle Anita Jensen
Onkologisk Afd. R, Odense Universitetshospital

Overlæge, ph.d. Niels Katballe
Hjerte-lunge-kar-kirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Overlæge Mette Karen Yilmaz
Onkologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Lars Oshøj Jørgensen
Patientrepræsentant

Datamanager Heidi Jeanet Larsson
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram

Epidemiolog (faglig leder), dr.med. Henrik Møller
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram

Kvalitetskonsulent Anne Kudsk Ragner
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram
Repræsentant for den dataansvarlige myndighed (Region Midtjylland)

Onkologigruppens formand:

Overlæge, ph.d. Lene Bæksgaard
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Onkologigruppen 2021:

Overlæge, ph.d. Jon Bjerregaard
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge, ph.d. Eva Holtved
Onkologisk afdeling, Odense Universitetshospital

Afdelingslæge Mia Jelin
Onkologisk afdeling, Odense Universitetshospital

Helle A. Jensen
Onkologisk afdeling, Odense Universitetshospital

Professor, dr.med. Morten Ladekarl
Onkologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Overlæge, ph.d. Morten Mau-Sørensen
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Afdelingslæge Hanna R. Mortensen
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Professor, ph.d. Per Pfeiffer
Onkologisk afdeling, Odense Universitetshospital

Overlæge, ph.d. Camilla Qvortrup
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge, ph.d. Signe Risum
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge Mette Yilmaz
Onkologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Stråleterapigruppens formand:

Overlæge, ph.d. Marianne Nordmark
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Stråleterapigruppen 2021:

Overlæge, ph.d. Lene Bæksgaard

Overlæge, ph.d. Signe Risumlund
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge, ph.d. Jon Bjerregaard
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Overlæge Mette Karen Yilmaz
Onkologisk Afd., Aalborg Universitetshospital

Overlæge Eva Holtved
Onkologisk Afd. R, Odense Universitetshospital

Overlæge Lise Jellesmark Thorsen
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Elizaveta Tabaksblat
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Hanna R Mortensen
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Fysikere:

Lone Hofmann
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Tine Bisballe Nyeng
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Mai Ehmsen
Onkologisk afd. D, Aarhus Universitetshospital

Morten Nielsen
Onkologisk Afd. R, Odense Universitetshospital

Mirjana Josipovic
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Statusbeskrivelse

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

1. Hvad har vi været optaget af i 2020?

DEGC har ved udgangen af 2021 været i drift i mere end 17 år.

Databasen er forsat en enestående datakilde til at belyse udviklingen i kvaliteten af diagnostik og behandling af patienter med esophagus-, GEJ- og ventrikelcancer i Danmark.

Kompletheden af databasen på patientniveau er forsat forbilledelig høj og giver et retvisende billede af kvaliteten af sundhedsvæsenets indsats hos patienter med EsophagoGastrisk cancer.

På grund af kompletheden i databasen og samt at de resultater som opnås i Danmark for den største dels vedkommende er på et højt internationalt niveau, betyder det at vi internationalt set forsat er interessante for andre lande mht. fremtidigt samarbejde.

I 2021 har der igen været en forsættelse af det gode nordiske samarbejde indenfor det multidisciplinære cancer område, men også taget yderligere skridt imod det fælles nordisk database samarbejde som blev etaleret i 2019. Der er nu identificeret fælles variable på tværs af de nordiske lande, som skal udgøre platformen for fremtidige fælles publikationer.

Forbedringen af databasen har forsat været et vigtigt emne i 2021.

For første gang har vi haft patientdeltagelse i database styregruppen. Desværre har den aktuelle pandemi dog forhindret afholdelse af møder med deltagelse fra denne. Arbejde med at forbedre indtastningsmulighederne i databasen er desuden forsat i 2021. De eksisterende indtastningskemaer er revideret og fusioneret til færre, så opdaterede skemaer nærmer sig implementering. Der har desuden været en kritisk vurdering af indikatorer og håbet er forsat at løftet kan give et endnu mere nuanceret billede af behandlingen i Danmark. Overgangen til en ny platform er iværksat i slutningen af 2020 og forventes at forsætte de kommende år.

Databaseårsrapporten for hele 2021 er under udarbejdelse og forventes at udkomme i september 2021.

Styregruppen har i 2021 diskuteret arbejdet med næste opdatering af de Kliniske Retningslinjer for, sammen med RKKP, at understøtte en høj og ensartet behandlingskvalitet på tværs af landet baseret på den bedste viden.

De sidste nationale retningslinjer blev således godkendt og publiceret i 2020 og revisionen af retningslinjerne er allerede planlagt til at starte i 2022.

I 2021 oplevede vi en lettelse Covid-19 restriktionerne og det var derfor med stor glæde og succes at styregruppeinternatet og det årlige ECV cancer symposium blev gennemført i Aarhus.

Afholdelse af online møder i forretningsudvalget mhp. at sikre det fortsatte fokus på igangsættelse af nationale og internationale aktiviteter og forskningsprojekter.

Der har tillige forsat været afholdt møder i stående udvalg (onkologi, forskning, retningslinjer og database).

Der har endvidere været diskuteret og taget initiativ til etablering af en national MDT konference ifm. publicering af et MDT-studie udgående fra DEGC.

Afledt af en forespørgsel omkring DEGC opbakning til et nationalt kræftbehandlingscenter, har det været diskuteret i styregruppen, hvordan man forholder sig til sådanne forespørgsler. Konklusioner var at DEGC enten kunne deltage som initierende part eller give deres billigelse ("Endorsement") på baggrund af samtykke fra DEGC bestyrelsen. Et projekt kan herudover være baseret i et udtræk fra DEGC databasen.

Sidst, men ikke mindst er arbejdet med etablering og udvikling af hjemmesiden [DEGC.dk](https://degc.dk) forsat. Det er således muligt at tilgå retningslinjer, database årsrapporter, årsberetninger og referater fra afholdte møder.

2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemstillinger/udfordringer?

De reviderede Kliniske Retningslinjer fra 2020 er godkendt, men arbejdet med udarbejdelse af en struktur/plan for udarbejdelse af fremtidige revisioner og etablering af forslag til nye indikatorer som reflekterer retningslinjerne skal først til at begynde nu.

En anden udfordring vil forsat være at forsætte arbejdet med at etablere en ny platform til vores kvalitets- og forskningsdatabase.

Det har været en kæmpe udfordring at samarbejdsaftaler på tværs af regionerne har haft uanstændige lange behandlingstider, hvilket har besværliggjort og forsinket tværregionalt forskning. Dette har skyldes store udfordringer både intra- og interregionalt i de juridiske afdelinger og til trods for det stigende politiske fokus på problemet resterer der forsat et kæmpe efterslæb.

Der foreligger forsat et stort arbejde for at forsætte den faglige udvikling og samarbejde mellem de 2 andre DMCG'er (Dansk Lever-Galdevejscancer Gruppe (DLGCG) og Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG)) indenfor øvre gastrointestinal cancer.

3. Hvad er vi lykkedes med i 2021?

Det er lykkedes at få samlet styregruppen igen og få gennemført internat og ECV cancer symposium. Der er etableret en planlægningsgruppe og fastlagt en dato for ECV cancer symposium 2022, d. 22. sept 2022 i København. Se mere på [DEGC.dk](https://degc.dk).

Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021

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 2021 her:

https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_handlingsplan_2021_final_04122020.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

Sæt kryds ved ja eller nej, og tilføj eventuelt kommentar for at uddybe svaret.

DMCG'er uden databaseaktivitet bedes naturligvis se bort fra de spørgsmål der vedrører dette.

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? ¹ <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: Vores datasæt indeholder ikke data vedr. rehabilitering</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
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? ² <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 ³	X	
	<i>Kommentar:</i>		
7.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
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 ⁴ ? <i>Kommentar:</i>	X	
7.3	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
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 ⁵ 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? Der er intieret og diskuteret etablering af national MDT</i>	X	
10	Er det almindelig praksis i DMCG'en at synliggøre nye og igangværende protokoller via kontakt til protokoller@cancer.dk mhp. oversigt på DCCC's hjemmeside https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/ ? <i>Kommentar: Der arbejdes på en synliggørelse af nye og igangværende protokoller på DEGC.dk indefor kort tid og der kan dermed linkes til ovennævnte links</i>		X

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

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

⁴ <https://www.rkkp.dk/resultater/Regioner/>

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

Mål	Målsætning	Ja	Nej
11	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til alle patienter? <i>Kommentar:</i>		X
12.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
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's formand		
16.1	Opgørelse via sekretariatet		
16.2	Opgørelse via sekretariatet		

Forskningsaktiviteter mv. i 2021

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

Den aktivitet der ønskes angivet, er kun igangværende aktivitet på baggrund af DMCG'en.

Igangværende aktiviteter i 2021	Antal
Protokoller	4
Projekter baseret på DMCG'en	3
Præsentationer, herunder posters	
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	6

Protokoller

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

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

Heartcheck - En undersøgelse af hjertefunktion hos patienter med kræft i spiserør og mavemund som planlægges behandlet med kemo- og stråleterapi samt operation

PROTECT - PROton versus photon Therapy for Esophageal Cancer – a Trimodality strategy. Et internationalt multicenter randomiseret fase III studie af neoadjuverende proton versus photon kemoradioterapi hos patienter med lokal avanceret esophagus cancer.

LEVECA - LEvermetastaseresektion ved Ventrikel- eller GEJ-Cancer. Radikal kirurgi for avanceret ventrikel- eller GEJ-cancer med oligometastatisk disseminering, et eksperimentelt studie.

The CURE study: Clinical Utility of circulating Tumor DNA in Gastro-Esophageal Cancer. Er detection af mutationer i ctDNA efter behandling associeret med højere risiko for recidiv?

Projekter baseret på kvalitetsdatabasen

-

Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

1. Arnold M, Morgan E, Bardot A et al. International variation in oesophageal cancer survival 2012-2014: Differences by histological subtype and stage at diagnosis (an ICBP SURVMARK-2 population-based study). Gut. 2021 Nov 25;gutjnl-2021-325266. doi: 10.1136/gutjnl-2021-325266. Epub ahead of print. PMID: 34824149.

2. Mucha AW, Bazancir LA, Joergensen MS, Larsen MH, Achiam MP. Postoperative sequelae after esophagectomy for adenocarcinoma in the gastroesophageal junction; an 18 months' follow-up. World J Surg Surg Res. World J Surg Surgical Res. 2021;4:1342.

3. Achiam MP, Nordmark M, Ladekarl M, Olsen AA, Loft A, Garbyal RS, Larsen MH, et al. Agreement in multidisciplinary team assessment of esophageal squamous cell carcinoma and proposed treatment strategy; a prospective, national, multicenter study. *Acta Oncol.* 2021 Jul 27;1-9. doi: 10.1080/0284186X.2021.1937308. Online ahead of print.
4. Thomas M, Mortensen HR, Hoffmann L, Møller DS, Troost EGC, Muijs CT, Berbee M, Bütof R, Nicholas O, Radhakrishna G, Defraene G, Nafteux P, Nordmark M, Haustermans K. Proposal for the delineation of neoadjuvant target volumes in oesophageal cancer. *Radiother Oncol.* 2021 Mar;156:102-112. doi: 10.1016/j.radonc.2020.11.032. Epub 2020 Dec 5.
5. Møller DS, Poulsen PR, Hagner A, Dufour M, Nordmark M, Nyeng TB, Mortensen HR, Lutz CM, Hoffmann L. Strategies for Motion Robust Proton Therapy With Pencil Beam Scanning for Esophageal Cancer. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 2021 Oct 1;111(2):539-548. doi: 10.1016/j.ijrobp.2021.04.040. Epub 2021 May 8.
6. Søndergaard MMA, Nordmark M, Nielsen KM, Poulsen SH. Cardiovascular Burden and Adverse Events in Patients With Esophageal Cancer Treated With Chemoradiation for Curative Intent. *JACC CardioOncol.* 2021 Dec 21;3(5):711-721. doi: 10.1016/j.jacc.2021.10.002. eCollection 2021 Dec.

Plan for 2022: 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 2022

Handlingsplanen er tilgængelig december 2021 på siden her: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

Kliniske Retningslinjer:

Etablering af grupper mhp revision af retningslinjerne. De enkelte grupper laver indledende arbejde i foråret 2022 og der holdes fysisk heldagsmøde efteråret 2022.

Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

Implementering af optimerede og fusionerede indtastningsskemaer i databasen mhp merging i ny database i 22/23. Endvidere arbejdes der med etablering/revision af eksisterende indikatorer så de også afspejler retningslinjer. Gennemførelse af nationalt forskningsstudie med fokus på postoperativt follow-up efter kirurgi for esophagus- og cardia cancer.

Forskning med udgangspunkt i databasen:

Oncological and surgical treatment modalities' effect on survival in esophageal, GEJ and gastric cancer in Denmark 2012-2018: A nationwide registry-based cohort study.

HERES trial: Trastuzumab and standard treatment with chemo- and immunotherapy as first line treatment for HER2 positive esophageal squamous cell carcinoma patients

Overlevelse ved spiserør- og mavesækkkræft i Danmark 2013-2021

Patientinvolvering og samarbejde:

Esogastric Life-study: I det nationale studie er formålet at udvikle, afprøve og implementere et patientcentreret opfølgingsprogram, der kan understøtte håndtering af senfølger og psykosociale problemer i forløbet efter kirurgisk behandling for esophagus- og ventrikelcancer.

Nationalt follow-up studie: Her indsamles patientrapporterede data om livskvalitet, symptomer, psykisk stress, tilfredshed mm hver tredje måned i løbet af det første år af patienternes opfølgingsforløb.

Planlagte begivenheder:

DEGC bestyrelsesmøde internat: 21. sept. 2022

ECV-cancer symposium. 22. sept 2022, Rigshospitalet