



## Baggrund

Initiativet *Visionsprojekt Lungekræft* blev indledt tilbage i 2015 med deltagelse af en række lægefaglige specialister inden for lungekræft samt Patientforeningen Lungekræft. Formålet med det tværfaglige initiativ har været at identificere og formulere en overordnet vision for lungekræftområdet i Danmark.

**Målet er, at den nationale vision skal bidrage til større opmærksomhed i fagmiljøet, blandt sundhedspolitikere og i befolkningen om de aktuelle udfordringer inden for lungekræftområdet. Endvidere, at visionen skal udmøntes i konkrete forslag til forbedringer af behandlingen af lungekræftpatienter; dvs. hele "patientens rejse", der omfatter tidlig opsporing, diagnostik, behandling, rehabilitering og palliation.**

Deltagerne har ved fælles møder gennem det seneste år defineret en overordnet vision for lungekræftområdet, Vision 2030, samt en række konkrete målsætninger inden for hvert speciale, der skal være med til at sikre en realisering af denne vision. Vision og målsætninger ligger på nuværende tidspunkt færdigformuleret, og det næste trin er at involvere det kliniske miljø i vision og målsætninger med henblik på at sikre konsensus og en fremtidig faglig forankring af visionen.

Projektet er kommet i stand på initiativ af Roche a/s, som også har ydet finansiell støtte til det indledende visionsarbejde, herunder udgifter til et sekretariat, som har udviklet projektet i samarbejde med visionsgruppen. Efter behandling på bestyrelsesmøde i Dansk Lunge Cancer Gruppe (DLCCG) er projektet herefter overgået til regi af DLCCG, og der ansøges om midler til projektets videreførelse hos en række medicinalvirksomheder og fonde.

## Deltagere i Visionsgruppen

Navn, stilling og særligt interesseområde:

- *Jesper Holst Pedersen*, thoraxkirurg, Rigshospitalet (**Screening og kirurgi**)
- *Karen Ege Olsen*, patolog, Odense Universitetshospital (**Patologi**)
- *Lisbeth Søbæk Hansen*, formand Patientforeningen Lungekræft (**Livskvalitet**)
- *Louise Mahncke Guldbrandt*, alm. medicin/onkologi, Århus Universitet. Institut for Folkesundhed - Forskningsenheden for Almen Praksis (**Tidlig opsporing**)
- *Michael Brun Rasmussen*, radiolog, Roskilde Sygehus (**Radiologi**)
- *Peter Meldgaard*, onkolog, Aarhus Universitetshospital (**Onkologi**)
- *Torben Riis Rasmussen*, lungemediciner, Aarhus Universitetshospital (**Lungemedicin**)

Deltagerne har ikke modtaget honorar for deres arbejde.

## Vision 2030

Visionsgruppen har på baggrund af det foreløbige arbejde identificeret og formuleret følgende vision for lungekræftområdet i Danmark anno 2030:

### **Dobbelt så mange skal overleve lungekræft i 2030!**

*5-årsoverlevelsen for lungekræftpatienter skal fordobles til 25 % inden udgangen af 2030  
- og patienterne skal overleve til et godt liv.*

Visionen skal løftes af initiativer inden for følgende identificerede overordnede områder:

- Tidligere diagnostik
- Differentieret behandling (kirurgi)
- Differentieret behandling (onkologi)
- Livskvalitet

## Visionskonference foråret 2017

Det er ambitionen, at Vision 2030 skal iværksættes i forbindelse med en national visionskonference i foråret 2017 (Internat på Nyborg Strand conferencecenter fredag-lørdag 28.-29. april 2017).

Konferencen bygges op omkring en række workshops, hvor konferencedeltagerne introduceres for de tanker, som ligger til grund for visionsarbejdet og de identificerede målsætninger, hvorefter der i fællesskab diskuteres og defineres konkrete initiativer, der skal bidrage til at opnå målsætningerne og dermed løfte lungekræftområdet mod opfyldelse af 2030-visionen.

## Involvering af DLCCG

For at styrke den faglige forankring og sikre at projektet efter konferencen kan videreføres uden involvering af industrien vil de etablerede arbejdsgrupper blive indlejret i regi af Dansk Lunge Cancer Gruppe (DLCCG).



## Præsentation af foreløbigt konferenceprogram for visionskonference

### *Introduktion: 1. dag, formiddag*

---

#### **Velkomst v. repræsentant(er) fra Visionsgruppen**

- Hvorfor denne konference
- Behovet for tværfagligt samarbejde for at løfte området i fællesskab
- 'High lights' fra arbejdet, der er gået forud
- Hvad skal konferencen føre til, og hvordan skal arbejdet forankres i fagmiljøet, så der sikres fremdrift og bæredygtighed fremadrettet?

#### **Oplæg fra Visionsgruppe-deltagere omkring de definerede workshop-temaer:**

- Scenen sættes - udfordringer og mulige løsninger i forhold til at nå visionen beskrives

#### **Inspirations-indlæg fra international ekspert: Visioner for fremtiden**

- Fx Peter Goldstraw, Tony Mok, Theresa McLoud, Keith Kerr, Mathias Prokop ...

#### **Sådan arbejder vi mod en fælles vision v. motivator Rasmus Moltke**

### *Workshops, 1. dag, eftermiddag*

---

#### **Workshops, 1. dag, eftermiddag**

##### Workshop 1: Tidligere diagnostik

- Screening
  - Kan vi definere en plan for beslutningsprocessen for et dansk screeningsprogram?
  - Implementering af et dansk screeningsprogram – hvordan kan det gribes an?
- Fremrykket diagnostik/opsporing
  - Billeddiagnostik - nationale retningslinjer
  - Liquid biopsies
    - Patologi: Diagnostiske DNA-profiler
  - De praktiserende læger
    - Bedre / lettere adgang til diagnostik
    - Århus-modellen: (The effect of direct referral for fast CT scan in early lung cancer detection in general practice).



## Workshop 2: Differentieret behandling (kirurgi)

- Kirurgi
  - Bedre selektion og risiko-scoring af patienter til operation
  - Udvikling af VATS-kirurgien
  - Bedre ekstensive resektioner
  - Er tiden inde til minimale anatomiske resektioner?
  - Kirurgi vs. lokal onkologisk behandling på særlige patientgrupper?
  - Kan patologien give prædiktive markører for adj. behandling efter kirurgi?
  - Integration af onkologiske og kirurgiske behandlinger

## Workshop 3: Differentieret behandling (onkologi)

- Immunterapi?
- Differentiering af systemisk onkologisk behandling på baggrund af patologi
- Opfølgning
- Avanceret billeddiagnostik vs. RECIST kriterier?
- Liquid biopsies – EGFR og andre?

## Workshop 4: Livskvalitet

- Afstigmatisering hos patienter og omgivelser
  - Sætte lungekræft på den politiske dagsorden
- Proaktiv rehabilitering/palliation
  - Komorbiditet
  - Optimering af fysiske og psykiske tilstand
    - Ernæring, motion, fysioterapi mm
  - PROM

### *1. dag, aften:*

---

Middag og networking



## *2. dag, morgen - formiddag*

---

- Opsamling i plenum
- Opsummering af tiltag i de fire workshops
- Præsentation af plan for det videre forløb

## *2. dag, eftermiddag (indtil kl. 15)*

---

- Tilmelding i arbejdsgrupper
- Planlægning af det videre arbejde

Afslutning: Afrunding og officiel kick off af Vision 2030.

### **Tiden efter konferencen**

Det er ambitionen, at visionsprojektet efter konferencen fortsætter i regi af de workshop-etablerede arbejdsgrupper, der selvstændigt arbejder videre med de identificerede projekter.

Der vil være en årlig projektgennemgang og -status i forbindelse med DLCCG's årsmøder.

Der nedsættes en ansvarlig kliniker i hver gruppe, som har ansvar for at drive projektet fremad. Dette sker ud fra en prædefineret 'drejebog', der skitserer projektforsløb samt status- og evalueringskrav – alt sammen formuleret i samarbejde mellem visionsgruppe og DLCCG.

