



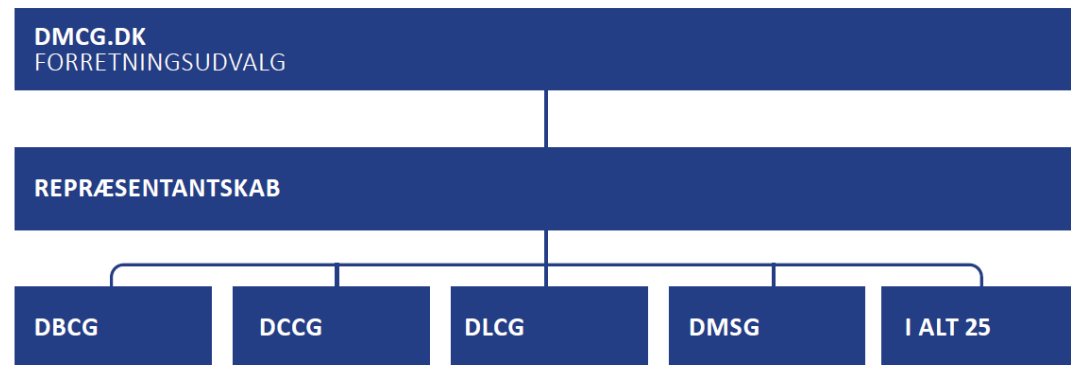
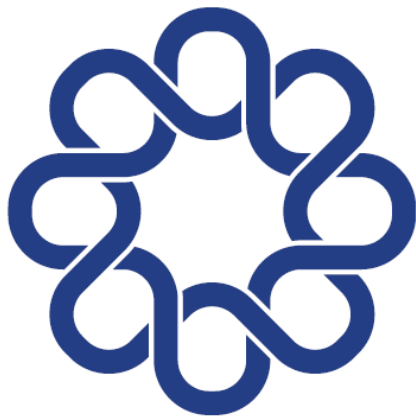
# DBCG Repræsentantskabsmøde 2023

*Birgitte V Offersen*

# Hvad venter i 2023?

## DMCG.dk Strategi & handlingsplan 2023-2025

Sammenslutningen af  
Danske Multidisciplinære  
Cancer Grupper



Figur 1: Paraplystrukturen i DBCG.dk

*Ikke online endnu, men indholdet er færdigt  
6 strategiske pejlemærker, 25 specifikke mål*

# 2023-2025 strategiske pejlemærker, 6 stk

## 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 Retningslinjeseekretariatet 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. Retningslinjeseekretariatet offentliggør de godkendte retningslinjer i den fælles DMCG-skabelon på <https://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/> senest 1 uge efter administrativ godkendelse
  2. Retningslinjeseekretariatet 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 styregruppe møder 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.

Tværgående DMCG.dk retningslinje for generelle senfølger: kognitive problemer, smerter, fatigue, søvnproblemer, depression, frygt for tilbagefald  
DBCG er i front med dette i DBCG-app til PRO

# 2023-2025 strategiske pejlemærker, 6 stk

## 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 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Alle DMCG'er sikrer vedvarende registrering af data, så disse kan indgå i tidstro kvalitetsmonitorering og kvalitetsudvikling.</li><li>2. Alle DMCG'er har en LPR3-kodevejledning sv.t. eget sygdomsomsråde.</li></ol>  |
| Mål 6    | Indikatorsættene i de kliniske kvalitetsdatabaser danner solidt grundlag for vidensbaseret kvalitetsudvikling af hele patientforløbet  |
| Handling | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Alle DMCG'er og databasestyregrupper sikrer, at datasættene i de kliniske kræftdatabaser afspejler hele patientforløbet og udvalgte anbefalinger i DMCG-retningslinjerne.</li><li>2. Alle DMCG'er og databasestyregrupper vurderer årligt indikatorsættene med henblik på eventuel opdatering.</li><li>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 sygdomsomsråder med variable eller indikatorer vedr. f.eks. overlevelse, stadie, MDT-konference, komplikationer/bivirkninger, senfølger og den palliative indsats.</li></ol> |

DBCG har udtrykt ønske om langt mere automatisk datafangst i de elektroniske patientjournaler → tidstro indberetning

DBCG-app til PRO

**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 afrapportering fra databaserne i de regionale systemer jf. <https://www.rkpk.dk/resultater/lobende-resultater/>

**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.

# 2023-2025 strategiske pejlemærker, 6 stk

## 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 fortegnelse 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 protokolltilgængelighed

#### 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

# 2023-2025 strategiske pejlemærker, 6 stk

## 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

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Mål 15</b> | <b>Patientinvolvering på organisatorisk niveau</b>   |
| Handling      | <ol style="list-style-type: none"><li>1. DMCG.dk understøtter involvering af patientrepræsentanter i alle DMCG'er, herunder deler viden om rekruttering og kvalificering af patienter og pårørende</li><li>2. DMCG.dk's forretningsudvalg udvides med patientrepræsentation</li><li>3. Alle DMCG'er rekrutterer patientrepræsentation til deltagelse i databasestyregruppen og i DMCG-bestyrelserne</li><li>4. Alle DMCG'er forholder sig til systematisk, organisatorisk patientinvolvering</li></ol> |



#### Mål 16 **Vigtige behandlingsvalg træffes i samarbejde mellem sundhedspersonale og patienten**

|          |  |
|----------|--|
| Handling | <ol style="list-style-type: none"><li>1. DMCG.dk understøtter initiativer, der udbreder viden om og implementering af fælles beslutningstagen</li><li>2. DMCG.dk har dialog med relevante aktører, der har udviklet beslutningsstøtteværktøjer, og identificerer derigennem relevante værktøjer, som potentielt kan indarbejdes i DMCG-retningslinjerne</li><li>3. De enkelte DMCG'er arbejder på at identificere, udvikle og implementere beslutningsstøtteværktøjer i relevante beslutningssituationer</li></ol> |
|----------|--|



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

|          |  |
|----------|--|
| Handling | <ol style="list-style-type: none"><li>1. DMCG.dk vil arbejde for, at understøtte initiativer til øget viden om betydningen af PRO</li><li>2. DMCG.dk arbejder for nationale løsninger til implementering af PRO i de kliniske databaser</li><li>3. Alle DMCG'er arbejder på udvikling af relevante og evidensbaserede PRO til anvendelse i kræftforløbet</li></ol> |
|----------|--|

#### Mål 18 **Lighed i kræftudredning, behandling rehabilitering og palliation**

|          |   |
|----------|---|
| Handling | <ol style="list-style-type: none"><li>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</li><li>2. DMCG.dk understøtter forskning i ulighed i kræftudredning, behandling, rehabilitering og palliation samt adgang til kliniske studier</li></ol> |
|----------|---|

# 2023-2025 strategiske pejlemærker, 6 stk

## 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](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 genvurdering 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

# 2023-2025 strategiske pejlemærker, 6 stk

## 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 højt specialiserede 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 tværasektorielt fokus.
  2. DMCG.dk arbejder gennem dialog på et udbygget samarbejde mellem primærsektoren og den højt specialiserede indsat på kræftområdet
  3. DMCG.dk /forretningsudvalget søges udvidet med tværasektoriel 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 tværasektoriel repræsentation

Der er tanker om sygeplejefagligt udvalg i DBCG

Internat om opfølgning vil se på det tværasektorielle samarbejde



## Status for 2022

Flere nationale DBCG kliniske forsøg er i gang

17 studier til lokal sygdom

13 studier til fremskreden sygdom

Stor publikationsproduktion nationalt og internationalt

22 artikler på DBCG studier/nationale data i 2022

National forankring af retningslinjer

Flere fase 4 studier/real world data studier aktive



## Udfordringer i 2023

### DCCL projektet (DBC Center & Clinic for Late effects)

Præsenteret sidste år, aktuel status:

Patienter på AUH og brystkirurgisk afd Viborg inkluderes

Ptt svarer på spørgsmål i app fra diagnose og 10 år frem

data går ind i web-applikation til lægen (ved senere konsultation)

pt får feed-back med mulig opfordring til lægekontakt ved problemer

Data er nu godkendt som behandlingsdata → behøver ikke være forskning

Proces startes nu med RKKP mhp indberetning af PRO i kvalitetsdatabasen

### DCCL-PRO er klar til implementering nationalt i 2023

Dermed bliver DBCG den første DMCG til at sikre nationale PRO i kvalitetsdatabase

Internat om opfølgning, planlægningsfase: 13-14. nov, 2023

## Overordnet fokus for kliniske studier i 2023



### *Overbehandler vi?*



**DBCG Natural trial** (ingen strålebehandling i stedet for delbryst strålebehandling)

**DBCG Hamlet trial** (ingen strålebehandling i stedet for helbryst strålebehandling ved kvinder  $\geq 55$  år, hormon-positiv BK, og hvor systemisk behandling bliver givet)

### *Er mere behandling bedre?*

**Nordic Trip Trial** (yderligere kemoterapi ved triple-negativ brystkræft)

**MASTER trial** (tillæg af Atorvastatin til anti-hormonbehandling)

**DBCG Proton trial** (ved høj stråledosis til hjerte/lunge, åbnes mulighed for protonterapi)



# Tak for i dag

