

Møde i Dansk Lunge Cancer Gruppens forretningsudvalg onsdag den 8. februar 2012

Mødested: Patienthotellet på OUH, mødelokale 6. sal syd. Kl. 09.30-15.00

Til stede: Anders Green Torben Riis Rasmussen, Maria Iachina, Torben Palshof, Erik Jakobsen, Anders Mellemegaard

Afbud: Birgit Guldhammer Skov, Kell Østerlind, Jørgen Østergaard, Hans Pilegaard, Jens Benn Sørensen

Dagsorden/referat:

1. Valg af ordstyrer

Anders Mellemegaard.

2. Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

3. Årsrapport 2011

3a. Opgaver

Årsrapporten bliver som sidst år. NIP indikatorerne indgår. Selve resultaterne viser de nationale hovedtal. Indikatordefinitioner, statistisk metodeafsnit, regionale data og bilag vises i elektronisk bilag. Rapporten vil desuden indeholde opgørelse over forskningsmæssige aktiviteter og publikationer samt hvilke internationale arbejdsgrupper bestyrelsen i relation til DLGC/DLCR deltager i. Med køb af reklameplads sponsoreres årsrapporten med 50.000 kr af Eli Lilly.

3b. Tidsplan

Regionerne er orienteret om tidsplanen, og at de senest 24.02 skal komme med kommentarer til bestyrelsen til behandling ved audit i april. Den Nationale audit behandler indikatorerne og onkorapporten. Det er op til de enkelte regioner, om de selv vil afholde regionale audits.

4. Årsmøde

a. Planlægning

Kell booker lokale på Rigshospitalet.

b. Emner/aftaler

Torben Riis Rasmussen vil være ansvarlig for en session om recidiv diagnostik.

Torben tager kontakt til relevante foredragsholdere.

Der vil også være et punkt om nye forskningstiltag i relation til DLCR

TP laver program.

5. Meddelelser

a. DLGC og DMCG v/TP

Der er ikke bevilget penge nok til alle, så nogle DMGC grupper skal have genforhandlet deres budget.

b. DLCR v/EJA

i. Kvartalsrapport

-

ii. Økonomi

1. Ansøgning 2012

-

2. Regnskab 2011

Udgifter, der skulle være afviklet i 2010 blev afviklet i 2011. Så for de 2 år samlet, går det næsten i 0.

Fra 2012 skal alt vedr. it, afvikles i Kompetencecenter Syd.

Udviklingen i år betales via DNKK projektet.

Nu 5 kompetencecentre. 2 nye - 1 i København og 1 i Århus vedr. it og kvalitetsudvikling. De 2 nye skal stå for kontakt til databaserne.

6. Analyse af lange forløbstider v/AG

Rapporten, der gennem nogen tid, har ligget hos Danske Regioner, er klar til udsendelse. Hovedkonklusion i rapporten er, at matrikelskift kan tilskrives en stor del af forklaringen på lange patientforløb (tid fra henvisning til sygehus til behandling). Hvordan og hvornår rapporten vil blive publiceret fra DR vides endnu ikke. Så snart dette er klart vil rapporten blive udsendt i DLCCG samtidigt med offentliggørelsen.

7. Onko-rapporter v/AG

FU diskuterede et første og meget foreløbigt udkast til rapport om den onkologiske behandling af lungecancer. Anders Green og Maria Iachina færdiggør nu næste version inkl. et opdateret datamateriale og statistiske beregninger. Denne version skal fremsendes via RKKP til Kompetencecenter Nord m.h.p. second opinion, og vil desuden blive diskuteret af nedsat arbejdsgruppe under DLCC-FU d. 28. marts. Herefter vil den blive fremlagt til diskussion i DLCCG bestyrelsen i.f.m. den nationale indikator audit d. 12. april.

8. Forskningssamarbejde

a. ERS-samarbejde

Samarbejde involverer flere forskellige ting bl.a guidelines og kvalitetsarb. Et fælles projekt med ensartet prospektiv registrering af patienter, i princippet alle EU lande. Vil opgøre ventetider og overlevelser. DLCCR deltager. Handler primært om diagnostik og overlevelse. EJA orienterer om det på næste DDCCG møde.

b. London-samarbejde

Er i stil med benchmarking. Her deltager DK, Sverige, Norge, England og Holland. Fælles datasæt. Alle klassifikationer er forskellige. Svært at poole data fra flere lande. Arb. fortsætter. Gruppen udvidet med Anders Green og Maria Iachina mhp analyse af operable og ikke-operable pt., og hvilke delelementer af co-morbiditet betyder noget? Co-morbiditet og ikke kirurgi-beh. ptt.

c. Benchmarking

-

d. PRO-projektet med KB

Prospektivt projekt. Er klart. Finansieringen mangler at komme på plads. Der skal være mere styr på økonomien, inden det kan startes op.

EJA vil på DDLCG mødet i april orientere om implementeringen, da de udredende afd. er mest involverede.

e. Lungecancerforløb

Projektet går ud på at bygge pro ml. primærsektor og sekundærsektor via datafangst. Forløbet 1-2 år før diagnostisering i sekundærsektor er interessant. Hvad kendes i DLCR og hvad kendes via datafangsten. Perspektivet er, at man også kan involvere primærsektor i en national kræftdatabase. Kan bruges til monitorering af de patienter, der bliver henv. til lungecancerudr., men ikke har cancer. Hvordan adskiller de sig i primærsektoren. Projektet mangler tilladelse. Er i forlængelse af "Århusprojektet", som blev godkendt i oktober. Der er overlap mellem disse 2 projekter, da man begge steder ønsker at se, hvad der sker i primærsektoren. Projektet er unikt i forhold til datakilder. Projektet godkendes.

f. Variation i kvalitet

Udgangsforsøg i pakkeforsøg. Projektet er i stil med materiale, der enten er eller er ved at blive publiceret. EJA tager kontakt til forslagsstillere mhp. afklaring. Som udgangspunkt godkendes projektet.

g. Molekylærbiologiske karakteristika i ikke småcellet lungecancer

Sikring af kompletthed af data i hovedstadsområdet. Involverer 1200 pt. fra region hovedstaden. Man vil gerne tjekke om data er komplette, hvorfor DLCR data ønskes at blive koblet med egne data for sikring af EGFR kohorte. Godkendes.

Herudover er EJA orienteret om 2 kommende projekter. Hans Pilegaard vil undersøge kirurgi for småcellet LC up front med efterfølgende onkologi. Peter Licht vil sammenligne VATS kirurgi, CTNM og PTNM med åben kirurgi. Disse 2 projekter godkendes på forhånd.

9. Opfølgning på bestyrelsesmøde 29.11.11

Mesotheliomgruppen har endnu ikke kommet med nogen afgørelse, hvorfor bestyrelsen har besluttet, at disse ptt. fremover skal indberettes til DLCR. Gruppen er en permanent arb. gruppe under DDLCG.

10. Status DNKK-projekt v/EJA

DNKK projektet er underfinansieret med 160.000, men der er en underskudsgaranti.

Online rapporter er ikke med i projektet, og vil ikke være tilgængelige når projektet er færdigt. Vi skal selv lave rapporterne.

11. Referenceprogram

-

12. Kommende møde

a. National audit 12.april

b. FU-møde 24.05.12

c. FU-møde 11.09.12

d. DDLCG-møde 28.11.12

13. Eventuelt

Dato for informeret samtykke forstås forskelligt i afd., hvilket i Region Syddanmark har givet nogle helt skæve tal. TRR tager dette punkt med på næste DDLCG møde.

Referent: Charlotte Rasmussen