

## Formandsberetning 2007-8

Så er der igen gået et år, og traditionen byder, at der ved denne lejlighed gøres status. Dette år er specielt, idet vi skal fejre vores 30 års jubilæum, hvilket jeg vil komme lidt mere tilbage til senere. Først vil jeg gerne dvæle lidt ved de ting, der er sket i 2007.

2007 har været et år, hvor organisatoriske og strukturelle spørgsmål har sat dagsordenen for kræftbehandlingen og for DBCG i særdeleshed. Et meget centralt emne, der har optaget DBCG i det forløbne år, er økonomien. Jeg skal ikke trætte jer med alt for mange detaljer, men vil alligevel godt give et kort resumé af forholdene. Som bekendt ophørte den hidtidige finansiering fra amterne med regionsdannelsen per 1. januar 2007. På linie med de øvrige 22 multidisciplinære cancergrupper skulle DBCG herefter finansieres på anden vis, og i første omgang blev der henvist til de puljemidler, der fulgte i kølvandet på KOF-rapporten og Kræftplan II. Ansøgningsproceduren, som foregik i 2006, viste sig at være meget vanskelig, som der vist også blev redegjort for på det sidste repræsentantskabsmøde, og selve bevillingsprocessen trak efterfølgende i langdrag. Det var således først i sommeren 2007, at vi modtog besked om, at vi ville få ca. halvdelen af det beløb på godt 10 mio. kr., som der var ansøgt om for en toårig periode. Det fremgik imidlertid ikke af bevillingsskrivelsen, hvor lang tid bevillingen skulle vare, og det er først her lige før jul, at vi har fået endeligt afklaret, at pengene skal række i tre år, og samtidig er det blevet gjort klart, at puljemidlerne er at betragte som en engangsbevilling, der primært er tænkt som et igangsætningsbeløb, og derfor i virkeligheden primært møntet på de grupper, der er i gang med at etablere sig. Vi har selvfølgelig været meget frustrerede og urolige i DBCG over denne situation, idet vi med uændret aktivitet har kunnet se, at vi ville være nødt til at dreje nøglen om engang i dette år eller alternativt at skruer aktiviteten ned til et nødblus. Ved årsskiftet var det perspektiverne, men i den seneste uges tid er der kommet en lille lysning på himlen. Rigshospitalet har nemlig været meget forstående og givet tilsagn om at ville hjælpe os i den trængte situation, hvilket gør, at det ser ud til, at vi kan opretholde uændret aktivitet i dette år. Ydermere har et møde mellem de fire DMCG-ere, der er i gang med at beskrive pakkeforløb, og Sundhedsstyrelsen, repræsenteret ved blandt andre medicinaldirektør Jesper Fisker, ført til, at der nu fra SST rettes henvendelse til Danske Regioner for at få dels en kortsigtet løsning på de økonomiske problemer, som vi i øvrigt deler med de øvrige grupper, og dels en mere langsigtet løsning, der gerne skulle omfatte en permanent ordning. Vi håber, at det er et reelt gennembrud, og begrundet den optimisme, vi har, med det forhold, at der hos politikerne er lagt så stor vægt på indførelse af pakkeforløbene, at man simpelt hen ikke kan acceptere, at processen ikke føres til ende, og uden DMCG-erne kan det ikke lade sig gøre.

Brystkræftbehandlingen i Danmark står ved indgangen til 2008 overfor store forandringer. Dels skal vi organisere udredning og behandling i pakker, og dels skal der nu tilbydes mammografiscreening i alle landets regioner. Begge tiltag hilser vi velkomment i DBCG. Specielt er vi glade for, at der nu langt om længe kommer screening, og at vi nu kan lægge den opslidende diskussion om dette emne på hylden. Både screening og pakker kommer til at lægge beslag på betydelige ressourcer, og specielt på personalesiden er de langt fra alle steder på plads, hvorfor der i dette år, og formentlig også i

de kommende år, vil være behov for en ekstraordinær indsats fra os alle, hvilket jeg dog også forventer, at vi vil medvirke til, da det jo er afgørende forbedringer af patientbehandlingen, der følger i kølvandet.

2007 har ikke budt på de store nyheder på den videnskabelige front, og det har også fra DBCG's side været et mellemår med hensyn til publikationer og nye tiltag. Imidlertid er der udsigt til, at der kommer til at ske meget i 2008. Vi er således meget tæt på at igangsætte READ-protokollen, hvor epirubicin testes overfor Taxotere i et randomiseret adjuverende regi hos patienter med TOP2A negativ tumor. Denne protokol vil blive præsenteret nærmere senere på dagen.

DBCG har i det forløbne år været medansøger på en ansøgning til Forskning og Innovationsstyrelsen, Programkomiteen for Fødevarer og Sundhed, der har givet adgang til betydelige fondsmidler til primært translationel forskning. Ansøgningen blev udfærdiget i fællesskab mellem de tre Universiteter i København, Odense og Århus og DBCG, og der var også medansøgere fra industrien. Hovedkraften bag ansøgningen var Torben Kruse, og det er primært hans fortjeneste, at denne ansøgning fik en overordentlig positiv vurdering. Den overordnede titel på ansøgningen var "Danish Breast Cancer Cooperative Group Translational Research Centre - Towards individualized breast cancer treatment". I alt blev der ansøgt om 16 mio., kr., og der blev bevilget 12 mio. Pengene skal anvendes til forskning vedr. prædiktive faktorer for endokrin behandling og kemoterapi. Fokus vil være på proteinmarkører påvist ved immunhistokemiske metoder, enkelt gener med FISH teknik og global genekspression med gene arrays.

Disse ganske mange forskningsmidler er blandt andet med til at sikre, at det store og ambitiøse REAL projekt kan søsættes formentlig midt på året. Det er det "unikke danske projekt", der blev lagt i støbeskeen efter et seminar i DBCG's forretningsudvalg i efteråret 2006. Projektet er på mange måder epokegørende. Det bliver den første store randomiserede undersøgelse, hvor endokrin behandling givet neoadjuverende testes overfor konventionel behandling med kirurgi som første step. Projektet bliver også nyskabende i forhold til tidligere DBCG-protokoller, fordi der her lægges en meget større forpligtelse ud til de kirurgiske afdelinger, der skal stå for inklusion og primær endokrin behandling. Tidligere erfaringer fra NICE forsøget, har vist, at det kræver en betydelig indsats at afvikle et sådant forsøg, og det er derfor også planlagt, at tilføre de kirurgiske afdelinger ekstra ressourcer til primært projektsygeplejersker. Der er ingen tvivl om, at det bliver en stor opgave, men da det forventes at blive et banebrydende projekt, der vil styrke DBCG's position som en af verdens førende nationale brystkræftgrupper, så vil der fra DBCG's side blive lagt stor vægt på, at dette projekt afvikles på den bedste måde.

Når vi ser tilbage på 2007 synes jeg også, at det er relevant at fremhæve, at der i februar blev afviklet en workshop om brystbevarende behandling. Mødet i Ebeltoft blev en succes og bød på en række spændende indlæg, der alle pegede på en styrkelse af den udvikling, der har ført til, at en tiltagende andel af patienter med brystkræft får brystbevarende behandling. Jeg tror, at workshoppen var med til at sætte skub i den proces, der har ledt til, at vi nu er meget tæt på at kunne lancere et nationalt program for onkoplastisk kirurgi og også arbejder på at få en national protokol for partiel brystbestråling.

Som jeg indledte med at sige, er 2008 det år, hvor vi kan fejre 30 års jubilæum, og arrangementet omkring dette er lagt til den 22. og 23. maj. I forbindelse med jubilæet udgives et særnummer af Acta Oncologica, hvor der bringes mere end 30 artikler, der på forskellig vis beskriver det enorme videnskabelige bidrag, som DBCG yder til brystkræftforskningen. Det videnskabelige møde vil primært blive centreret om tværgående oversigtsforedrag, der skal forsøge at sætte de enkelte resultater ind i en større sammenhæng. Det festlige indslag bliver en gallamiddag afholdt torsdag aften, og der er her lagt op til, at man kommer med ledsager. Vi håber, at der vil komme rigtigt mange, så vi på behørig vis kan fejre jubilæet.

Med disse ord vil jeg afslutte beretningen og ønske alle et godt år 2008.

Peer Christiansen

Formand