

REFERAT

Titel	DMCG.dk forretningsudvalgsmøde
Tid og sted	Fredag d. 26. november 2021 kl. 10.15-12.00 Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 Kbh.
Deltagere	1. Michael Borre (MB) DUCG/DAPROCA 2. Jens Overgaard (JO) DAHANCA 3. Camilla Qvortrup (CQ) DCCG 4. Peer Christiansen (PC) DBCG 5. Lisbet Hölmich (LH) DMG 6. Paw Jensen (PJ) Hæmatologisk Fællesforum 7. Jens Winther Jensen (JWJ) RKKP direktør 8. Anne Bukh (AB) DRe 9. Mette Roed Eriksen (MRE) DMCG-sekretariatet /RKKP Afd. for Cancer & Cancerscreening 10. Dorrit D. Andersen (DDA) DMCG-sekretariatet Afbud: Erik Jakobsen (EJ) DLCCG, Peter Sørensen (PS) DRe
Mødeleder	Michael Borre

	Dagsordenspunkt
	<p>1. Orientering fra formanden</p> <ol style="list-style-type: none"> Kræftpolitisk Forum 2022 Dansk Kræftforum // DMCG.dk generalforsamling d.d. Registrering af klinisk forsøgsdeltagelse, fremdrift på fælles RKKP/DMCG.dk/DCCC-projekt Arbejdsgruppe vedr. årsrapporter/årsberetninger "Mikro-honorering" til retningslinjearbejdet <p>Punktets mål: DMCG.dk FU er blevet orienteret om status på ovenstående emner og der er taget stilling til mulig senere drøftelse.</p>
Referat	<p><u>Ad Kræftpolitisk Forum 2022</u> Der er kommet ny dato, mødet afholdes den 6. april, indkaldelse er gået til repræsentantskabet. Der er afholdt møde i DCCC-regi den 17. november om vilkår for den kliniske kræftforskning. DCCC sender slides til FU efter mødet. Der er sat nyt møde op med KB vedr. fokus for konferencen; KB mener ikke at det foreliggende udkast til dagsorden vedr. juridiske barrierer kan skabe nok politisk opmærksomhed. JO bemærkede, at det bliver tiltagende vigtigt at tale om personlig medicin, hvilket KB også har interesse i. Der kommer flere og flere bud på hvad man kan gøre teknologisk, men det udmønter sig ikke i konkrete tiltag, der bør arbejdes yderligere på at løfte det ud af skåltalerne, da fx et stigende antal patienter behandles på ukendt tumorindikation, ligesom der er overbehandling i adjuverende situationer, hvilket er dyrt og kan gøres bedre.</p> <p><u>Ad Dansk Kræftforum // DMCG.dk generalforsamling d.d.</u> Der ligger en fin plan for dagen på baggrund af Implementeringsrapporten, som følges af eksempler fra klinikken fra DBCG og DSG, herudover eksterne input om do's and don'ts. MB vil give forsamlingen et resumé af ændringsforslag til handlingsplan 2022, nævne strategiarbejdet for 2023-25 der påbegyndes i 2022, herefter følger generalforsamling med valg. MB vil foreslå, at Dansk Kræftforum gøres mere substantielt og udvides til et heldagsprogram fremadrettet.</p> <p><u>Registrering af klinisk forsøgsdeltagelse</u> Der er sendt registreringsskemaer ud til de tre tilbageværende grupper og et opsamlingsmøde er planlagt i januar, hvor der gøres status på processen herunder drøftes kriterier for, at et projekt bliver registreret.</p> <p><u>Arbejdsgruppe vedr. årsrapporter/årsberetninger</u> Det blev planlagt ved seneste møde at MB og MRE laver et udkast til en rapportskabelon. MB gjorde opmærksom på, at han er blevet kontaktet med et ønske om en opsamling af DMCG'ernes årsrapporter mhp. at tydeliggøre både positive og negative udeståender.</p>

	<p>Der var enighed om, at dette bør ske internt i DMCG-regi. Det vil være ønskeligt at diskussionen omkring strategi 2023-25 indeholder drøftelser om DMCG'ernes samlede struktur og mulighed for at udtale sig samlet, og helt overordnet hvad DMCG.dk vil med databaserne og DMCG'erne fremadrettet. Det bør desuden drøftes hvordan repræsentantskabet ønskes involveret. FU spurgte til aktiviteten i Udvalg for Tværgående Indikatorer; MB har haft kontakt til Ismail Gögenur mhp. at pointere hvilke emner der er særligt vigtige at forfølge fremadrettet. Der er møde i udvalget 24/1, FU følger op ved møde 4. februar 2022.</p> <p><u>"Mikro-honorering" til retningslinjearbejdet</u> Der har været fremsat ønske om "mikro-honorering" til arbejdet med de kliniske retningslinjer, minimumsbeløbet er p.t. på kr. 15.746,- hvis der søges om udbetaling som A-indkomst og dermed ansættelse i Region Midtjylland. Denne mulighed gælder kun for overlæger. Beløbet er stort, set i forhold til de samlede midler til rådighed til retningslinjearbejdet, en halvering af beløbet ville være ønskelig. JWJ bemærkede, at man kan få et hvilket som helst beløb ud i afdelingen som frikøb. [Er der problemer med at få frikøb eller merarbejdsaftaler på plads kan RKKP kontaktes på fagligkvalitet@rm.dk /ref.] Det er ikke muligt at få B-honorar længere, så nu hvor det skal udbetales som A-indkomst, skal der ligge en aftale til grund for det, denne er indgået mellem FAS og Region Midt. Aftalen er sat i stand som en beskyttelse for den ansatte mod, at arbejdet kan klares for et mindre beløb. Det er en relativt omstændig proces at ansætte folk, og derfor er det vigtigt at drøfte om indsatsen står mål med udkommet og om der kan findes mindre bureaukratiske løsninger hvis det drejer sig om symbolske beløb. En mulighed er, at DMCG.dk kontakter FAS mhp. at drøftelse af, om minimumsbeløbet kan nedjusteres.</p>
Aftalt handling	Ad mikro-honorering: Der var enighed om, at DMCG.dk skal tage kontakt til FAS. Sekretariatet følger op med Region Midtjyllands HR-afdeling igen, mhp. muligheden for at forfølge en undervisningsmodel.
	<p>2. RKKP vedtægter, høringsfrist den 6. december Et justeret udkast til rammer for arbejdet i styregrupperne for de kliniske kvalitetsdatabaser er sendt i høring, det er sendt til alle DMCG-formænd hhv. databaseformænd. <u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU har drøftet behovet for en tilbagemelding på høringsversionen fra DMCG.dk.</p>
Referat	<p>DMCG.dk har valgt ikke at samle høringssvar til en samlet tilbagemelding til RKKP; høringssvar sendes direkte til RKKP. Der var overordnet enighed i FU om, at det nye udkast ser fornuftigt ud. Der var enkelte spørgsmål til formuleringerne om styregruppernes sammensætning, der opfattes som alt for bred. JWJ konstaterede, at der er tale om relevant repræsentation, og at der ikke er krav om inkludering af deltagere hvor det ikke giver mening for den enkelte gruppes behov eller der mangler faglig relevans. JWJ bemærkede dog, at eksempelvis samarbejde med kommuner mv. er en del af DMCG.dk strategien, og at RKKP ønsker at understøtte dette. Det bør drøftes om der er et rekrutteringsbehov i enkelte grupper, hvor der kun er ganske få involveret i DMCG-arbejdet. LH bemærkede, at det er bundet af virkeligheden at der i flere grupper ikke er nogen at rekruttere, blandt andet fordi afdelingsledelser tilkendegiver, at der ikke må bruges arbejdstid på DMCG-opgaver. Der er et samlet ønske i FU om, at medlemmer af hhv. databasestyregrupper og DMCG'er har ret til at deltage i de relevante møder i disse fora.</p>
Aftalt handling	Høringssvar sendes direkte til RKKP.
	<p>3. 'Forhindringer for kræftudredninger i almen praksis trods milliardprojekt' Behov for at tænke udviklingen af den tidligere diagnostik ind i DMCG'ernes retningslinje arbejde og databaser. <u>Punktets mål:</u> FU har drøftet emnet og har taget stilling til mulig handling.</p>
Referat	FU drøftede mulighederne for at arbejde henimod DMCG-strategiens mål om at inddrage klinisk praksis. Halvdelen af alle kræftpatienter henvises til sygehus fra primær sektoren, men når praktiserende læger henviser til CT-scanning går der længere tid end hvis henvisningen kommer via et kræftpakkeforløb. Samtidigt ved man, at der mangler tidlig opsporing på mange kræftpatienter, det er ikke uinteressant at finde ud af hvem der havner i kræftpakker og hvem

	<p>der ikke gør. SST er på vej med nyt kræftpakkeforløb hvor metastaser og mistanke om kræft samles til ét forløb. Der vil være fokus på hvad den praktiserende læge ønsker udført, blodprøver, scanning mv, ligesom der arbejdes hen imod, at det bliver mere ensartet på tværs af regionerne.</p>
Aftalt handling	<p>Der var enighed om, at det vil være gavnligt med dialog mellem primær og sekundær sektor. Emnet kunne tages op på et repræsentantskabsmøde ved given lejlighed.</p>
	<p>4. Proces for udarbejdelse af DMCG.dk's strategi 2023-25 Forslag om heldagsmøde i FU i foråret mhp. at FU udarbejder et udkast til strategi 2023-2025. Det foreslås, at de ansvarlige for de fire områder til dagsmødet har forberedt ønskede justeringer som forelægges for de øvrige til drøftelse og stillingtagen. Repræsentantskabet tænkes involveret via skriftlig høring efterfølgende. <u>Punktets mål:</u> DMCG.dk FU har taget stilling til plan for udarbejdelse af ny strategi.</p>
Referat	<p>I 2022 skal FU opdatere DMCG.dk strategien. MB foreslog at processen kommer til at ligne strategi-mødet i 2019 og vil præsentere en grov skitse ved næste møde den 4. februar. JO kommenterede, at det burde være uden facilitator, mens PC fortalte om det meget velstrukturerede møde DBCG netop har afholdt med ekstern facilitator, der blev ikke truffet beslutning herpå. AB foreslog, at man kunne informere drøftelserne ved på forhånd at foretage interviews af nøglepersoner både i og udenfor DMCG-kredsen, fx hospitalsdirektører.</p>
Aftalt handling	<p>MB præsenterer proces-oplæg ved møde 4/2 hvor der også tages stilling til mulige interviews af interessenter.</p>
	<p>5. Proces for vedtægtsændringer Ved seneste møde i FU blev det aftalt, at vedtægterne skal opdateres. Det foreslås, at der nedsættes en mindre arbejdsgruppe, herunder tidsplan for arbejdet. <u>Punktets mål:</u> Der er opnået klarhed over hvem der skal gøre hvad og hvornår ifht. opdatering af DMCG.dk vedtægterne.</p>
Referat	<p>Der skal skitseres en proces for arbejdet med vedtægtsændringerne, herunder blandt andet valg handlinger, næstformandspost, antal deltagere i repræsentantskabet mv.</p>
Aftalt handling	<p>Det blev aftalt at formandsskabet, herunder CQ, i samarbejde med LH fremlægger et forslag til drøftelse ved et kommende møde i DMCG.dk forretningsudvalget, og også drøfter involvering af repræsentantskabet jf. pkt. 6.</p>
	<p>6. Dansk Kræftforum 2022 Drøftelse af programindhold, tidsramme mv. fremadrettet mhp. at tiltrække større dele af repræsentantskabet hhv. deltagerkreds i øvrigt. <u>Punktets mål:</u> FU har drøftet om afholdelsen af Dansk Kræftforum bør justeres ifht. indhold, tidspunkt for afholdelse mv.</p>
Referat	<p>Tilslutningen til arrangementet er som vanligt, godt halvdelen af DMCG'erne er repræsenteret – dog flere hvis man medtænker den hæmatologiske og urologiske paraplystruktur. Det blev drøftet kort, at det burde undersøges hvorfor så få møder op, og hvad der skal til for at mødet prioriteres. Det blev aftalt at forsøge at undgå fredage og at gå tilbage til et heldagsarrangement med emner hvor DMCG'erne bliver involverede, og oplæg eksempelvis kan varetages af medlemmer af repræsentantskabet. Oplæg kunne inkludere resumé fra DMCG-samlinger og status på fremdrift i DMCG.dk's underudvalg. Det vurderedes ikke, at navneforandringen til Dansk Kræftforum har gjort en forskel i forhold til fremmøde. Det blev diskuteret om mødet skulle forløbe over to dage, fx i sammenhæng med Danske Kræftforskningsdage mv. men der var også opmærksomhed på, at det er svært at frigøre folk fra klinikken og at repræsentantskabet også ønskes at deltage ved Kræftforskningsdagene, ved Kræftpolitisk Forum og ved så mange DMCG-Samlinger som muligt. Der var drøftelse af muligheden for virtuelle møder, hvilket er nemmere at passe ind i en travl hverdag, men som også opleves at hæmme diskussioner. Der blev lagt vægt på, at mødet primært skal fokusere på interne DMCG-dagsordener.</p>
Aftalt handling	<p>Det blev aftalt at skrive til DMCG'erne for at blive klogere på den manglende prioritering af repræsentantskabsmøderne. Det blev besluttet at mødet i DMCG.dk FU den 4. februar skal sætte fokus på drøftelse af Dansk Kræftforum 2022.</p>
	<p>7. Evt.</p>

<p>Referat</p>	<p>MB orienterede FU om drøftelser vedr. næstformandsposten. Det forventes at der sker konstituering ved første møde i DMCG.dk FU efter generalforsamlingen.</p> <p>—</p> <p>Den senest fremsendte rapport fra MDT-udvalget er læseværdig, der var enighed om at de fleste kan genkende både udfordringer og succeser.</p> <p>JWJ anbefalede at se mere indgående på arbejdsgange, indsatsområder og hvilke opgaver rapporten evt. åbner op for. Desuden bør det overvejes hvordan rapportens resultater skal bringes videre mhp. diskussion.</p> <p>Rapporten sættes på dagsordenen ved møde 4. februar, herunder drøftes om den skal dagsordensættes ved et repræsentantskabsmøde.</p> <p>—</p> <p>JO bemærkede, at der stadig er DMCG'er der ikke er særligt multidisciplinære, og at baglandet også skal være multidisciplinært.</p> <p>MB kommenterede, at der ikke er enighed om hvordan det multidisciplinære defineres, og at det er en del af processen med at kaste lys på området at årsberetningen har nyt afsnit til afdækning af DMCG'ernes organisering. Dette overblik afventes.</p> <p>—</p> <p>CQ bragte emnet om retningslinjer der forventes at udløse merudgift på banen. Der har været udfordringer i DBCG, processen bør drøftes så den ikke bliver en stopklods. Der var anerkendelse af, at der skal være et organ hvor dette drøftes, men det er ikke rimeligt med en alt for langvarig proces.</p> <p>Der var enighed om, at drøftelsen er vigtig og at området kræver større gennemsyn, så beslutningsvejene bliver gennemskuelige for alle. Der bør udfærdiges et dokument med beskrivelse af processen.</p> <p>JWJ opfordrede desuden til, at der skabes et samtalerum, hvor man kan tale tingene til rette, da der nemt opstår misforståelser ved kommunikation på skrift. Det kunne eksempelvis foreslås at DMCG'en kunne få fremtræde for SD-kredsen, som det har været drøftet i Retningslinjeudvalget.</p> <p>—</p> <p>PJ bemærkede, at der er lignende udfordringer omkring hvad der skal/kan anføres i retningslinjer, hvor Medicinrådet eksempelvis ikke har godkendt det anbefalede medicin. Der er tvivl om hvor dette skal tages op. [Efter mødet er det besluttet, at Henriette Lipczak kontakter Medicinrådet mhp. møde inkl. PJ i starten af det nye år/ref.]</p> <p>—</p> <p>JO ønskede, at det drøftes med DCCC hvorvidt det kan blive muligt at registrere DMCG-protokollerne så det tydeligt fremgår hvilke protokoller DMCG'erne står bag.</p> <p>AB kommenterede, at protokoloversigten, som er lavet i et samarbejde mellem KB og DCCC er på vej til at blive skiftet ud med den nationale oversigt, der er hængt op på videnskabetisk komités godkendelse. AB tager kontakt til Louise Livijn om muligheden for at justere softwaren.</p> <p><u>Deltagerkreds ved Dansk Kræftforum</u></p> <p>Møderne i repræsentantskabet //Dansk Kræftforum har historisk været åbne for alle interesserede. Generalforsamlingen er dog kun for DMCG.dk repræsentantskabet. Det blev drøftet, om det er ok at der er repræsentation fra industrien fremadrettet. Emnet tages op igen ved behov.</p>
----------------	--