

DBCG Repræsentantskabsmøde 21. januar 2013

Formandens beretning

Økonomi har været et tilbagevendende tema i formandens beretning igennem de seneste år. Sidste år kunne jeg fortælle, at vi fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram havde fået en treårig bevilling på omkring 2,7 mio. kr. i perioden frem til og med 2014. Dette svarer til en underfinansiering, som for 2011 beløb sig til godt 0,5 mio. kr. Det har betydet, at vi har været nødt til at barbære ekstra i budgetterne, men til trods herfor har DBCG i 2012 et underskud på ca. 325.000 kr. Det hører også med til billedet, at DBCG's forskningsenhed har bidraget med 225.000 kr. til databasens drift. Imidlertid er det DBCG's opfattelse, at vi i løbet af 2012 har haft væsentlige ekstraudgifter, som ikke var indeholdt i budgettet, hvilket blev forelagt på et møde mellem DBCG og Databasernes Fællessekretariat i december 2012. Det mandede ud i, at der fra Fællessekretariatets ledelses side blev udtrykt forståelse for DBCG's situation, og det blev aftalt, at der kunne fremsendes en ansøgning om en ekstrabevilling. Det er efterfølgende sket med en ansøgning om ekstra midler på i alt kr. 300.000 per år for perioden 2012-3. De funktioner i relation til databasen, som der er søgt om ekstra bevillinger til drejer sig bl.a. om udgifter til opdatering af de manglende oplysninger i databasen. I 2012 har der været gjort en stor indsats på det område, og det har bl.a. betydet, at der er sendt mange rykkere ud. Det har båret frugt, og kompletheden af databasen er forbedret betydeligt. Det har også vist sig, at brugersupport har fyldt betydeligt mere i sekretariatets aktivitet end forudsat i budgettet. For 2013 forventes resurserne til disse aktiviteter at blive reduceret, men dertil kommer en ekstra indsats mhp. tilpasning af DBCG til Den Nationale Kliniske Kræftdatabase, aktiviteter med henblik på datafangst fra andre registre og automatisk datafangst fra de onkologiske afdelinger. Det er DBCG's forventning af de nævnte aktiviteter fremadrettet vil føre til en form for rationaliseringsgevinst, som vil kunne høstes fra 2014, men størrelsen af denne og betydningen for budgettet er usikkert.

Ovenstående dækker DBCG's databaseenhed. Forskningsdelens økonomi er helt adskilt herfra, idet puljemidlerne ikke må anvendes til denne aktivitet. Forskningsenheden har et budget på ca. 2 mio. kr., og indtægterne er baseret på fondsmidler, knyttet til specifikke projekter, fra midler fra samarbejde med industrien og fra de onkologiske afdelinger, som en form for overhead i forbindelse med projekter, som honoreres fra industrien.

Et af de vigtigste formål med DBCG er, at fremme brystkræftforskning. Den målsætning lever DBCG til fulde op til. I den tid, som DBCG har eksisteret, er der registreret i alt knapt 400 numre på den publikationsliste, der føres. Det er sandsynligvis et minimum. Der er formentlig enkelte publikationer, som med rette burde være inkluderet i listen, men som ikke er kommet med. I de seneste fem år er der i gennemsnit publiceret omkring 20 arbejder fra DBCG (slide 1). I år 2012 er der foreløbigt kommet 11 til, men som regel er der lidt forsinkelse på opdatering af listen.

2008 var et lidt specielt år, idet DBCG's 30 års jubilæum førte til en ekstraordinær indsats med et særnummer af ACTA Oncologica. Selvom den videnskabelige produktion nok ikke er det første, som de bevilgende myndigheder ser på, når vores organisation vurderes, så anser vi det for overordentligt vigtigt at kunne dokumentere aktiviteten på dette område. Jeg skal derfor ved denne lejlighed gøre opmærksom på, at det er vigtigt, at man ved publikation af arbejder, der har udgangspunkt i DBCG, krediterer DBCG og melder tilbage til sekretariatet, når publikationen foreligger, så listen kan opdateres.

DBCG's bestyrelse har i årets løb anholdt fire ordinære møder og et 2-dages seminar. Det overordnede tema for internatmødet var visioner for forskning i DBCG med udgangspunkt i databasen. I forbindelse med det, blev der gjort status over de igangværende ph.d.-studier og postdocprojekter. Det var opløftende at kunne konstatere, at der indenfor de seneste 4 år var aktiveret ikke mindre end 21 sådanne studier fordelt over landet med tilknytning til universiteterne. De enkelte videnskabelige udvalg kom med ideer og visioner, og ved afslutning af mødet tegnede der sig flere nye forskningsspor (slide 2). Dels en række retrospektive database studier, men også et tværfagligt, nationalt prospektivt forskningsprogram, hvor tillæg af simvastatin til adjuverende og neoadjuvende behandling bliver et centralt element, og hvor der lægges ekstra stor vægt på en translationel vinkel. Billeddiagnostisk evaluering af behandlingsresponsen ved neoadjuvende behandling vil blive et andet vigtigt element i dette program. På nuværende tidspunkt er dette ambitiøse program fortsat på tegnebordet, men det er vores ambition, at det i løbet af dette år vil komme mere konkrete protokoloplæg på bordet. Vi kommer senere på dagens program til at høre nærmere om dette og om statinernes mulige rolle i behandlingen af brystkræft.

Mammografiscreening har været et varmt emne i de seneste mange år, og diskussionen for og imod populationsbaseret mammografiscreening er også fortsat i Danmark efter vi endelig i 2008 fik indført det landsdækkende program. DBCG har nedsat en arbejdsgruppe, der i det seneste år har arbejdet på at gøre status over behandlingen af brystkræft i Danmark og sætte den i relation til screeningsaktiviteten. Dette arbejde er tæt på at være færdigt, og en publikation vil meget snart blive sendt til bedømmelse ved ACTA Oncologica. Jeg vil godt afsløre her, at den samlede konklusion på dette arbejde er, at også i Danmark er mammografiscreening til gavn for en meget stor gruppe patienter, der får glæde af mere skånsom behandling og en bedre prognose. Arbejdet i gruppen er sket sideløbende med, at der i løbet af året er kommet to meget vægtige udmeldinger om dette emne. Først publicerede man fra den europæiske EUROSCREEN Working Group en række artikler, der har evalueret populationsbaserede screeningsprogrammer med hensyn til fordele og ulemper, og resultaterne blev præsenteret i et såkaldt "balance sheet" (slide 3). Den samlede konklusion var, at det estimerede antal brystkræftdødsfald, der forhindres med screening, langt overstiger det antal kvinder, der kan betegnes som overdiagnosticerede. Dvs. de kvinder, der får stillet diagnosen brystkræft, men som aldrig ville have fået klinisk manifest sygdom. Kort tid efter EUROSCREEN publikationerne kom den længe ventede rapport fra det uafhængige engelske brystscreeningspanel. Den overordnede konklusion i dette arbejde var også til fordel for

mammografiscreeningen. Disse markante resultater har imidlertid ikke fået diskussionen til at forstumme. For godt en uge siden forsvarede Karsten Juhl Jørgensen sin disputats med titlen: "Mammography screening: benefits, harms, and informed choice" ved Københavns Universitet. Nogle i salen her var nok til stede ved den lejlighed, hvor der udover de officielle opponenter også var opposition ex auditorio ved Jens Peter Garne. Baggrunden for dette var et ønske fra dem, der professionelt arbejder med brystkræft, om at markere, at man er uenige i de konklusioner, der er draget af Juhl Jørgensen og Cochrane gruppen, som han har sin baggrund i. Det er selvfølgelig ikke nogen overraskelse, at Juhl Jørgensen og Cochrane stiller sig skeptisk til screeningen, men på baggrund af forløbet af forsvaret og i lyset af den førnævnte internationale stillingtagen, er man alligevel forbløffet, når man i den forløbne uge læser den pressemeddelelse, som er udsendt af Det Nordiske Cochrane Center, hvor det fremhæves, at den mest effektive metode til at nedsætte forekomsten af brystkræft er at stoppe med screening. Det hedder sig også, at Danmark burde blive det første land, der valgte at stoppe med screening, fordi danske forskere har været førende med hensyn til at påvise, at effekten er meget tvivlsom og skadevirkningerne meget store. Det mest foruroligende af pressemeddelelsen er imidlertid faktisk, at man melder ud, at Cochranes review om mammografiscreening er blevet opdateret og er under publikation. Det er underforstået, at den på ingen måde vil følge i det spor de to internationale reviews fra 2012 har lagt. Vi kan altså se frem til en opblussen af diskussionen og formentlig, som det plejer at være tilfældet, vil der blive forsøgt rettet henvendelse til befolkningen via medierne. Det er dog i denne forbindelse bemærkelsesværdigt, at førnævnte pressemeddelelse tilsyneladende ikke har ført til nogen væsentlig opmærksomhed i de danske medier. Der har været forventninger til at specielt det engelske panel ville sætte en streg i sandet og afslutte diskussionen, men det har altså ikke været tilfældet. Nu må disse forhåbninger knyttes til Sir Richard Peto og EBCTCG. Der er man i gang med en uafhængig metaanalyse, og man har fået opdaterede data fra alle de randomiserede screeningsundersøgelser. Det forventes, at resultaterne kan lægges frem til Oxford mødet i efteråret 2013, og det vil selvsagt blive imødeset med spænding og forventning.

I 2012 har der været en stor aktivitet med henblik på revision af DBCG's retningslinier, men det har dog indtil nu kun i begrænset omfang ført til opdateringer på hjemmesiden. Det vil der blive rettet op på umiddelbart efter dette møde, hvor der præsenteres nye retningslinier for kirurgisk behandling, sentinel node biopsi og arvelig brystkræft. De nye retningslinier for DCIS er lagt på hjemmesiden, men de vil også blive præsenteret nærmere i dag. Som det også har været fremhævet tidligere, er opdaterede retningslinier et kardinalpunkt for de multidisciplinære cancergrupper, og jeg tror godt at jeg tør komme med den påstand, at på det område har DBCG været foran de fleste andre. Det er meget tilfredsstillende at skue ned over listen og konstatere, at der løbende er foretaget den nødvendige revision og tilføjet nye afsnit.

DBCG skal flytte sidst på foråret 2013. Vi har de seneste år haft sekretariatet placeret på Strandboulevarden i bygninger ejet af Kræftens Bekæmpelse, men udlejet til Rigshospitalet, som vi hører under. Den bygning, som vi har haft kontorerne belig-

gende i er nu solgt til Københavns Kommune, som flytter skoleaktiviteter til området. Vi har imidlertid fået mulighed for at flytte over i KB's hovedbygning, og der er stillet et lignende antal kvadratmeter, som vi hidtil har rådet over, til vores disposition. KB betaler for flytningen, og vi er meget tilfredse med den løsning, der er kommet. Vi håber og forventer, at vi vil kunne have samme gode fysiske rammer, som i de seneste år. Vi har nemlig været overordentligt godt tilfredse med de nuværende faciliteter. Det planlægges at holde en reception med fremvisning af lokalerne i forbindelse med flytningen, men endnu har vi ikke en endelig dato i kalenderen. Meddelelse om dette vil snart blive sendt ud.

Jeg vil hermed afslutte min beretning, og ønske alle et godt nytår.