

Styremøte NGICG

Dato Onsdag 15. november 2017 kl 15 – 19 (Valg kl 17.30)
Sted Scandic Holmenkollen Park, Oslo

Bekreftet: Morten Tandberg Eriksen, Kristoffer Lassen, Arne Wibe, Marianne Grønlie Guren, Geir Olav Hjortland (for Egil Johnson), Bjørn Møller, Eva Hofslis, Halfdan Sørbye, Jon Arne Søreide, Rolv-Ole Lindsetmo, Magnar Johansen, Svein Dueland,

Forfall: Egil Johnson

Agenda

1. Referat fra siste styremøte 20. april MTE
Godkjent.

Orienteringssaker:

2. Onkologisk Forum, program og organisering MG/MTE
Fellesesjon: Rodrigo Dienstmann (Barcelona): Molecular characterization of colorectal cancer and the impact on clinical treatment.
Parallellsesjon: Dienstmann snakker videre: Role of genetic profile and ctDNA for adjuvant treatment decision in CRC: is it time to incorporate? Videre om genetisk heterogenitet og sirkulerende tumorceller. I bolk to diskusjon om adjuvant kjemoterapi og ev. endring i indikasjon +oppdatering av NGICG. I bolk 3 om watch and wait-studien og om NEC og kirurgi samt ny klassifisering.
3. Økonomi – status MTE
Helsedirektoratet innvilger tilskudd på inntil 191 252 kroner til Norsk Gastrointestinal Cancer gruppe over kap. 781, post 79 på statsbudsjettet for 2017.
Dere får overført 121 252 kroner i ubrukt tilskudd fra tidligere år, og dette er inkludert i tilskuddsbeløpet. Utbetaling for i år blir på 70 000 kroner.

Forslag fra HS om å søke midler for å dekke reise/opphold slik at fagfolk kan reise bort sammen for å lage/revidere handlingsprogram. Dette fordi man ikke får fri i arbeidshverdagen til dette arbeidet.

Orientering fra faggruppene:

4. NGICG-ØV GOH
3 møter årlig. Handlingsprogram ventrikkel (til vurdering i Hdir) og øsofaguscancer revidert. Klinisk kvalitetsregister for kreft i spiserør og magesekk; 2. årsrapport publiseres i dag.
Studier: 2 årlige møter i skandinavisk samarbeidsgruppe (SEGCG). Samarbeid med EURECCA om 2 registerstudier.
Ikke kommet i gang med registrering av onkologisk medikamentell behandling. 80% registreres av kirurgien. Onkologiskjemane må gjennomgå for å se om de kan gjøres enklere. Dette gjelder alle faggruppene. Ifølge BM er også onkologiskjema lovpålagt å fylle ut. Helseministeren har i møtet om årsrapportene poengtert at dekningsgraden må opp.

Gjennomgang av arbeidet med protonterapi i Norge. Konkludert med to sentra i Norge, ett skal være oppe innen 2022. Det er en gruppe som nå arbeider for å etablere kliniske protokoller med onkologer fra alle helseregioner. Et ønske om at 85 % av alle som får protonterapi skal delta i kliniske studier. Det bes om at faggruppene kommer med forslag om indikasjon og studier.

5. NGICG-HPB KL
To årlige møter. Internasjonalt forskningssymposium i Tromsø i juni.
To studier: Norpact-1 (Norwegian Pancreatic Cancer Trial): slutt med inklusjon, per nå 7 pasienter inkludert. Planlagt 90 pas på to år, men det klarer man ikke. Svenskene blir invitert med i neste uke. Rett over nyttår starter ASAC-studien, sekundærprofylakse med randomisering ASA/placebo etter operasjon for levermetastaser.
Ennå ikke fått mandat for handlingsprogram for kreft i lever/galle. Laget retningslinjer for galleblærekreft, vedtatt for 3 uker siden, legges ut på hjemmesida NGICG.

6. NGICG-CR MG
Handlingsprogram for tynntarm og analcancer publisert. Årsrapport publisert, diskutert mye om hvilke kvalitetsindikatorer som skulle benyttes. Arbeidsgruppe har startet arbeidet med å få PROMS inn i registeret. Oppdatering av kolorektal-handlingsprogrammet er i gang. Skal starte grundig gjennomgang av kontrollopplegget. Watch and wait-studien er snart klar, sannsynlig start på nyåret. Protokollen er ferdig og godkjent i REK. Presentert på kirurgisk høstmøte og på OF i morgen.

AW: Lokalt residiv fortsatt 3 % på tross endring i stråleindikasjon fra 3 til 2 mm fra tumor/lymfeknute til MRF.

Vedtak:

7. Endring av medlemmer i faggruppene MG
- NGICG-CR: Forslag ny radiolog og gastroenterolog
Etter forslag fra NFAR: radiolog Marianne Sande fra Stavanger (2020).
Etter forslag fra NFGK: Øyvind Holme (2020) fra Sørlandet sykehus

Vedtatt.

- NGICG-HPB Nye kirurger og onkologer KL

Nye medlemmer (i parentes angitt valgperioden):
Dag Hoem (2021), kirurg HUS, erstatter Arild Horn
Erling Bringeland (2021), kirurg St. Olavs, erstatter Jon Erik Grønbech
Christer Tønnesen (2021), gastroenterolog OUS, erstatter Lars Aasbakken og Georg Dimcevski
Trude Wiik (2021), radiolog UNN

Gjenvalg:
Knut Jørgen Labori (2021)
Svein Dueland (2021)
Erik Dorenberg (2021)
Andreas Abildgaard (2021)

Vedtatt.

8. Oppdateringsgruppe Handlingsprogram analcancer.
Ønske fra Hdir om at det utnevnes revisjonsleder for handlingsprogrammet. Marianne Guren velges, tar dette arbeidet i CR-gruppa og tar med seg nødvendige samarbeidspartnere derfra.

9. Budsjett 2018

Forslag til budsjett med kostnader på kr. 211.000. Se vedlegg.

Etter diskusjon velges det å budsjettere ekstra for handlingsprogramarbeid slik at fagfolk kan samles for arbeid med dette. Dersom direktoratet godtar dette foreslås økte kostnader fordelt på kr. 40.000 til ØV og HPB og 60.000 til CR. Totalt økt kostnad på kr. 140.000.

Vedtatt.

Diskusjonssaker:

10. Gastro-onkologisk vårmøte 2018. Tema: Rectumcancer og levermetastaser, ansvarlig NGICG-CR.

Onkforum 2018 (Flesland, Bergen): HPB-gruppa ansvarlig for programmet, men det skal være rom for innsnitt fra de andre faggruppene. Programmet tas opp i styremøtet i forbindelse med vårmøte.

11. Status Handlingsprogram galleveiskreft og HCC MTE
Hdir sier at de ikke har kapasitet og vil ikke be om at det utarbeides offisielle handlingsprogram. NGICG lager egne retningslinjer som publiseres på hjemmesida.

12. Helseatlas gastrokirurgi KL
Det er for fire områder av spesialisthelsetjenesten utviklet såkalte helseatlas, se <http://www.helseatlas.no/>. Dette er ressursamlinger for å evaluere om befolkningen har likeverdig tilbud av sentrale helsetjenester. Det er senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) i Tromsø som står for analysedelen sammen med fagfolk fra de respektive disiplinene. Kristoffer Lassen ønsker å utarbeide tilsvarende atlas for gastroonkologisk kirurgi.

Styret støtter dette. MTE/KL lager en plan.

13. Nasjonal kreftstrategi.

Hdir skal utarbeide ny 5-årsplan (2018-2022) for kreftomsorgen i Norge. Skal være en revisjon av nåværende plan. Faggruppeleder vil bli innkalt til diskusjonsmøte om dette i begynnelsen av desember.

14. Diskusjon om hvem som kan sitte i faggruppene

Ifølge vedtektene skal faggrupper skal bestå av «aktive fagpersoner». Hvordan dette skal tolkes diskuteres i dagens møte (MTE inhabil og deltar ikke i diskusjonen).

Følgende vedtas: Ved overgang til andre stillinger med kun administrasjon (eller andre fagfelt) eller ved pensjonsalder, kan man etter ønske sitte ut den valgte perioden, men gjenvelges ikke. Men styret kan, i tillegg til valgte medlemmer, utnevne ressurspersoner

til faggruppene som oppfattes som aktive fagpersoner (selv om de innehar administrative stillinger). Disse retningslinjene gjelder ikke styret, hvor det ikke anses nødvendig at alle skal inneha kliniske stillinger. Dersom personer ikke deltar i faggruppens møter i løpet av et år, kan de erstattes av andre etter forslag til styret.

15. Årsmøtet onkologisk forum

Det var i år påmeldingsfrist, noe som visste seg å være mer et ønske om å avklare innkjøp av forfriskninger. MTE oppfordrer til å stille.

Valg:

16. Valg av nytt styre 2018-2021

JAS

Valgkomiteen for 2017 består av Jon Arne Søreide (leder), Ingunn Hatlevoll, Marianne Grønlie Guren og Kristoffer Lassen.

Helge Stenvold, Olav Dahl, Geir-Olav, Pål-Dag Line, Ingunn Hatlevoll, Morten Brændengen deltar som valgmann (to som meldte frafall).

Valgkomiteen innstiller:

Helse nord: Magnar Johansen (onkolog UNN), Kim Mortensen (gastrokirurg UNN),

Helse midt: Eva Hofslie (onkolog St. Olav), Erling Bringeland (gastrokirurg, St. Olav)

Helse vest: Halvdan Sørbye (onkolog HUS), Hartwig Kørner (gastrokirurg, SUS)

Helse sørøst: Christian Kersten (onkolog Sørlandet sh), Morten T. Eriksen (gastrokirurg, OUS).

Enstemmig vedtatt.

Forslag til leder: **Eva Hofslie**

Enstemmig vedtatt.

Vi takker Morten Tandberg Eriksen for innsatsen som styreleder i 8 år!

Tidspunkt neste styremøte: Samkjøres med vårmøtet, torsdag 19. april på formiddagen før vårmøtet starter.