



DMCG.dk



Kræftens Bekæmpelse

DMCG.dk Symposium i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse

Onsdag den 5. marts 2014, kl 17.30-21.00
Kræftens Bekæmpelse,
Strandboulevarden 49, 2100 København Ø
Mødelokale 4.1

kl. 17.30-18.00	Velkomstreception og let traktament, foyerområdet
Kl. 18.00-18.05	Velkommen / Michael Borre
→ Kl. 18.05-18.30	Torben Palshof, tidligere formand for DMCG.dk <i>DMCGs grundlæggelse og historie</i>
Kl. 18.35-19.00	Richard C. Wender, Chief Cancer Control Officer, American Cancer Society <i>Emne følger</i>
Kl. 19.00-20.00	-----MIDDAG - buffet i gæstekantinen -----
Kl. 20.00-20.25	Michael Borre, formand for DMCG.dk <i>Fremtidige udfordringer og visioner</i>
Kl. 20.30-20.55	Frede Olesen, formand for Kræftens Bekæmpelse <i>KB, DMCG.dk og cancerregister v2 - på vej til at blive verdens bedste?</i>
Kl. 20.55-21.00	Tak for i aften / Michael Borre





Fædrene ophav

Undfangelse og faddere

At kunne gå på 11 ben

DMCG-møder

Organisationen og Vedtægter

Indflydelse – Formelt og i praksis

Kommunikation og Økonomi

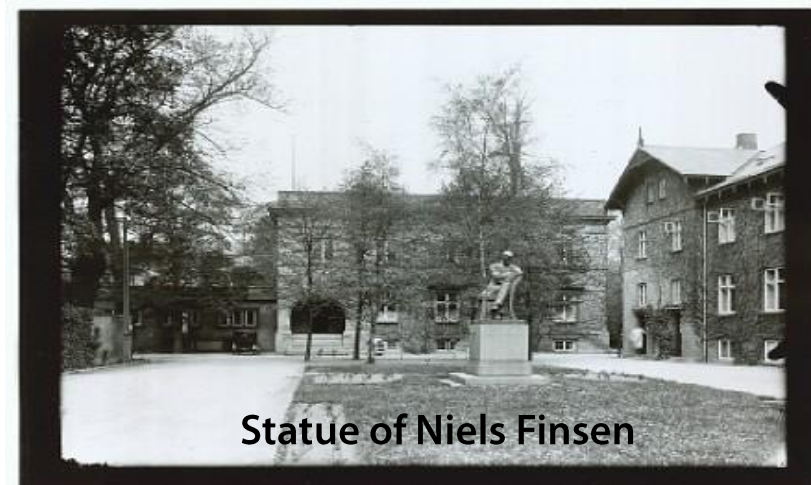
Tiden før – omkring og efter 7. marts 2007

Samarbejdspartnere og opgaverne

Fejlskud og Afvejninger



Servietmøder i sommeren 1993 mellem Francesco d`Amore og jeg - hvor ideen til at invitere de eksisterende kræftgrupper til et gensidigt orienteringsmøde blev undfanget.



I 1993-1994 mødtes repræsentanter for, DCCG, DLCCG, Lymfomgruppen, i DBCG's sekretariat.

Referat af møde i arbejdsgruppen for sygdomsspecifikke grupper, 12.12.03 kl. 10-15.

Til stede var repræsentanter fra
Dansk Lymfomgruppe (Peter Brown, Francesco D'amore)
DLCCG (Torben Palshof, Erik Jakobsen)
DCCG (Henrik Harling, Steffen Bülow)
DBCG (Susanne Møller, Peer Christiansen, H.T. Mouridsen)

Inden mødet var til deltagerne fremsendt skriftligt materiale vedrørende de fire grupper.

1. Præsentation samt valg af mødeleder og referent.
TP Mødeleder, HTM Referent.



Ønsket er inden for de enkelte kræftformer på tværs af landet og i et internationalt samarbejde at gennemføre klinisk kræftforskning og indsamling af viden, der kan danne grundlag for landsdækkende behandlingstiltag`.

*Skal dette mål opfyldes, er der behov for en styrkelse af de eksisterende landsdækkende sygdomsspecifikke grupper ved oprettelse af **danske multidisciplinære cancergrupper (DMCG).**`*



Alle kræftsygdomme skal hermed have en DMCG tilknyttet, og såvel de eksisterende tidligere såkaldte kliniske kræftgrupper som de nyoprettede DMCG'er, skal løse 11 opgaver som beskrives i KP II

- 1] Udarbejde kliniske retningslinjer -
- 2] Oprette kliniske kvalitets- og forskningsdatabaser
- 3] Etablere biobanker egnede til forskning
- 4] Overvågning og tidlig varsling -
- 5] Sikre videnspredning i de offentlige og faglige rum
- 6] Udarbejde videnskabelige protokoller -
- 7] Fremme internationalt samarbejde -
- 8] Medvirke til løsning af kvalitetsopgaver -
- 9] Varetage uddannelsesfunktioner -
- 10] Bidrage til IT-metodeudvikling -
- 11] Indgå i intersektorielt samarbejde



PROGRAM

1. møde mellem Danske Multidisciplinære Cancer Grupper

8. september 2004 - KL. 10.00 - 15.30
AstraZeneca A/S - Roskildevej 22 - Albertslund

09.00 - 10.00 Kaffe og brød

10.00 - 10.05 Velkomst - *Henning Mouridsen*

Session 1

Mødeleder: *Henning Mouridsen*

10.05 - 10.20 KOF rapporten og hørings svar / *Torben Palshof*

10.20 - 12.00 Præsentation af alle deltagende DMCG'er

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER (DMCG)

2. FÆLLESMØDE

13. Januar 2005
kl. 16.15 - 19.15

Hotel Sophie Amalie
København





13. FÆLLESMØDE

STATUS-SEMINAR

6. - 7. oktober 2011
kl. 12.00 - 12.00

Hotel Nyborg Strand

14. FÆLLESMØDE

Vedtægter - Samarbejdsaftale Valg

7. november 2012
kl. 16.00 - 20.00

Hilton Copenhagen Airport





Hæmatologisk Fælles DMCG:

DMSG: Dansk Myelomatose Studie Gruppe

DSKMS: Dansk Studiegroupe for Kroniske Myeloide Sygdomme

DLG: Dansk Lymfom Gruppe

Akut leukæmi gruppen

DAPHOS: Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk og Onkologisk Studiegroupe

DMG: Dansk Melanom Gruppe

DBCg: Danish Breast Cancer Cooperative Group

DLCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe

DCCG: Danish Colorectal Cancer Group / **DACG:** Anal Cancer Gruppen

DGC: Dansk Gynækologisk Gruppe (æggestok – skede – livmoder- og hals)

UoF: Uro-onkologisk Forum:

DAPROCA – DANYCA – DABLCA – DATECA – DAPENCA (prostata – nyre – blære – testikel – penis)

DNOG: Dansk Neuro Onkologisk Gruppe

DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group

DOCG: Dansk Ocular Cancer Gruppe

DSG: Dansk Sarcom Gruppe

Gruppen for Øvre Gastrointestinale tumorer (mavesæk - spiserør – lever)

DPCG: Dansk Pancreas Cancer Gruppe

DLGCG: Dansk lever- og galdevejs cancer gruppe

DPCG: Dansk ventrikel – og oesophagus Cancer Gruppe

DMCG-PAL: DMCG for Palliation

DPCG: Almen medicin

Forslag til Vedtægter:

Statutter for

Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancergrupper
(SAM-DMCG)

Vedtægter for DMCg.dk:

Sammenslutningen af
Danske Multidisciplinære Cancer Grupper
(DMCG.dk)

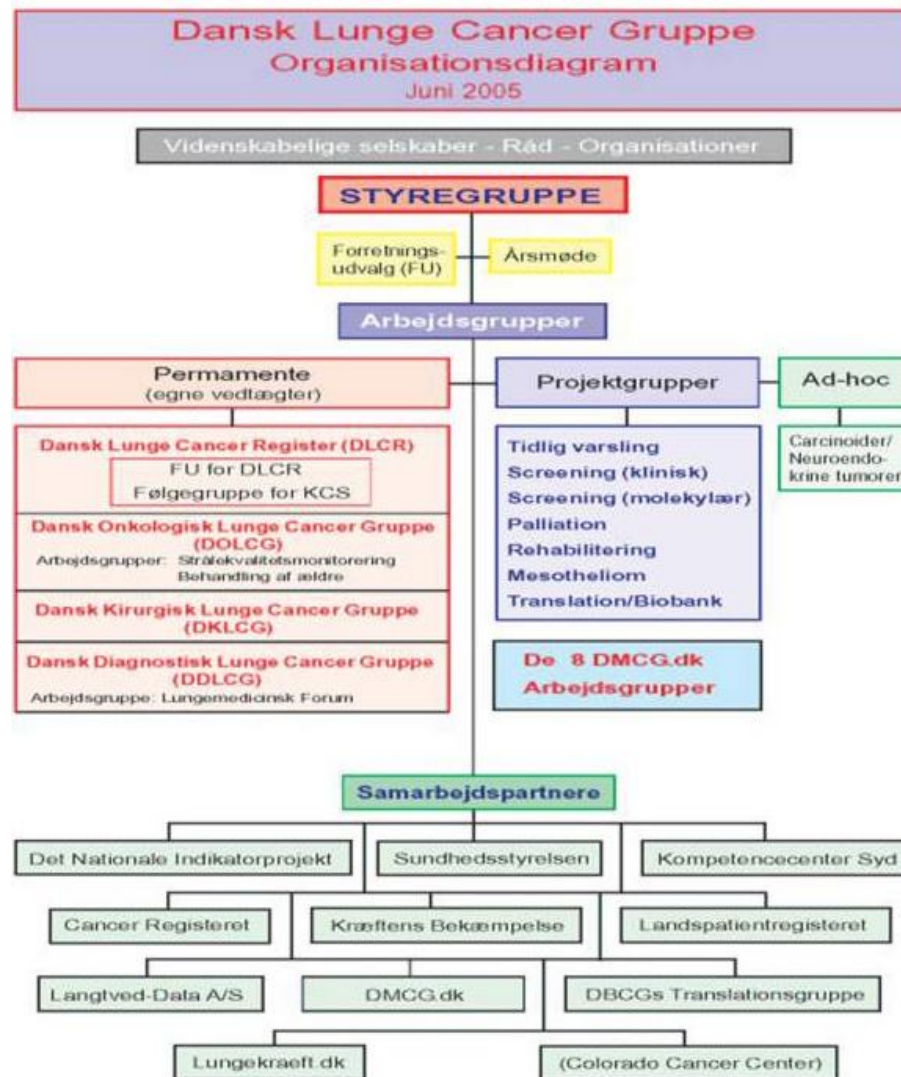
DMCG.dk fungerer inden for rammerne af opgavebeskrivelsen for DMCg, udarbejdet af Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for området - december 2005.

Udkast til Vedtægter for DMCg.dk

Sammenslutningen af
Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Oktober 2012

§ 1 Formål og opgaver

1.1 DMCg.dk's hovedopgave er at fremme kræftbehandlingen i Danmark, herunder fremme løsning af de i Kræftplan II beskrevne 11 opgaver:





DMCG'en anerkendes som en:

- * infra- strukturenhed
- * repræsentativ og forhandlingsberettiget organisation
- * fler- og tværfaglig organisation af de videnskabelige selskaber

DMCG opgaverne støttes af centrale og regionale midler

DMCG-indsatserne anerkendes gennem bevilling i finansloven 2011



Faste medlemskaber af:

KSG - UVKL - RKKP-styregruppe - DKF - CancerBiobank

Arbejdsgrupper vedr. pakkeforløb:

Rehabilitering - Palliation - Komorbiditet - Kontrol - Ukendt primærtumor - Diagnostiske centre etc.

På høringsliste vedr. faglige anbefalinger fra SSST

På invitationsliste til undervisning/foredrag/mødedeltagelse fra selskaber/organisationer etc..

På indbydelsesliste til deltagelse i projekter fra fx KB etc..

Erfaring fra formandskab i en DMCG – gerne kombineret med linisk/forskningsmæssig praktik (2005-2007)

Men nok vigtigst er det personlige netværk til embedsværket - kollegaer - presse etc..



DMCG-Info
10. november 2008

DMCG.dk
Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancer Grupper
FORRETNINGSUDVALG:
FLEMMING BRO - ERIK JAKOBSEN - HENRIK HARLING - JENS OVERGAARD
LISA SENGELOV - TORBEN STEINICHE & TORBEN PALSHOF (FMD)

Kære Alle
Hermed en kort orientering om en række aktuelle emner:

DMCG-Info - side 1 af 3
10. november 2012

DMCG.dk
Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancer Grupper
FORRETNINGSUDVALG:
MICHAEL BORRE (FMD.) - ANNE BURK - ERIK JAKOBSEN - LENE LINDVALL
HENNING MOURIDSEN - JENS OVERGAARD & LONE NØRGAARD PETERSEN

Referat fra Generalforsamlingen i DMCG.dk den 7. november 2012

Referat i henhold til dagsorden
De deltagende DMCG-repræsentanter samt dagsorden fremgår af det vedhæftede reviderede program (bilag 1).

Fra: Torben Palshof

Sendt: 6. september 2012 16:23

Til: 'Michael Bau Mortensen'; 'Paul Daniel Bartels'; 'schroder@dadlnet.dk'; 'Lone Susanne Jensen'; Michael Kosteljanetz; 'Gedske Daugaard'; Claus Høgdall; 'Peer Michael Christiansen'; Jens Overgaard; 'Lisa Sengeløv'; 'Morten Høyer'; Michael Borre; 'Anders Krarup-Hansen'; Peter Nørgaard Larsen; 'Francesco d'Amore'; 'Henning Mouridsen'; 'Steinbjørn Hansen'; 'Erik Jakobsen'; 'Claus Hovendal'; 'Per Pfeiffer'; 'Niels Abildgaard'; 'Erik Søgaaard-Andersen'; 'Lene Meldgaard Knudsen'; 'Erik Højkjær Larsen'; Peter Gimsing; 'Hans Carl Hasselbalch'; Claus Høgdall; Henrik Harling; 'Peter de Nully Brown'; Michael Kosteljanetz; Krystztof T. Drzewiecki; 'Jørgen Johansen'; 'Birgitte Bruun Rasmussen'; 'Mogens Groenvold'; Gregers Gautier Hermann; Mansoor Raza Mirza; Inge Marie Svane; Henrik Schmidt; Darley Randi Petersen; Mette Karen Yilmaz / Region Nordjylland ; sm@dbcg.dk

Emne: VS: AFLYSNING af mødet d. 13.9 i Kræftstyregruppen samt E-MAIL SAGSBEHANDLING af UVKL-vurdering





DMCG.dk blev i efteråret 2008 styrket med vedtagelse af, at der etableres et forretningsudvalg.

FU mødes ca. 4 gange årligt, oftest i forbindelse med deltagelse i centrale møder fx med SST - ministeriet samt dialogmøder med sundhedsdirektørkredsen.

FU-medlemmer kan repræsentere DMCG.dk i udvalg, møder etc..

FU orienteres (nogle vil hævde næsten dagligt) om løbende sager – en del af korrespondancen har været interne referater fra møder, strategier etc..





Før 2006: Amtsrådsforeningen databasepulje
 2006-08: Puljebevilling fra regeringen
 2009: Økonomaftale med Danske Regioner
 2011: RKKP

DANSKE MULTIDICPLINÆRE CANCER GRUPPER
 DMCG.dk

Gennemsnitlige 1-årige ca. budgettal

DMCG (antal ptt)	Samlet budget	Gruppe drift	Opgave no. 1 Retningslinier	Opgave no. 2 Databaser	Opgave no. 3 Biobank
HF-DMCG	2.100	250	310	600	(151)
DLG (1000)*	-	-	-	-	-
DSKMS (600)	-	-	-	-	-
DMSG (300)	-	-	-	-	-
ALG (300)*	-	-	-	-	-
TOTAL (2200)	2.100	250	310	600	(151)
HF-DMCG: Hæmatologisk Fælles DMCG; DLG: Dansk Lymfom Gruppe; DSKMS: Dansk Studiergruppe for Kroniske Myeloid Sygdomme; DMSG: Dansk Myelomatose Studie Gruppe; ALG: Akut Leukæmi Gruppen					
DAPHO (160)	750	165	Incl. i gf	610	0
DAPHOS: Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk og Onkologisk Studiergruppe					
DBCG (4000)	5.100	Incl. i 2	240	2.800	0
DLCG (3000)	2.150	350	190	1.150	0
DMG (1200)	1.580	130	780	(25)	0
DBCG: Danish Breast Cancer Cooperative Group; * fuldt 2008-budget; DLCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe; DMG: Dansk Melanom Gruppe					
DGC (1900)	1.425	60	200	1.200	0
Ovarie+Tuba (600) - C. Uteri (600) - Endometrié atypi (200) - Cervix+Vagina+Vulva (500) DGC: Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe					
DAHANCA (1100)	1.950	Incl. i 6	350	685	(230)
DNOG (1000)	2.075	75	90	1.600	0
DSG (300)	618	30	40	295	0
DOCG (100)	400	0	15	110	120*
DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group; DNOG: Dansk Neuroonkologisk Gruppe; DSG: Dansk Sarcom Gruppe; DOCG: Dansk Oculær Cancer Gruppe * udenfor den nationale biobank					
UoF	2.360	880	0	1.150	0
Prostata (2434)	640	75	128	170	0
Blære (1726)*	575	102	75	35	0
Nyre (658)	440	60	85	107	0
Testis (274)	240	17	64	53	0
Penis (48)	175	15	16	27	0
TOTAL (5145)	4.424	1.160	368	1.600	0
UoF: Uro-onkologisk Forum					
DCCG (3500)	2.200	285	100	1050	0
DACG (75)	490	0	0	490	0
DCCG: Danish Colorectal Cancer Group; DACG: Dansk Anal Cancer Gruppe					
DGGC (2500)	0	0	0	215	0
DECV (900)	2.070	60	90	1.700	0
DLGGC (700)	1.100	245	80	473	0
DGGC: Dansk Øvre Gastrointestinal Cancer Gruppe; DECV: Dansk Esophagus-Cardia- og Ventrikul Cancer; DLGGC: Dansk Pankreas Cancer; DLGGC: Dansk Lever- og Galdevej Cancer Gruppe					
DMCG.dk*	650	650	0	0	0
* budget for 2006-2008					
TOTAL (27.640)	29.197	3.330	2.153	15.058	0

* Excl. tilskud fra ARP på op til 500.000 kr. i 2007
 Forslag til puljefordeling - Endeligt DMCG.dk - 18. februar 2007/tp



Gennemsnitlige 1-årige ca. budgettal

DMCG (antal ptt)	Opgave no. 9 Metode mm.	Opgave no. 10 Uddannelse	Opgave no. 11 Intersektoriel	Koordination af forskning	DMCG.dk drift
HF-DMCG (2200)	260	0	0	0	0
DLG (1000)	0	0	0	0	0
DSKMS (600)	0	0	0	0	0
DMSG (300)	0	0	0	0	0
ALG (300)	0	0	0	0	0
TOTAL (2200)	260	0	0	0	0
HF-DMCG: Hæmatologisk Fælles DMCG; DLG: Dansk Lymfom Gruppe; DSKMS: Dansk Studiergruppe for Kroniske Myeloid Sygdomme; DMSG: Dansk Myelomatose Studie Gruppe; ALG: Akut Leukæmi Gruppen					
DAPHO (160)	0	30	0	0	0
DAPHOS: Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk og Onkologisk Studiergruppe					
DBCG (4000)	670	45	45	20	0
DLCG (3000)	Incl. i 2	Incl. i flere	0	0	0
DMG (1200)	0	95	0	0	0
DBCG: Danish Breast Cancer Cooperative Group; DLCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe; DMG: Dansk Melanom Gruppe					
DGC (1900)	0	0	0	0	0
Ovarie+Tuba (600) - C. Uteri (600) - Endometrié atypi (600) - Cervix+Vagina+Vulva (500) DGC: Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe					
DAHANCA (1100)	0	Incl. i 11	150	0	0
DNOG (1000)	0	30	16	0	0
DSG (300)	0	20	0	0	0
DOCG (100)	0	0	0	0	0
DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group; DNOG: Dansk Neuroonkologisk Gruppe; DSG: Dansk Sarcom Gruppe; DOCG: Dansk Oculær Cancer Gruppe					
UoF	0	300	0	0	0
Prostata (2434)	0	0	16	0	0
Blære (1726)*	0	0	16	0	0
Nyre (658)	0	0	16	0	0
Testis (274)	0	0	16	0	0
Penis (48)	0	0	16	0	0
TOTAL (5145)	0	300	80	0	0
UoF: Uro-onkologisk Forum					
DCCG (3500)	100	0	0	0	0
DACG (75)	0	0	0	0	0
DCCG: Danish Colorectal Cancer Group; DACG: Dansk Anal Cancer Gruppe					
DGGC (2500)	0	0	0	0	0
DECV (900)	0	0	0	0	0
DPCG (800)	0	10	0	0	0
DLGGC (700)	0	10	0	0	0
DGGC: Dansk Øvre Gastrointestinal Cancer Gruppe; DECV: Dansk Esophagus-Cardia- og Ventrikul Cancer; DPCG: Dansk Pankreas Cancer; DLGGC: Dansk Lever- og Galdevejs Cancer Gruppe					
DMCG.dk*	0	0	0	0	0
* budget for 2006-2008					

Forslag til puljefordeling - Endeligt DMCG.dk - 18. februar 2007/tp



Kræftbehandling i Danmark på højeste

internationale niveau

Når tid er vigtig – ressourcer og
hvad kan der gøres i morgen?

Tirsdag den 6. marts 2007
kl. 9.00 – 16.00

Landstingssalen, Christiansborg

Notat vedr. accelereret forløb
/ bilag 3 & 4 - version 2

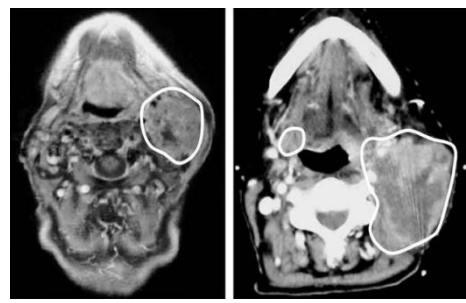
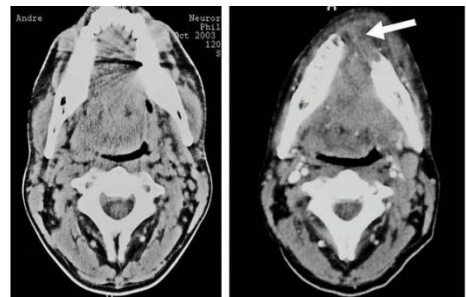
**ANBEFALINGER MED HENBLIK
PÅ TILRETTELÆGGELSE AF ET
ACCELERERET DIAGNOSTIK- OG
BEHANDLINGSFORLØB
FOR KRÆFTPATIENTER**

Udarbejdet af en DMCG.dk-arbejdsgruppe

Fremsendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet
med henblik på drøftelse -
den 14. maj 2007

Bilag 3 & 4
28. juni 2007

DANSKE MULTIDIPLINÆRE CANCER GRUPPER
DMCG.dk



internt dokument

DMCG.dk
Repræsentant-
skabsmøde
5. marts 2014



Den danske kræftverden efter 7. marts 2007

DANSKE MULTIDICPLINÆRE CANCER GRUPPER



DMCG.dk

NOTAT

DANSKE
REGIONER



17-08-2007
Sag nr. 07/1602
Dokumentnr. 46921/07
Peder Ørnsholt Ring
Tel. 35298196
E-mail: pr@regioner.dk

Danske Regioners syvpunktsplan på kræftområdet

Danske Regioner støtter, at der udarbejdes en handlingsplan for kræftområdet, der bl.a. skal sikre at alle patienter med livstruendes sygdom behandles uden ventetid.

Personlig invitation KRÆFTBEHANDLING UDEN VENTETID

Danske Regioner og Kræftens Bekæmpelse
inviterer til fagligt seminar

tirsdag den 28. august 2007
kl. 12.00-18.00

på Hilton Copenhagen Airport Hotel,
Ellehammersvej 20, København

DANSKE
REGIONER



Kræftens Bekæmpelse

SST arrangerer møder og seminarer

4 DMCG'er udarbejder pakkeforløb

4 DMCG'er mødes med SST

24 DMCG'er udarbejder pakkeforløb

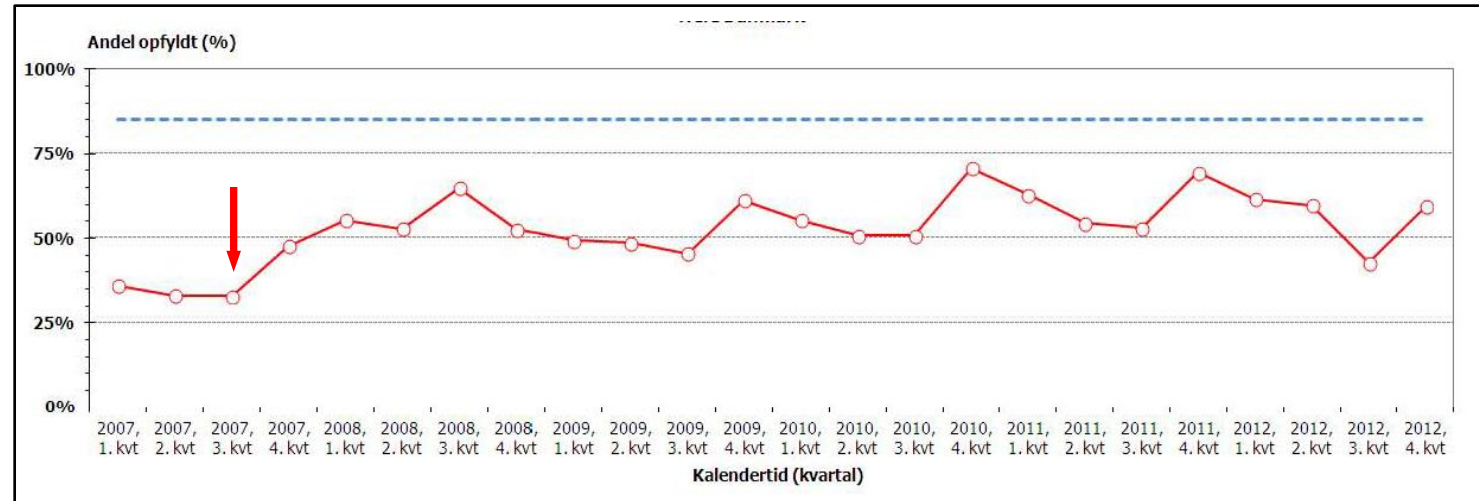
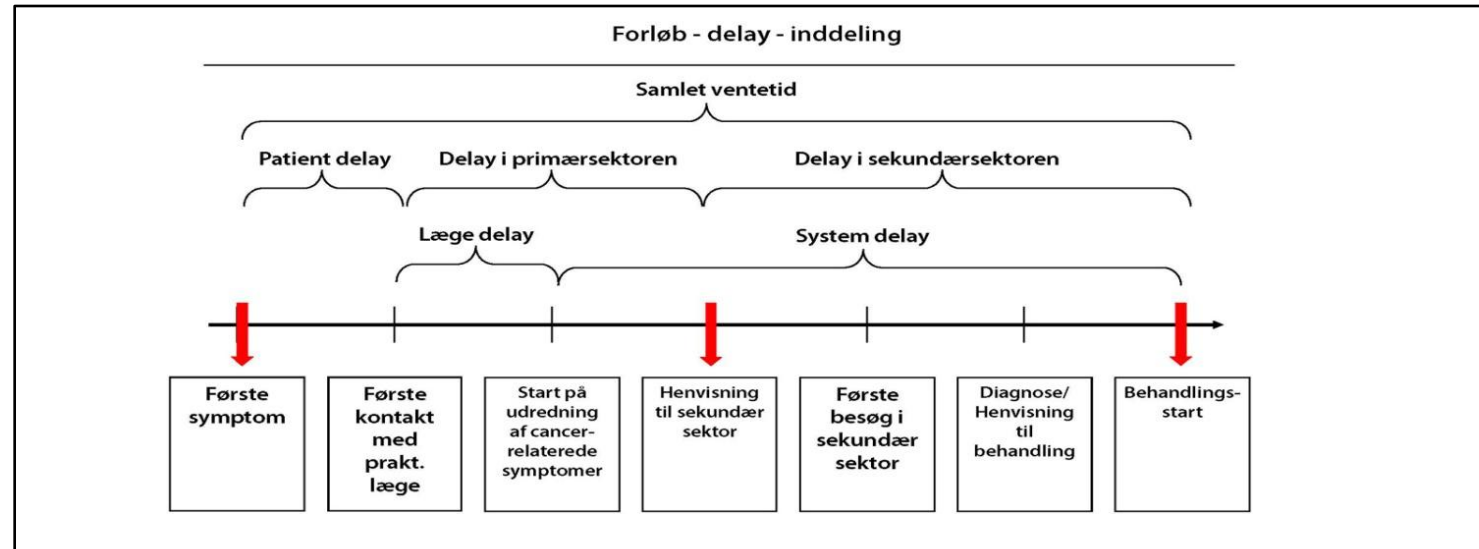


Dansk Medicinsk Selskabs årsmøde

Er kræft akut?

Fredag den 25. januar 2008 kl. 9.00 - 16.00
i Eigtveds Pakhus, Asiatisk Plads 2, G., 1448 København K.

DMCG's grundlæggelse og historik





Præsentation af symptomer i almen praksis hos patienter med cancer

Læge Tine Nørgaard Nielsen, Læge Rikke Pilegaard Hansen b) adj. professor Peter Vedsted

ORIGINALARTIKEL
 Aarhus Universitet, Forskningsenheden for Almen Praksis

RESUME
INTRODUKTION: Hovedparten af cancerpatienter starter udrådningen i almen praksis. Formålet med dette studie var at kortlægge cancerpatienters symptompræsentation i almen praksis.
MATERIALE OG METODER: Alle nydiagnosticerede cancerpa-

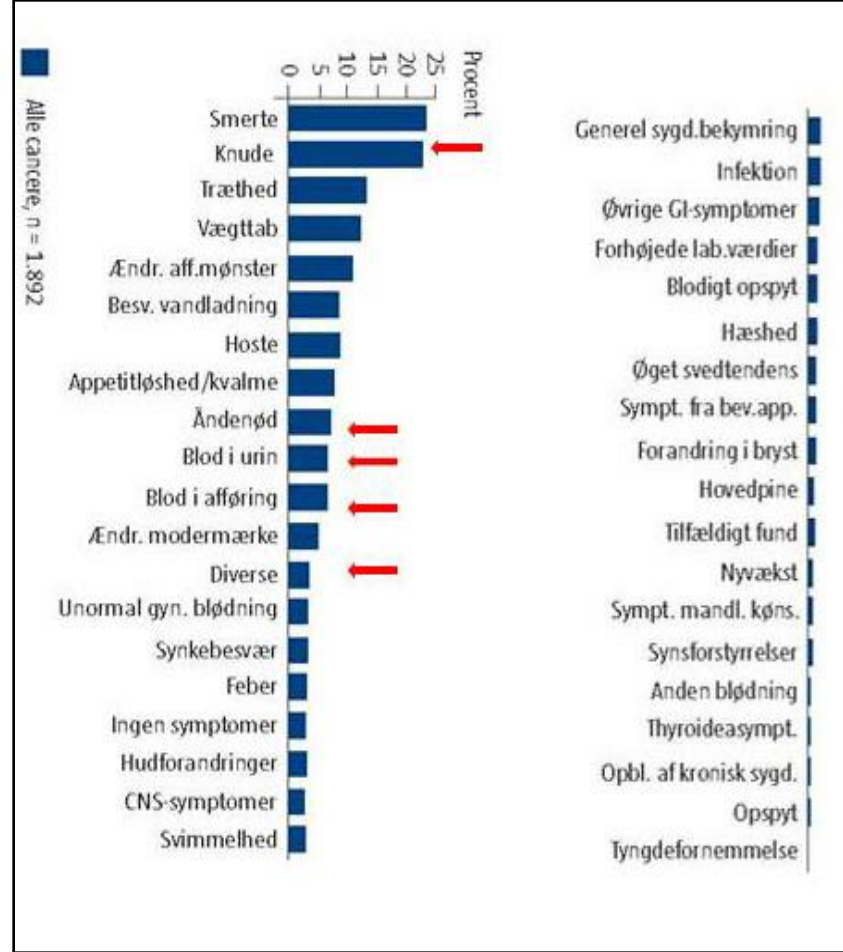
undersøgelser, der er baseret på lærebøger og senest også kliniske vejledninger som f.eks. cancerpakker [4]. De sidste er for nuværende typisk baseret på viden om nyopstået cancersygdom, som sygdommen præsenterer sig i sygehussektoren. Vejledningerne for

TABEL 1

Alment praktiserende lægers tolkning af de præsenterede symptomer ved de fem hyppigste cancertyper. Værdierne er procentandele.

Cancertype	Alarm-symptomer ^a	Almen-symptomer ^b	Ukarakteristiske symptomer ^c
Prostatacancer	37	22	41
Malignt melanom	62	7	31
Lungecancer	33	37	30
Kolorektalcancer	48	29	23
Mammacancer	83	4	13
Alle cancertyper	49	24	27

a) Mistanke om cancer. b) Mistanke om alvorlig sygdom. c) Ikke umiddelbart mistanke om cancer eller alvorlig sygdom.





DANSKE MULTIDIPLINÆRE CANCER GRUPPER
 DMCG.dk

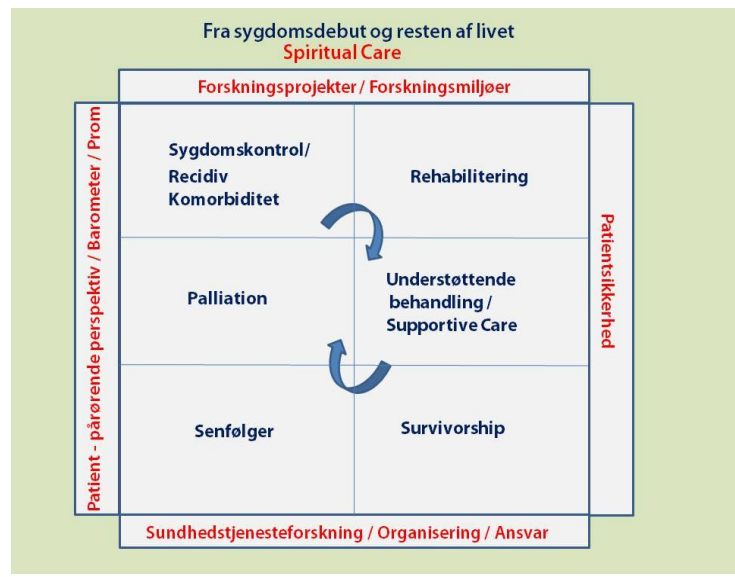


Ved revisionen skulle hver DMCG udarbejde

Sygdomsspecifikke retningslinjer for

Palliation - Rehabilitering - Information

Specifik sygepleje





DANSKE MULTICIDIPLINÆRE CANCER GRUPPER
 DMCG.dk

Fælleskonferencer 2009 & 2012

DANSKE REGIONER

KONFERENCE

Kræftindsatsen til faglig debat

Onsdag den 4. november 2009 kl. 8.30 - 17.15
 i Charlottet haven, Hjørringgade 12C, 2100 Kbh Ø

DANSKE REGIONER

KONFERENCE

Kræftindsatsen i et aktuelt sundhedsfagligt perspektiv

Onsdag den 27. oktober 2010 kl. 9.00 - 17.00
 i Charlottet haven, Hjørringgade 12C, 2100 Kbh Ø

- Konferencen vil sætte fokus på**
- Kræftpatienter med andre sygdomme
 - Patienter som ikke direkte passer ind i et pakkeforløb
 - Patienter med symptomer på alvorlig sygdom - er det kræft?
 - Brugerinddragelse - hvordan og hvorfor?
 - Forløbskoordinationen - hvad er det?
 - Hvordan vi lærer at lære af hinanden?

Program

Internationalt seminar vedrørende kontrol

DANSKE REGIONER

Evidens eller vanetænkning

et debatoplæg om evidensens kontrolforløb i kræftpatienter

DANSKE REGIONER

Kræftindsatsen til faglig debat

et debatoplæg om kontrol og nye metoder til den sundhedsfaglige debat

Kræftindsatsen sundhedsfaglig debat

4. november 2009 kl. 8.30 - 17.15
 i Charlottet haven, Hjørringgade 12C, 2100 København Ø

Program	Registering og mødested
08.30 - 09.00	Velkomst og introduktion til dagen
09.00 - 09.15	Velkomst
09.15 - 09.25	Introduktion til dagens program
09.25 - 09.40	Statistik for kræftindsatsen i Danmark
09.40 - 09.55	Statistik for kræftindsatsen i de fem regionale midter
09.55 - 10.10	Faglige visioner for dele af patientforløbet
10.10 - 10.25	Stærke budskaber





DMCG's grundlæggelse og historik

**Komorbiditet
og
ældre kræftpatienter**

Temarapport fra
Dansk Kræftforskningsforum

Dansk Kræftforskningsforum blev oprettet på initiativ af Danske Regioner i 2011.

Implementering af viden

Temarapport fra
Dansk Kræftforskningsforum

De efterfølgende 2 år udarbejdes 5 temarapporter samt en anbefaling om reorganisering af KFE-systemet.

**Translational forskning –
Status og fremtidsperspektiver**

Temarapport fra
Dansk Kræftforskningsforum

Rapporternes anbefalinger blev fremsendt til direktørkredsen.

**Status, udfordringer og muligheder
for anvendelse af de
kliniske kvalitetsdatabaser
i klinisk kræftforskning**

Temarapport fra
Dansk Kræftforskningsforum

**Translational forskning –
Status og fremtidsperspektiver**

Temarapport fra
Dansk Kræftforskningsforum

Infrastruktur for klinisk kræftforskning

Klinisk forskning er en absolut forudsætning for at kunne forberede diagnostik og behandling af kræft. Imidlertid er kravene til at kunne drive klinisk kræftforskning i dag af et sådant omfang at det forudsætter, at der foreligger en velfungerende infrastruktur.

Ved infrastruktur for klinisk kræftforskning forstås de strukturer, som skal servicere den kliniske kræftforskning. Det omhandler overordnet varetagelsen af en lang række administrative procedurer og opgaver, som lovmæssigt er påkrævet for at kunne drive klinisk kræftforskning, samt strukturer, som kan lette forskerne i deres arbejde, eller som er deciderede forudsætninger for nogle forskningsprojekter fx databaser og/eller adgang til biobank. Infrastrukturen repræsenterer således de rammer, der skal til for at forskerne kan iværksætte og gennemføre klinisk kræftforskning, mens infrastrukturen ikke selvstændigt driver kræftforskning.



Analyse

Analyse af lange forløbstider i kræftp Interimrapport for lungecancer

Udarbejdet af

Anders Green, klinisk epidemiolog, professor, overlæge, dr.med.

Maria Iachina, cand.scient. (statistik), PhD

Kompetencecenter Syd for Landsdækkende Kliniske Databaser
Odense Universitetshospital

I samarbejde med

Erik Jakobsen, overlæge, MPM

Leder, Dansk Lunge Cancer Register

Version: 1. juli 2011

Det Nationale Indikatorprojekt

til måling og forbedring
af de sundhedsfaglige kerneydelser



Manual for udvikling af sygdomsspecifikke indikatorer,
standarder og prognostiske faktorer i
Det Nationale Indikatorprojekt

databasernes
fællessekretariat
regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram



Halvårlige møder med direktørkredsen

Halvårlige møder med kræftteamet

Sundhedsfaglig rådgivning

Fælles pressemeddelelser

Uformel gensidig orientering

- men vigtigst et tæt og tillidsfuldt
samarbejde med teamet og ledelsen
af RKKP



DANSKE MULTIDICPLINÆRE CANCER GRUPPER



DMCG.dk



DANSKE MULTIDIPLINÆRE CANCER GRUPPER
 DMCg.dk

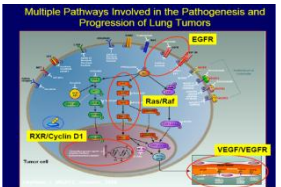
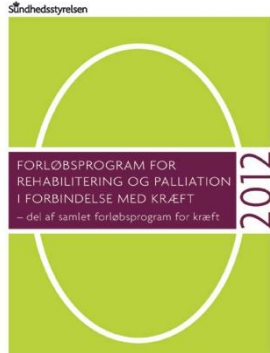
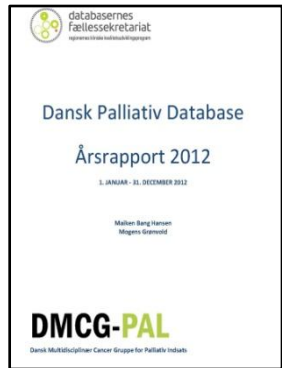
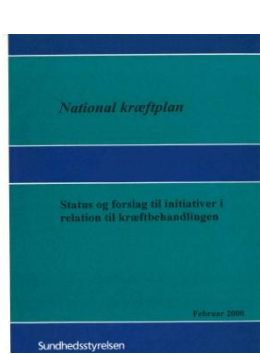
The grid contains the following document covers:

- Top Left:** National kræftplan (National Cancer Plan)
- Top Middle:** Evaluering af kræftplanens gennemførelse - Status og fremtidig monitoring (Evaluation of the implementation of the cancer plan - Status and future monitoring)
- Top Right:** KRÆFTPLAN II - Sundhedsstyrelsens anbefalinger til koordineringen af indsatsen på kræftområdet (2005) (Cancer Plan II - Health Authority's recommendations for the coordination of efforts in the cancer area)
- Middle Left:** Evaluering af kræftplanens gennemførelse - Status og fremtidig monitoring (Evaluation of the implementation of the cancer plan - Status and future monitoring)
- Middle Center:** Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse - OPFØLGNING PÅ KRÆFTPLAN II (Ministry of Health and Prevention - FOLLOW-UP ON CANCER PLAN II) - I forbindelse med F37 om indsatsen på kræftområdet (In connection with F37 on efforts in the cancer area)
- Middle Right:** OPFØLGNING PÅ KRÆFTPLAN II (2007) (FOLLOW-UP ON CANCER PLAN II)
- Bottom Left:** STYRKET INDSATS PÅ KRÆFTOMRÅDET - et sundhedsfagligt oplæg (2010) (STRENGTHENED EFFORT IN THE CANCER AREA - a scientific proposal)
- Bottom Center:** Multiple Pathways Involved in the Pathogenesis and Progression of Lung Tumors (Diagram showing pathways like EGFR, Ras-Raf, KRCCyclin D1, and VEGF/VEGFR)
- Bottom Right:** ÅRSRAPPORT 2008-2009: NATIONALT UDVALG TIL VURDERING AF KRÆFTLÆGEMIDLER (UVKL) (2010) (ANNUAL REPORT 2008-2009: NATIONAL SELECTED FOR EVALUATION OF CANCER DRUGS (UVKL))





DANSKE MULTIDICPLINÆRE CANCER GRUPPER
 DMCG.dk



Gensidige orienteringsmøder
 Uformel gensidig orientering



Fælleskonferencer siden 2006

Kræftbehandling i Danmark på højeste internationale niveau

Når tid er vigtig – ressourcer og hvad kan der gøres i morgen?

Tirsdag den 6. marts 2007
kl. 9.00 – 16.00

Landstingssalen, Christiansborg

Kræftrehabilitering - tid til at komme videre

Konference
Tirsdag den 8. marts 2011 kl. 9.00 – 16.00
Fællessalen, Christiansborg, København
Arrangører
Kræftens Bekæmpelse og DMCG.dk

Kræft og komorbiditet – alle skal have del i de gode resultater

Konference
Onsdag den 6. marts 2013 kl. 9.00 – 16.00
Konferencecenteret Kosmopol
Fiolstræde 44, 1171 København K
Arrangører:
DMCG.dk og Kræftens Bekæmpelse

Initiativtager til en række nationale og internationale møder

Samarbejder og fælles projekter



DANSKE MULTIDICPLINÆRE CANCER GRUPPER
DMCG.dk

Kræftens Bekæmpelse

Nationale Arbejdsgruppe for Patientsikkerhed i Kræftforløb (NAPK)

Formand: Torben Palshof
Sekretariatsleder:
Janne Lehmann Knudsen

Overgange, Medicinsk behandling, Strålebehandling, Hospitalinfektioner, Patientinvolvering, Efterforløbet, Monitorering

Patientsikkerhed ved kræftkirurgi

Kræftkirurgi – mere end et håndværk

Konference
Tirsdag den 6. marts 2012 kl. 9.00 – 16.00
Axelborg, København
Arrangører
Kræftens Bekæmpelse og DMCG.dk

Gensidige orienteringsmøder
Sundhedsfaglig rådgivning
Uformel gensidig orientering



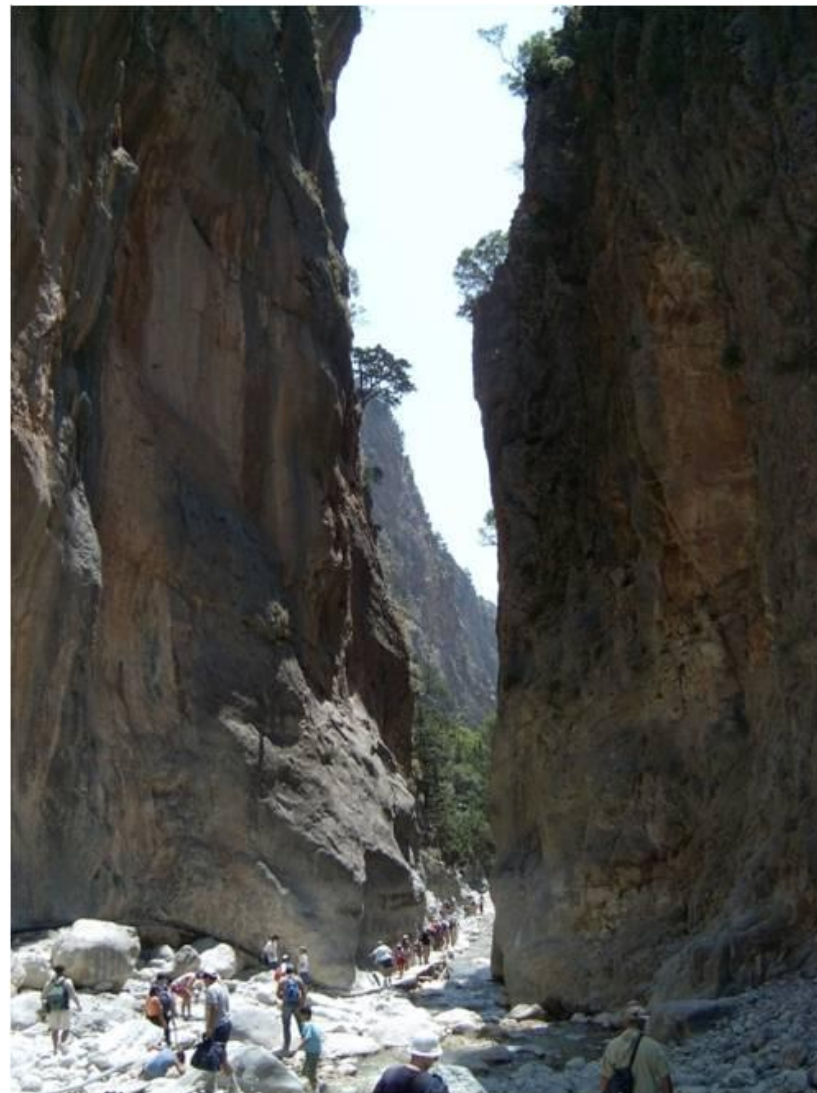
DMCG's grundlæggelse og historik



RIGSREVISIONEN



Andre samarbejdspartnere



DMCG.dk
 Repræsentant-
 skabsmøde
 5. marts 2014



Fejlskud & Afvejninger

DANSKE MULTIDICPLINÆRE CANCER GRUPPER
 DMCG.dk

14. juli 2004

Til
 Forskningsstyrelsen, Statens Sundhedsvidenskabelige Forskningsråd (SSVF), KOF udvalget
 Indennings- og Sundhedsministeriet
 Formanden for Folketingets Sundhedsudvalg, Formanden for Folketingets Forskningsudvalg
 Medicinaldirektøren, Kræftstyregruppen
 Formanden for Amtsrådsforeningens Sundhedsudvalg
 Amtsrådsforeningen, Kredsen af Amtsygehjulsdirektører
 Formændene for de 3 forskningsfora
 Formanden for Kræftens Bekæmpelse
 Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG)

Vedrørende KOF møde 20. september 2004

I fortsættelse af vort indbydelsesbrev af 2. juli fremsendes hermed det foreløbige program for mødet d. 20. september. Det er særdeles glædeligt, at der allerede nu har været stor interesse for mødet.

Af hensyn til den praktiske tilrettelæggelse etc. bedes tilmelding finde sted **senest d. 10. september**. Tilmeldingen bør indeholde information omfattende: navn - arbejdssted - evt. tilknytning til de i KOF rapporten omtalte udvalg - DMCG og lignende - samt email-adresse evt. telefonnummer.

Deltagerantallet er begrænset til 90 personer og deltagelse forudsætter således tilmelding til: Torben Palshof: tp@oncology.dk ; tlf.: 8949 2534 ; fax: 8949 2530.

Vedlagt:
 indbydelsesbrev af 2. juli 2004 (side 2)
 Foreløbigt program (side 3)

Vedhæftet som fil:
 KOF rapporten
 Foreløbigt program med oplysninger om mødets ledere og indlægsholdere

Med venlig hilsen
 og på gensyn

Pæer Christiansen Henning Mouridsen DBCG	Steffen Bülow Henrik Harling DCCG	Francesco d'Amore Peter Brown DLG
Hanne Sand Hansen Jens Overgaard DAHANCA	 Torben Palshof Erik Jakobsen DLCCG	

DBCG: Danish Breast Cancer Cooperative Group; DCCG: Danish Colorectal Cancer Group; DLG: Dansk Lymfom Gruppe; DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group; DLCCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe.

DMCG.dk
 Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancer Grupper
 FORRETNINGSUDVALG:
 MICHAEL BORRE - ANNE BURK - HENRIK HARLING - LENE LUNDVALL
 HENNING MOURIDSEN - JENS OVERGAARD & TORBEN PALSHOF


Åbent brev til
 Jakob Axel Nielsen
 Minister for Sundhed og Forebyggelse

Omgivet til ministeren på Copenhagen Conference on Cancer Services 2010, den 28. januar 2010



‘Hemmeligt’ projekt
 vedr. aftale om
 ‘No cure-no pay’

Holdning Ledelse



Holdninger i ledelsen
 Ledelse i holdninger

DMCG.dk's 1. ÅRSMØDE 2009
 10. juni 2009 ??
 kl. 10.30 - 15.30
 Auditorium A
 Rigshospitalet, København

FORELØBIGT PROGRAM

<p>10.00 Kaffe</p> <p>10.30-10.35 Velkomst / Torben Palshof</p> <p style="text-align: center;">Session I Mødeleder: Jens Elkjær</p> <p>10.35-11.05 Hvordan går det - i de forskellige verdener? Set fra de centrale registre / Niels Hermann Set fra de kliniske databaser / Erik Jakobsen</p> <p>11.05-11.35 Hvad er faglig forløbstid - og skal de være ens? Sundhedsstyrelsens definitioner/ Lone de Neergaard Synspunkter fra DAHANCA/ Jens Overgaard</p> <p style="text-align: center;">Session II Mødeleder: Leif Vestergård Pedersen</p> <p>11.35-12.05 Hvorfor er resultaterne forskellige? Hjælper et ledelsesmæssigt fokus? / Peter Frandsen Fik vi de nødvendige ressourcer? / Henrik Harling</p> <p>12.05-12.25 Hvorfor en Kræftplan III når det står i de 2 første? / Jakob Axel Nielsen</p> <p>12.30-13.20 Frokost</p>	<p style="text-align: center;">Session III Mødeleder: Svend Hartling</p> <p>13.20-13.50 Kan målene opfyldes og balancen holdes? Pro / Bent Hansen Contra / Michael Hasenkam</p> <p>13.50-14.20 Kræftbehandling i privat regi? Sundhedsstyrelsens synspunkter/ Jesper Fisker Synspunkter fra ???/ ???</p> <p style="text-align: center;">Session IV Mødeleder: Jakob Axel Nielsen</p> <p>14.20-14.50 Hjælper økonomiske incitamenter på kvaliteten? Pro / Kjeld Møller Pedersen Contra / Jakob Kjellberg</p> <p>14.50-15.20 Kræftbehandlingens Kinasyndrom Problemet årsager/ Hans von der Maase Problemet løsning / Frede Olesen</p> <p>15.20-15.30 Opsummering / Torben Palshof</p>
--	---

DMCG.dk's ÅRSMØDE 10. JUNI 2009 Foreløbigt program - 30. april 2009/ tp DMCG.dk's ÅRSMØDE 10. JUNI 2009

Kvalitet Forskning



Kvalitet i forskningen
 Forskning i kvalitet



***Tak for invitationen
og fordi I lyttede***

***Held og lykke på
den videre rejse***