

Internatmøde 2026

Onsdag den 23/9 kl. 17.30 – Fredag den 25/9 kl. 13.00
Hotel Odeon • Odeons Kvarter 11 • 5000 Odense

Deltagere: Anne Buckhave, Christina Daugaard Lyngholm, Christine Vestergård Madsen, Grzegorz Lukasz Fojecki, Helle Damgaard Zacho, Henriette Lindberg, Johanna Elversang, Jimmi Søndergaard, Lisa Lindeborg, Mads Hvid Poulsen, Michael Borre, Peter Meidahl Petersen, Peter Buch Østergren, Simon Buus, Steinbjørn Hansen, Torben Kjær Nielsen, Frederik Harving, Kasper Drimer Berg, Simone Braun og Marianne Steding-Jessen

Afbud: Vibeke Løgager, Ole Jensen, Karina Dalsgaard Sørensen

Referent: Michael Borre

Onsdag den 23/9

Kl. 15.00 – 18.30 - Check in

Kl. 19.00 – Velkomstmiddag i Restaurant 2, Hotel Odeon

Torsdag den 24/9

Kl. 08.00 - 12.00 (inkl. 30 min. pause)

- Velkomst til Marianne Steding-Jessen - nyt SundK-medlem af DAPROCA
- Hilsen fra Ole Jensen, der som mangeårig patientrepræsentant takker af
 - Forslag til ny patientrepræsentant – **forslag efterlyses – PØ/MB vender tilbage herom**

MB har besluttet at fratræde som formand efter forårsmødet 2027, hvorefter næstformanden forventes at overtage formandsposten.

Det drøftes, om MB efter sin fratræden vil kunne tilknyttes DAPROCA ad hoc og – i lyset af det igangværende RSI-projekt og den planlagte redefinerings af DAPROCAdata – i en overgangsperiode fortsætte som formand for styregruppen. Det aftales, at PØ og MB indledningsvist drøfter mulighederne internt, herunder om der i den forbindelse via DUS skal udpeges et nyt urologisk medlem fra AUH.

Det aftales desuden, at SB kontakter Kræftafdelingen på Regionshospitalet Gødstrup med henblik på at rekruttere et medlem til gruppen. Posten vil herefter kunne besættes efter opslag i DSKO.

- Yderligere udvidelse af DAPROCA? - (ad hoc/faste medlemmer)? - **Drøftes ved forårsmødet 2027**
 - Ad hoc eller faste medlemmer?
 - Primærsektoren?
 - Yderligere udvidelse – større tværfaglighed?
 - Regionsmedlem?
 - Pårørende?

STATUS

- Bordet rundt - Vi tager temperaturen:

- Væsentligt ny fra "Matriklerne"

SundK – Habilitetspolitik – en udfordring for DAPROCA?

- [Habilitetspolitik SundK](#) – Dokumentet gennemgås og drøftes. Ved en meget restriktiv fortolkning af habilitetskriterierne, herunder den varslede bagudrettede anvendelse, vurderes det, at op mod 90 % af medlemmerne af DAPROCA og DAPROCAdata-styregruppen vil kunne blive omfattet.
De mulige konsekvenser heraf beskrives nærmere og drøftes med DMCG.dk med henblik på en fælles vurdering, strategi og reaktion.
Det vurderes, at habilitetspolitikken i sin mest vidtgående fortolkning vil kunne få betydelige konsekvenser for muligheden for at opretholde både DMCG'erne og de kliniske kvalitetsdatabasers styregrupper i deres nuværende form.
- [Høringssvar habilitetspolitik SundK](#)
- [DAPROCA Hjemmeside](#)
 - Medlemsportrætter efterlyses endnu engang
 - Input til indhold – Der foreslås link/dokumenter ift. DAPROCA's protokoller – disse fremgår allerede i flere forskellige regi, men aftales fremsendt MB fra de enkelte protokol-tovholdere.
 - Fremtidig Webmaster efterlyses fra marts 2027 til afløsning af MB
- DAPROCAdata (Styregruppe)
 - [DAPROCA Årsrapport 2025](#)
 - Prostate-AI / Udvidelse af populationen – Der arbejdes intensivt med den tekniske etablering af dataflowet. De første data fra Region Midtjylland forventes inden for få uger overført til DTU, hvorefter data fra de øvrige regioner forventes hurtigt at kunne følge.
Det forventes ligeledes, at den videre dataoverførsel fra DTU til SundK snart kan testes, indledningsvis f.eks. med PI-RADS-score og PSA-densitet.
I tilknytning hertil vil der skulle ansøges om en udvidelse af den nuværende population til også at omfatte den relevante MR-/PSA-population.
 - Inspiration til nye kvalitetsindikatorer – De kommende ustrukturerede data vil kunne bibringe databasen mulighed for en meget lang række efterlyste nye indikatorer indenfor hele sygdomsforløbet.
 - Forskningsprojekter
 - Publikationer (2026) med udgangspunkt i DAPROCAdata (Bilag 1)
- Sundhedsstyrelsen:
 - Videreudvikling af kræftpakkeforløb - KP-V (Bilag 2)
 - Udvalg for Senfølgeindsatser (tilbage melding 19/10) (Bilag 3)
GLF påtager sig gerne denne post
 - Konsulent i Panelsager ved SST (Bilag 4a/b)
Sådan henstillinger ønskes fremover tilsendt formanden for DAPROCA og bør klart redegøre for sagens karakter, udvalgets opgave og de specifikke faglige kompetencer, der efterspørges.
Det bemærkes samtidig, at udvalgets opgaver vurderes at kunne have et vist overlap med det landsdækkende Tværregionale Forum for Koordination af Medicin
DSKO-referent til medicin.dk – behandling af prostatacancer (mail)
- Nyt fra patientrepræsentant / PROPA - udgår
- Medicinrådets fagudvalg

- Jesper Fisker inviterer til rundbordsmøde vedr. PSA-brug i Danmark (Bilag 5)
Efter oplæg fra PØ afstemmes DAPROCA's holdning og mandatet til PØ og MB ifm. rundbordsmødet i KB
- Dialog om ny KB national kræftkohorte (Bilag 6)
- SPCG – SPCG er inde i en konstruktiv udvikling med aktuelt fem nye protokoller under udarbejdelse. Der arbejdes i stigende grad med en platformsbaseret studiemodel, hvor de deltagende sites fungerer som løbende SPCG-centre, og hvor studieporteføljen gradvist kan udbygges med nye protokoller.
SPCG-møderne er åbne for alle interesserede, og der opfordres til bred deltagelse.
 - **SPCG 15** - Kirurgi vs. Stråleterapi ved cT3 sygdom Et Skandinavisk studie med DAPROCA deltagelse. Det drejer sig om et lodtrækningsforsøg, der sammenligner om behandling med kirurgisk fjernelse af prostata (radikal prostatektomi) evt. med efterfølgende strålebehandling har bedre effekt på sygdommen, end den traditionelle primære strålebehandling kombineret med tre års medicinsk kastrationsbehandling. – Der mangler ca. 30 patienter inden de 1200 patienter er inkluderet, hvorfor inklusionen forventes afslutte i indeværende år.
 - **SPCG17** - Prostate Cancer Active Surveillance Trigger Trial (PCASTT) Et Skandinavisk studie med DAPROCA deltagelse. Det drejer sig om et lodtrækningsforsøg, der tester sikkerhed ved sammenligning af daglig praksis versus standardiserede "triggers" for påbegyndt initial behandling af prostatacancer fremfor active surveillance.
 - **SPCG-19** – Get-Randomized- Prostate (Grand-P): A randomized, multi-center trial of immediate curative therapy compared with standard conservative treatment in older men aged ≥ 75 years with non-metastatic, high-risk prostate cancer. Et Skandinavisk studie med DAPROCA deltagelse. Der efterlyses flere danske studier
- DAPROCA underudvalg / repræsentanter
 - Radioterapiudvalget
 - Forskningsudvalg/DPCC
 - Gennemgang af igangværende projekter
 - **DaProCa 5** - PROSALBRA - Salvage high dose rate brachytherapy for local recurrence in prostate cancer Protokollen er aktiv og der foregår patientrekruttering. Der er inkluderet 17 patienter. Ved 20 patienter er der aftalt udarbejdet en interim-analyse og publikation
 - **DaProCa 6** – Implementering af PRO ved prostata cancer Projektet er finansieret af Kræftens Bekæmpelse og er aktivt på OUH, AUH og Herlev-Gentofte Sygehus.
 - **DaProCa 7** - Eksperimentel kirurgi - Salvage prostatektomi Protokollen er aktiv på OUH og Herlev-Gentofte Hospital. Der arbejdes på national udrulning.
 - **DAPROCA 8** - PROstate PROTON trial 1 (PRO-PROTON 1) Studiet er aktivt.
 - **DAPROCA 9 (DPCC-1)**: Multicenter development of liquid biopsy biomarkers for early detection of prostate cancer. AUH, OUH og HGH deltager og der rekrutteres fra samtlige centre. – Der er fra nytåret lukket for inklusion. Der er

rekrutteret 2000 patienter og omkring 15.000 biologiske prøver til kommende analyser

- **DAPROCA 10** - Addition of focal boost to primary radiotherapy for prostate cancer in 12 or 20 fractions: A large DAPROCA randomized trial. I studiet randomiseres der mellem 12 og 20 fraktioner og mellem boost til intra-prostatiske læsioner og intet boost. Der kræves 1000 patienter (se bilag/nyhedsbrev)
- Projekter på tegnebrættet
 - **DAPROCA 11** - Dosisintensiveret behandling med [177Lu]Lu-PSMA-I&T hos patienter med metastatisk kastrationsresistent prostatakræft (se bilag).
 - **DAPROCA 12 – PROMAP** - Screening for prostate cancer using MRI, PSA and Polygenic Risk Score in Denmark. Sitet i Esbjerg har påbegyndt rekruttering på.
- DPCC-møde 2027
- Repræsentation i øvrige udvalg
 - MDT-konference Udvalget (VL)
 - ACROBATIC - Dansk Center for Kræftkirurgi (MHP)
 - UTPS - udvalg for Tværfagligt Palliativt Samarbejde (JS)
 - HGS – (CDL)
- DMCG
 - Danske Kræftforskningsdage 27-28/8 2026 – Vellykket inkl. posterprisen (Bilag 7)
 - DMCG.dk Repræsentantskabsmøde / Generalforsamling. 3/12, Odeon Odense
 - Tema: Fremtidens opfølgning efter kræftbehandling (Bilag 8)
- Nye DAPROCA aktiviteter?
- Eventuelt – MB: Efter skriftlig dialog med Privathospitalet Mølholm er det annoncerede tilbud om PSA-screening ophørt i fælles forståelse af de gældende nationale retningslinjer på området.

Forårsmødet den 9. marts tæt på stationen i Fredericia. MB udsender kalenderinvitation – lokalitet følger.

Kl. 12.00 – 13.00 - Frokost

Kl. 13.00 - 17.00 (inkl. 30 min. pause)

Opdatering af de kliniske retningslinjer

- Overordnede betragtninger ift. opdatering af de kliniske retningslinjer
 - Evaluering
 - Samarbejde med Retningslinjese sekretariatet
 - Trinvis udvikling
 - Plan for opdatering
- Opdatering af kliniske retningslinjer

Kl. 18.30 – Middag

Fredag den 25/9

Kl. 07.00 - 08.00 - Morgenmad

Kl. 08.00 - 12.00 – Opdatering af kliniske retningslinjer

Kl. 12.00 – 13.00 – Frokost og velfortjent weekend

Refusion af rejseudgifter:

Refusion af personlige udlæg afregnes via SundK - <https://www.sundk.dk/refusion-og-regnskab/>
hvor blanketten bedes udfyldt og indsendt sammen med eventuelle bilag.