

## Referat

### 4. møde i nationalt specialistnetværk for hæmatologisk cancer

Dato: 17-03-2022  
Enhed: NGC  
Sagsbeh.: MKK.NGC  
Sagsnr.: 2202461  
Dok.nr.: 2152081

**Dato: Den 8. marts 2022, kl. 14.30-16.30 (virtuelt Microsoft Teams)**

**Mødeleder: Britt Elmedal Laursen**

**Sekretær: Mette Kofod Kahr**

#### Dagsorden

Punkt	Aktivitet
1.	Afgrænsning af patientgruppe v/Anne Roug
2.	Laboratorie- og analysemæssige behov for patientgruppen v/Peter Johansen
3.	Regionernes kortlægning af nuværende nationale set-up for udredning og behandling af de enkelte indikationer i patientgruppen v/Anne Roug
4.	Rekvistion og kriterier v/Peter Johansen
5.	Eventuelt v/Anne Roug

#### Medlemmer af nationalt specialistnetværk for hæmatologisk cancer

Britt Elmedal Laursen, (formand), NGC **(afbud)**  
Anne Stidsholt Roug, (næstformand), udpeget af Region Midtjylland  
Kirsten Grønbæk, udpeget af Region Hovedstaden **(afbud)**  
Hans Hasselbalch, udpeget af Region Sjælland **(afbud)**  
Claus Werenberg Marcher, udpeget af Region Syddanmark  
Tove-Christina Choe Kristensen, udpeget af Region Nordjylland  
Thomas Kristensen, udpeget af LVS  
Mette Klarskov Andersen, udpeget af LVS  
Lotte Krogh, udpeget af LVS **(afbud)**  
Hanna Birkbak Hovaldt, udpeget af RKKP **(afbud)**  
Bo Andreassen Rix, udpeget af Danske Patienter **(afbud)**

#### Fra Nationalt Genom Center deltager

Peter Johansen

## **Pkt. 1 Afgrænsning af patientgruppen v/Anne Roug**

---

### **Indstilling**

---

Det indstilles, at specialistnetværket:

- drøfter eventuelle justeringer af afgrænsning af indikationerne refraktære/relaps og myeloidcancer (bilag 1.1 og 1.2) med henblik på endelig godkendelse.

### **Referat**

---

Forud for specialistnetværkets behandling af dagsorden blev medlemmerne spurgt, om der var nye væsentlige forhold vedr. deres habilitet. Dette var ikke tilfældet.

Afgrænsningsskema for henh. refraktære/relaps og myeloidcancer blev gennemgået mhp. sidste justeringer, herunder en præcisering af den diagnostiske strategi.

Derudover var der fokus på, at en opgørelse af den kliniske effekt af helgenomsekventering vil være et ressourcekrævende arbejde og ikke kan forventes udført af de kliniske afdelinger. Specialistnetværket opfordrer NGC til at udfærdige en struktur og organisering af dette arbejde.

Næstformanden laver de sidste tilrettelser, og specialistnetværket betragter afgrænsningsskemaerne som godkendt.

Efter afsluttet møde har et medlem opfordret til en skriftlig godkendelse, da flere medlemmer havde afbud. Dette vil blive imødekommet.

### **Problemstilling**

---

Specialistnetværkets opgave er at identificere indikationer og kriterier for anvendelse af helgenomsekventering ud fra en vurdering af diagnostisk udbytte og klinisk effekt for patienten, og herunder at komme med forslag til ønsket antal helgenomsekventeringer. Rammen for udarbejdelse af indikationer og ønsker om antal helgenomsekventeringer er de sygdomstilstande og det antal helgenomsekventeringer, der er beskrevet i indstillingerne, og som ligger til grund for patientgruppen.

Specialistnetværket skal desuden komme med anbefalinger til parametre, der kan opgøres for patientgruppen således, at den kliniske effekt og merværdien for brugen af helgenomsekventering for patientgruppen kan følges og vurderes ud fra de mål, der angives i afgrænsningsskemaerne.

### **Løsning**

---

Udkast til afgrænsning af henh. refraktære/relaps og myeloid er opdateret på baggrund af drøftelserne på sidste møde samt de justeringer, som NGC har foretaget i skemaets spørgsmål.

Specialistnetværket gennemgår afgrænsningskemaerne mhp. eventuelle justeringer forud for godkendelse.

### Videre proces

---

Når specialistnetværkets forslag til afgrænsning af patientgruppen er afsluttet, forelægges forslaget til kommentering i *arbejdsgruppen for klinisk anvendelse af helgenomsekventering* og *arbejdsgruppen for fortolkning* ([arbejdsgruppernes kommissorier](#)). Derefter udarbejder Nationalt Genom Center beslutningsoplæg om implementering af patientgruppen til *styregruppen for implementering af personlig medicin*.

### Bilag

---

- Bilag 1.1. Skema\_Refraktærelaps\_V2\_møde2\_20220105\_revMøde20220111\_møde3\_20220202\_rev.møde3\_20220208\_ASR 4.møde20220308
- Bilag 1.2. skema\_myeloidcancer\_Møde2\_20220105\_revMøde20220111\_møde3\_20220202\_rev.møde3\_20220208\_ASR 4.møde20220308

## Pkt. 2 Godkendelse af oversigt over laboratorie- og analyse-mæssige behov for patientgruppen v/Peter Johansen

---

### Indstilling

---

Det indstilles, at specialistnetværket godkender det reviderede skema over laboratorie- og analyse-mæssige behov for patientgruppen (bilag 2.1).

### Referat

---

Efter drøftelse og sidste tilpasninger godkendte specialistnetværk oversigt over laboratorie- og analyse-mæssige behov.

### Problemstilling

---

Som en del af afgrænsningen af patientgruppen skal specialistnetværket beskrive hvilke laboratorie- og analyse-mæssige behov, herunder typer af prøvemateriale, fx væv, der skal kunne opfyldes af NGC's infrastruktur for at patientgruppen kan tilbydes helgenomsekventering. Det skal præciseret hvilke behov, der er nødvendige for igangsættelse.

Forskellige patientgrupper har forskelligt behov for laboratorie- og analyse-mæssig håndtering. NGC's infrastruktur er under løbende udvikling. Analysetiden for en hel-

genomsekventering på blod er på nuværende tidspunkt 17-30 dage. På NGC's infrastruktur er der implementeret analyser for kopi-antalsvarianter samt for korte varianter som f.eks. SNV'er.

#### Løsning

---

Oversigten over de laboratorie- og analyse-mæssige behov for patientgruppen gennemgås mhp. eventuelle justeringer forud for godkendelse.

#### Videre proces

---

Specialistnetværkets oversigt over de laboratorie- og analyse-mæssige behov for patientgruppen vil blive sendt til kommentering i *arbejdsgruppen for fortolkning*.

De laboratorie- og analyse-mæssige behov for denne patientgruppe, der er ud over det, som NGC kan tilbyde på nuværende tidspunkt, vil indgå sammen med de øvrige patientgruppers laboratorie- og analyse-mæssige behov i en samlet prioritering vedr. udviklingen af NGC's infrastruktur. NGC vil sikre koordinering til de tekniske arbejdsgrupper med henblik på yderligere rådgivning.

#### Bilag

---

Bilag 2.1 Hæmatologisk cancer laboratorie og analyse-mæssige behov\_rev.3.møde 20220208\_4.møde20220308

### **Pkt. 3 Kortlægning af nuværende nationale set-up for udredning og behandling af de enkelte indikationer i patientgruppen v/Anne Roug**

---

#### Indstilling

---

Det indstilles, at specialistnetværket godkender at opgaven med kortlægning af nuværende nationale set-up for udredning og behandling er afsluttet.

#### Referat

---

Specialistnetværket godkendte regionernes kortlægning af organisering for udredning og behandling. En enkelt region har endnu ikke sendt kortlægning, men specialistnetværket besluttede, at der ikke er behov for yderligere drøftelse og at NGC varetager opgaven.

#### **Problemstilling**

Det nuværende nationale set-up for rekvirering, sekventering, fortolkning af data og udarbejdelse af svar for patienter med de identificerede indikationer, skal kortlægges. Dette skal bidrage til regionernes interne regionale organisering.

### Løsning

---

De regionale repræsentanter har kortlagt regionernes organisering. Disse drøftes mhp. godkendelse.

### Videre proces

---

Kortlægningen indgår i det samlede beslutningsoplæg til *styregruppen for implementering af personlig medicin*.

### Bilag

---

- Bilag 3.1 Region Midt kortlægning i nationale specialistnetværk
- Bilag 3.2 Region Syd kortlægning i nationale specialistnetværk
- Bilag 3.3 [eftersendes] Region Nord kortlægning i nationale specialistnetværk
- Bilag 3.4 [eftersendes] Region Sjælland kortlægning i nationale specialistnetværk
- Bilag 3.5 [eftersendes] Region Hovedstaden kortlægning i nationale specialistnetværk

## Pkt. 4 Rekvisition og kriterier v/Peter Johansen

---

### Indstilling

---

Det indstilles, at specialistnetværket godkender de samlede kriterier for rekvisition af helgenomsekventering samt rekvisition for patientgruppen (bilag 4.1 og 4.2).

### Referat

---

Specialistnetværket justerede rekvisitionsseddel og kriterieoversigt. Det blev besluttet, at der udarbejdes én rekvisitionsseddel per indikation. NGC afklarer behovet for prøve til verifikation med faciliteterne. Kriterieseddel tilpasses ift. de ændringer, der er kommet under drøftelsen ved punkt 1. Skemaerne blev godkendt.

### Problemstilling

---

Kriterieblanketterne og rekvisitionen er udarbejdet for at rekvirenter og fortolkende afdelinger kan tilgå information omkring indikationer og kriterier for rekvirering af helgenomsekventering for patientgruppen uden at skulle læse de samlede anbefalinger.

## Løsning

---

Kriterier og rekvisition gennemgås mhp. rettelse af eventuelle faktuelle fejl før disse godkendes af specialistnetværket (bilag 4.1 og 4.2).

## Videre proces

---

Rekvisitionen vil efter specialistnetværkets godkendelse blive sendt til kommentering hos WGS faciliteterne mhp. på at sikre, at alle nødvendige oplysninger fremgår heraf. Herefter sendes den endelige rekvisition til specialistnetværket til orientering. Såfremt styregruppen godkender implementeringen af patientgruppen, vil rekvisition og kriterier blive sendt til de fortolkende afdelinger i forbindelse med introduktion til NGC's infrastruktur og evt. ibrugtagingsforløb. Inden patientgruppen går i drift, vil rekvisitioner og kriterier blive lagt på NGC's hjemmeside

## Bilag

---

Bilag 4.1 Grafisk update - Hæmatologisk kræft

Bilag 4.2 Hæmatologisk cancer Kriterier og indikationer samlet

## Pkt. 5 Eventuelt

---

Specialistnetværket blev oplyst om den videre proces for de faglige anbefalinger:

- Kommenteres af klinisk arbejdsgruppe for klinisk anvendelse af helgenomsekventering.
- Oversigt over laboratorie- og analyse-mæssige behov kommenteres af arbejdsgruppen for fortolkning.
- Styregruppen for implementering af personlig medicin får beslutningsoplæg om at godkende implementering af patientgruppen. Regionerne har fire uger til at godkende det.