

Referat fra bestyrelsesmøde i DGCG d. 15. maj 2025, OUH

Til stede: Mikkel Rosendahl (MR), Anja Ør Knudsen (AØK), Pernille Tine Jensen (PTJ), Kirsten Marie Jochumsen (KMJ), Iben B G Johnsen (IJ), Sara Ravn Francis (SRF)

Virtuelt: Anne Krejbjerg Motavaf (AKM), Estrid Høgdall (EH), Gitte-Bettina Nyvang (GBN), Marie Bønnelycke (MB), Nicoline Raaschou-Jensen (NRJ), Aage Knudsen (AAK), Zaza Ujmajuridze (ZU)

Afbud: Berit Jul Mosgaard, Katja Dahl, Lars Fokdal, Ligita Frøding, Mette Hæe, Nadia Margeth Villena Salinas, Zohreh Ketabi.

Referent: Louise Topp

Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

Godkendelse af referat fra bestyrelsesmøde 28.1.25

Godkendt. Det aftales, at referat fra sidste møde sendes ud sammen med kommende dagsorden via mail samt vedhæftes Outlook-indkaldelsen.

Dato for næste bestyrelsesmøde

Onsdag d. 10. september 2025 på Rigshospitalet.

Gitte-Bettina (GBN) stopper som medlem af bestyrelsen og cervixgruppen, idet hun går på pension pr. 1.9.25. Bestyrelsen takker Gitte-Bettina for det gode samarbejde og den store indsats.

Mansoor Mirza har søgt nye udfordringer uden for hospitalsverdenen og forlader derfor sin post i bestyrelsen, div. arbejdsgrupper og NSGO-CTU. Bestyrelsen takker for det gode samarbejde og den store indsats.

Der er opstartet møder mellem RH og Herlev mhp. forbedring af det onkologisk samarbejde.

Afledt af flere personer forlader grupperne drøftes den fremtidige geografiske repræsentation og fordeling af pladser fra hhv. Region Sjælland og Region Hovedstaden. Grundet regionssammenlægning i 2027 og den allerede gode korrespondance mellem de forskellige afdelinger samt at vi ifølge vedtægterne er repræsenteret, vurderes det ikke relevant.

Det kan dog være en udfordring med den kirurgiske del af kodning som gøres forskelligt. Denne del varetages i DGCD-regi.

Der laves en præsentationsrunde, idet der er kommet flere nye medlemmer i bestyrelsen.

Nye medlemmer til arbejdsgrupperne

Der er modtaget to ansøgninger.

Der er enighed i bestyrelsen om at byde velkommen til Marianne Waldstrøm fra Patologisk Afdeling, AUH som nyt medlem af bestyrelsen samt Mary Holten Bennetsen fra Patologisk Afdeling, AUH som medlem af trofoblast-gruppen.

Nyt fra Forretningsudvalget v. MR

Der har ikke været afholdt møde siden sidste bestyrelsesmøde. Ifølge vedtægter skal møderne afholdes 2-3 gange om året og ved behov, evt. online. Forretningsudvalgets sidste opgave var planlægning af årsmødet. Mansoor Mirza sad i udvalget og der skal derfor findes en ny onkologisk repræsentant. Estrid Stæhr Hansen er gået på pension og denne plads er ligeledes også ledig. Der tilstræbes faglig fordeling og derfor ønskes en patolog.

Vurdering af ansøgninger om data - Hvem skal varetage denne opgave?

Der drøftes i bestyrelsen hvordan processen skal varetages fremadrettet og hvis opgaven evt. skal ligge andetsteds. SundK har udarbejdet retningslinjer for ansøgningsindhold og Forsknings- og Biobanksgruppen vurderer fagligheden. I DGCG varetages ansøgningsprocessen af Forskning- og Bankgruppen. Der er enighed i bestyrelsen, at nuværende ordning fastholdes.

Hvis der fremadrettet modtages ansøgninger til Forsknings- og Biobanksgruppen, hvor der tvivlsspørgsmål vedr. datakvalitet tages kontakt til bestyrelsen.

Guideline – HRD/BRCA skal revideres. Ønsker for indholdsændringer/proces?

Den nuværende guideline skal revideres og der er et ønske fra Estrid Høgdall (EH) om en større revision med bred faglighed. Der skal udarbejdes et oplæg til revision iht. indhold og tværfaglighed indenfor det gynækologiske område. Desuden efterlyser EH nye medlemmer til arbejdsgruppen. Nicoline Raaschou-Jensen (NRJ) og Anne Krejbjerg Motavaf (AKM) melder sig. Anja Ør Knudsen (AØK) er ad hoc support. EH informerer Berit Jul Mosgaard om ovenstående.

Årsmøde - Evaluering og planer for næste år

Der er enighed i bestyrelsen, at lokalet var under standard og fremmødet var begrænset.

Der drøftes i gruppen, at det er vigtigt at få de unge forskere med og at der snarest muligt skal findes en dato for næste årsmøde, hvor der tages hensyn til årshjul for div. konferencer, årsmøder m.v.

Forretningsudvalget udarbejder et oplæg til tema, dato og lokation. AUH har gode lokaler, som PTJ kan booke. Forskning- og Biobanksgruppen står som vanligt for de unge forskere. Der er drøftelse af temaer.

Retningslinje fra cervix-gruppen "Kirurgisk behandling af persisterende sygdom eller recidiv efter afsluttet strålebehandling" samt præsentation af ACROBATIC - Dansk Forskningscenter for Kræftkirurgi v. PTJ
Retningslinjen er udsendt til bestyrelsen 6.1.25. Retningslinje og præsentation er vedhæftet referatet.

Onkologisk kodning v. AØK

Anja Ør Knudsen (AØK): Der arbejdes på en kodevejledning for onkologerne, hvor der skal kodes for behandlingsindikation. I kontrolforløbet skal der kodes for kontrollen og om der er recidiv. Vejledning er endnu ikke implementeret. Data om medicinske behandlinger kan på sigt trækkes fra medicinregistret.

Der drøftes div. kodningsproblematikker på tværs af regionerne.

Information fra DMCG.dk v. MR

Mikkel Rosendahl (MR) sidder i DMCG's forretningsudvalg, hvor der bl.a. drøftes det faglige indhold i Kræftplan V. Der er et stort politisk pres for at overholde kræftpakker og maksimale ventetider og en plan om øget udredning og opfølgning i primærsektoren.

MR har deltaget i kræftpolitisk forum på Christiansborg bl.a. vedr. anvendelse af data, som ikke må benyttes grundet tekniske udfordringer og lovgivning.

Der er lagt op til en ny høring/dialog fra SundK omkring de nuværende regler for habilitet i forbindelse med deltagelse i DMCG.dk arbejdsgrupper.

Flere små databaser er blevet lukket. Det kan overvejes om der skal laves en forskningsdatabase for de enkelte sygdomme.

Kort nyt fra arbejdsgrupperne;

Sygeplejegruppen

Sara Ravn Francis (SRF) beretter om et ønske om udarbejdelse af en klinisk retningslinje for sygeplejersker i kirurgi. Sygeplejersker må dog ikke udarbejde guidelines uden en lægelig tovholder. Gruppen vil tale med Berit Jul Mosgaard vedr. samarbejde omkring udarbejdelse af en guideline.

DGCD

Marie Bønnelycke (MB): Der har ikke været afholdt møde siden sidste bestyrelsesmøde.

Det bliver nødvendigt at definere en ny separat population til sygeplejeindikatorerne.

Der er møde i DMCG-samling i maj vedr. økonomi, idet der er penge i overskud.

Der drøftes igen retningslinjer vedr. udbetaling af arbejdstidshonorar, hvis det sker hhv. i arbejdstiden og udenfor arbejdstiden (Se også referat á 28.1.2025)

Cervix

Pernille Tine Jensen (PTJ):

Retningslinje "Kirurgisk behandling af persisterende sygdom eller recidiv efter afsluttet strålebehandling" er godkendt på bestyrelsesmøde dags dato og PTJ sender til RKKP.

Pembrolizumap er nu godkendt af Medicinerrådet til anvendelse hos patienter med cervixcancer der tilbydes PRIMÆR stråle(chemo)behandling UAFHÆNGIG af PDL1 status. Gruppen rubriceres som "højrisiko-patienter" og inkluderer også patienter med IB som har ≥ 3 pelvine eller paraaortale lymfeknuder (men IKKE hvis de har gennemgået operation først). Behandlingen påbegyndes under strålebehandlingen og gives her hver 3. uge. Efter endt strålebehandling fortsætter behandlingen hver 6. uge som vedligeholdelsesbehandling op til 2 år. De fleste tåler behandlingen godt. En mindre del på at stoppe behandlingen pga. autoimmune reaktioner i forskellige organsystemer (thyreoidea, kolon, lever, hjerte).

TN har udfærdiget et skema, så det sikres at behandlingen gives ens i landet. Der skal udfærdiges et kort skriv til DGCG's hjemmeside indtil retningslinje vedr. primær onkologisk behandling af cervixcancer er færdigskrevet.

RACC-trial

- Aktuelt 897/900 patienter er randomiseret
- 44 events
- Den 3. DSMB rapporterede ingen safety issues
- Den aktuelle eventrate (tilbagefald og død/md) burde lande på 85-87% 5 års RFS
- Med denne eventrate burde vi have resultater klar i 2027
- Dog er konfidensintervallet for eventrate ganske bred og den sande RFS kan meget vel være højere (i.e. 90%)
- Man har derfor modelleret et scenarium med 5 års RFS på 90%, men med fastholdelse af den totale varighed på studiet (8 år). Denne simulation lander på inklusion af i alt 1092 ptt.
- For at afbøde risiko for forlænget opfølgning har Trial Steering Committee taget beslutning om at forlænge inklusion til totalt 1092 ptt hvis dette vurderes nødvendigt.
- Deltagelse af denne del er naturligvis frivillig

- Forlængelsen omhandler alene det primære endpoint, dvs. data på sekundære endpoint skal ikke testes
- Der er ingen funding andet end den endelige monitorering og ingen site re-imburement
- Alle sites der ønsker at deltage, skal underskrive et amendment og national PI skal ansøge VEK godkendelse
- Alle tre sites i DK ønsker at fortsætte inklusion.

5 retningslinjer som vi gerne skulle blive færdige med i 2025:

- Opfølgning efter primær behandling af cervixcancer
- Primær strålebehandling af lokal avanceret cervixcancer
- Onkologisk behandling af isoleret pelvint recidiv og onkologisk behandling af ekstrapelvint oligorecidiv
- Revision af Kirurgisk behandling af tidlig cervixcancer (SHAPE)
- Onkologisk behandling af dissemineret cervixcancer, primært eller recidiverende sygdom

Ledige pladser i arbejdsgruppen: Onkolog fra OUH og patolog fra Rigshospitalet.

Endometrie

Anja Ør Knudsen (AØK): Der er møde på mandag. Der arbejdes p.t. med kirurgi-guideline.

Der skal være en større revision af de onkologiske guidelines. Der må nu gives immunterapi til alle endometrie-cancer-patienter i første linje. Der skal desuden laves en revision af strålevejledning.

Ledige pladser i arbejdsgruppen: Gynækolog- og onkolog, begge fra Region Hovedstaden.

Sarkom

Zohreh Ketabi er ikke til stede, men vil gerne deltage i revision af sarkom-guideline.

Ledige pladser i arbejdsgruppen: Patolog fra Rigshospitalet.

Ovarie

Berit Jul Mosgaard er ikke til stede.

Anne Krejbjerg Motavaf (AKM): Der er revision af epidemiologi-kapitel samt opfølgningskapitel.

Der skal revideres 3-4 guidelines i løbet af det næste år.

Ovariecancer-opfølgning er medsendt indkaldelsen. Der opfordres til at komme med tilbagemeldinger til gruppen. Godkendelse kan ske på mail.

Ledige pladser i arbejdsgruppen: Onkolog fra Region Hovedstaden.

Trofoblast

Nicoline Raaschou-Jensen (NRJ): Der er møde efter sommerferien. MOLA-guideline er godkendt.

Vulva

Pernille Tine Jensen (PTJ): Der foregår en del spændende projekter. Der er p.t. et projekt vedr. recidiv samt et projekt vedr. Sentinel Node mapping samt opfølgningsprojekt med cirkulerende tumor DNA.

Ledige pladser i arbejdsgruppen: Patolog fra Region Hovedstaden.

Forskning- og Biobank

Estrid Høgdall er ikke til stede.

Non-Epithelial

Mikkel Rosendahl (MR) Nuværende guideline er over revisionsgrænsen. Der arbejdes på anden gennemgang i gruppen.

Evt.

Mikkel Rosendahl (MR): Der er NSGO årsmøde 26.-27. november 2025 i København.

Zaza Ujmajuridze (ZU) vil gerne deltage i en arbejdsgruppe. Pladserne bliver slået op på DGCG.dk, hvor de kan søges med en ansøgning og CV.