

Referat UMP møde d. 17.01.2023

Herlev Hospital kl. 9-12

Deltagere: Jens (online), Marie, Estrid, Louise, Lykke

Referent: Lykke

1. Referent: Lykke
2. Godkendelse af referat
Godkendt uden kommentarer
3. Årsrapport til DPAS
Rapporten tilpasses til videre forsendelse til DPAS
4. Molekylært subgruppemøde
Estrid er blevet bedt om at arrangere subgruppemødet og foreslår emnet HRD.
Oplægget planlægges så der startes med den kliniske baggrund (onkolog), derefter en mere molekylærbiologisk/metodisk gennemgang(molekylærbiolog) og til sidst guidelines (Estrid).
Estrid kontakter eksterne oplægsholdere.
5. Opdatering af hjemmesiden
Ingen nye forslag. Opdatering af hjemmeside bliver inkluderet i UMPs årshjul.
6. Opdatering af liste over relevante arrangementer.
Vi byder hver især ind med hvilke arrangementer vi kender og beder derefter DMPG hjælpe med at supplere listen. Louise samler oplysninger ind.
7. Opfølgning på igangværende
 - a. Svartemplates
Det er relevant at fortsætte snakken i DMPG om hvordan vi svarer analyser ud. At sætte fokus på forskellige praksis, kan gøre os alle klogere. Et patologi-system der er bedre egnet til at håndtere molekylære analyse og prøvegang, kan hjælpe til mere ensrettede svartemplates. Louise vil undersøge hvor langt patologiafdelingerne er i processen med at beskrive krav til opdateret system.
 - b. Vejledning af udsvær af molekylære analyser, herunder uventede fund.
Punktet udspringer af forskningsårsprojekt, der kiggede på samtykke. Vi har ikke resultat af projektet.
På patologiafdelingerne håndterer vi forskellige paneler. Ved somatisk udredning er det ikke nødvendigt at forholde sig til mulige germline varianter. Vi spørger DPAS bestyrelse om deres holdning til punktet.
 - c. Afklaring af gemmetid på data/filer i videnscenter RegionH

Det er aftalt, at data gemmes i 10 år efter patientens død. Estrid sender information om aftalen ud til DMPGs medlemmer.

d. Opfølgning på DMPG-diskussion

i. Overblik over aktive protokoller/studier

Fase 1 enhed sender mails ud med information om aktive protokoller

På Clinicaltrials.gov kan der søges på studier indenfor specifikke indikationer – Det er et godt bud på opdateret oversigt.

ii. DMCG involveres i minimumspaneler

Vi har et ønske om at der for hver cancer indikation bliver lavet en minimumsliste med hvilke gener, der skal testes. Denne liste skal gerne udarbejdes i de respektive DMCG'er. Det kunne være godt at involvere patologis repræsentanter i DMCG'erne i at få sat det arbejde i gang. Liste over patologis DMCG repræsentanter udbedes fra DPAS bestyrelse.

iii. Skal der være styregruppe fra Sundhedsstyrelse ind over arbejdet med variantfortolkningsnetværket?

Der er ikke behov for at sætte noget i værk. Der er dog en opfordring til, at patologi sørger for at være rigt repræsenteret ved variantfortolkningsmøder.

8. NGC

Bekymringsbrevet er sendt til Danske regioner og Sundhedsstyrelsen. Der begynder at komme respons på brevet.

I regionhovedstaden er molekylærbiologer fra RH, Herlev og Hvidovre indkaldt til møde i sundhedsfagligt råd for at drøfte konsekvenserne ved at andre afdelinger overtager den somatiske variantfortolkning. Sundhedsstyrelsen er ligeledes opmærksom på at denne opgaveglidning ikke hænger sammen med specialeplanen.

9. Snomed koder

Nye ønsker til koder skal argumenteres. Louise sender dokument ud, som vi supplerer.

Vi kan ikke fjerne "genstatus normal" koderne i patologisystemet, da de anvendes indenfor FISH. Vi opfordrer til, at indenfor de molekylære analyser, bruges "mutation i X gen ikke påvist".

10. Evt.

Ikke nogen punkter

11. Dato for næste møde

Vi mødes i april. Louise sender forslag til datoer.