

Dansk Lunge Cancer Gruppe

Årsmøde 2023

Torsdag 21. September 2023, kl. 10:00 – 15:59



Dansk Lunge Cancer Gruppe/Register



regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

Dagens program:

09.30 – 10.00

Kaffe & morgenbrød

10.00 – 10.15 Velkomst og Årsberetning for 2022

Torben Riis Rasmussen, Lungemediciner, AUH, formand for DLCCG

10.15 – 11.10 Highlights fra Årsrapporten 2022

(incl. præsentation af dashboard og stadie-differentieret prognoseudvikling)

Henriette Engberg, Epidemiolog ved RKKP med ansvar for DLCCG

11.10 – 11.30 Recidiv-mønster indenfor 2 år efter resektion for NSCLC

Finn Ø. A. Dittberner, læge & PhD-stud., Thorax-kir., Odense Universitetshospital

11.30 – 11.50 Forskningsrapport DLCCG 2022 & Forskningscenter for Lungekræft

Ole Hilberg, Professor i lungemedicin ved SDU, formand for forskning i DLCCG

11.50 – 12.00 Status for screening for lungekræft i Danmark

Zaigham Saghir, ovl. Gentofte, formand for DLCCG's lungekræftscreeningsgruppe

12.00 – 13.00

Frokost

13.00 – 13.20 MDT-konferencen - hvordan sikrer vi kvalitet og konsensus?

Torben Riis Rasmussen

13.20 – 13.30 Ulighed i lungekræft i diagnostik, behandling og overlevelse

Regionale forskelle i Danmark

Henriette Engberg, Epidemiolog ved RKKP med ansvar for lungekræft

13.30 – 13.50 Ulighed i lungekræft - hvad kan Almen Praksis gøre?

Søren Due Andersen, Repræsentant for DSAM

13.50 – 14.10 Ulighed i lungekræft - hvad kan Hospitalerne gøre?

Bue Juvik, Cheflæge, Medicinsk afd., Sjællands Universitetshospital

14.10 – 14.40

Kaffe

14.40 – 15.00 Ulighed i lungekræft - skyldes det Sundhedsøkonomien i RSj?

Jes Søgaard, Professor i Sundhedsøkonomi, SDU

~~**15.00 – 15.20 Ulighed i lungekræft - hvad vil Regionen gøre ved det?**~~

~~*Annemarie Zacho Broe, Regionsdirektør for Region Sjælland*~~

15.20 – 15.55 Ulighed i lungekræft - hvordan løser vi det?

Paneldiskussion

15.55 – 15.59 Tak for i dag!

Torben Riis Rasmussen, formand for DLCG

Mødet støttes af



DLCG Årsberetning 2022

Hvad er vi lykkedes med i DLCG i 2022?

Der er etableret rutiner for udtræk af ***data fra LPR for malignt pleuralt mesotheliom***, så vi fremover kan følge systematisk op på patienter med mesotheliom.

Vi har sikret ***98% stadieregistreringskomplethed*** i de seneste 2 år og over 95% for de seneste 6 års årsrapporter.

DLCG Årsberetning 2022

Hvad har vi været optaget af i DLCG i 2022?

En *sammenligning af MDT-vurderinger* af en række fiktive patienter med tilhørende billeddiagnostik har været i gang igennem 2022. Resultaterne præsenteres senere i dag.

Der har været fokus på udvikling og test af en ny registrering af den onkologiske behandling i Dansk Lunge Cancer Register (DLCR).

Den nye registrering, der startede fra 1/1-23, fokuserer på **en valid indberetning af intentionen for den onkologiske behandling** (har ellers været baseret på en LPR-data-algoritme).

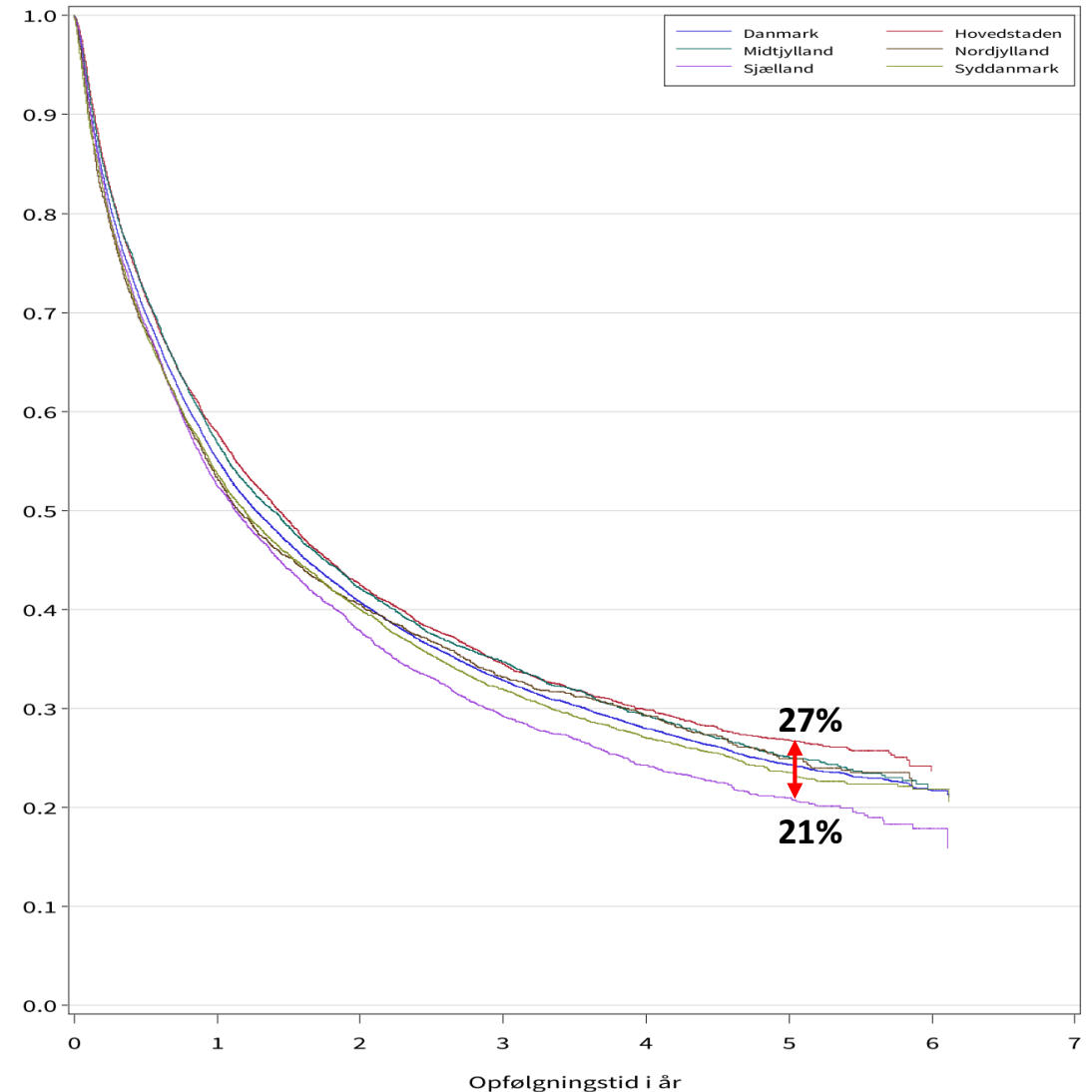
DLCG Årsberetning 2022

DLCG's hovedproblemstilling i 2022?

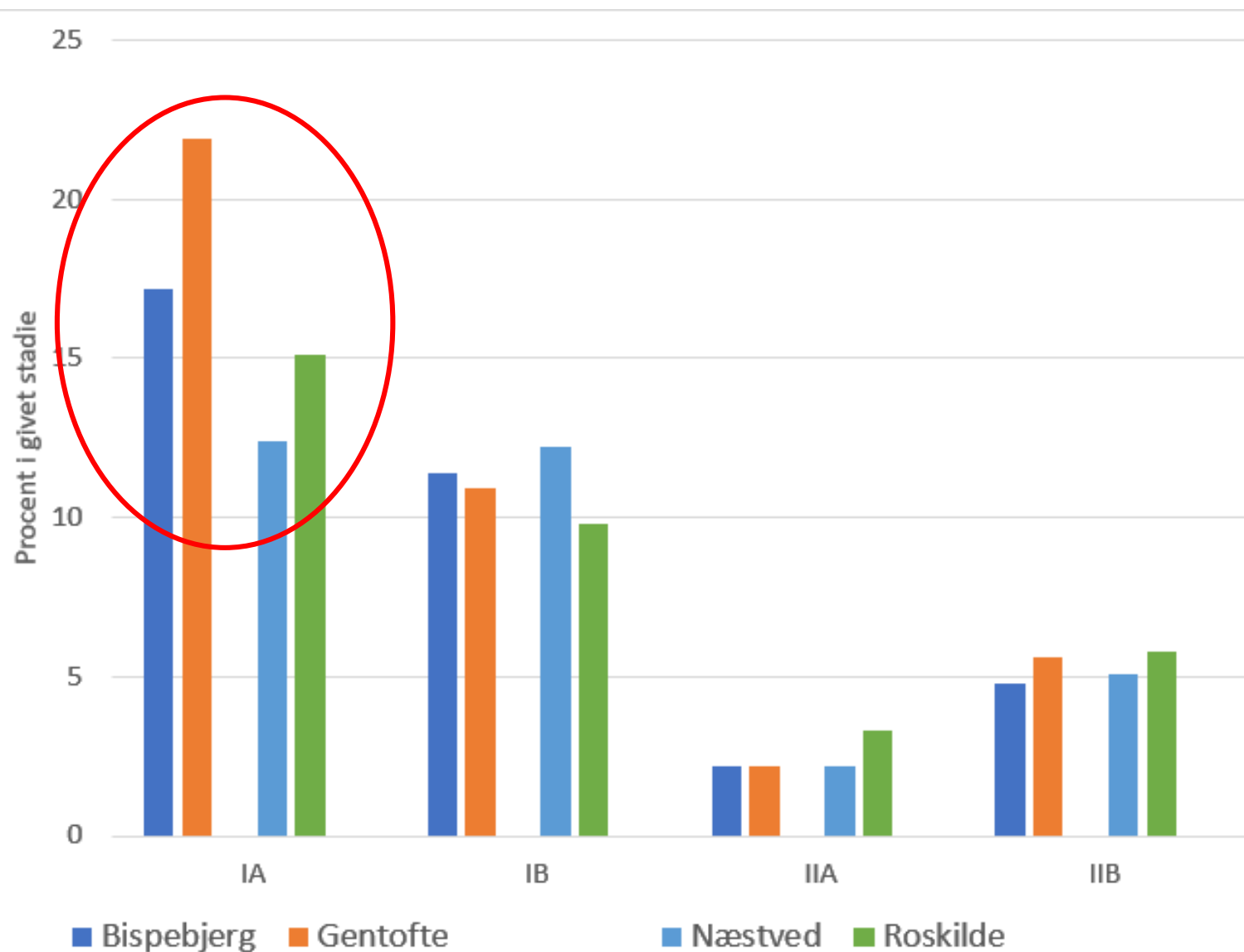
En helt central klinisk problemstilling er den gennem RKKP's analyse påviste **regionale forskel i overlevelse** efter en lungekræftdiagnose i Danmark.

De mulige årsager hertil skal undersøges – og ultimativt rettes op!

Figur 8.1.1.2 Kaplan-Meier estimeret overlevelse efter diagnose, stratificeret for bopælsregion ved diagnose



Klinisk stadiefordeling 2022 - en oplagt årsag til forskel



DLCG Årsberetning 2022

Hvad har vi været optaget af i DLCG i 2022 (og 2023)?

85% af de tidligste stadier af lungekræft opdages som tilfældige bifund på CT af andre årsager end mistanke om lungekræft.

Så kunne en mangel på radiologer i Region Sjælland bevirke, at bifund på CT ikke blev registreret og fulgt behørigt op?

I fortsættelse af RKKP's analyse fra 2021 med dårligere overlevelse i Region Sjælland har vi derfor gennemført en ***audit på hospitalsniveau*** i 4 regioner for en videre analyse af årsagerne bag de regionale overlevelsesforskelle – ***kunne de færre cStadie IA i RSj være pga oversete og/eller ikke behørigt opfulgte bifund på CT??***

Resultater af audit:

På tværs af regioner findes ca. 85% af cStadie IA lungecancer som bifund på CT af andre årsager end mistanke om lungecancer.

På tværs af regioner og hospitaler bliver **ikke** alle bifund, som kunne være en tidlig lungecancer, fulgt behørigt op, men **hvor RSj ikke adskilte sig negativt** fra andre regioner = **et forbedringspotentiale i alle regioner**, som kunne reducere antallet af Stadie IV lungecancer med 2,5%!

DLCG Årsberetning 2022

Hvad har vi været optaget af i DLCG i 2022 (og 2023)?

Etableringen af en *Visionskonference 2* (anno 2023)

– en opfølgning på *Visionskonferencen 2017*



Visionen for 2030 i 2017:

Dobbelt så mange skal overleve lungekræft i 2030

5-årsoverlevelsen for lungekræftpatienter skal fordobles til 25 % inden udgangen af 2030
- og patienterne skal overleve til et godt liv.

Opdateret vision for lungekræft i DK i 2030

2030-VISION FOR LUNGEKRÆFT I DANMARK

Et længere og bedre liv med lungekræft.

Gennem tidligere og fokuseret diagnosticering skal vi i 2030 kunne tilbyde kurativ behandling til 50 % af patienter med lungekræft.

Hvor helbredelse ikke er mulig, skal lungekræft transformeres fra en sygdom med hurtig progression og død til en kronisk sygdom med fortsat livskvalitet.



Visionsprojekt Lungekræft 2023

INVITATION TIL FAGLIG KONFERENCE

Vær med til at præge udvikling af lungekræftområdet i Danmark

**Fredag d. 10. november 2023 kl. 09.00 til
lørdag d. 11. november kl. 15.00**

Comwell Middelfart, Karensmindevej 3, 5500 Middelfart

Arrangør: Dansk Lunge Cancer Gruppe (DLCG) og Dansk Forskningscenter for Lungekræft (DFLK)
Deltagelse, forplejning og overnatning er gratis

Tilmelding på DLCG's
hjemmeside:
www.lungetcancer.dk