

Generalforsamling 2022



SESSION IV: **DMCG.dk GENERALFORSAMLING**

Valg af ordstyrer: foreslår Mogens Grønvold

15.00-15.15 Formandens beretning for 2021
Herunder årsregnskab 2021, budget 2023 og
indkomne forslag.

15.15-15.45 Vedtægtsændringer
Gennemgang og afstemning.

15.45-15.55 Valg/genvalg af medlemmer til
DMCG.dk forretningsudvalget

15.55-16.00 Afrunding v/Michael Borre



FORMANDENS BERETNING

Næstformand



En stor-stor hjælp og inspirator

Camilla Qvortrup

DCCG

Overlæge, ph.d.

Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Årsberetninger 2021

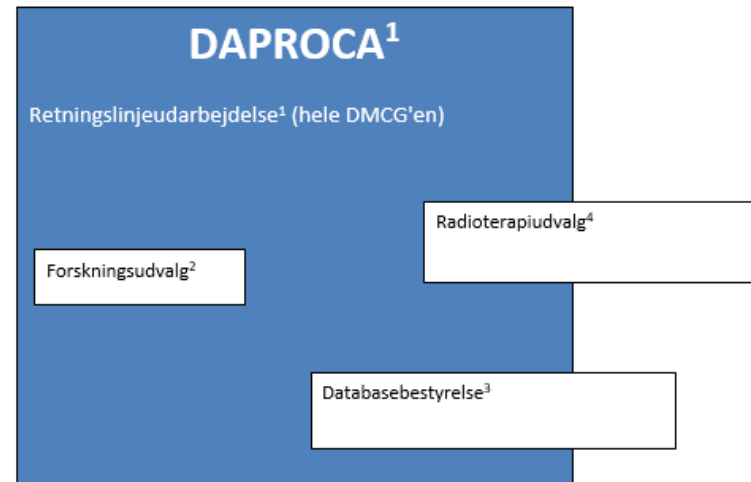


DMCG'ens organisation

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



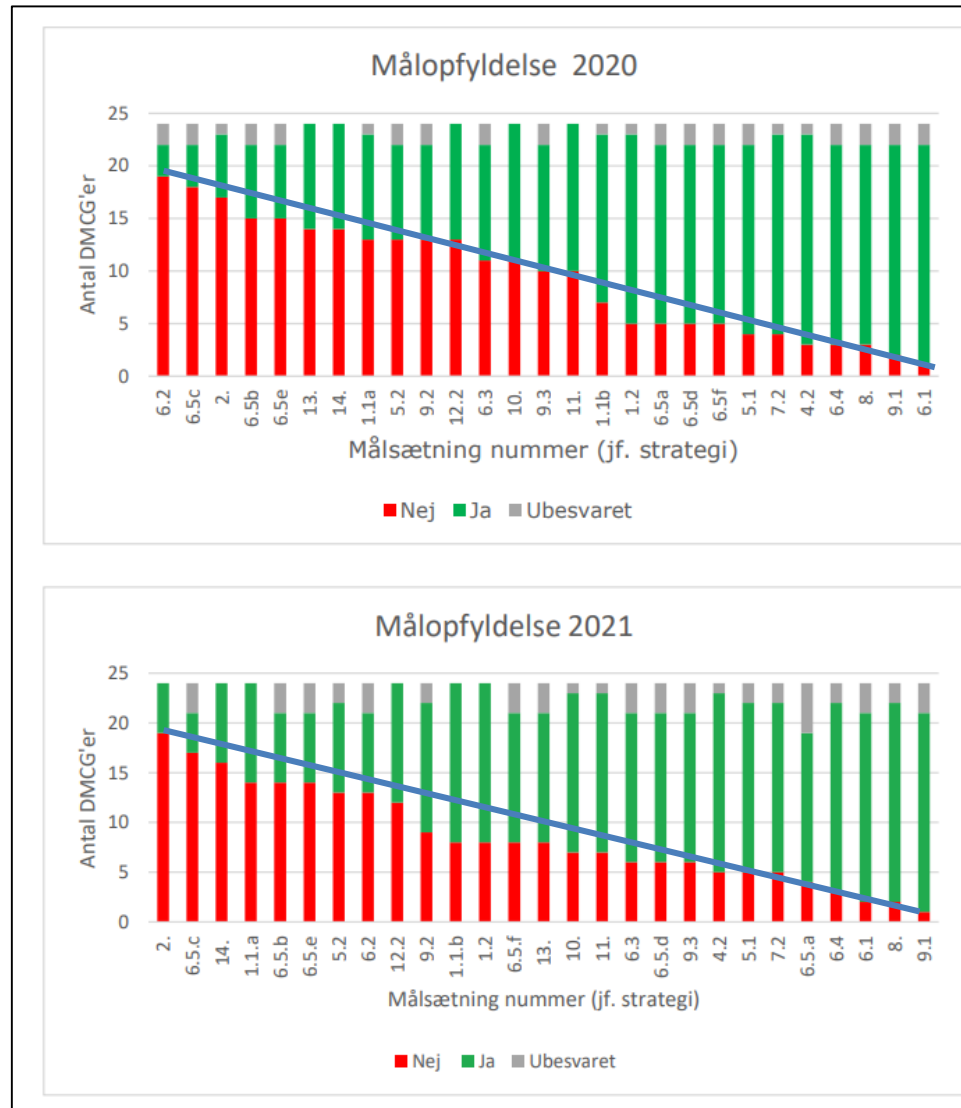
¹Medlemmer af DMCG-bestyrelsen er angivet i forrige afsnit.

¹Retningslinjeudarbejdelse foretages af den samlede DMCG.

²Medlemmer af forskningsudvalg: (Mads H. Poulsen, Peter M. Petersen, Klaus Brasso, Karina D. Sørensens).

³Medlemmer af databasebestyrelsen: Michael Borre, Henrik Jakobsen, Steinbjørn Hansen, Lise Bentzen, Johanna Elversang, Astrid Pedersen, Hans-Erik Wittendorff og Ole Jensen, Henrik Møller, samt RKKP-deltagere: Heidi Jeanet Larsson og Anne Zierau Kudsk Ragner.

Årsberetninger 2021



KRÆFTPOLITISK FORUM

6. april 2022

#Bedre vilkår for klinisk forskning

Konsekvenser af juridisk bøvl for at lede og drive national klinisk forskning
v/ Jesper Grau Eriksen, professor, overlæge, DMCG.dk



Databeskyttelse – klinisk forskning



The screenshot shows a news article on the Danske Regioner website. The header includes the logo for 'DANSKE REGIONER' and navigation links for 'SUNDHED', 'REGIONAL UDVIKLING', and 'AFTALER OG ØKONOMI'. The article title is 'Nu bliver det nemmere at forske i sundhed' under the category 'FORSKNING'. The date is '17-11-2022'. The text states: 'Ny vejledning skal nedbryde de juridiske barrierer, som forskere møder, når de ansøger om et forskningsprojekt. Vejledningen skal sikre en ensartet og hurtigere sagsbehandling af forskningsansøgninger til gavn for patienterne.'



The graphic features logos for 'DANSKE REGIONER', 'Region Hovedstaden', 'REGION NORDJYLLAND - i gode hænder', 'mdt', 'REGION SJÆLLAND - vi er all for dig', 'Region Syddanmark', 'KØBENHAVNS UNIVERSITET', 'AALBORG UNIVERSITET', 'SDU Syddansk Universitet', and 'AARHUS UNIVERSITET'. A hand in a blue glove holds a pipette. A red box contains the word 'VEJLEDNING'. Below it, a dark blue box contains the text: 'Om databeskyttelsesretlige roller i forskningsprojekter'.

<https://www.regioner.dk/services/nyheder/2022/november/nu-bliver-det-nemmere-at-forske-i-sundhed>

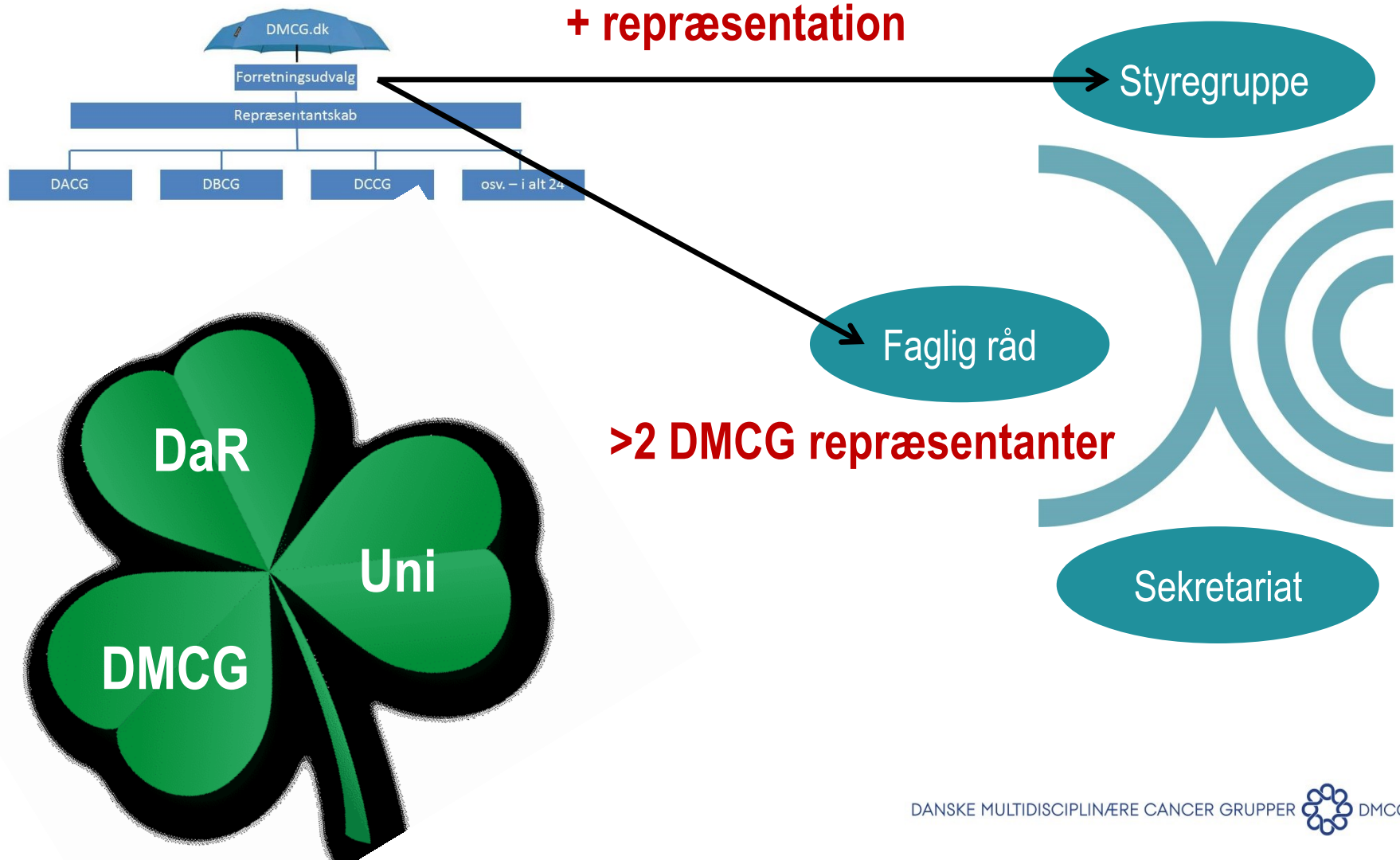
<https://www.regioner.dk/media/22842/vejledning-om-databeskyttelsesretlige-roller-i-forskningsprojekter.pdf>

Danske Kræftforskningsdage 2022



25-26. august 2022

Mere omfattende repræsentation i DCCC



Landsdækkende kliniske retningslinjer

Kliniske retningslinjer på kræftområdet

November 2022

KUNSTEN AT SAMARBEJDE PÅ TVÆRS

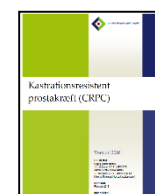
Gennem årene er der etableret et nationalt multidisciplinært samarbejde omkring patienter og familier med arvelig tarmkræft, der bl.a. udmøntes i nationale forskningsprojekter, årlige Hereditær non-polypose colorectal cancer (HNPCC) møder, og ad hoc arbejdsgrupper hvor kliniske retningslinjer for udredning og behandling drøftes. Hidtil har de forskellige specialer og DMCG'er udarbejdet egne retningslinjer på baggrund af de fælles drøftelser. Denne manglende organisering har dog betydet uoverensstemmelser i anbefalingerne til patienterne og forskellig tidsmæssig praksis i fht. opdatering. Til familier med arvelig disposition for kræft er det essentielt for compliance til programmet og patienternes tryghed, at sundhedsprofessionelle giver samme anbefaling om udredning, behandling og kontrol til alle familiemedlemmer uanset hvor i landet de bor eller hvilket speciale, de er i kontakt med.

Den nye fælles kliniske retningslinje for arvelig kolorektalcancer med titlen "Arvelig disposition for kolorektalcancer, Lynch syndrom, FCC (familier colorectal cancer) og let øget risiko - Udredning, behandling og screeningsprogrammer" er udgivet som resultat af et omfattende samarbejde mellem alle de specialer, der er involveret i udredning, behandling og screening af patienter med arvelig tarmkræft.



VARIENDE PRAKSIS

"Uoverensstemmelser i de individuelt udarbejdede anbefalinger til patienterne inspirerede til et omfattende samarbejde mellem mange specialer mhp udarbejdelsen af én



Det lærende sundhedsvæsen



DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER

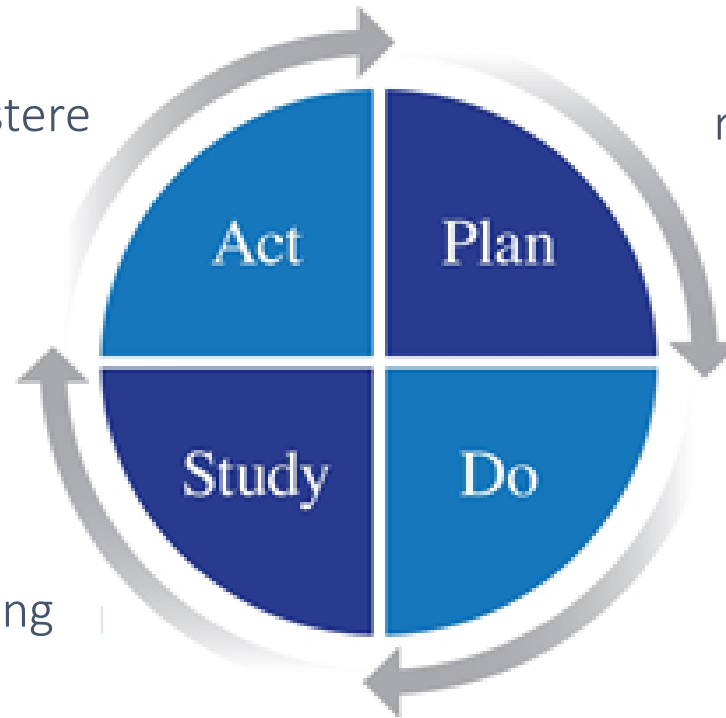


rkkp

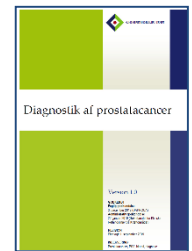
regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram



Justere



Klinisk retningslinje



MDT-Konference

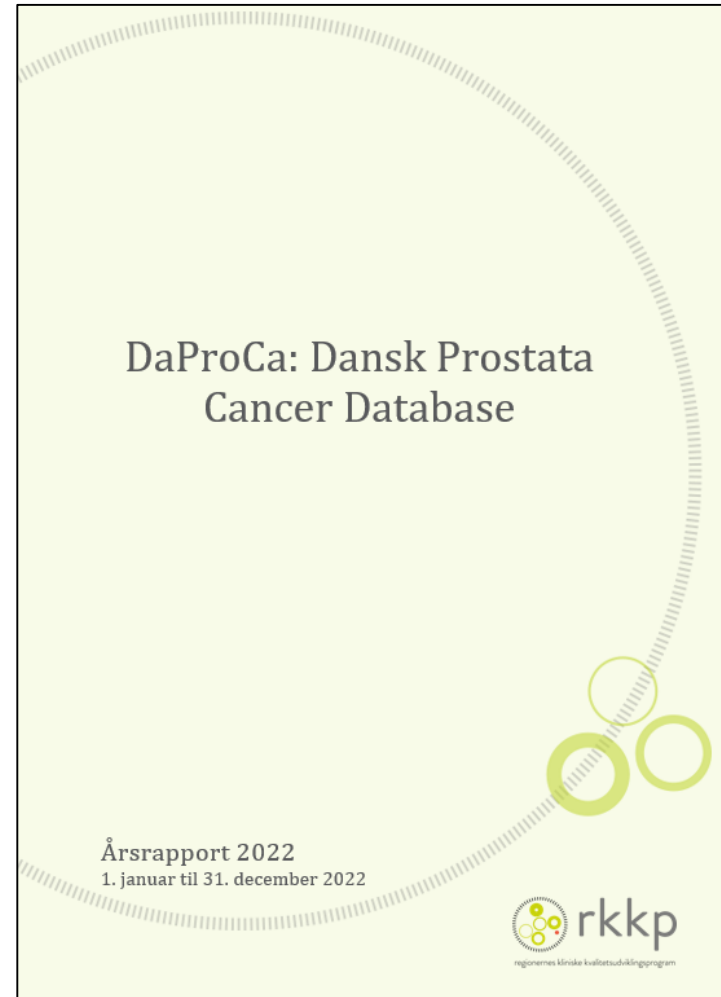
Klinisk praksis



Monitorering

DMCG - årsberetning & årsrapport

- en opsamling af de fælles målsætninger og resultaterne heraf



Opsamling på ”Samlingerne”

DMCG-Samling 2022-I

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)

Dansk Sarkom Gruppe (DSG)

Dansk Lymfom Gruppe (DLG)

Dansk Blære Cancer Gruppe (DABLACA)

19. maj 2022



DMCG.dk



regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram



DMCG-samlingen primo oktober:

- Dansk Pancreas Cancer Gruppe - DPCG
- Dansk EsophagoGastrisk Cancer Gruppe - DEGC
- Palliativ Indsats – DMCG-PAL

DMCG-Samlingerne

Dørene er åbne for alle med interesse



Udvikle MDT-konf.

OPINION

MDT-konferencen: En uudnyttet kvalitetssikring af kræftområdet

- At multidisciplinære teamkonferencer (MDT) har en effekt er indiskutabel, men aktuelt anvendes MDT'er generelt ikke optimalt. Derfor bør det fra centralt hold overvejes at opstille minimumkrav til afholdelse af MDT, skriver tre medlemmer af DMCG's forretningsudvalg.

Udvikle MDT-konf.

5. Evidensbaseret ensartet udredning og behandling

Multidisciplinær teambaserede konferencer, der sikrer den individuelle patients kræftplan

MDT-konferencer indskrives sig som en vigtig del af den danske kræftbehandling siden Kræftplan II (2005), der betoner det multidisciplinære team som drivkraft for pakkeforløbene. MDT-konferencer skal samle en deltagerkreds med det nødvendige kendskab, ekspertise og erfaring til sikring af en høj kvalitet af diagnose, behandling og pleje.

MDT-konferencens mål er at behandle patienten som en hel patient, herunder at medtage patientens synspunkter, præferencer og generelle livsforhold, når der træffes beslutning om behandlingstilbud.

Læs mere her: https://www.dmcg.dk/siteassets/dmcg-udvalg/multidisciplinaer_kraeftbehandling_-_en_vejledning_til_mdt_rev-15-02-2016.pdf

Mål 19	De Multidisciplinære Team konferencer (MDT) videreudvikles
Handling	<ol style="list-style-type: none">1. MDT-udvalget arbejder løbende for eliminering af barrierer for gennemførelse af MDT-konferencer inden for alle DMCG'er2. Alle DMCG'er arbejder gennem site-visits og gensidig læring for en ensartet conferenceform på nationalt niveau
Mål 20	MDT-konferencer kvalitetssikres - lokalt og nationalt
Handling	<ol style="list-style-type: none">1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er arbejder for, at etablere en praksis for regelmæssig genvurdering af et tilfældigt udvalg af patienter på tværs af landet – med systematisk registrering og rapportering af sammenligning af vurderingerne på de forskellige MDT-konferencer2. Alle DMCG'er udfærdiger en vejledning for kvalitetssikring af MDT-konferencerne. Vejledningerne skal bl.a. adressere deltagerkreds fra de nødvendige specialer, relevante patientgrupper og auditering

DMCG.dk 2023 - 2025

DMCG.dk Strategi & handlingsplan 2023-2025



Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancer Grupper

Version: udkast til FU

03-10-2022

DMCG.dk fremmer kræftbehandlingen i Danmark ved at skabe konsensus samt bringe sundhedsfaglig ekspertviden, klinisk indsigt og indgående kendskab til kræftpatienters forløb og behandling i det danske sundhedsvæsen i spil

Kvalitetsudvikling og klinisk forskning er en integreret del af det daglige kliniske arbejde

Vi arbejder for, at kvalitetsudvikling og klinisk forskning forankres i det faglige miljø som en naturlig del af det daglige arbejde

Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus

Evidens som grundlag for høj og ensartet kvalitet i patientforløbet

Vi sikrer kontinuerlig udvikling, opdatering og adgang til landsdækkende kliniske DMCG-retningslinjer efter bedste evidens
Vi understøtter, at de kliniske retningslinjer implementeres og monitoreres
Vi understøtter retningslinjearbejde på tværs af sygdomsråder og sundhedsvæsenet

Datastøttet kvalitetsudvikling

Løbende monitorering og analyse, der understøtter forbedring i klinikken

Vi bidrager til høj datakvalitet ved korrekt og rettidig registrering, kodning og validering
Vi arbejder for nem og tidstro adgang til data og kendskabet hertil blandt kolleger
Vi sikrer, at indikatorsettene danner grundlag for kvalitetsudvikling af hele patientforløbet
Vi arbejder for, at afrapportering i årsrapporter er tydelige på succeser og forbedringspotentiale
Vi auditerer data og iværksætter forbedringsinitiativer på udvalgte områder

Ny viden gennem forskning

Ny viden til bedre kræftbehandling, længere liv og høj livskvalitet

Vi bidrager til at skabe overblik over kliniske forsøg og at flest mulige patienter tilbydes deltagelse heri
Vi arbejder for, at kvalitetsdata lettere omsættes til forskning til gavn for patienterne
Vi arbejder for uafhængig klinisk forskning samt facilitering af en mere ensartet og smidig forskningsinfrastruktur

Patientperspektiv

Patientfokus og videndeling som afsæt for kvalitet i hele forløbet

Vi arbejder for og understøtter den organisatoriske patientinvolvering
Vi understøtter, at behandlingsvalg træffes i samarbejde mellem sundhedspersonale og patienten
Vi understøtter og arbejder for aktiv anvendelse af PRO i kræftforløbet
Vi arbejder for at imødegå ulighed i kræftudredning, behandling og efterforløb

Evidensbaseret, ensartet udredning og behandling

Multidisciplinære teambaserede konferencer sikrer den individuelle patients kræftplan

Vi arbejder for optimale og ensartede vilkår for afvikling af MDT-konferencer
Vi understøtter løbende udvikling, monitorering og kvalitetssikring af MDT-konferencer – lokalt og nationalt
Vi understøtter etablering af tværregionale og/eller nationale MDT-konferencer ved små og sjældne kræftsygdomme

Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

Sikring af den nødvendige støtte og sammenhæng under hele patientforløbet

Vi arbejder for multidisciplinært og sammenhængskraft mellem DMCG'erne
Vi arbejder for konstruktiv og relevant tværfagligt og tværsektorielt samarbejde
Vi arbejder for kvalitetssikring af hele kræftforløbet på tværs af sektorer

Projekt-/indsatsbeskrivelse til Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed

(Til inspiration, se venligst hjemmesiden: <https://www.cancer.dk/ulighedisundhed/projekt/>)

Titel (maks. 60 tegn):

Social ulighed blandt patienter diagnosticeret med hoved-halskræft

Organisation: Department of Experimental Clinical Oncology
Aarhus University Hospital

Kontaktperson: Maja Halgren Olsen, majols@cancer.dk

Målgruppe (maks. 240 tegn):

Registerbaserede undersøgelser der inkluderer patienter registreret i den nationale, populations-baserede kliniske kvalitetsdatabase Danish Head and Neck Cancer Group (DAHANCA) med en hoved-halskræft diagnose i perioden 2008-2019.

Projektforløb:

2021-2024

Kort projektbeskrivelse (maks. 500 tegn):

Der er store socioøkonomiske forskelle i overlevelse blandt patienter diagnosticeret med hoved-halskræft. For at kunne målrette interventioner er det nødvendigt med en bedre forståelse af, hvilke mekanismer der driver disse forskelle. I dette projekt undersøges sammenhængen mellem patienternes socioøkonomiske baggrund og intervallet fra symptom til diagnose, sygdomsstadie, rygeadfærd, komorbiditet og behandlingsintention. Herudover undersøges, i hvilken grad disse faktorer forklarer de socioøkonomiske forskelle i overlevelse.

Længere projektbeskrivelse (maks. 1000 tegn):

I dette projekt etableres en national, populationsbaseret kohorte, der inkluderer patienter diagnosticeret med hoved-halskræft i Danmark mellem 2008-2019. Kohorten baseres på oplysninger fra den nationale kliniske kvalitetsdatabase Danish Head and Neck Cancer Group (DAHANCA) og en række andre nationale administrative registre. Denne unikke kombination af data gør det muligt at undersøge sammenhængen mellem forskellige indikatorer for patienternes socioøkonomiske position og sygdomsspecifikke faktorer. Vi vil undersøge sammenhængen mellem patienternes socioøkonomiske baggrund og intervallet fra symptom til diagnose, sygdomsstadie, rygeadfærd, komorbiditet og behandlingsintention. Herudover undersøges, i hvilken grad disse faktorer forklarer de socioøkonomiske forskelle i overlevelse blandt patienter diagnosticeret med kræft i mundsvælget, hvor der tages hensyn til forskelle i Human papillomavirus (HPV) status. Således vil vi bidrage til en bedre forståelse af omfanget af sociale ulighed i overlevelse blandt patienter diagnosticeret med hoved-halskræft og hvor i kræftforløbet de socioøkonomiske forskelle opstår.



DMCG.dk - udvalg

DMCG udvalg

TNM-komitéen

MDT-udvalget

Udvalg for Kliniske
Retningslinjer

Udvalg for Tværfagligt
Palliativt Samarbejde

Udvalg for Tværgående
Indikatorer

DMCG udvalg

Under DMCG.dk er oprettet en række tværgående udvalg, som på forskellige områder bidrager til samarbejde og videns indsamling på tværs af grupperne.

Der er i øjeblikket fire arbejdende udvalg indenfor tumorklassifikation (TNM), multidisciplinære team konferencer (MDT), intensivering af indsatsen omkring de kliniske retningslinjer samt tværfaglige palliative indsatser i kræftforløb.



DMCG'erne - Budget forslag 2023

DOCG -Dansk Oftalmologisk Cancer Gruppe	40.000
DACG - Dansk Anal Cancer Gruppe	45.000
DSG - Dansk Sarkom Gruppe	85.000
ALG - Akut Leukæmi Gruppen	92.000
DSKMS - Dansk Studiegruppe for Kroniske Myeloide Sygdomme	88.000
DMSG - Dansk Myelomatose Studiegruppe	88.000
DNOG - Dansk Neuro-Onkologisk Gruppe	95.000
DARENCA - Dansk Renal Cancer Gruppe	95.000
DATECA - Dansk Testis Cancer Gruppe	95.000
DAPECA - Dansk Penis Cancer Gruppe	95.000
DAPHO - Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk Gruppe	105.000
DEGC - Dansk EsophagoGastrisk Cancer Gruppe	120.000
DHG - Dansk Multidisciplinær Non-Melanom Hudkræft Gruppe	155.000
DLG - Dansk Lymfom Gruppe	180.000
DAHANCA - Danish Head and Neck Cancer Group	190.000
DGCG - Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe	190.000
DLGCG - Dansk Lever-Galdevejs Cancer Gruppe	190.000
DMG - Dansk Melanom Gruppe	190.000
DABLACA - Dansk Blære Cancer Gruppe	190.000
DPCG - Dansk Pancreas Cancer Gruppe	200.000
DCCG - Dansk Kolorektalcancer Gruppe	285.000
DLCG - Dansk Lunge Cancer Gruppe	285.000
PAL - Dansk Multidisciplinær Cancer Gruppe for Palliativ Indsats	285.000
DAPROCA - Dansk Prostata Cancer Gruppe	285.000
DBCg - Dansk Brystcancer Gruppe	305.000
Samlet	3.973.000
Retningslinje-indsatsen	1.325.000
DMCG.dk+tværgående aktivitet	1.522.000
Forventet ubrugte midler i de enkelte DMCG'ere	-320.000
Ramme	6.500.000

DMCG.dk - Budget forslag 2023

Fordeling af DMCG.dk+tværgående aktivitet

2023-budget

RKKP sekretariatsfunktion	405.000
Formand	510.000
Næstformand	85.000
Sekretær, formand	20.000
Div. møder og transport (faste FU-møder, samarbejds møder, Retnings	80.000
DCCC projekt 3 MDT konferencen (RKKP bevilling)	
Tværgående palliativt arbejde	75.000
TNM-komitéen	2.500
MDT-udvalget	10.000
Udvalg for Tværgående Indikatorer	5.000
Danske Kræftforskningsdage	250.000
DMCG-samlinger	70.000
Pulje til tværgående aktiviteter, udmøntes af FU	10.000
	1.522.500

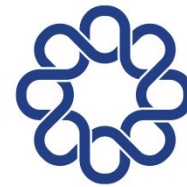
Der er udbetalt 3 x 50.000 kr. uforbrugte midler til projekter ansøgt af

- DARENCA
- ALG
- DAPECA



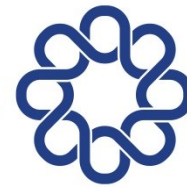
Mikrohonorerering – FAS/RM aftale





Indkomne forslag

Ingen



Revision af vedtægterne

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER  DMCG.dk

[Om DMCG.dk](#) [Kliniske retningslinjer](#) [DMCG udvalg](#) [Årsberetninger og udgivelser](#) [Danske Kræftforskningsdage](#) [Kontakt](#)

Du er her: [Om DMCG.dk](#) > [Vedtægter](#)

[Udskriv](#) 

Om DMCG.dk
Vedtægter

Vedtægter
Her kan du finde vedtægterne for DMCG.dk.

- Vedtægter for DMCG.dk**
Senest opdateret den 25. august 2017
- Appendix 1**
Samarbejdsaftale mellem DMCG.dk og regionerne fra 2012
- Appendix 2**
Stemmevægtning i DMCG.dk
- Minimumsvedtægter for de enkelte DMCG'ere**
Per november 2017
- Historiske vedtægter**



Vedtægter for Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG.dk)

1

Vedtægtsændringer til afstemning ved DMCG.dk generalforsamlingen 24/11 2022

Pkt.	Formulering i gældende retningslinjer af 25/8 2017	Forslag til vedtægtsændring fremsat 24/11 2022
1	<p>§ 2 Formål</p> <p>2.1 DMCG.dk's primære opgave er at sikre de bedste muligheder for, at alle Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG'er) kan fremme kræftbehandlingen i Danmark, herunder fremme løsning af de i Kræftplan II beskrevne opgaver:</p> <p>2.1.3 Koordinere og støtte klinisk kræftforskning og samarbejdet med den laboratoriebaserede forskning og arbejdet med biobanker, herunder samarbejde med Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC).</p> <p>Nye tilføjelser: 2.1.10, 2.1.11 og 2.1.12</p> <p>2.2 Rådgive andre instanser vedrørende de multidisciplinære cancergruppers funktioner og finansiering.</p>	<p>§ 2 Formål</p> <p>2.1 DMCG.dk's primære opgave er <u>gennem løbende strategiarbejde</u>, at sikre de bedste muligheder for, at alle Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG'er) kan fremme kræftbehandlingen i Danmark. Herunder via <u>et tæt og konstruktivt samarbejde med Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC) samt andre aktører på kræftområdet</u> at fremme løsning af de i Kræftplan<u>erne</u> beskrevne opgaver:</p> <p>2.1.3 Koordinere og støtte klinisk kræftforskning og samarbejdet med den <u>prækliniske og laboratoriebaserede translationelle forskning og arbejdet med biobanker, herunder samarbejde med Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC).</u></p> <p>2.1.10 <u>Sikre patient/pårørende medinddragelse inkl. fælles beslutningstagning</u> <u>Sikre integration mellem kræftrelaterede tiltag i primær- og sekundær sektoren (fx implementering af ny viden).</u></p> <p>2.1.11 <u>Videreudvikle Multidisciplinære teambaserede konferencer til sikring af den individuelle patients kræftplan</u></p> <p>2.1.12 <u>Arbejde for et øget samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer, til sikring af den nødvendige støtte og sammenhæng under hele patientforløbet</u></p> <p>2.2 Rådgive andre instanser vedrørende de multidisciplinære cancergruppers funktioner og finansiering.</p>



Vedtægter for Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG.dk)

2

§4 Repræsentantskabet

Repræsentantskabet udgøres af repræsentanter fra de multidisciplinære grupper (DMCG'erne), de to regionsrepræsentanter i forretningsudvalget samt lederen af RKKP (de 3 sidstnævnte dog uden stemmeret).

DMCG'erne udpeger hver op til 3 repræsentanter (formand, databaseleder og et medlem fra bestyrelsen) for deres gruppe til DMCG.dk. Funktionstiden for repræsentanterne bestemmes af de enkelte DMCG'er.

§4 Repræsentantskabet

Repræsentantskabet udgøres af repræsentanter fra de multidisciplinære grupper (DMCG'erne) og DMCG.dk's forretningsudvalgs øvrige medlemmer jf. §5. Kun medlemmer af DMCG'erne har stemmeret. ~~de to regionsrepræsentanter i forretningsudvalget samt lederen af RKKP (de 3 sidstnævnte dog uden stemmeret).~~

DMCG'erne udpeger hver op til 3 faste repræsentanter (DMCG-formand, og databasens styregruppeformand leder selvskrevne -og et medlemmer fra bestyrelsen) for deres gruppe til DMCG.dk. Funktionstiden for repræsentanterne

I de tilfælde, hvor DMCG fagområderne er organiseret i paraplyorganisationer (Fælles Hæm, DUCG og ØCG), repræsenteres de med formanden for paraplyen og 2 personer fra hver af de selvstændige under-DMCG'er.

bestemmes af de enkelte DMCG'er.

~~I de tilfælde, hvor~~ DMCG fagområderne er organiseret i en paraplyorganisationer (Fælles Hæm Hæmatologisk Fællesforum, DUCG og ØCG), repræsenteres den med formanden for paraplyen og op til 2 faste personer fra hver af de selvstændige under-DMCG'er. Jf. §6 er alle interesserede velkomne til møderne.



Vedtægter for Sammenslutningen af
Danske Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG.dk)

3

<p>§ 5 Forretningsudvalg</p> <p>5.1</p> <p>DMCG.dk's øverste ledelse er dens forretningsudvalg (FU), der repræsenterer DMCG.dk og træffer alle beslutninger på DMCG.dk's vegne, for så vidt de ikke ved nærværende vedtægter er henlagt til andre. Udover RKKP's direktør, udpeger Danske Regioner to medlemmer til forretningsudvalget.</p>	<p>§ 5 Forretningsudvalg</p> <p>5.1</p> <p>DMCG.dk's øverste ledelse er dens forretningsudvalg (FU), der repræsenterer DMCG.dk og træffer alle beslutninger på DMCG.dk's vegne, for så vidt de ikke ved nærværende vedtægter er henlagt til andre. Udover <u>syv medlemmer af repræsentantskabet med stemmeret består udvalget af formanden for DCCC's Fagligt Udvalg, en repræsentant for DSAM, op til to patientrepræsentanter, RKKP's direktør, afdelingslederen for RKKP's Afdeling for Cancer & Cancerscreening</u> og endelig udpeger Danske Regioner to medlemmer til forretningsudvalget.</p>
---	--



Vedtægter for Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG.dk)

4

5.2

Forretningsudvalget består af i alt ti personer inkl. formand (se § 5 stk. 5.3). De syv personer vælges fra og af repræsentantskabet ved et ordinært repræsentantskabsmøde. I særlige tilfælde kan der foretages valg på en ekstraordinær/ordinær generalforsamling, inden valgperioden er udløbet. Valgperioden er tre år med mulighed for genvalg.

Nyt punkt 5.3

5.4 (før pkt. 5.3)

Formanden for FU (og dermed for DMCG.dk) vælges direkte af og fra repræsentantskabet, og udgør FU's 7. DMCG-medlem. Formandens valgperiode er tre år og han/hun kan genvælges.

5.5 (før pkt. 5.4)

Forretningsudvalget fastsætter i en forretningsorden nærmere bestemmelser for sit arbejde, herunder f. eks. om indkaldelsesvarsler, om dagsordenspunkter og om enkelte medlemmers varetagelse af særlige opgaver. Det samlede FU godkender arbejdsfordelingen mellem formanden og ressourcepersonen tilknyttet RKKP (jf. *Samarbejdsaftalen* med regionerne).

5.2

Forretningsudvalget består af ~~i alt op til ti~~ 15 personer inkl. formand og næstformand (se § 5 stk. 5-34 og 5). De syv ~~personer-DMCG-medlemmer fra repræsentantskabet~~ vælges fra og af repræsentantskabet på generalforsamlingen ved et ordinært repræsentantskabsmøde. I særlige tilfælde kan der foretages valg på en ekstraordinær/ordinær generalforsamling, inden valgperioden er udløbet. Valgperioden er tre år med mulighed for genvalg.

5.3

DMCG.dk arbejder for, at forretningsudvalgets sammensætning er med bred geografisk repræsentation.

5.4

Formanden for FU (og dermed for DMCG.dk) vælges direkte af og fra repræsentantskabet, og udgør FU's 7. DMCG-medlem. Formandens valgperiode er tre år ~~og han/hun kan genvælges med mulighed for genvalg.~~

5.5

Næstformanden for FU (og dermed for DMCG.dk) udpeges af FU blandt de seks resterende DMCG-medlemmer i FU for en valgperiode på tre år med mulighed for genudpegning. Næstformanden er suppleant for formanden ved dennes fravær.

Forretningsudvalget fastsætter i en forretningsorden nærmere bestemmelser for sit arbejde, herunder f. eks. om indkaldelsesvarsler, om dagsordenspunkter



§6 Repræsentantskabsmøder /Dansk Kræftforum (DKF)

§7 Generalforsamling

Nyt pkt. 7.1.7

7.3 Valg af formand

7.3.1

Hver DMCG/Paraplyorganisation kan blandt deres repræsentanter i DMCG.dk indstille max. én kandidat til formandsposten. Indstillingen kan ske på mødet eller forinden. Valg af formand afgøres ved absolut majoritet, dvs. med over halvdelen af de repræsenterede stemmer – også selv om der kun er én kandidat. Hver

DMCG/Paraplyorganisation råder over det antal stemmer, som stemmevægtningen angiver.

Opnås sådan majoritet ikke ved to afstemninger, foretages valg mellem de to, der ved 2.

afstemning har opnået flest stemmer. Opnås der ikke majoritet (for én kandidat eller for én af to eller flere kandidater) ved op til to afstemninger afholdes nyvalg af formand på en senere ekstraordinær generalforsamling.

7.3.2 Formandens ansættelsesvilkår, opgaver etc. fremgår af *Samarbejdsaftalen* med regionerne. Disse evalueres løbende af FU og RKKP.

7.4 Valg af kandidater til FU (foretages efter valg af formand)

Hver DMCG kan blandt deres repræsentanter i DMCG.dk indstille max. én kandidat til FU, dog må der højst være to FU medlemmer fra den samme paraplyorganisation. Indstilling af kandidater til FU kan ske på valgmødet eller forinden ved oplysning herom til DMCG.dk. Såfremt der er flere kandidater opstillet end der er ledige pladser, afholdes der valg på mødet.

Hver DMCG/ Paraplyorganisation har et vægtet antal stemmer, som kan fordeles med højst to stemmer på én kandidat (*Appendiks 2*). DMCG'en/Paraplyorganisationens repræsentanter skal være til stede på mødet for at kunne afgive stemme. Ved stemmelighed for

§ 6 Repræsentantskabsmøder /Dansk Kræftforum (DKF)

§7 Generalforsamling

Pkt.7.1.7

FU konstituerer sig efterfølgende med en næstformand blandt dets DMCG-medlemmer.

7.3 Valg af formand

7.3.1

Hver DMCG/~~Paraplyorganisation~~ kan blandt deres repræsentanter i DMCG.dk indstille max. én kandidat til formandsposten. Indstillingen kan ske ~~på mødet eller forinden~~indtil tre dage før mødet til DMCG.dk. Valg af formand afgøres ved absolut majoritet, dvs. med over halvdelen af de repræsenterede stemmer – også selv om der kun er én kandidat. Hver DMCG, uanset evt. paraplyorganisering, råder over ~~det antalén~~ stemmer, ~~som stemmevægtningen angiver~~. Opnås sådan majoritet ikke ved to afstemninger, foretages valg mellem de to, der ved 2. afstemning har opnået flest stemmer. ~~Opnås der ikke majoritet (for én kandidat eller for én af to eller flere kandidater) ved op til to afstemninger afholdes nyvalg af formand på en senere ekstraordinær generalforsamling.~~

7.3.2 Formandens og næstformandens ansættelsesvilkår, opgaver etc. fremgår af *Samarbejdsaftalen* med regionerne og af funktionsbeskrivelser. Disse evalueres løbende af FU og RKKP.

7.4 Valg af kandidater til FU (foretages efter valg af formand)

Hver DMCG kan blandt deres repræsentanter i DMCG.dk indstille max. én kandidat til FU, ~~dog må der højst være to FU medlemmer fra den samme paraplyorganisation~~. Indstilling af kandidater til FU kan ske ~~på valgmødet eller forinden~~indtil tre dage før mødet ved oplysning herom til DMCG.dk. Såfremt der er flere kandidater opstillet end der er ledige pladser, afholdes der valg på mødet.

Hver DMCG/~~Paraplyorganisation~~ har ~~et vægtet antalén~~ stemmer, ~~som kan fordeles med højst to stemmer på én kandidat (Appendiks 2)~~. DMCG'en/~~Paraplyorganisationens~~ repræsentanter skal være til stede på mødet for at kunne afgive stemme. Ved stemmelighed for repræsentanten på

Vedtægter for Sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG.dk)

5

repræsentanten på valg foretages ny valggrunde blandt de ligestillede. Opnås der ikke majoritet (for én af to eller flere kandidater) ved op til to afstemninger tilrettelægges FU et nyvalg på en senere ekstraordinær generalforsamling.

Valgperioden for medlemmer af FU er 3 år med mulighed for genvalg.

§9 Udvalg

Forretningsudvalget kan nedsætte udvalg. Forretningsudvalget i DMCG.dk fastlægger sådanne udvalgs kommissorier.

§10 Tegningsret

DMCG.dk tegnes af: 1) Forretningsudvalgets formand 2) Ved formandens forfald af det samlede forretningsudvalg.

§11 Regnskab og revision

Forretningsudvalget drager omsorg for, at DMCG.dk's regnskab føres forsvarligt og aflægger regnskab én gang årligt i forbindelse med et ordinært repræsentantskabsmøde. DMCG.dk's regnskabsår er kalenderåret. Frikøbsandelen samt driftsbudget forhandles direkte mellem formanden og DRe/RKKP og godkendes af FU.

valg foretages ny valggrunde blandt de ligestillede. Opnås der ikke majoritet (for én af to eller flere kandidater) ved op til to afstemninger tilrettelægges FU et nyvalg på en senere ekstraordinær generalforsamling.

Valgperioden for medlemmer af FU er 3 år med mulighed for genvalg.

§9 Udvalg

Forretningsudvalget kan nedsætte udvalg. Forretningsudvalget i DMCG.dk fastlægger sådanne udvalgs kommissorier og ressourcetildeling.

§10 Tegningsret

DMCG.dk tegnes af: 1) Forretningsudvalgets formand 2) Ved formandens forfald af næstformanden 3) Ved også dennes forfald af det samlede forretningsudvalg.

§11 Regnskab og revision

Forretningsudvalget drager omsorg for, at DMCG.dk's regnskab føres forsvarligt og aflægger regnskab én gang årligt i forbindelse med et ordinært repræsentantskabsmøde. DMCG.dk's regnskabsår er kalenderåret. Frikøbsandelen samt driftsbudget forhandles direkte mellem formanden og DRe/RKKP og godkendes af FU. DMCG.dk har et budgetudvalg bestående af 3 af FU's DMCG-medlemmer samt chefkonsulent i RKKP's Videncenter – Ressourcer & Innovation.

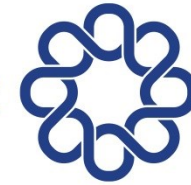


DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER



DMCG.dk





Michael Borre (Formand)

DAPROCA

Professor, overlæge, dr. med, ph.d.

Urinvejskirurgi, AUH

Valgperiode: 2012-2015 + 2015-2018 + 2018-2021 + 2021-2024



Camilla Qvortrup (Næstformand)

DCCG

Overlæge, ph.d.

Onkologisk Klinik, Rigshospitalet

Valgperiode: 2020-2023



Jens Overgaard

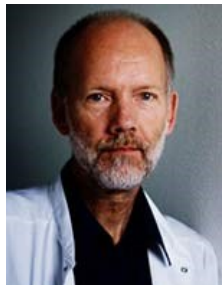
DAHANCA

Professor, overlæge, dr. med.

Eksperimentel Onkologisk Afd., AUH

Valgperiode: 2012-2015 + 2015-2018 + 2018-2021+ 2021-2024





Torben Riis Rasmussen

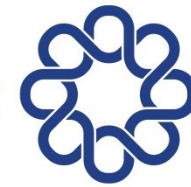
Formand for DLCG
Overlæge, klinisk lektor, Ph.d.
Lungemedicinsk afd. AUH
Valgperiode: 2021-2024



Peer Christiansen

DBCG
Professor, overlæge, dr.med.
Kirurgisk Afd. P, AUH
Valgperiode: 2012-2015 + 2015-2018 + 2018-2021+ 2021-2024





Paw Jensen

Hæmatologisk Fællesforum

Overlæge

Hæmatologisk Afd., Aalborg Universitetshospital

Valgperiode: 2020-2022





Lisbet Rosenkrantz Hölmich
DMG

Professor, overlæg dr.med.
Afd. for Plastikkirurgi, Herlev og Gentofte Hospital

Valgperiode: 2020-2022



Farvel





Claus Wilki Frstrup

Dansk Pancreas Cancer Gruppe, DPCG / DPCD

Overlæge, Ph.d.

Kirurgisk Afdeling A, Odense Universitetshospital

Valgperiode:

Opstiller



Tak for i dag!

DMCG
GLOBAL

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER



DMCG.dk