

## REFERAT

DMCG.dk forretningsudvalgsmøde	
Titel	<b>DMCG.dk forretningsudvalgsmøde</b>
Tid og sted	<b>Fredag d. 16. september 2022 kl. 09.15-17.30</b> Scandic The Mayor, Banegårdspladsen 14, 8000 Aarhus C
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. Torben Riis Rasmussen   DLCCG 7. Jens Winther Jensen (JWJ)   RKKP direktør 8. Peter Sørensen (PS)   DRE 9. Mette Roed Eriksen (MRE)   RKKP Afd. for Cancer & Cancerscreening 10. Dorrit D. Andersen (DDA)   DMCG-sekretariatet Afbud: Paw Jensen (PJ)   Hæmatologisk Fællesforum, Anne Bukh (AB)   DRE
Mødeleder	Michael Borre

Dagsordenspunkt	
	<b>1. Velkommen og orientering fra formanden</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Status fra DCCC's Forretningsudvalg: tiltag om tværfaglige/tværasektorielle netværk</li><li>Status på KB's følgegruppe for forskningsaktivitet</li><li>Registrering af klinisk forsøgsdeltagelse (RKKP/DMCG.dk/DCCC-projekt) opdatering på fremdrift</li><li>Program til Dansk Kræftforum 24/11</li><li>Forslag til årshjul 2023</li></ul> <p><u>Punktets mål:</u> 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 status fra DCCC's forretningsudvalg</u></p> <p>Ved seneste møde med DCCC styregruppen afrapporterede Cai Grau fra Center for Partikelterapi. Der var stor tilslutning til fortsættelse.</p> <p>Version 2 af DCCC's strategi indeholder nye initiativer omkring den tværasektorielle indsats. MB har tilbudt, at DMCG.dk kan være med til at facilitere det. Det vil være oplagt, at der kommer repræsentation fra primærsektoren ind i DMCG.dk.</p> <p><u>Ad status på KB's følgegruppe for forskningsaktivitet</u></p> <p>Der har været et møde med KB i foråret, der er ikke sket yderligere omkring forskningsaktivitet. Mads Melbye er blevet forskningschef.</p> <p><u>Ad registrering af klinisk forsøgsdeltagelse</u></p> <p>Det har været svært at løbe projektet i gang, især automatisering har været udfordrende. Resultatindberetning til LPR er droppet, og lægges ud med mere gængs dataregistrering i LPR. P.t. er der en indsats i gang for at få flere databaser involveret.</p> <p>JO bemærkede, at projektet er uambitiøst, og at udkommet ikke står mål med idéen, som var, at synliggøre protokollerne.</p> <p>Fra KB's side var der accept af, at tingene har været svære at skubbe i gang.</p> <p><u>Ad program til Dansk Kræftforum</u></p> <p>Program for mødet den 24. november er ved at være på plads. PS foreslog at invitere en politiker, fx. formand for et sundhedsudvalg. Der var enighed om at tage kontakt til MF for RV. MB tager kontakt til de grupper, der deltager på samlingen den 13. oktober mhp. oplæg om samlingerne.</p> <p>PJ genopstiller til FU, mens LH ikke genopstiller, så der vil ved generalforsamlingen være valg af mindst én ny repræsentant til FU.</p> <p>FU drøftede mulighederne for opsøgende arbejde, i forhold til at tiltrække et nyt medlem af</p>

	<p>repræsentantskabet over i FU.</p> <p>JO foreslog, at man ved næste givne lejlighed programsætter relationen til de store nationale forskningscentre. Eventuelt med fokus på, hvordan DMCG-samlingerne hænger sammen med forskningscentrene. Hvad forventer de af DMCG'erne?</p> <p>Det kunne være et fokuspunkt for en kommende DMCG-samling.</p> <p><u>Ad forslag til årshjul 2023</u></p> <p>Mødedatoer for 2023 er sendt ud med dagsordenen. Der var ingen indvendinger hertil.</p> <p>Der var opbakning til, at holde et fysisk retningslinjeudvalgsmøde i sammenhæng med et FU møde.</p> <p>Datoer for DMCG-samlinger skal lægges i kalenderen hurtigst muligt, så de kan meldes ud i god tid. Der bliver to årlige samlinger. MB står p.t. alene med planlægningen. MB er i dialog med JWJ om en mulig opkvalificering.</p>
Aftalt handling	
	<p><b>2. Forløbet angående overgang fra KMS til KIP</b></p> <p>Drøftelse af proces for orientering af styregrupperne ved nye oplysninger om overgangen til KIP. Tilbage melding fra grupperne er: for kort tid til fejl-rettelser og kontrol af hjemmeside for opdateringer. Drøftelse af bedre mulighed for orientering af de, der indtaster.</p> <p><u>Punktets mål:</u></p> <p>FU har drøftet processen og aftalt mulige forbedringstiltag og kommunikation fremadrettet.</p>
Referat	<p>KMS har opsagt deres aftale og der pågår skift til KIP. CQ er blevet kontaktet grundet frustration omkring kontakten til og mangel på samme til styregrupperne, hvor ønsker om brugerinvolvering ikke er blevet imødekommet. En del af kommunikationen er foregået via LinkedIn i stedet for via direkte kommunikation til de involverede parter.</p> <p>MRE fortalte, at 24 databaser bruger KMS, heraf 10 på kræftområdet, hvorfor RKKP har måtte bruge en del mandskab til at sikre overgangen til nyt indberetningssystem. Det er en af grundene til at kommunikationen har haltet.</p> <p>Fra første august er der områder der ikke har kunnet indtaste data og situationen er ikke optimal, men der er en forventning til, at det nye system KIP er en væsentlig forbedring i forhold til KMS.</p>
Aftalt handling	MRE tager tilbagemeldingerne med retur til RKKP.
	<p><b>3. Evaluering af Danske Kræftforskningsdage 2022</b></p> <p>Evaluering af DMCG-sessionerne og konferencen i øvrigt.</p> <p>Hvad ønsker DMCG.dk at tage med videre hhv. justere til næste år?</p> <p>Forslag til fokusområder 2023.</p> <p>Netværksmiddag – skal særskilt bordplan FU/DCCC udgå?</p> <p>Ressourcer fra DMCG.dk fremadrettet; økonomisk ramme, DMCG-involvering, sekretariatsbetjening mv.</p> <p><u>Punktets mål:</u></p> <p>DMCG.dk FU har evalueret Danske Kræftforskningsdage 2022 mhp. læringer og har drøftet DMCG.dk's engagement i dagene fremadrettet.</p>
Referat	<p>FU drøftede arrangementet, der af nogle er beskrevet som det bedste hidtil. Arrangementet er netop evalueret i regi af DCCC, hvor repræsentanter fra universiteterne dog mente, at den faglige barre er lidt lav, og at arrangementet derfor risikerer at knække over.</p> <p>Dagens formål er at spænde bredt og favne en bred deltagerkreds, hvilket blandt andet lykkes i den faste session om aktuel dansk kræftforskning; de unge forskere er entydigt en af de mest populære sessioner.</p> <p>Moderatorerne fik ros for at være med til at løfte sessionerne, desuden var der ros til de mange flash talks, hvor kvaliteten var høj. Det gav en fin balance mellem de unge og deres projekter og de seniore forskere og deres synteser.</p> <p>JO savnede det tunge, faglige indhold, og fremsatte ønske om, at Danske Kræftforskningsdage skal være dét sted, hvor tre-fire tunge studier der også præsenteres på ESMO kan høres.</p> <p>Der bør vises outcome-parametre, og der ønskes deltagelse af de studier der topper i tidsskrifter. LH bemærkede, at det ikke er muligt at få de nyeste studier med, da de holdes</p>

	<p>tilbage til ESMO og ASCO mv.</p> <p>JO foreslog, at man giver deltagerne indblik i hvad der foregår i Danmark, fx de store studier og dét der præsenteres i internationale retningslinjer, som bl.a. kan dagsordenssættes i DMCG-sessionen. LH kommenterede, at det netop er landvindinger og highlights på sygdomsområderne, som udvalget efterspurgte hos DMCG'erne, og at de studier der blev præsenteret på konferencen er de, som DMCG'erne meldte ind.</p> <p>FU drøftede deltagersammensætningen, det blev foreslået, at arrangementet også målrettes speciallæger. Desuden er der en efterspørgsel på flere faglige fyrtårne, og et ønske om mere patientinvolvering. Til næste års konference kunne et emne være follow-up i forhold til recidiv, da det gøres forskelligt i grupperne, eller skismaet med PRO-bølgen, der skal erstatte noget, man ikke ved hvad er.</p> <p>FU drøftede sekretariatsbetjeningen, DDA fortalte, at arrangementet årligt trækker flere timer end den halve stilling sekretariatsbetjeningen reelt kan bære, hvilket er uholdbart.</p> <p>Det blev drøftet, om man fremadrettet kan tage et deltagergebyr, så man kan købe noget betjening udefra.</p>
Aftalt handling	Der blev besluttet, at det meldes tilbage til DCCC at DMCG.dk uændret deltager med samme beløb, samt ønske om at afsøge muligheden for deltagerbetaling. Der var opbakning til at fortsætte med VIP-bordplanerne ved konferencemiddagen.
	<p><b>4. Mulig implementering af 'mikro-honorering' for retningslinjearbejdet</b></p> <p>FAS har svaret positivt tilbage på henv. om muligheden for mikro-honorering. Der er skitseret proces for forhandling om implementering. DMCG.dk skal godkende økonomien, når der er afklaring via Region Midtjylland.</p> <p><u>Punktets mål:</u></p> <p>FU er orienteret om processen og har om muligt taget stilling til økonomien.</p>
Referat	<p>FU udtrykte frustration over det store bureaukrati i forbindelse med udbetaling som A-honorar, og udtrykte igen ønske om, at beløbsstørrelserne dels kan reguleres, og at der også kan laves en aftale, hvor de yngre læger, der ikke hører ind under FAS-aftalen kan få samme mulighed for udbetaling som A-honorar.</p> <p>Emnet blev drøftet ved møde i Retningslinjeudvalget den 30. august, hvor det blev aftalt, at RKKP tager kontakt til Region Midt HR mhp. at afklare konsekvenser omkring mulig indførsel af frie takster, herunder økonomi, da det kan blive en større administrativ post, samt krav til håndtering af personoplysninger.</p> <p>Det er ikke fyldestgørende, at FAS har tilkendegivet muligheden for ændrede takster per mail, der skal indgås aftale mellem FAS og Region Midt.</p> <p>Retningslinjesekretariatet/RKKP har lavet en procesplan og afventer p.t. tilbagemelding fra Region Midt.</p>
Aftalt handling	
	<p><b>5. Drøftelse af kommunikationsveje i forb. m. opfølgning på DMCG-samling</b></p> <p>Er de regionale kontaktpersoner den bedste måde at komme frem med budskaberne? Kan henvendelserne fokuseres, så det bliver tydeligt hvad der er relevant for hvem/hvem der evt. skal reagere?</p> <p>Rapport-fremsendelser fra RKKP erstattes af abonnementsordninger – giver det anledning til andre processer? Intern kommunikation af DMCG-samlingsrapporterne?</p> <p><u>Punktets mål:</u></p> <p>FU har drøftet og taget stilling til kommunikationen fremadrettet.</p>
Referat	<p>MB har hidtil sammenfattet rapporter på baggrund af DMCG-Samlingerne, der efter accept fra de auditerede DMCG'er er delt med de fremmødte deltagere og lagt på samlingsernes underside på dmcg.dk. Desuden er de sendt til regionale kontaktpersoner, og er ønsket sendt til orientering i sundhedsdirektørkredsen.</p> <p>Det blev drøftet, at man med DMCG-Samling, blandt andet ønsker at dagsordenssætte forskellige problematikker i ledelsessystemerne.</p> <p>'Arbejdsgangene' for orientering blev drøftet.</p>

Aftalt handling	<p>Det blev aftalt, at rapporterne sendes til deltagerne, til DMCG.dk repræsentantskabet og lægges på dmcg.dk. Desuden sendes til de regionale kontaktpersoner.</p> <p>Rapporterne bør desuden dagsordenssættes ved førstkomende FU-møde efter udsendelse, hvor det bl.a. skal drøftes, hvilke punkter der specifikt har relevans for næstkommende repræsentantskabsmøde.</p> <p>Hvis SD-kredsen skal orienteres, skal det via RKKP dagsordenssættes på et af SD-kredsens møder som en indstilling til, at kredsen specifikt ser på enkelte, udvalgte punkter mhp. ønsket handling.</p>
	<p><b>6. Drøftelse af justeret kommissorium fra UTPS</b>  <b>- Mogens Grønvold deltager på video</b></p> <p>Drøftelse af opdateret kommissorium fra Udvalg for Tværfagligt Palliativt Samarbejde (UTPS). Opklaring af uklarheder samt stillingtagen til godkendelse.</p> <p><u>Punktets mål:</u>  FU har taget stilling til godkendelse af det justerede kommissorium, herunder både indhold og budget.</p>
Referat	<p>Mogens Grønvold og Mathilde Adersen deltog i punktet via video.</p> <p>MG redegjorde for historikken, herunder økonomien i udvalget, desuden redegjorde han for forskellen mellem basal og specialiseret palliation.</p> <p>MG henviste på forespørgsel til rapport om retningslinjer for palliativ indsats fra 2017, som kan findes hos SST.</p> <p>Der var opbakning i FU til, at DMCG-PAL/UTPS vil få en større stemme ind i Udvalget for Tværgående Indikatorer.</p> <p>FU ønskede desuden at fortsætte drøftelserne omkring forankring af retningslinjer omkring basal palliativ indsats, mhp. at afdække, om der kunne være relevante tiltag på tværs af sygdomsområder, ligesom der blev fremsat ønske om, at DMCG.dk medinddrages i større grad omkring tidlig palliation. Vigtigheden af, at arbejdet i DMCG-PAL/UTPS kommer til de øvrige DMCG'ers kendskab blev desuden vendt, der er opmærksomhed på dette hos begge parter.</p>
Aftalt handling	<p>På baggrund af drøftelserne besluttede DMCG.dk forretningsudvalget følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommissoriet godkendes, herunder økonomien for 2022</li> <li>• Økonomien vil være enslydende i 2023 på kr. 75.000,-</li> <li>• Ultimo 2023/primo 2024 skal udvalget evalueres i DMCG.dk FU.</li> </ul> <p>Fortsættes udvalget, vil den økonomiske ramme justeres mhp. mere lighed med de øvrige udvalg til maks kr. 50.000,-</p>
	<p><b>7a-7f. DMCG.dk strategi 2023-25, pejlemærke 1-6</b>  Gennemgang af pejlemærker.</p>
Referat	<p>Pejlemærkerne blev gennemgået og strategien blev rettet til undervejs.</p> <p>Desuden blev dokumentet gennemskrevet yderligere ved lørdagens møde, hvor det blev besluttet at handlingsplan og strategi skrives sammen til ét dokument.</p>
	<p><b>8. Eventuelt</b></p>
	<p>JO fremførte, at tværfagligheden halter i DMCG-udvalgene.</p> <p>Der er behov for, at de emner der diskuteres har repræsentation af alle DMCG'er.</p> <p>I UTPS udvalget har alle DMCG'er været inviteret, det er dog ikke alle DMCG'er der har mulighed for at byde ind med en repræsentant i samtlige udvalg.</p> <p>Det er vigtigt at få DMCG'erne til at være aktive og føle sig som en del af fællesskabet; der skal altid være en åben dør og en mulighed for at deltage – ligesom det er FU's forventning at alle DMCG'er ønsker at bidrage til hhv. deltage i udvalgene.</p>
Aftalt handling	