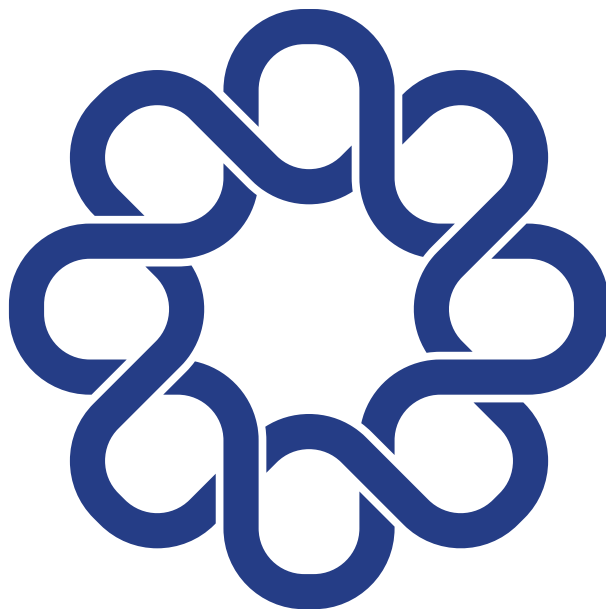




DMCG.dk Strategi & handlingsplan 2023-2025

Sammenslutningen af
Danske Multidisciplinære
Cancer Grupper



Udgiver	DMCG-sekretariatet & Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet Hedeager 3 DK-8200 Aarhus N www.dmcg.dk
Udgivelsesår	2023
Antal sider	18

Kræft i Danmark	4
Vision og mission	6
Baggrund	6
Strategiske pejlemærker	8
1. Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus	10
2. Datastøttet kvalitetsudvikling	11
3. Ny viden gennem forskning	12
4. Patientperspektiv	13
5. Evidensbaseret ensartet udredning	14
6. Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer	15
Implementering	16

Kræft i Danmark

Hver tredje dansker får kræft. Det svarer til knapt 40.000 nye kræfttilfælde om året, hvoraf godt 60 % er i live 5 år efter diagnosen. Vi har de senere år opnået markante forbedringer i kræftbehandlingen i Danmark, der har medført bedre overlevelse og løft af behandlingen til et niveau, der er sammenligneligt med vores nabolande.

Forbedringerne er bl.a. et resultat af kræftplaner og kræftpakker, med fokus på implementering af nyeste viden, specialisering samt hurtige og velkoordinerede forløb. DMCG-indsatsen med landsdækkende kliniske retningslinjer, datastøttet kvalitetsudvikling og MDT-konferencer har også bidraget positivt.

Antallet af nye kræfttilfælde forventes imidlertid at stige ca. 30 % over de næste årtier, bl.a. som følge af, at danskerne bliver ældre. Med afsæt i den ændrede demografi og voldsomme stigning i forekomsten af kræft, er der brug for at udvikle kræftindsatsen yderligere, hvis vi også i fremtiden skal sikre rettidige og effektive patientforløb.

Den klinisk faglige viden og indsats er afgørende for at sikre effektiv, sikker og patientcentreret kræftbehandling i hele patientforløbet - fra tidlig opsporing, over diagnostik, behandling og opfølgning til rehabilitering, håndtering af senfølger samt palliation. I de Danske Multidisciplinære Cancer Grupper arbejder vi på tværs af de sundhedsfaglige discipliner for at sikre patienterne bedst mulige forløb, overlevelseschancer og højeste livskvalitet baseret på evidensbaserede sundhedsydelser. Vi samler kræfterne på tværs af fagligheder og geografi og deler viden og erfaringer.

Om DMCG.dk

DMCG.dk er sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancer Grupper. Sammenslutningen rummer aktuelt 24 sygdomsspecifikke grupper samt DMCG-PAL.

DMCG.dk blev etableret i 2004 med afsæt i den såkaldte 'KOF-rapport', om **Klinisk Kræftforskning i Danmark**, der foreslog, at de enkelte grupper skulle koordinere kliniske protokoller samt sikre opsamling af kliniske informationer og prøver. Dette for både nationalt og/eller internationalt at fremme forskning, levere data til kliniske statistikker, bidrage til overvågning og 'tidlig varsling' samt bidrage til uddannelse og videns spredning rettet mod både fagfolk og patienter.

Udover ovenstående understøtter DMCG.dk arbejdet i en række tværgående grupper og udvalg, herunder en TNM-komité, et MDT-udvalg, et udvalg for kliniske retningslinjer og et udvalg for tværfagligt palliativt samarbejde. Derudover bidrager fagfolk fra DMCG'erne i diverse nationale og lokale grupper og udvalg.

DMCG'erne består af repræsentanter fra de kliniske kræftmiljøer på tværs af landet. Der er typisk 4-5 forskellige discipliner repræsenteret i den enkelte DMCG. DMCG'ernes hovedopgaver omfatter udvikling og opdatering af landsdækkende kliniske retningslinjer, drift af kliniske kvalitetsdatabaser samt forskning.

DMCG.dk varetager gennem tiltaget 'DMCG-Samling' en fortløbende, national interkollegial auditering af de enkelte cancergrupper.

DMCG'erne samarbejder generelt med andre aktører i sundhedsvæsenet og specifikt med Sundhedsstyrelsen (kræftpakker og landsdækkende kliniske retningslinjer), Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram - RKKP (kliniske kvalitetsdatabaser, landsdækkende kliniske retningslinjer og kvalitetsudvikling) samt Danish Comprehensive Cancer Center - DCCC (kræftforskning og konferencer).

Læs mere om DMCG.dk her: <https://www.dmcg.dk/>

Vision og mission

Alle kræftpatienter i Danmark skal sikres patientforløb af høj og ensartet kvalitet samt bedst mulige livskvalitet.

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

Baggrund

DMCG.dk strategien og tilhørende handlingsplaner for perioden 2020-2022 havde fokus på fire pejlemærker - de landsdækkende kliniske retningslinjer, kvalitetsdatabaser, klinisk forskning og patientinddragelse.

Målene i DMCG.dk strategien 2020-2022 er - med henvisning til DMCG'ernes årsberetninger og syntesen heraf for 2021 - delvist opnået, hvorfor de oprindelige pejlemærker er udvidet med dels et overordnet pejlemærke om kvalitetsarbejdet og den kliniske forsknings grundvilkår som del af den kliniske hverdag, dels et pejlemærke med fokus på videreudvikling af MDT-konference konceptet og endelig et pejlemærke om et tættere samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer, til sikring af den nødvendige støtte og sammenhæng under hele patientforløbet.

I de kommende år vil vi tilpasse vores egen organisation til udviklingen i sundhedsvæsenet generelt og på kræftområdet specifikt. DMCG.dk's virke dækker hele spektret fra frembringelse af ny viden (forskning) via implementering i klinikken til opfølgning på og justering af praksis (kvalitetsudvikling).

For at styrke indsatsen over hele linjen ønsker vi at forstærke samarbejdet med både Danske Regioner og Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC), der ligesom vi, arbejder for at sikre kræftpatienter de bedst mulige forløb og behandlingsresultater.

Samarbejdet mellem DMCG.dk og ledelsesstregen er vigtigt for både forskning og udvikling på kræftområdet. DMCG'ernes faglige viden og dokumentation understøtter de regionale ledelsers arbejde og DMCG.dk står til rådighed for rådgivning og sparring. Ledelserne kan på deres side bidrage til ensartet implementering af 'best practice' i hele landet, og tage oplyste beslutninger om udfordringer, der ikke kan løftes lokalt i de faglige miljøer. Der er allerede regionsudpegede ledelsesrepræsentanter i DMCG.dk's forretningsudvalg. Det er imidlertid vores ambition at styrke denne relation og samarbejdet med ledelsesstregen yderligere.

Der er brug for en konsolidering af DMCG.dk som paraplyorganisation og for at arbejde målrettet med at styrke engagementet i DMCG'erne. På de indre linjer er der tillige behov for at rykke endnu tættere sammen og sikre den interne koordinering af opgaveløsningen. Derfor

vil vi fremover tilstræbe, at der i alle DMCG'er er én ledelse, der har et samlet overblik over DMCG'ens opgaver, herunder databasedriften, og som formår at udnytte potentielle synergier såvel internt som eksternt.

Vi ser DMCG.dk paraplyorganiseringen som en stærk faglig forankring og DMCG.dk forretningsudvalget som et strukturelt 'koblingspunkt' for samarbejdet på tværs af sygdomsområder. Samtidig rummer organiseringen en tættere og mere operationel kobling til ledelsessystemet via DMCG.dk forretningsudvalget end man kunne få ved ledelsesrepræsentation i alle de enkelte DMCG'er.

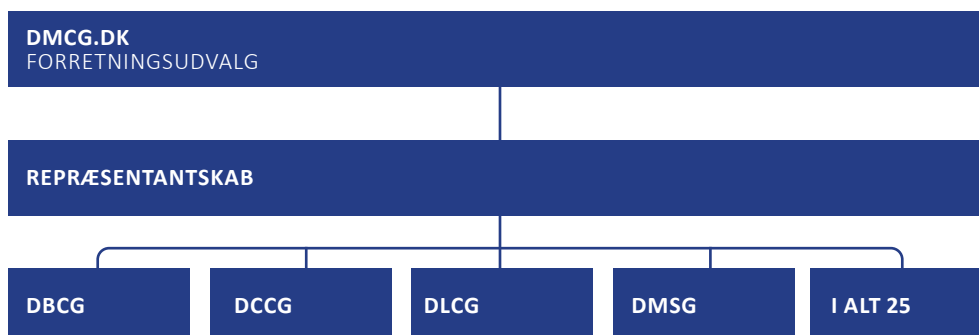
Aktuelt er der i sundhedsvæsenet fokus på at styrke det nære sundhedsvæsen.

Snitfladen mellem det sekundære og primære sundhedsvæsen er vigtig for at give patienterne det bedst mulige forløb, og udgør en brik i spillet om at sikre ressourcer til håndtering af de opgaver, der venter sundhedsvæsenet i relation til at håndtere de store kræftudfordringer. Flytning af opgaver fra hospitaler til kommuner og almen praksis øger dog behovet for sikring af kvaliteten i hele patientforløbet, herunder også for koordinering og samarbejde på tværs af sektorer.

DMCG.dk har til dato primært været forankret i sygehussektoren.

I fremtiden er der behov for at styrke samarbejdet med primærsektoren og for et bredere fokus på at sikre og udvikle kvaliteten i hele patientforløbet. Også her ses DMCG.dk paraplystrukturen som oplagt 'koblingspunkt', det være sig ved dialog mellem DMCG.dk-paraplyen og evt. lignende paraplyorganiseringer i primærsektoren, eller ved at eksempelvis kommuner og almen praksis indgår i DMCG.dk forretningsudvalget.

Ulighed i sundhed – eller ulighed i kræft – optræder både som geografisk ulighed og social ulighed. Geografisk ulighed omhandler de udfordringer, der er forbundet med at sikre, at alle patienter får de bedst mulige tilbud fra sundhedsvæsenet, uanset hvor de bor. Social ulighed kalder på, at vi sikrer, at alle patienter – uanset baggrund og forudsætninger – har de samme muligheder for at komme godt igennem en kræftsygdom. Det er således ikke kun antallet af patienter, der udgør en udfordring. Der må også gøres en særlig indsats for at understøtte såvel geografisk som social lighed i forhold til kræft.



Figur 1: Paraplystrukturen i DMCG.dk

Strategiske pejlemærker

DMCG.dk's kerneopgaver er beskrevet i sammenslutningens vedtægter og omfatter landsdækkende kliniske retningslinjer, nationale kliniske kvalitetsdatabaser med tilhørende kvalitetsudvikling samt klinisk forskning på kræftområdet.

Vi løfter kerneopgaverne ved i hele patientforløbet at:

- skabe sundhedsfaglig konsensus på tværs af landet om, hvad der er god faglig kvalitet
- samle evidens og klinisk erfaring i landsdækkende kliniske retningslinjer
- monitorere kvaliteten i kræftforløbene i de nationale kliniske kvalitetsdatabaser
- skabe ny viden og overblik
- dele viden og rådgive andre
- understøtte og indgå i vidensbaseret kvalitetsudvikling
- bidrage til opstart, koordinering og gennemførelse af klinisk forskning
- Sikre patient/pårørende involvering, herunder fællesbeslutningstagen.

DMCG.dk strategien for årene 2023-2025 tager afsæt i DMCG'ernes kerneopgaver og har – ud over et overordnet mål om at sikre de fornødne rammer til arbejdet - seks strategiske pejlemærker:

1. Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus
2. Datastøttet kvalitetsudvikling
3. Ny viden gennem forskning
4. Patientperspektiv
5. Evidensbaseret ensartet udredning, behandling rehabilitering og palliation
6. Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

Pejlemærkerne skal bidrage til at vedligeholde og udbygge det unikke DMCG-system ved at understøtte og fokusere den tilhørende opgavevaretagelse. Pejlemærkerne skal desuden synliggøre DMCG.dk's faglige ekspertise som et centralt element i indsatsen for kontinuerlig forbedring af kræftbehandlingen i Danmark.

Overordnet pejlemærke

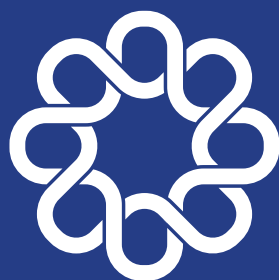
Rammer til sikring af kvalitetsudvikling og klinisk forskning på kræftområdet

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

I et yderst presset sundhedsvæsen skal DMCG-medlemmernes varetagelse af kvalitetsudvikling og klinisk forskning inden for kræftområdet stadig være en naturlig og integreret del af det daglige arbejde. DMCG.dk arbejder for, at sikre rammerne til dette arbejde.

Vi arbejder for den nødvendige tid og ressourcer til kvalitetsudvikling og klinisk forskning

- Handling
1. DMCG.dk arbejder løbende for forståelsen af og muligheden for, at kvalitetsudvikling og klinisk forskning på kræftområdet forankres i det faglige miljø og skal være en naturlig del af det daglige arbejde.
 2. DMCG.dk ønsker i et samarbejde med afdelings- og hospitalsledelser samt regionerne at finde konstruktive løsninger på klinikernes muligheder for deltagelse i det nødvendige arbejde med kvalitetsudvikling og klinisk forskning.
-



1. Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus

Evidens som grundlag for høj og ensartet kvalitet i patientforløbet

DMCG'erne udarbejder og opdaterer landsdækkende kliniske retningslinjer, der samler den foreliggende evidens i faglige anbefalinger. I en verden hvor ny viden kommer til i en lind strøm, er retningslinjerne stedet, hvor vi samler og formidler overblik over bedste evidensbaserede praksis. Anbefalingerne udspringer af en systematisk gennemgang af eksisterende viden på det givne område, og bygger på diskussion af litteraturen samt eventuelle regionale praksisforskelle, med henblik på at opnå enighed i de faglige miljøer på tværs af landet.

Evidensbaseret beslutningsstøtte og national konsensus

Mål 1 Kontinuerlig udvikling og opdatering af DMCG-retningslinjer efter bedste evidens

Handling 1. DMCG.dk og DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer håndterer i samarbejde med Retningslinjese sekretariatet udfordringer hhv. behov for juseringer i DMCG.dk's retningslinjeskabelon.
2. DMCG'erne opdaterer deres retningslinjer i den fælles DMCG-skabelon.

Mål 2 Let og overskuelig adgang til godkendte landsdækkende kliniske retningslinjer på kræftområdet

Handling 1. Retningslinjese sekretariatet offentliggør de godkendte retningslinjer i den fælles DMCG-skabelon på <https://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/> senest 1 uge efter administrativ godkendelse.
2. Retningslinjese sekretariatet sikrer tilgang til retningslinjer fra relevante digitale enheder.

Mål 3 De kliniske retningslinjer implementeres i klinikken, og relevante elementer af retningslinjerne monitoreres i de kliniske kvalitetsdatabaser

Handling 1. Alle DMCG'er kommunikerer information om nye eller opdaterede kliniske DMCG-retningslinjer til de faglige miljøer senest 1 uge efter administrativ godkendelse.
2. Alle DMCG'er dagsordensætter nye og opdaterede retningslinjer på data-basernes styregruppemøder mhp. drøftelse af monitoreringsforslag

Mål 4 Retningslinjer skal dække relevante tværgående sygdomsområder med høj grad af samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet

Handling 1. DMCG.dk understøtter, at der udarbejdes retningslinjer på tværs af sygdomsgrupper, som dækker tværgående emner.
2. De enkelte DMCG'er identificerer behov for, og bidrager til udarbejdelse af, tværgående kliniske retningslinjer.
3. Alle DMCG'er arbejder for, at der afdækkes behov for udarbejdelse af kliniske retningslinjer inden for opfølgning, rehabilitering og palliation, med involvering af relevante faggrupper og de kommunale sundhedstilbud.

2. Datastøttet kvalitetsudvikling Løbende monitorering og analyse, der understøtter forbedring i klinikken

Adgang til og deling af tidstro data af høj kvalitet er et centralt element i et lærende sundhedsvæsen. Det er også helt afgørende for den løbende kvalitetsudvikling, forskning og planlægning, der skal sikre, at patienterne får de bedste patientforløb. DMCG.dk bidrager til design og vedligeholdelse af nationale kliniske kvalitetsdatabaser på kræftområdet.

Datastøttet kvalitetsudvikling

Mål 5 Høj datakvalitet ved rettidig og korrekt registrering, kodning og validering

Handling 1. Alle DMCG'er sikrer vedvarende registrering af data, så disse kan indgå i tidstro kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling.
2. Alle DMCG'er har en LPR3-kodevejledning sv.t. eget sygdomsområde.

Mål 6 Indikatorsættene i de kliniske kvalitetsdatabaser danner solidt grundlag for vidensbaseret kvalitetsudvikling af hele patientforløbet

Handling 1. Alle DMCG'er og databasestyregrupper sikrer, at datasættene i de kliniske kræftdatabaser afspejler hele patientforløbet og udvalgte anbefalinger i DMCG-retningslinjerne.
2. Alle DMCG'er og databasestyregrupper vurderer årligt indikatorsættene med henblik på eventuel opdatering.
3. DMCG.dk arbejder for etablering af tværgående indikatorer, der kan bidrage til en generel vurdering af 'kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark' på tværs af sygdomsområder med variable eller indikatorer vedr. f.eks. overlevelse, stadie, MDT-konference, komplikationer/bivirkninger, senfølger og den palliative indsats.

Mål 7 Datastøttet kvalitetsudvikling i klinikken med nem adgang til tidstro data og udbredt kendskab til data

Handling 1. DMCG.dk er i løbende dialog med Danske Regioner/de fem regioner om nem adgang og præsentation af nationale, tidstro data.
2. Alle databasestyregrupper forpligter sig til kendskab til adgang til den løbende af-rapportering fra databaserne i de regionale systemer jf. <https://www.rkkp.dk/resultater/lobenderesultater/>

Mål 8 Afrapportering i årsrapporter har fokus på succeser og forbedringspotentialer

Handling 1. Alle DMCG'er sikrer at årsrapporterne har en kort sammenfatning, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgangne år, herunder tiltag der med fordel kan udbredes

Mål 9 Data auditeres og der iværksættes forbedringsinitiativer på udvalgte områder

Handling 1. DMCG.dk understøtter tiltag, der fremmer kvalitetsudvikling.
2. DMCG.dk gennemfører via DMCG-Samling systematisk landsdækkende audits af udvalgte DMCG'er, som forpligter sig til aktiv deltagelse.
3. Databasestyregrupperne auditerer egne indikatorer mindst én gang årligt.
4. Alle DMCG'er identificerer og påpeger behov for relevante forbedringsinitiativer.

3. Ny viden gennem forskning

Ny viden til bedre kræftbehandling, længere liv og højere livskvalitet

Gennem forskning frembringer vi ny viden, der kan omsættes til bedre behandlinger eller optimerede patientforløb.

Med afsæt i nationale registre, databaser og biobanker i et nationalt koordineret sundhedsvæsen har vi i Danmark helt unikke muligheder for at lave forskning af høj kvalitet. Kræftforskning og udvikling i Danmark står da også stærkt internationalt og har på flere områder bidraget til ændring af international praksis.

Ny viden gennem forskning

Mål 10 Overblik over igangværende kliniske interventionsstudier via offentlig portal

- Handling
1. DMCG.dk sikrer i samarbejde med DCCC tilgængelig og opdateret platform med for tegnelse over relevante igangværende DMCG-interventionsstudier
 2. Alle DMCG'er indberetter relevante protokoller til offentlig platform
 3. Alle DMCG'er sikrer, at deres forkortelse indgår i protokol-titlen

Mål 11 Patienter tilbydes deltagelse i kliniske forsøg

- Handling
1. Alle DMCG'er bidrager aktivt til, at der er protokoller til flest mulige patienter
 2. Alle DMCG'er arbejder for national protokoltilgængelighed

Mål 12 Kvalitetsdata omsættes til forskning til gavn for patienterne

- Handling
1. Alle DMCG'er bidrager til at skaffe evidens fra real world/fase IV undersøgelser af dansk kræftbehandling via kræftdatabaserne
 2. DMCG'erne bidrager til at skaffe evidens for effekt af opfølgning

Mål 13 Mere ensartet og smidig jura samt anden infrastruktur til gavn for forskning

- Handling
1. DMCG.dk i samarbejde med DCCC arbejder for ensartede samarbejdsaftaler på tværs af regioner
 2. DMCG.dk arbejder for ensartede tilbud for deltagelse i protokolleret forskning og vil afdække barrierer og regionale forskelle i protokoldeltagelse

Mål 14 Mere investigator-initieret klinisk forskning

- Handling
1. DMCG.dk i samarbejde med regionerne arbejder for ressourcer og infrastruktur for investigator-drevne studier i alle regioner

4.

Patientperspektiv Patientfokus som afsæt for kvalitet i hele forløbet

Patientens stemme er central når vi driver og udvikler vores fælles sundhedsvæsen. Vi ønsker at få patientens perspektiver på kvalitetsarbejdet og forskningsspørgsmål. Det skal foregå i en dialog mellem patientrepræsentanter, klinikere og administratorer i relevante fora, herunder DMCG'er og kræftdatabasestyregrupper.

Vi involverer patienter og sikrer patientperspektiv i behandling, kvalitetsudvikling og forskning

Mål 15 Patientinvolvering på organisatorisk niveau

- Handling
1. DMCG.dk understøtter involvering af patientrepræsentanter i alle DMCG'er, herunder deler viden om rekruttering og kvalificering af patienter og pårørende
 2. DMCG.dk's forretningsudvalg udvides med patientrepræsentation
 3. Alle DMCG'er rekrutterer patientrepræsentation til deltagelse i databasestyregruppen og i DMCG-bestyrelserne
 4. Alle DMCG'er forholder sig til systematisk, organisatorisk patientinvolvering

Mål 16 Vigtige behandlingsvalg træffes i samarbejde mellem sundhedspersonale og patienten

- Handling
1. DMCG.dk understøtter initiativer, der udbreder viden om og implementering af fælles beslutningstagen
 2. DMCG.dk har dialog med relevante aktører, der har udviklet beslutningsstøtteværktøjer, og identificerer derigennem relevante værktøjer, som potentielt kan indarbejdes i DMCG-retningslinjerne
 3. De enkelte DMCG'er arbejder på at identificere, udvikle og implementere beslutningsstøtteværktøjer i relevante beslutningssituationer

Mål 17 Aktiv anvendelse af Patient Reported Outcomes (PRO) i kræftforløbet og implementering i de kliniske kvalitetsdatabaser

- Handling
1. DMCG.dk vil arbejde for, at understøtte initiativer til øget viden om betydningen af PRO
 2. DMCG.dk arbejder for nationale løsninger til implementering af PRO i de kliniske databaser
 3. Alle DMCG'er arbejder på udvikling af relevante og evidensbaserede PRO til anvendelse i kræftforløbet

Mål 18 Lighed i kræftudredning, behandling rehabilitering og palliation

- Handling
1. DMCG.dk støtter initiativer, der afdækker viden om ulighed, og fremmer initiativer, der understøtter at udsatte grupper får optimeret adgang til udredning og behandling, rehabilitering og palliation
 2. DMCG.dk understøtter forskning i ulighed i kræftudredning, behandling, rehabilitering og palliation samt adgang til kliniske studier

5. Evidensbaseret ensartet udredning 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

Evidensbaseret ensartet udredning og behandling

Mål 19 De Multidisciplinære Team konferencer (MDT) videreudvikles

- Handling
1. MDT-udvalget arbejder løbende for eliminering af barrierer for gennemførelse af MDT-konferencer inden for alle DMCG'er
 2. Alle DMCG'er arbejder gennem site-visits og gensidig læring for en ensartet konferenceform på nationalt niveau

Mål 20 MDT-konferencer kvalitetssikres - lokalt og nationalt

- Handling
1. DMCG.dk og MDT-udvalget arbejder for, at etablere en praksis for regelmæssig gen-vurdering af et tilfældigt udvalg af patienter på tværs af landet – med systematisk registrering og rapportering af sammenligning af vurderingerne på de forskellige MDT-konferencer
 2. 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.
 3. Alle DMCG'er arbejder på, gennem de kliniske retningslinjer at sikre de nødvendige specialers/faggruppers deltagelse ved konferencerne
 4. Alle DMCG'er arbejder på, gennem de kliniske retningslinjer at definere hvilke patientgrupper altid bør fremlægges på MDT-konferencerne for behandlingsbeslutning
 5. Alle DMCG'er arbejder for regelmæssig stikprøvebaseret auditering af de lokale MDT-konferencer ift., om behandlingsbeslutninger er i overensstemmelse med gældende retningslinjer
 6. Alle DMCG'er arbejder for auditering ved de lokale MDT-konferencer ift. behandlingsbeslutning ved et uventet patientforløb, såsom uventet tidligt recidiv efter kurativt intenderet behandling
 7. Alle lokale MDT-konferencer koder til LPR
 8. DMCG.dk arbejder sammen med RKKP på løsninger mhp. etablering af standardiserede MDT-konference oplæg inden for hver enkelt DMCG
 9. Alle DMCG'er monitorerer i samarbejde med RKKP, hvorvidt de relevante patienter fremlægges på MDT-konference

Mål 21 Etablering af tværregionale-/nationale MDT-konferencer ved små og sjældne kræftsygdomme samt særligt udsatte patienter eller ved særlig variation

- Handling
1. DMCG.dk og MDT-udvalget identificerer gennem dialog med de enkelte DMCG'er behov og mulighed for tværregionale-/nationale MDT-konferencer
 2. DMCG.dk og Involverede DMCG'er arbejder for opfølgning af tværregionale-/nationale MDT-konferencer

6.

Samarbejde på tværs af discipliner, fag og sektorer

Sikring af den nødvendige støtte og sammenhæng under hele forløbet

DMCG.dk har i forbindelse med udredning, behandling rehabilitering, palliation, kvalitetsudvikling, patientinvolvering og klinisk forskning hidtil haft sit hovedfokus i mødet med patienten i det højtspesialiserede sygehusvæsen.

Denne indsats ønskes styrket. Samtidig ønskes DMCG.dk's fokus og organisering sikret en udvidelse med tværfaglige kompetencer, samt inddragelse af indsatser før og efter hospitalisering, således at kvaliteten gennem hele kræftpatientens forløb sikres.

Samarbejde internt og på tværs

Mål 22 Øget multidisciplinaritet i - og sammenhængskraft mellem DMCG'erne

- Handling
1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er sikrer organisationen relevant multidisciplinaritet
 2. DMCG.dk FU og repræsentantskabet vil sikre den nødvendige sammenhængskraft i DMCG.dk gennem
 - afholdelse af faglige møder og arrangementer
 - fælles opgaveløsning

Mål 23 Konstruktive samarbejdsrelationer

- Handling
1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er søger gennem konstruktivt samarbejde med de øvrige aktører at skabe mest mulig synergi i kvalitetsudviklingen på kræftområdet
 2. DMCG.dk arbejder for beskrivelse af relevante samarbejdsrelationer
 3. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er arbejder for styrkede samarbejdsrelationer med alle parter involveret i hele patientforløbet

Mål 24 Relevant tværfagligt samarbejde

- Handling
1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er arbejder for udbygning af organisationens tværfaglige kompetencer
 2. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er vil arbejde for en relevant tværfaglig repræsentation
 3. DMCG'erne understøtter etablering af relevante tværfaglige samarbejdsformer
 4. DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer kan udvides ad hoc med tværfaglig repræsentation

Mål 25 Kvalitetssikring af hele kræftforløbet på tværs af sektorer

- Handling
1. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er arbejder for et relevant tværsektorielt fokus.
 2. DMCG.dk arbejder gennem dialog på et udbygget samarbejde mellem primærsektoren og den højtspesialiserede indsat på kræftområdet
 3. DMCG.dk /forretningsudvalget søges udvidet med tværsektoriel repræsentation fra eksempelvis de praktiserende læger (DSAM) og kommunerne
 4. DMCG.dk vil understøtte kontinuitet ved patientens skift over sektorer
 5. DMCG.dk og de enkelte DMCG'er vil i samarbejde med primærsektoren understøtte opfølgning i forhold til:
 - sygdomstilbagefald
 - rehabilitering
 - palliation
 6. DMCG.dk vil i samarbejde med DCCC søge etablering af et forsknings- og udviklingsnetværk med primærsektorens aktører
 7. DMCG.dk vil i samarbejde med RKKP arbejde for, at de enkelte databasestyregrupper sikres et datamæssigt overblik i forhold til eventuelle variationer og indsatsområder omkring patientforløbet i primærsektoren
 8. DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer kan ved behov udvides med tværsektoriel repræsentation

Implementering

Implementeringen af denne strategi forankres både i DMCG.dk og de enkelte DMCG'er.

Opsamling af data, der afspejler de kvantitative målsætninger sikres gennem DMCG'ernes årsberetninger, hvorfra DMCG-sekretariatet udarbejder oversigt og syntese.

DMCG.dk's forretningsudvalg følger fremdriften ved 2 gange årligt at gennemgå de fastsatte mål.

DMCG-sekretariatet & Sekretariatet
for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet
Hedeager 3
DK-8200 Aarhus N
www.dmcg.dk



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 sundhedsvesen 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 sygdomsområder og sundhedsvæsnene

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 indikatorstættene danner grundlag for kvalitetsudvikling af hele patientforløbet

Vi arbejder for, at afrapportering i årsrapporter er tydelige på succeser og forbedringspotentialer

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, rehabilitering og palliation

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-konferencen – 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 multidisciplinaritet og sammenhængskraft mellem DMCG'erne

Vi arbejder for konstruktivt og relevant tværfagligt og tværsektorielt samarbejde

Vi arbejder for kvalitetssikring af hele kræftforløbet på tværs af sektorer