

REFERAT

Møde i: **SFR Onkologi**
Dato: **22. maj 2024**
Kl.: **9.00-10.20**
Sted: **Bispebjerg Hospital, Direktionens mødelokale, indgang 20D, stuen**

Journal-nr.: 24006057

Ref.: SRM

Dato: 29. maj 2024

Deltagere: Marie-Helene Olsen (formand), vicedirektør, BFH
Lisa Sengeløv (næstformand), cheflæge, HGH
Puk Vad Vestergaard, chefsygeplejerske, HGH
Ulrik Lassen, cheflæge, RH
Mette Misfeldt, chefsygeplejerske, RH (Afbud)
Thomas Broe, cheflæge, NOH
Lene Vibe Høyer, chefsygeplejerske, NOH (Afbud)
Lotte Engell-Nørregård, overlæge, HGH (Afbud)
Nana Hviid Dinesen, oversygeplejerske, HGH
David Sjöström, cheffysiker, HGH
Ivan Richter Vogelius, konst. cheffysiker, RH
Jeppe Friborg, overlæge, RH (Afbud)
Lone Nørgaard Petersen (LFE), overlæge, RH
Lena Specht, overlæge, ordførende professor, RH (Afbud)
Sandra Rahel Makonnen, sekretær for SFR

Bilag: Fordeling af vejledninger- SFR Onkologi

Referat af møde i SFR Onkologi den 22. maj 2024

1. **Velkommen v. formandskabet**
2. **Godkendelse af dagsorden v. alle**

Referat:

Dagsordenen blev godkendt

3. **Drøftelse: Opsamling på drøftelse om kontrolforløb og forslag om sag til SFR Direktørforum v. Marie-Helene Olsen**
På mødet i SFR i november 2023 blev det drøftet om, man skal gå videre til øvrige relevante specialer med forslag om, at alle kræftformer følges i 2 år og at man kun efter individuelle vurderinger (højrisiko grupper) kan følge patienten længere.

Forslaget er efterfølgende blevet drøftet med Erik Jylling, som stiller sig positiv.

Formandskabet foreslår at SFR Onkologi fremlægger en sag for SFR-Direktørforum til efteråret.

Referat:

Det var en drøftelse hvilke kontrolforløb, hvor det vil være relevant at stoppe kontroller efter 2 år.

Flere patientgrupper blev drøftet herunder, patienter der modtager palliativ strålebehandling eller immunterapi, hoved-halscancerpatienter og blærecancerpatienter.

Det blev aftalt at starte med at se på muligheden for at stoppe kontroller 2 år efter immunterapi og hoved-hals. Det blev aftalt, at alle går tilbage og drøfter forslaget i egen afdeling.

Derudover går alle tilbage og laver en kritisk gennemgang af alle kontrolforløb mhp at drøfte yderligere tiltag på næste møde.

I forhold til at løfte en sag til det regionale SFR Direktørforum blev det vurderet, at det er for begrænset en reduktion til at løfte det regionalt på nuværende tidspunkt. Det vil endvidere være svært at påvise reduktion i antallet af kontroller via data.

Det blev også drøftet om man skal foreslå andre specialer at se på deres kontrolforløb af cancerpatienter, men der var enighed om at det er bedst at starte i egen række.

4. Status på plan for acceleratorudbud v. stråleterapierne

Referat:

Ivan Richter Vogelius præsenterede arbejdet med behov for plan for udskiftning af acceleratorer herunder MR-acceleratorer.

Der var enighed om at gå videre med et fælles udbud i RegionH evt. i dialog med Region Sjælland. Der er en opmærksomhed på at få opgraderinger med i udbuddet.

Behovet for at få et MR accelerator tilbud blev drøftet. Stråleterapierne vurderer, at der er behov for en MR accelerator på begge matrikler

Se præsentation via nedenstående link:

https://docs.google.com/presentation/d/1LoQ-QH3WcqVwqvli6DU7Z_y0rKRJwUwmWhy-7xAtcd0/edit?usp=sharing

5. Drøftelse: Sammensætning af SFR og mødeplan v. Lisa Sengeløv

Formandskabet ønsker en drøftelse af sammensætningen af SFR Onkologi og mødekadencen.

Formandskabet foreslår, at der afholdes to faste møde årligt med fysisk fremmøde, hvor større temaer drøftes. Derudover er der mulighed for at indkalde til virtuelle ad-hoc møder om konkrete sager.

Det foreslås derudover, at stråleterapierne ikke deltager som faste medlemmer fremover, men inviteres ind til drøftelse, hvor det er relevant. Ligeså vil andre afsnitsledelser kunne inviteres afhængigt af dagsordenen.

Referat:

Det blev aftalt, at stråleterapierne ikke længere har fast mødepligt til SFR-møder, men vil forsat modtage materiale, høringer og mødeindkaldelser. Stråleterapierne vil ligesom andre afsnitsledelser blive inviteret ind til konkrete drøftelser.

SFRs rolle blev drøftet og det blev pointeret, at alle medlemmer har ansvar for at gøre opmærksom på, hvis der er emner, som bør behandles i SFR, herunder om der er behov for et ekstra møde.

Sandra Makonnen reviderer årshjulet iht. ovenstående beslutninger SFR evaluere på det nye struktur næste år.

6. Proces for revision af vejledninger v. formandskabet

SFR Onkologi er fagligt ansvarlig for 10 regionale dokumenter og vejledninger, som løbende skal revideres. Til den opgave skal SFR udpege en tovholder. Processen med udpegning af tovholdere har tidligere vist sig svær og langsommelig, hvorfor formandskabet foreslår en forhåndsfordeling af dokumenterne.

Den enkelte afdelingsledelse har dermed ansvar for 2-4 dokumenter/vejledninger og skal udpege en tovholder, når det er tid til revision.

Tovholderen er ansvarlig for at inddrage repræsentanter fra de øvrige onkologiske afdelinger og kontakten til en evt. tovholder i Region Sjælland.

Ændringer skal godkendes af begge regioner – ved væsentlige kliniske ændringer godkender formandskaberne for SFR og ved redaktionelle rettelser godkender forfatterne.

Forslag til fordeling fremgår af bilag 1

Opgave som tovholdere indebærer at vurdere og afklare følgende:

- *Er indholdet, herunder bilag, fortsat aktuelt, relevant og fyldestgørende, både fagligt, lovgivningsmæssigt og organisatorisk?*
- *Hvis dokumentet har tilknytning til SP - afspejler det så relevante kliniske regler, som er opsat i SP?*
- *Hvis der foreslås ændringer i dokumentet - indebærer disse et behov for justering af SP-funktionalitet?*
- *Er de relevante og fortsat aktuelle referencer, der er henvist til? Indsæt evt. nye links.*
- *Bør der i dokumentet henvises til yderligere relevante tværregionale dokumenter under referencer? Se evt. dokumentsamlingerne: Alle Tværregionale og Regionale dokumenter (VIP) og Tværregionale dokumenter (D4)*

Referat:

Fordelingen af vejledninger blev godkendt.

Det skal dog afklares, hvem der aktuelt er tovholder for revisionen af 'Metastatisk spinalt tværsnitssyndrom/medullær kompression, visitation, udredning, behandling, pleje og rehabilitering.

Derudover var der en drøftelse af, om der var nogle dokumenter som burde være regionale vejledninger.

Lone Nørgaard Petersen foreslog en nye vejledning vedr. fælles dosplaner. På et tidligere møde i SFR blev det drøftet om RHs VIP vedr. [Behandling af hud toksicitet ved behandling med EGFR hæmmer](#) skulle gøre til en regional VIP.

Der var opbakning til begge forslag. Lone Nørgaard Petersen tager det med videre

7. Sundhedsplatformen - status

Referat:

Lone orienterede om arbejdet med standardisering af beaconplaner. I arbejdet med colorektal cancer er der foretaget en ændring fra flat dose til vægtbaseret. Det næste område gruppen vil se på er lungecancer.

Lisa Sengeløv præsenterede muligheden for at trække rapporter på overlevelse. Rapporterne kan benyttes af alle og giver mulighed for at eksportere/kopiere, da der anvendes Patient ID i stedet for CPR. Se medsendt præsentation.

8. Eventuelt

Skrivelse til SFR Radiologi

På sidste møde blev det aftalt, der skulle rettes henvendelse til SFR Radiologi mhp. at få en ramme for kvalitetsmål for hhv. elektive, subakutte og akutte beskrivelser. Det blev aftalt, at Lisa Sengeløv og Lone går videre med henvendelsen.

Radiolog til stereotaktisk konference

Ulrik Lassen orienterede om, at det ikke pt er muligt at stille med radiolog til stereotaktiske konferencer. Det blev nævnt at ansvaret kunne gå på skift.