

Referat DGCG møde 28.02.25 kl. 10.00-14.00 Fysisk fremmøde RH

Tilstede: Berit, Cathrine, Iben, Trine LJ, Anne, Sarah, Julie, Diana, Lone, Tine, Trine Z, Mette, Marianne, Mie, **Afbud** Mansoor

1. **Valg af referent TZ, godkendt dagsorden**

2. **Nyt fra FU v/ BJM**

Symposium om patientinddragelse aflyst flere projekt/matrikler i gang med fælles beslutningstagning
Implementeres i guidelines, at patientens præferencer skal tages med i klinisk beslutningstagning
Evt. udvikling af FB "upfront beslutningshjælper", udskudt til efter data fra TRUST studiet
Brug af patient inddragelse og støtteværktøjer i "Recidiv c ovarie behandling" og "Livets Afslutning"
LKP repræsenterer DGCG til almen palliation, screening for palliative behov, optimering af forløb
Økonomi - c ovarie gruppen ønsket ca. 150.000 ekstra, forventes mindre tildelt, færre midler til retningslinjearbejde. Besluttet på næste bestyrelsesmøde. RKKP basisbeløb dækker transport og møder.
Årsmøde DGCG 3. april, Teilum RH, Immunterapi og Yngre forskere, kort rapport fra arbejdsgrupper
Det nyoprettede "Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut" ændrer ikke DGCG opbygning og struktur
DGCD kode vanskeligheder, fokus på både FIGO og TNM klassifikation på MDT, plan for DGCD midler
Kræftplan V midler til kir. og onk. senfølger, pålagt færre kontroller, oprettes senfølge klinikker

3. **Nyt fra DGCD. Årsrapport 2023/24 v/LKP**

Årsrapporten DGCD vist, skuffende få resultater, solid "ovarie populationsdannelse", kvalitetstjekket
Kodeproblemer TNM/FIGO, behov for indsigt/mangellister, RKKP planlægger webinarer om kodning
RKKP er en ren kvalitets database, ingen forskningsdata, på sigt forventes særrapport, inkl. OS data.
Klinisk/Patologisk FIGO/TNM stadie kan overrule hinanden, alle centre har stor andel af missing data
Drøftes om registrering af operationer er korrekt fra forskellige centre, behov for bred forbedring
Implikationer for kommende region Øst ift diagnose fordeling, logistik, kodning mv. kendes ikke
Udkast onkologisk kodevejledning, fokus på MDT registrering af "procedure sigte", kurativ, metastatisk mv., kontrol c ovarie, muligt LPR3 træk specifik onk. beh. (kemo, VEGF, PARP) fra 2026 SMR træk

4. **Status på Ovariecancer guidelines / Nye retningslinjer indsatser opfølgning 2025**

Skematisk oversigt - kapitler med gult revideres i 2025, OVHIPEC revision udført i 2024, betaling 2025
Den fragile patient LKP/BMJ, Med. Beh. af den ældre patient, DCCC Age, Fokus på Onko-Geriatri/TLJ
Epidemiologi kap. revision TSH/MSM, + Opfølgningsskap. revision, onko/gyn gruppe udkast rundsendt
Alle med mulighed for recidiv kir. vurderes, brevsvare på us. ok, almen GYN og genetiske anbefalinger
DMCG økonomi gruppe, anbefaling udbetaling beløb ml. 5000-30000 dkr., minimumsbeløb 5000 dkr.

5. **Opfølgning på databaser, tilladelser v/ LKP**

ESGO retrospektiv/prospektiv database, ønske om data på komplikationer (er ikke med i DGCD)
LKP skema udkast (nMDT, operation, outcome kir, kemo, intraop kompl., post op kompl., reoperationer, BRCA/HRD.)
Drøftet forskningsdatabase, LPR3 forskellige journalsystemer, drøftet redcap og EPJ, operationsskemaer, dataset til nye indikatorer, fx tid til opstart i kemoterapi, nye koder kan oprettes

6. **Opfølgning på nMDT, funktion og evaluering**

Vurdering; harmoniserende effekt opnået, MDT skopier styrket, nMDT ændrer ikke på klinikken
Har højnet andelen til primær operation, samt at der opereres flere i gråzonen med lap, PDS, IDS, DID

National konsensus vigtigt, værdifuldt for billediagnostikken med IOTA/gyn vurdering før GYNMDT
1. tirsdag i måneden bookes til **retrospektive c ovarie læringscases, implementeres fra 1. april 2025**

8. **Mødedatoer planlægges for 2025**

Virtuelt møde **fredag 06.06.2025 kl. 08.00-11.00**

Virtuelt møde **fredag 05.09.25 kl. 08.00-11.00**

DCCC pulje fra OS seminar mulighed for at lave et nyt 1-2 dages seminar opfølgning, 30.000 kr. efterår 2025, LKP og TSH følger op på mulighed, anbefales i OUH, HC Andersen, melder dato tilbage.