

# Møde i Lungemedicinsk Forum under Dansk Diagnostisk Lunge Cancer Gruppe

på Thoraxkirurgisk afd., Odense Universitetshospital  
7. November 2012, kl. 10-14

## Deltagere:

Sven Nielsen (Silkeborg, RM), Valentina Minddal (Gentofte, RH), Asbjørn Høegholm (Næstved, RSj), Eric Kindt (Viborg, RM), Henrik Kirstein Jensen (Aalborg, RN), Michael Hansen (Sønderborg, RSyd), Klaus Richter Larsen (Bispebjerg, RH), Niels Chr. Hansen (Odense, RSyd), Torben Riis Rasmussen (Århus, RM), Ulrik Søes-Petersen (Roskilde, RSj) og Erik Jakobsen (DLCR) og sekr. Charlotte Rasmussen (DLCR).

**Afbud** fra Maud Romy Djurhuus (Vejle, RSyd), Jost Wessels (Holstebro, RM), Jens Frandsen (Randers, RM) og Niels Maltbæk (Roskilde, RSj).

## 1) Ny/SSI-registrering – praksis/erfaring:

ÅUH, Viborg, Gentofte og BBH registrerer start på pakke ved indvisitering af patienter. For en del af RSj samme model. Dato indskrives på papirark, som så opdateres undervejs i pakkeforløbet. I RSyd er start på pakkeforløb, når Rad. afd. finder et suspekt billede (hvor de så også sørger for hurtig CT). I RN er start nu, når patienten henvises til CT eller KRT, såfremt det sker på kræftpakke anmodning (= 1 hverdag før morgen-CT-konf., som tidligere var pakkeforløbsstart).

## 2) Cancertyper at incl. som "Lungecancer":

= C34\* (og C33\*) = bl.a. adenocarcinom, planocellulært carcinom, småcellet carcinom, carcinoidtumor, men nok ikke sarcomer, selv hvis tilsyneladende nyopstået i lungeparenkymet.

**Det blev aftalt, at Erik vil konsultere patologi-arbejdsgruppen mhp aftale om en liste med et begrænset, men dækkende udvalg af hovedgrupperinger af lungecancertyper.** Der tages udgang i tidligere liste med 15 valgmuligheder.

## 3) Erik gennemgik DNNK:

Med denne model kan den manuelle registrering reduceres til ca. 25% af den aktuelle.

Debutdato = første angivelse af C34\*.

Søgning for udredningsstart fra 90 dg før debutdato.

I registrering af udredningsaktivitet kun undersøgelser fra "Blåt Skema".

Manuel angivelse af patologi sideløbende med trækning fra PatoBanken.

Registrering af DLco bevares.

Mangelfuld TNM-registrering (f.eks. blot T1 (vs. T1a eller T1b)) skal ikke være tilladt. Der var i den forbindelse enighed om behov for en udførlig TNM-reg.-vejledning - herunder fastlæggelse af korrekt registreringspraksis for CT- og PET-patologiske processer og/eller lymfeknuder, som ikke er biopteret.

To Sluttidspunkter registreres – 1) sv.t. SSI-reg. (beslutning om behandling) og 2) når pt er informeret.

Men et stort problem er, at de udredende afdelinger kun vil modtage en Pt-liste til manuel færdig-

registrering (som den er eller med rettelser/tilføjelser) én gang mdl. Dette passer ikke særlig godt ind i

den almindelige daglige arbejdsgang. **Vi ønsker derfor at bibeholde et skema til manuel forhånds-**

**registrering, som i lighed med det aktuelle "Blåt Skema" er inkl. Cancer-registreringsskema.**

**Erik vil påbegynde udformningen af et sådan skema til manuel forhåndsregistrering og udsende udkast til medlemmerne i DDLCG-LF.**

**Formand & Referent**  
Torben Riis Rasmussen