



# Dansk EsophagoGastrisk Cancer gruppe

## Referat DEGC-bestyrelsesmøde

onsdag 6.okt. 2021 Helnan Hotel Marselis, Aarhus

Deltagere: *Michael Achiam (MA), Marianne Nordmark (MN), Sarunas Dikinis, Jacob Holm, Daniel Kjær (DK), Niels Katballe, Lene Bæksgaard, Stine Kramer, Mette Yilmaz, Jakob Holm. Mette Siemsen og Alan Ainsworth (APA) (referent)*

1. Godkendelse af referat/vedtægter: *Sidste møde blev holdt for mindst to år siden, der foreligger intet referat fra dette. ØGC eksisterer ikke længere som paraplyorganisation, hvorfor forhold i DEGC's vedtægter der omhandler ØGC skal rettes. Radioterapiudvalget er et fast udvalg under Onkologi-arbejdsgruppen. Radioterapiudvalget varetager det overordnede og koordinerende arbejde i forbindelse med den løbende udvikling af radioterapi hos patienter med ECV cancer. Formanden skal være speciallæge i klinisk onkologi med ansvar for radioterapi og udpeges af Onkologi-arbejdsgruppen. Gruppen er åben for alle med interesse for radioterapi hos patienter med ECV cancer. Alle afdelinger der varetager radioterapi hos patienter med ECV cancer skal være repræsenteret i gruppen med mindst én speciallæge og mindst én hospitalsfysiker.*
2. Orientering fra DEGC's formand. *MA orienterede om at forretningsudvalget havde holdt flere online møder. Disse er typisk foregået sen eftermiddag/aften/weekend pga. klinisk arbejde. De kliniske guidelines skal snart revideres. ØGC er nedlagt som paraplyorganisation. Denne har tidligere "hostet" vores hjemmeside, og der er derfor oprettet en ny selvstændig hjemmeside. Orientering om projekt fra Kræftens Bekæmpelse vedrørende registrering i databasen omkring kræftpatienter deltagelse i videnskabelige projekter på behandlende afdelinger. Pga. DEGC databasens udformning kunne der ikke leveres valide oplysninger, hvor vi har trukket os. Endelig blev det drøftet, hvordan DEGC hjælper/støtter projekter der er tænkt til at være nationale. Dette på baggrund af processen omkring støtte til at deltage i et givent projekt (PROTECT).*
3. Orientering fra de enkelte arbejdsgrupper  
*Database v. APA. Der blev orienteret om arbejdet med auditering af årsrapport og one-pager samt arbejde med revision af indtastningsskemaer og ajourføring af variable.*  
*Forskningsudvalg v. DK. Der blev orienteret om problemer med jura, når der skal laves landsdækkende projekter. Man bør overveje kontakt til centrale personer mhp. optimering af processen. Desuden orientering omkring mulig deltagelse i landsdækkende projekt omkring optimering af kræftkirurgi.*  
*Onkologigruppen v. LB: Guidelines omkring onkologisk behandling trænger til revision. En arbejdsgruppe har udarbejdet liste over supplerende indikatorer. Desuden blev der orienteret om ansøgninger vedrørende nye behandlingsmuligheder (immunterapi) til subgrupper af patienter med ECV cancer.*
4. Valg til DEGC styregruppe. *Navnet bør ændres til DEGC bestyrelse for at undgå konfusion med database styregruppen. Listen over medlemmer blev gennemgået i henhold til vedtægter. Onkologigruppen vil sørge for DSKO-udpegning af medlem ud over de ordinære medlemmer fra centrene*
5. Valg til DMCG repræsentantskab. *MA og MN er medlemmer.*
6. Database styregruppens sammensætning. *APA orienterede forslag fra RKKP om fællesopbygning af deres databaser. DEGC har indgivet et selvstændigt hørings svar. RKKP arbejder nu videre med de indkomne hørings svar.*



## Dansk EsophagoGastrisk Cancer gruppe

7. DEGCs formål og visioner. *Diskussion omkring optimering af en ECV patients vej gennem systemet ud fra MA gennemgik "vores" artikel omkring klinisk konsekvens af MDT beslutninger. Det drøftedes om vi skal initiere et studie mht. patient tilfredshed med de forskellige udrednings-set-up og evt. en pilot fase hvor man forsøgte at færdig udrede patienten helt inden pt kom på MDT. Umiddelbart bred tilslutning til dette. Michael Achiam ville gå videre med dette og præsentere et udkast til en national protokol. Herudover diskussion omkring mulighed for en database for ECV patienter til rent forskningsbrug, idet RKKP indeholder få variable til dette, og det er svært at få godkendelse til at registrere flere variable i en database styret af RKKP. Endvidere diskussion om hvordan vi i DEGC arbejder sammen/faciliterer forskningsprojekter fremover. På samme måde som DCCG skal vi skelne imellem to typer af deltagelse, enten:*

- a) *projektgruppe under DMCGén, som står for gennemførelse af projektet (dvs. DEGC er med "i maskinrummet")*
- b) *projekt, der udgår fra en forsker eller forskergruppe, hvor der efter henvendelse til DEGC's styregruppe vil være mulighed for at opnå billigelse ("endorsement") fra DEGC, idet dette bedrer mulighed for støtte m.m. Et projekt kan herudover være baseret i et udtræk fra DEGC databasen. DEGC vil blive hørt omkring disse projekter, men har reelt meget lille indflydelse på dem, da dataudlevering sker gennem RKKP.*

8. MDT konference format med udgangspunkt i DEGC fælles publikation. Se pkt. 7

9. Forskningsdatabase vs RKKP databasen. Se pkt. 7

10. Break out sessions: (60 min)

Patologer/kirurger: T1 cancere, HGD Barretts øsofagus (Behandling/centralisering?): *Der var konsensus for at T1a cancere skulle receseres med ESD og en centralisering af dette. Uenigheden gik på BA HGD. Såfremt man skulle anbefale at foretage ESD af disse (også for at styrke ekspertisen ved at udvide antallet af ESD) ville Alan gerne undersøge med sit bagland om det var noget OUH ville begynde at gå ind i. Alan forventede svar i januar 2022*

*Såfremt at ESD centraliseres med BA HGD, bør det være som et udviklingsprojekt og det bør drøftes med RKKP om der kan laves en tilføjelse i databasen til dette. Alternativt kunne man oprette en RedCap database, som kunne supplere DEGC databasen*  
Onkologer/Radiologer/PET: Immun terapi. Der arbejdes videre i fagudvalget under medicinrådet, og der foregår faglig evaluering i Onkologi-gruppen af data på immunterapi.

11. Kommende retningslinje revision. *De fleste guidelines skal revideres foråret 2023. Det foreslås at de enkelte grupper laver indledende arbejde i foråret 2022 og der holdes fysisk heldagsmøde efteråret 2022.*

12. Eventuelt *intet*

13. Fastsættelse af tidspunkt for næste møde. *Næste DEGC bestyrelsesmøde afholdes 21.sep. i København med videnskabeligt møde/symposium 22.sep. Sygeplejersker og andre faggrupper med relation til ECV skal inviteres til sidstnævnte.*