

Møde i Lungemedicinsk Forum under Dansk Diagnostisk Lunge Cancer Gruppe

Odense Universitetshospital, 29. Aug. 2016, kl. 10-15

Deltagere: Henrik Kirstein Jensen (Aalborg, RN), Niels Maltbæk (Roskilde, RSj), Asbjørn Høegholm (Næstved, RSj), Klaus Richter Larsen (Bispebjerg, RH), Niels Chr. Hansen (Odense, RSyd), Jost Wessels (Holstebro, RM), Valentina Minddal (Gentofte, RH), Jan Dalberg (Vejle, RSyd), Torben Riis Rasmussen (Århus, RM) og Erik Jakobsen (DLCR).

Formand & Referent: Torben Riis Rasmussen

Mødet var primært mhp. klargøring af udredningsdelen i DLCR Årsrapport 2015.

Klargøring af DLCR Årsrapport 2015

Sammen med Erik Jakobsen (EJ) blev det foreliggende udkast gennemgået. Det blev ved gennemgangen atter evident, at vi på tværs af landet ikke koder ensartet. Således ses f.eks. at Næstved Sygehus tydeligvis ikke får registreret alle foretagne PET-skanninger på en sådan måde, at det opfanges fra LPR. Det samme problem sås også i sidste års registreringer og Asbjørn Høegholm kunne oplyse at sidste år havde journalgennemgang dokumenteret at bl.a. alle opererede patienter havde fået foretaget PET-skanning iht retningslinier, selvom det altså ikke fremgik af registreringerne i LandsPatientRegisteret.

Ikke alle de fra sidste år aftalte justeringer i tabeller var blevet effektueret. F.eks. var det sidste år aftalt, at MR-skanninger fremover (og altså fra og med 2015) skulle opdeles i "MR af cerebrum" og "MR af andet", da det forventes, at MR af cerebrum bliver obligatorisk før kurativt intenderet kemoradioterapi. Det var desværre ikke effektueret i foreliggende udgave af Årsrapport 2015.

Men efter ønske primært fra Region Hovedstaden om i Årsrapporten at få synliggjort deltiderne i pakkeforløbet i hht SSI's monitorering fra AFB26A til AFB26C1 har udredningsafsnittet nu tabeller med afdelingsopdelte udredningstider (Tabellerne 8.1.8.1-5). Herudover er der allerede oprettet en online-rapport, hvor disse deltider kan beregnes og udtrækkes online.

Det blev fra DDLCG's Lungemedicinsk Forum foreslået, at kapitel 7 og kapitel 8 i kommende Årsrapporter byttes om, da det forekommer mere naturligt, at overlevelsesresultaterne i kap. 7 kommer efter udrednings- og behandlingsredegørelsesafsnittene i kap. 8.

Refleksioner i øvrigt omkring resultaterne i Årsrapportens udredningsafsnit, som blev diskuteret på mødet, fremgår af forordet til udredningsafsnittet i Årsrapporten.

Survey over klinisk praksis ved udredning for lungecancer

Henrik Kirstein Jensen præsenterede en spændende survey til belysning af klinisk praksis, som han havde foretaget blandt lungecancerudredende afdelinger fordelt over landet. Den viser, at selvom vi selvfølgelig overordnet set følger de samme principper og retningslinier for udredningsarbejdet, så er der i detaljen for, hvorledes vi rent praktisk gør, ganske store forskelle. Samtidig må også konstateres, at disse detaljeforskelle ikke kan ses at afspejle sig i betydende forskelle mellem afdelinger og regioner mht resultater.

I øvrigt førte presentationen af denne survey til en længere diskussion af vores forskelligheder i klinisk praksis.

Opdatering af kliniske retningslinier for udredning af lungecancer

DLCG's kliniske retningslinier for udredning af lungecancer skal opdateres. Torben Riis vil lade sig frikøbe fra klinisk arbejde i én uge primo november mhp dette arbejde, så det kan være fuldført og godkendt inden udgangen af 2016. Det blev aftalt, at udkast til revisioner vil blive udsendt til alle medlemmer af DDLCG mhp deltagelse i processen. Det blev ligeledes aftalt, at input mht punkter, som bør revideres, er meget velkomne allerede fra nu!

o o O o o