

# DHG Årsberetning 2021

**Dansk Multidisciplinær Non-Melanom Hudkræft Gruppe  
(DHG)**



# Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse .....	2
DMCG'ens organisation .....	3
Statusbeskrivelse .....	4
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021.....	5
Forskningsaktiviteter mv. i 2021 .....	8
Plan for 2022: planlagte aktiviteter .....	9

# Rapportudarbejdelse og bestyrelse

## DMCG'ens formand:

Vibeke Koudahl, Specialeansvarlig overlæge, ph.d., speciallæge i plastikkirurgi, Odense Universitetshospital og Vejle Sygehus Plastikkirurgisk afdeling, Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktions-kirurgi, [vibeke.koudahl@rsyd.dk](mailto:vibeke.koudahl@rsyd.dk)

## DMCG'ens forretningsudvalg:

Vibeke Koudahl, formand, [vibeke.koudahl@rsyd.dk](mailto:vibeke.koudahl@rsyd.dk)

Tine Vestergaard, næstformand, [tine.vestergaard@rsyd.dk](mailto:tine.vestergaard@rsyd.dk)

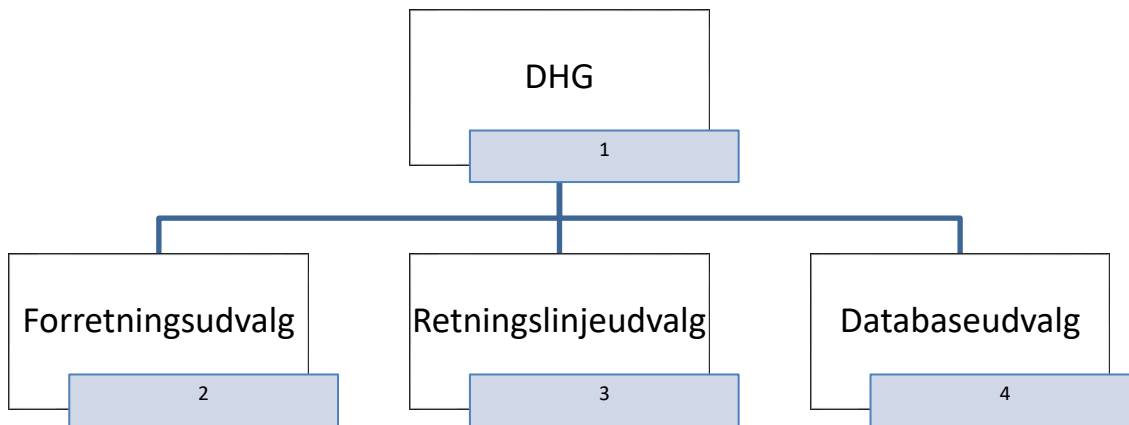
Anita Gothelf, kasserer, [anita.birgitte.gothelf@regionh.dk](mailto:anita.birgitte.gothelf@regionh.dk)

## DMCG'ens bestyrelse 2021:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Tine Vestergaard	Overlæge, ph.d.	Hudafdeling I og Allergi Center Odense Universitetshospital	Dansk Dermatologisk Selskab
Merete Hædersdal	Professor, overlæge	Dermatologisk afd., Bispebjerg Hospital	Dansk Dermatologisk Selskab
Hans Lomholt	Speciallæge dermatologi	Hudklinikken i Aalborg	Dansk Dermatologisk Selskab
Martin Heje	Overlæge	Plastikkirurgisk afd., Vejle Sygehus	Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi
Alessandro Venzo	Overlæge	Plastikkirurgisk afd., Rigshospitalet	Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi
Helle Skyum	Specialeansvarlig overlæge	Plastikkirurgisk afd., Aalborg Universitetshospital	Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi
Anita Gothelf	Overlæge, ph.d.	Onkologisk afd., Rigshospitalet	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Pernille Lassen	Afdelingslæge, ph.d.	Onkologisk afd., Aarhus Universitetshospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Niels Gyldenkerne	Overlæge	Onkologisk afd., Odense Universitetshospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Ileana Vasilescu	Afdelingslæge	Patologisk afd., Odense Universitetshospital	Dansk Patologiselskab
Giedrius Salkus	Overlæge	Patologisk afd., Aalborg Universitetshospital	Dansk Patologiselskab
Bolette Friderichsen	Speciallæge almen medicin	Familielægerne i Hobro	Dansk Selskab for Almen Medicin

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

## DMCG'ens organisation



<sup>1</sup> Medlemmer af DHG's bestyrelse er angivet i forrige afsnit

<sup>2</sup> Forretningsudvalg, medlemmer:

Vibeke Koudahl, formand  
Tine Vestergaard, næstformand  
Anita Gothelf, kasserer

<sup>3</sup> Retningslinjeudvalg, medlemmer:

Merete Hædersdal, formand for retningslinjeudvalg  
Katrine Togsverd-Bo, dr. med., ph.d., afdelingslæge, dermatologisk afd., Bispebjerg Hospital, ekstern  
Hans Lomholt  
Alessandro Venzo  
Martin Heje  
Anita Gothelf  
Ileana Vasilescu

<sup>4</sup> Databaseudvalget, medlemmer

Pernille Lassen  
Jesper Grau Eriksen, professor, overlæge ph.d., Onkologisk Afd. Aarhus Universitetshospital, ekstern  
Alessandro Venzo  
Martin Heje  
Vibeke Koudahl

## 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/>

Dansk Multidisciplinær Non-Melanom Hudkræft Gruppe, DHG, blev etableret i 2019 som et samarbejde under de lægevidenskabelige selskaber Dansk Dermatologisk Selskab, Dansk Selskab for Klinisk Onkologi og Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi med deltagelse af Dansk Patologisk Selskab og Dansk Selskab for Almen Medicin.

Baggrunden var et ønske om at få etableret et nationalt multidisciplinært samarbejde omkring non-melanom hudkræft med en forankring i DMCG.dk for at fremme behandlingen af non-melanom hudkræft gennem nationale kliniske retningslinjer for diagnostik, behandling og opfølgning med fokus på patientforløb.

DHG er optaget under DMCG.dk i 2021 og der blev afholdt ”onboarding” møde med DMCG.dk i juni.

I 2021 har arbejdet i DHG været centreret om overgangen fra at være en styregruppe under de lægevidenskabelige selskaber til nu en DMCG med de deraf følgende organisatoriske forandringer og fortsættelse af retningslinjearbejdet, som vi havde valgt at starte op med før forankring under DMCG.dk var helt på plads.

Som andre har DHG i perioder måtte indrette sig efter de begrænsninger, som covid-situationen har lagt på det faglige organisatoriske arbejde, men vi er lykkedes med at komme organisatorisk på plads og DHG er nu etableret med en bestyrelse, hvis medlemmer er indstillet af de stiftende lægevidenskabelige specialer, et forretningsudvalg, et retningslinjeudvalg og et databaseudvalg.

Retningslinjeudvalget i DHG har efter onboarding mødet og i dialog med Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer revideret første retningslinje *Non-melanom hudcancer ved organtransplanterede – screening, forebyggelse, behandling og opfølgning*, som derefter er sendt i høring ved de relevante selskaber og organisationer.

Udvalget arbejder aktuelt med at arrangere et retningslinjeseminar, hvor én opgave vil være prioritering af de næste retningslinjer og strukturering af arbejdet fremadrettet.

Databaseudvalget DHG har indledt et samarbejde med styregruppen for den eksisterende Hudkræft-database, som er forankret og fungerer ved de privatpraktiserende hudlæger, og RKKP i forhold til, hvordan vi får skabt en database, som kan rumme de patientforløb, som er i regi af sygehusene og på sigt repræsentere alle specialer, som varetager behandling af hudkræft.

# 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](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](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: Kan først besvares næste år.</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: Vi er endnu ikke nået til at revidere retningslinjer.</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: Endnu ikke, men på sigt.</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: Bliver først relevant, når hudkræftdatabasen har et tættere samarbejde med DHG.</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: Igen, først relevant når hudkræftdatabasen har et tættere samarbejde med DHG. Vi har endnu ikke indikatorsæt for andre specialer end dermatologi.</i>		X
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG		

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
	retningslinjerne? <i>Kommentar: Igen, den eksisterende hudkræftdatabase dækker dermatologisk speciallægepraksis, men ikke de forløb, som varetages i regi af sygehusene.</i>		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: Må besvares af Hudkræftdatabasen.</i>		
6.4	Er det jeres vurdering, at alle beslutninger om store terapeutiske interventioner tages på MDT-konference jf. DMCG vejledningen herfor? <i>Kommentar: Nej, det vurderes, at ikke alle om større terapeutiske interventioner tages på MDT på nuværende tidspunkt.</i>		X
6.5	Har jeres database variable eller indikatorer vedr. ét eller flere af følgende områder: DHG har endnu ikke en database. Hudkræftdatabasen dækker kun dermatologisk praksis.		
	a. TNM		
	b. MDT-konference		
	c. Den palliative indsats		
	d. Onkologisk behandling		
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg		
	f. Komplikationer <sup>3</sup>		
	<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 <sup>4</sup> ? <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: Besvares af Hudkræftdatabasens styregruppe.</i>		
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? Må besvares af styregruppe for Hudkræftdatabasen</i>		

<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/resultater/Regioner/>

<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: Endnu ikke.</i>		
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: Besvares af styregruppe fra Hudkræftdatabasen.</i>		
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	0
Projekter baseret på DMCG'en	0
Præsentationer, herunder posters	0
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	0

### Protokoller

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

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

### Projekter baseret på DMCG'en

### Præsentationer, herunder posters

### Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

### Andet

## Plan for 2022: planlagte aktiviteter

### Kliniske Retningslinjer:

Der arbejdes med at arrangere et retningslinjeseminar i foråret 2022, hvor der lægges en plan for de næste retningslinjer og prioriteringen af dem internt.

Når opgaverne er blevet konkrete skal DMCG'en udvides medlemsmæssigt, således at specialer og regioner er bredt repræsenteret i retningslinjearbejdet fremover. Da kirurgisk behandling af hudkræft varetages i en række tilgrænsende specialer ved f. eks. øre-næse-hals læger og øjenlæger, skal disse specialer have tilbud om at deltage i DHG's retningslinjearbejde.

Der skal på sigt desuden etableres kontakt til patientrepræsentanter.

### Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

Hudkræftdatabasen er etableret og funderet i regi af de privatpraktiserende hudlæger.

Da der i RKKP-regi kun er plads til én klinisk database per kræftform, skal den eksisterende database for hudkræft ændres/udvides for at kunne favne de hudkræftforløb, som varetages i regi af sygehuse og i specialerne plastikkirurgi og onkologi foruden dermatologi.

Der har i februar 2022 været afholdt første møde mellem repræsentanter for Hudkræftdatabasens styregruppe, DHG's databaseudvalg og RKKP, hvor den videre proces har været drøftet og vi stiler mod næste møde i løbet af foråret.

### Forskning med udgangspunkt i databasen:

Jf. ovenstående, så er Hudkræftdatabasen en selvstændig enhed, hvor styregruppen for den nu begynder et samarbejde med DHG og vi må fra DHG til dette spørgsmål henvise til årsrapport fra Hudkræftdatabasen.

### Patientinvolvering og samarbejde:

Planlægges, men er endnu ikke realiseret.

### Andet:

Organisatorisk videreudvikling med involvering af de øvrige lægevidenskabelige specialer, som også varetager non-melanom hudkræft, herunder Øre-Næse-Hals og Øjne, samt få DMCG'en udvidet medlemsmæssigt.