

Årsberetning 2013

Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG)
Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)



Dansk Pancreas Cancer Gruppe



databasernes
fællessekretariat
regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram



DMCG.dk

DANSKE MULTIDICCIPLINÆRE CANCER GRUPPER

Indhold

1. Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG).....	3
1 a. Årsberetningen udarbejdet af:	3
1 b. DPCG-bestyrelsen/styregruppen:.....	3
1 c. Andre instanser:.....	4
2. Statusbeskrivelse.....	5
3. Beskrivelse af alle aktiviteter iht. Kræftplan II beskrevne 11 opgaver.....	6
3.1. Gennemførelse og deltagelse i lokale, landsdækkende og internationale videnskabelige kliniske protokoller **	6
3.2. Koordinering af klinisk kræftforskning og dens samarbejde med den laboratoriebaserede forskning og arbejdet med biobanker **	6
3.3. Støtte til klinisk kræftforskning indenfor metode, statistik, IT-anvendelse, sikring af finansiering m.m. **	6
3.4. Kliniske databaser egnet til forskning.....	6
3.5. Bidrag til udarbejdelse af kliniske retningslinjer for patientforløbet, diagnostik og behandling samt den tilhørende forskning indenfor såvel primær som sekundær sektor.....	7
3.6. Gennemførelse og deltagelse i nationale og internationale kvalitetsprojekter **	7
3.7. Internationale kontakter og videnskabeligt samarbejde **	7
3.8. Bidrag til overvågning af området og fremkomme med tidlig varsling **.....	7
3.9. Bidrag til vidensopsamling og tilhørende spredning i det faglige miljø og i offentligheden ...	8
3.10. Uddannelses- og efteruddannelsestiltag inden for området **	8
3.11. Sikring af integration mellem kræftrelaterede tiltag i primær- og sekundær sektoren (f.eks. implementering af ny viden **	9
4. Perspektiver og anbefaling til fremtidige indsatsområder og aktiviteter **	10
4 a. Redegørelse og evt. konkrete forslag	10
5. Oversigt over 2013 økonomien for DPCG-drift	11
Tabel 1: Oversigt over databasen.....	11
Tabel 2: Årets samlede regnskab for kalender år 2013 DPCG	12
Tabel 3: Oversigt over gruppen	12
6. Kommentarer til den økonomiske drift.....	13

1. Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG)

Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG) er en national multidisciplinær cancergruppe (DMCG) med forankring i:

- Dansk Kirurgisk Selskab (DKS)
- Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)
- Dansk Radiologisk Selskab (DRS)
- Dansk Patologiselskab (DPAS)

DPCG hører organisatorisk under gruppen for Øvre Gastrointestinal Cancer (ØGC)

DPCG har som mål:

- at forbedre behandlingen og prognosen for patienter med pancreascancer (PC), periampullær cancer (PAC) og duodenalcancer (DC).
- at sikre en ensartet og optimal kvalitet i diagnostik og behandling af patienter med PC, PAC og DC

DPCG vil opnå dette ved:

- at udarbejde og opdatere et referenceprogram som dækker alle aspekter omkring PC, PAC og DC
- at nedsætte arbejdsgrupper som skal overvåge, evaluere og implementere nye metoder vedrørende diagnostik og behandling
- at udvikle og drive en landsdækkende database til forskningsformål og til kvalitetskontrol

1 a. Årsberetningen udarbejdet af:

Formanden for DPCG:

Michael Bau Mortensen

Professor, overlæge, dr.med., ph.d.

Øvre GI Sektion, Kirurgisk afdeling A, Odense Universitetshospital, DK-5000 Odense C.

Tlf: 6541 1857 / 6541 2238 Mobil: 2969 4638 – E-mail: michael.bau.mortensen@rsyd.dk

1 b. DPCG-bestyrelsen/styregruppen:

Mogens Sall	Aalborg sygehus – kirurgisk afd.	E-mail: mogens@sall.dk
Mette Yilmaz	Aalborg sygehus – onkologisk afd.	E-mail: m.yilmaz@rn.dk
Mogens Vyberg	Aalborg sygehus – patologisk institut	E-mail: mv@rn.dk
Benny Vittrup	Herlev Hospital – onkologisk afd. R	E-mail: benny.vittrup@regionh.dk
Niels Henrik Holländer	Næstved Sygehus – onkologisk afd.	E-mail: nhho@regionsjaelland.dk
Claus Frstrup	OUH – kirurgisk afd. A	E-mail: claus@frstrup.net
Michael Bau Mortensen	OUH – kirurgisk afd. A	E-mail: michael.bau.mortensen@rsyd.dk
Per Pfeiffer	OUH – onkologisk afd. R	E-mail: per.pfeiffer@rsyd.dk
Tine Plato Hansen	OUH – patolog. institut	E-mail: tine.hansen@rsyd.dk
Sönke Detlefsen	OUH – patolog. institut	E-mail: sde@dadlnet.dk
Birgitte Federspiel	Rigshospitalet – patologisk afd.	E-mail: birgitte.federspiel@rh.regionh.dk
Carsten Palnæs Hansen	Rigshospitalet – kirurgisk klinik C	E-mail: city@oncable.dk
Eva Fallentin	Rigshospitalet – radiologisk afd.	E-mail: eva.fallentin@rh.regionh.dk
Frank Viborg Mortensen	Aarhus Sygehus – kirurgisk afd. L	E-mail: franmort@rm.dk
Morten Ladekarl	Aarhus Sygehus – onkologisk afd. D	E-mail: mortlade@rm.dk
Lars Peter Larsen	Aarhus Sygehus – radiologisk afd.	E-mail: larslars@rm.dk

Det er besluttet, at styregruppen for DPCD-databasen er identisk med DPCG-styregruppen.

1 c. Andre instanser:

Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD):

Projektleder og databasens klinisk registeransvarlige kontaktperson: Overlæge, ph.d. Claus Fristrup, Kirurgisk afd. A, OUH Odense Universitetshospital, på vegne af Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG). E-mail: claus@fristrup.net

Udnævnt af Danske Regioner:

Afdelingschef Sundhedsstaben, Afdelingen for Kvalitet og Forskning, Region Syddanmark, Mads Haugaard, E-mail: mch@rsyd.dk

Databasens RKKP kontaktperson i KCEB Syd: Epidemiolog, cand. scient. san. Line Riis Jølving, Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Syd (KCEB Syd) ved OUH Odense Universitetshospital. E-mail: line.joelving@rsyd.dk

2. Statusbeskrivelse

2 a. Væsentligste aktiviteter/milepæle

DPCG har på trods af sin unge alder formået at samle alle de faglige miljøer og institutioner, som varetager udredning og behandling af patienter med PC og dermed skabt en national platform for ensartet evidens- og kvalitetsbaseret tilgang til denne patientgruppe.

En af de væsentligste aktiviteter i 2013 var en tilretning af de nationale kliniske retningslinjer, således at de nu også omfatter patienter med periampullær cancer (PAC) og duodenal cancer (DC). I tillæg hertil arbejdes der med en gennemgang af den foreliggende evidens vedrørende udredning og behandling af præmaligne forandringer i pancreas. Området er vanskeligt, men arbejdet, som også skal munde ud i nationale anbefalinger, afspejler et ønske fra DPCG om at være på forkant med et område, som er i hastig udvikling, og som på sigt vil forventes at kunne gavne patienter, som har disse forandringer.

Tilsvarende startede DPCG i 2013 en omfattende revision af den måde hvorpå pancreasresektatet markeres og vurderes, idet nyere videnskabelig evidens tyder på, at en optimering og ensretning i den detaljerede vurdering af præparatet kan have stor betydning for såvel selve behandlingen som muligheden for at sammenligne resultater på tværs af regioner og landegrænser.

Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD) er under løbende optimering, og databasen vil på baggrund af faglige evalueringer i 2013 også i løbet af 2014 få foretaget yderligere justeringer med henblik på at sikre optimale kvalitetsdata. Resultaterne fra den seneste Årsrapport viser fortsat fremgang i indrapporteringen til databasen, og ud fra indikatorresultaterne er det muligt at udpege relevante indsatsområder for 2014.

Det er DPCD's ønske og anbefaling, at databasen så hurtigt som muligt kan benytte modellen for Den Nationale Kliniske Kræftdatabase (DNKK).

2 b. Publikationer og administrative aktiviteter i 2013

DPCG har et ønske om at medvirke til øget forskningsaktivitet inden for området. Der foregår en betydelig og forskelligartet forskningsindsats blandt de institutioner, som er involveret i DPCG, men på nuværende tidspunkt er der kun startet et par enkelte projekter i DPCG regi. For at styrke og koordinere indsatsen har DPCG nedsat et Videnskabeligt Udvalg (pkt.3.1)

DPCG/DPCD har som led i den oprindelige aftale omkring paraply-DMCG'en ØGC også i 2013 bidraget med råd og vejledning til DLGCG.

Repræsentanter fra DPCG's styregruppe har deltaget i Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedrørende opfølgning af kræftpatienter ("Øvre mave-tarm kræft") og herunder udformet nye retningslinjer for opfølgningen af disse patientgrupper. Retningslinjerne forventes færdige marts 2014.

3. Beskrivelse af alle aktiviteter iht. Kræftplan II beskrevne 11 opgaver

3.1. Gennemførelse og deltagelse i lokale, landsdækkende og internationale videnskabelige kliniske protokoller **

DPCG har nedsat et Videnskabeligt Udvalg (VU)

Udvalgets kommissorium er at initiere og drive forskning vedrørende PC, PAC og DC.

Udvalget har 9 ordinære medlemmer:

- 3 kirurger
- 3 onkologer
- 1 billeddiagnostiker
- 1 patolog
- 1 ekstra person

Disse personer udpeges af bestyrelsen blandt forskningsaktive læger med interesse for området såvel internt i DPCG som eksternt.

VU kan på eget initiativ nedsætte ad hoc arbejdsgrupper til varetagelse af særlige emner og udvalget udpeger selv ad hoc udvalgsmedlemmer fra relevante specialer.

VU konstituerer sig med en formand, som skal være medlem af bestyrelsen, samt en sekretær. Sekretæren sender via mail mødereferater til bestyrelsen, og referaterne offentliggøres på www.dpcg.dk - Videnskabelige projekter, som ønskes udført i DPCG regi, fremsendes til og drøftes i VU, og ved afslag kan afgørelsen appelleres til bestyrelsen.

Til udvalget er udpeget:

Kirurgi: Claus Fristrup, Carsten Palnæs, Frank Mortensen

Onkologi: Per Pfeiffer, Jon Kroll Bjerregaard, Morten Ladekarl, + onkolog fra Sjælland (vakant)

Patologi: Sönke Detlefsen

Radiologi: Radiologisk repræsentant (vakant).

3.2. Koordinering af klinisk kræftforskning og dens samarbejde med den laboratoriebaserede forskning og arbejdet med biobanker **

DPCG har samarbejde med Dansk CancerBiobank, Patologiafdelingen, Herlev Hospital.

DPCG opfordrer de enkelte institutioner til at gå i dialog med de lokale biobanker med henblik på at indsamle og gemme blod og væv fra patienter med PC, PAC og DC.

3.3. Støtte til klinisk kræftforskning indenfor metode, statistik, IT-anvendelse, sikring af finansiering m.m. **

Der er ikke bevilget midler til denne indsats.

3.4. Kliniske databaser egnet til forskning

Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD):

Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD) gik i drift per 1. maj 2011 og er således en relativt ny klinisk kvalitetsdatabase. DPCD er fagligt forankret i Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG), som

er en af tre Dansk Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG) samlet under et i gruppen for Øvre Gastrointestinal Cancer (ØGC).

Formålet med DPCD er at fremme og sikre en ensartet og evidensbaseret udredning og behandling af patienter med PC, PAC og DC i Danmark. Resultaterne fra databasen skal sikre at behandlingsresultater i Danmark ligger på højde med internationale resultater.

Første årsrapport inkluderede en 14 måneders opgørelse, mens anden rapport indeholder et års data. Der henvises til publiceret DPCD Årsrapport 2012-2013. Årsrapporterne danner grundlag for en kontinuerlig faglig overvågning og diskussion vedrørende såvel ventetider som behandlingsresultater i Danmark. De første overlevelsedata er meget tilfredsstillende sammenholdt med internationale data.

På DPCG's hjemmeside <http://dpcg.gicancer.dk> findes yderligere information, herunder kliniske retningslinjer for udredning og behandling af pancreascancer. For mere information om DMCG se www.dmcg.dk.

Databasen er støttet af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings Program (RKKP).

3.5. Bidrag til udarbejdelse af kliniske retningslinjer for patientforløbet, diagnostik og behandling samt den tilhørende forskning indenfor såvel primær som sekundær sektor

2008: Klaringsrapport vedrørende udredning og behandling af cancer pancreatis

2011: Nationale kliniske retningslinjer for udredning og behandling af cancer pancreatis

2013-14: Udarbejdelse af Nationale kliniske retningslinjer (version 3) er i gang og forventes publiceret forsommeren 2014. Denne udgave vil indeholde kliniske retningslinjer for såvel PC, PAC og DC samt afsnit vedrørende udredning og behandling af præmaligne tilstande i pancreas.

Mødeudgifter forbundet med ovenstående dækkes af bevilling fra RKKP.

3.6. Gennemførelse og deltagelse i nationale og internationale kvalitetsprojekter **

Der er ikke bevilget midler til denne indsats.

3.7. Internationale kontakter og videnskabeligt samarbejde **

Der er ikke bevilget midler til denne indsats. Det er således ikke muligt med afsæt i DPCG's ressourcer at prioritere dette område. RKKP har dog ekstraordinært bevilget midler til en studietur til Karolinska Institutet, Stockholm, i 2013 (se pkt.4.a)

3.8. Bidrag til overvågning af området og fremkomme med tidlig varsling **

Der er ikke bevilget midler til denne indsats.

Som en følge af den løbende dialog blandt medlemmerne i DPCG og DPCD's styregruppe samt den tilsvarende kontinuerlige opdatering af de nationale kliniske retningslinjer foregår der en konstant overvågning af området.

DPCG betragter overvågning og varsling som en integreret del af en fungerende DMCG.

3.9. Bidrag til vidensopsamling og tilhørende spredning i det faglige miljø og i offentligheden

Der er ikke bevilget midler til denne indsats.

Der er oprettet hjemmeside for DPCG/DPCD (www.dpcg.dk), og DPCG Sekretariatet har desuden lavet en fælles hjemmeside for paraplyorganisationen ØGC (www.gicancer.dk).

Der udsendes halvårsrapporter til samarbejdsparter med opdateret information under hovedoverskrifterne:

- Nationale kliniske retningslinjer for udredning og behandling af cancer pancreatis, periampullære karcinomer og cancer duodeni
- Kliniske databaser: Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD)
- Pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen
- Dansk Pancreas Cancer Forum (DPCF)
- Budgetter og økonomi
- Sekretariatsfunktion

Se desuden pkt. 3.10 vedrørende vidensspredning i det faglige miljø

3.10. Uddannelses- og efteruddannelsestiltag inden for området **

Der er ikke bevilget midler til denne indsats.

DPCG tog i 2008 initiativ til et årligt tilbagevendende seminar for sundhedspersonale og andre personalegrupper i hospitalssystemet, som i det daglige arbejde er involveret i udredning og behandling af patienter med øvre GI-cancer samt kvalitetssikring eller forskning inden for området.

Formål:

- at forbedre prognosen for patienter med cancer i øvre gastrointestinal kanal
- at opdatere personalet
- at ajourføre viden om nyeste udvikling i faget
- at sikre patienterne et hurtigere forløb
- at harmonisere behandlingen nationalt

Seminaret giver desuden yngre kræftforskere mulighed for at fremlægge deres forskning i et bredt forum af specialister.

Blandt emnerne på seminaret i 2013 var DNKK projektet og molekylærbiologiske aspekter ved øvre GI cancer.

Deltagerantallet har ligget omkring 140 medarbejdere repræsenterende læger, sygeplejersker og radiografer fra kirurgiske, onkologiske og radiologiske specialafdelinger.

DPCG's driftsbudget har hidtil kunnet rumme sekretariatsudgiften, men har krævet stor aktivitet i forhold til at skaffe sponsorer fra samarbejdsparter i medicinalindustrien til selve afviklingen.

Programmet, som bl.a. frembyder internationale speakere, tilrettelægges af ØGC i et samarbejde mellem DMCG'erne DPCG, DECV og DLGCG.

ØGC-seminarudvalget består af:

DECV	Lene Bæksgaard	RH, onkologisk afd.	lene.baeksgaard@rh.regionh.dk ;
	Lars Bo Svendsen	RH, kirurgisk afd.	Lars.Bo.Svendsen@regionh.dk ;
	Alan Ainsworth	OUH, kirurgisk afd.	Alan.ainsworth@ouh.regionsyddanmark.dk ;
DLGCG	Frank V. Mortensen	AUH, kirurgisk afd.	franmort@rm.dk ;
	Henning Grønbech	AUH, medicinsk afd.	henning.gronbaek@aarhus.rm.dk ;
	Torsten Pless	OUH, kirurgisk afd.	torsten.pless@ouh.regionsyddanmark.dk ;
Alternativt	Henning Overgaard	OUH, kirurgisk afd.	henning.nielsen@ouh.regionsyddanmark.dk ;
DPCG	Michael Bau Mortensen	OUH, kirurgisk afd.	m.bau@dadlnet.dk ;
	Per Pfeiffer	OUH, onkologisk afd.	Per.pfeiffer@ouh.regionsyddanmark.dk ;
Sekretær	Darley Petersen	OUH, kirurgisk afd.	Darley.petersen@ouh.regionsyddanmark.dk ;

3.11. Sikring af integration mellem kræftrelaterede tiltag i primær- og sekundær sektoren (f.eks. implementering af ny viden **

Der er ikke bevilget midler til denne indsats.

4. Perspektiver og anbefaling til fremtidige indsatsområder og aktiviteter **

4 a. Redegørelse og evt. konkrete forslag

Revision af retningslinjer for udskæring og evaluering af pancreasresektater

På baggrund af nyere internationale forskningsresultater har DPCG taget initiativ til en revision af de danske retningslinjer for udskæring af pancreasresektater. Det er vigtigt at revidere udskæringsproceduren, da en ensrettet håndtering af præparaterne især mht. de kirurgisk relevante resektionsrande danner basis for den patologiske konklusion og dermed den videre behandling.

Der er nedsat en arbejdsgruppe, som efter et studiebesøg på Karolinska Institutet, Stockholm, i 2013 er gået i gang med at opsætte og implementere nye retningslinjer.

Gruppen omfatter Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, Aarhus Universitetshospital og Aalborg Universitetshospital. Hospitalerne er repræsenteret ved:

Mogens Vyberg, Aalborg sygehus, patologisk inst. E-mail: mv@rn.dk

Tine Plato Hansen, OUH, patolog. institut, E-mail: tine.hansen@rsyd.dk

Sönke Detlefsen, OUH, patologisk afd. E-mail: sde@dadlnet.dk

Jane Preuss Hasselby, Rigshospitalet, patologisk afd. E-mail: janephasselby@hotmail.com

Stephen Dutoit, AUH, patologisk afd. E-mail: stephami@rn.dk

Man stiler mod at kunne implementere ensartede retningslinjer for udskæringsproceduren primo efterår 2014.

Implementering af ny viden og samarbejde i relation til primær og sekundær sektoren

I forlængelse af punkt 3.11 foreslår DPCG, at der afsættes midler til at sikre denne integration på forskellige niveauer, da den aktuelle viden og samspillet på området halter bagefter i forhold til større kræftområder (eks. brystkræft og tyk- og endetarmskræft).

Punktet er endvidere yderst aktuelt i relation til de nye retningslinjer for opfølgningen af kræftpatienter, hvor eksempelvis primærsektoren og de henvisende hospitaler vil få en langt større rolle end tidligere.

Endelig er der behov for en afklaring vedrørende brug af koder samt udrednings- og behandlingsovergange i relation til SSI's nye monitorering af ventetider. Disse punkter kunne med fordel inkluderes i fællesmøder mellem de forskellige sektorer.

5. Oversigt over 2013 økonomien for DPCG-drift

Tabel 1: Oversigt over databasen

Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD)		
	Bevilliget 2013	Forbrug 2013
Personaleudgifter		
1. Frikøb – sundhedsfaglig ekspertise	73.769	73.009
2. Frikøb – administrativ medarbejder	49.179	52.609
3. Andre personaleudgifter (telefongodtgørelse; hjemmeopkobling etc.)	0	
Mødeudgifter		
4. Transport-/rejseudgifter (kørsel, bro, tog, parkering etc.)	19.672	8.413
5. Mødeudgifter (proviant/leje af lokale i forbindelse med møder/konferencer i regi af databasen)	19.672	23.341
2) It-udgifter		
6. IT-udgifter, eksternt (leverandører uden for RKKP-organisationen) konsulent/serverdrift/licenser/udtræk	0	
7. IT-udgifter, internt (ydelse fra kompetencecentre)	172.380	
Epidemiologiske/biostatistiske ydelser		
8. Epidemiologiske/biostatistiske ydelse, eksternt (leverandører uden for RKKP-organisationen)	0	
9. Epidemiologiske/biostatistiske ydelser, internt (ydelse fra kompetencecentre)	118.030	290.410
Administrations-/sekretariatsudgifter		
10. Sekretariatsudgifter i regi af kompetencecentre	0	
11. Kontorhold ekskl. udgifter til rapportudgivelse	0	
12. Udgifter til rapportudgivelse	0	
13. Hjemmeside	0	
14. Husleje	0	
Andet		
15. Deltagelse i eksterne arrangementer relateret til databasen (kongresser/kurser)	0	
16. Andre varekøb (som ikke kan kategoriseres i ovenstående)	0	
Overførte midler	0	
Midler evt. overført fra tidl. år	0	
I alt	452.700	447.782
		-4.918

Tabel 2: Årets samlede regnskab for kalender år 2013 DPCG

Budget	Kr. 310.435,00
Forbrug	Kr. 332.103,81
Difference	Kr. – 21.668,81

Tabel 3: Oversigt over gruppen

Dansk Pancreas Cancer (DPCD) - DMCG		
	Bevilliget 2013	Forbrug 2013
Personaleudgifter		
1. Frikøb – sundhedsfaglig ekspertise	72.129	12.000
2. Frikøb – administrativ medarbejder	180.323	
3. Andre personaleudgifter (telefongodtgørelse; hjemmeopkobling etc.)	0	
Mødeudgifter		
4. Transport-/rejseudgifter (kørsel, bro, tog, parkering etc.)	19.672	641
5. Mødeudgifter (proviant/leje af lokale i forbindelse med møder/konferencer i regi af databasen)	13.114	3.319
2) It-udgifter		
10. Sekretariatsudgifter i regi af kompetencecentre	0	
11. Kontorhold ekskl. udgifter til rapportudgivelse	0	
12. Udgifter til rapportudgivelse		
13. Hjemmeside	0	
14. Husleje	0	
Andet		
15. Deltagelse i eksterne arrangementer relateret til databasen (kongresser/kurser)	0	
16. Andre varekøb (som ikke kan kategoriseres i andre kategorier)	4.918	
17. Kvalitetsarbejde og vidensspredning	0	
18. Arbejde relateret til udarbejdelse af kliniske retningslinjer (der ikke kan fordeles i ovenstående kategorier)	20.280	
Overførte midler		
Modregning overskud tidl. År		153.421
Midler overført til dækning af forbrug fra OUH		159.613
Midler evt. overført fra tidl. År		-18.558
I alt	310.435	310.436

1

6. Kommentarer til den økonomiske drift

6 a. Redegørelse – herunder særligt hvis der er sket flytning af midler i forhold til oprindeligt bevilliget.

Regnskabsopgaven for DPCG-drift er varetaget i et samarbejde mellem RKKP og OUH.

Det har været nødvendigt at bede om flytning af midler for at kunne opretholde løn til administrativ medarbejders løn. Fordelingen er sket på bekostning af frikøb til sundhedsfaglig ekspertise, som er ydet delvist con amore.

Den angivne difference på kr. – 21.668,81 kan forklares ved, at der af mødebudgettet er anvendt kr. 18.557,64 til en studietur til Karolinska Institutet, Patologisk Afdeling, Stockholm. Turen blev ekstraordinært bevilget af RKKP. Studieturen medførte nedsættelse af en national patologigruppe, - se venligst punkt 4a.

Vedr. pkt. 17 i Tabel 2: Kvalitetsarbejde og vidensspredning. Der har ikke været afsat bevilling til denne post. Som det fremgår af pkt. 9 gennemføres der et årligt tilbagevendende seminar, hvis økonomiske fundament er sponsorater, salg af stande samt deltagerafgifter. Det er lykkedes at gennemføre med et balanceret budget på 160.000 kr.