

Til

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Kræftenheden  
Att.: specialkonsulent *Andreas Jull Sørensen*

Sundhedsstyrelsen  
Att.: overlæge *Niels Hermann*

Danske Regioner  
Att.: direktør *Lone Christiansen*

Ledelsesforum  
Att.: dekan *Mogens Høder*

**Henvendelse fra DMCg.dk vedrørende udmøntningen af  
puljemidlerne til styrkelse af den kliniske kræftforskning.  
(en let korrigeret version)**

Der fremsendes hermed en orientering vedrørende DMCg'ernes overvejelser i relation til løsning af de 11 opgaver med baggrund i de tildelte bevillinger.

den 28. juni 2007,

Med venlig hilsen

På vegne af  
DMCG.dk



Torben Palshof  
formand for DMCg.dk

## **Udmøntningen af Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til styrkelse af infrastrukturen for den kliniske kræftforskning**

### **Kommentarer fra DMCG.dk**

Først og fremmest tak for bevillingerne som vi er overbeviste om vil udgøre et væsentligt element i den samlede styrkelse af grundlaget for den kliniske kræftforskning som er hovedopgaven for DMCG'erne.

#### **Generelt**

De danske multidisciplinære cancer grupper - som alle er repræsenteret i DMCG.dk - drøftede på et møde den 18. juni 2007 udmøntningen - specielt i relation til DMCG'erne. Repræsentanter for de 3 Kompetencecentre samt fra ansøgerkredsen for den Nationale Forskningsbiobank var ligeledes indbudt og deltog i mødet.

Henvendelse skal primært tjene til orientering om drøftelserne vedrørende gruppernes forvaltning af bevillingen. Da bevillingsskrivelserne desværre ikke forelå inden mødet har drøftelserne taget udgangspunkt i, at bevillingerne kan administreres som rammebevillinger og således kan allokere i relation til en eventuel prioritering i løsningen af de 11 opgaver.

Puljemidlerne skal anvendes til løsning af de 11 opgaver som nøje er beskrevet i bilag 13 til Kræftplan II. De etablerede grupper - dvs. de som har fungeret i 10 - 30 år - har tidligere løst opgaverne vedrørende forsknings- og kvalitetsdatabase samt løbende udarbejdet nationale retningslinier for diagnostik og behandling. En række af de øvrige opgaver er i stærkt varierende grad blevet forsøgt løst - men for ingen af grupperne foreligger der erfaring med hensyn en budgettering af opgaveløsningen i henhold til Kræftplanens opgavebeskrivelse.

#### **DMCG.dk's forslag til en overordnet fordeling**

Som det fremgår af DMCG.dk's forslag til puljefordeling (se venligst side 6-8) udgør budgetterne for databasedriften ca. 50 % af de enkelte gruppers samlede ansøgninger - mens 10 % anvendes til henholdsvis kliniske retningslinier; videnskabelige protokoller samt gruppernes drift - dvs. at i alt er ca. 80 % af det samlede budget er allokert til løsning af disse 4 centrale og dermed højest prioriterede opgaver.

Budgetterne - specielt vedrørende disse 4 opgaver - varierer noget i relation til om det drejer sig om en veletableret gruppe med betydelig budgeterfaring - en gruppe som er klar til at udføre opgaverne eller de som er nyetablerede og hvor budgetterne afspejler etablerings- og udviklingsomkostninger.

I den overordnede budgetramme har DMCG.dk skønnet, at det alene var realistisk at disponere bevillingen over 18 måneder - og med de anførte budgetkorrektioner fordrede dette, at DMCG'erne blev tildelt ca. 37 mio. kr. (se venligst side 9-10). Dette beløb indgår i den samlet budgetramme for DMCG + Kompetencecentre samt Biobank på i alt 50 mio. kr.. Disse 3 infrastruktureheder er såvel finansielt som funktionelt tæt tilknyttet, idet funktionerne og dermed økonomien for såvel Kompetencecentre som for Biobank hviler på kontrakter med de enkelte DMCG'er.

Udmøntningen har overordnet respekteret den foreslåede rammefordeling - men inden for rammen på 50 mio. kr. er de samlede budgetter for DMCG'erne reduceret til ca. 30 mio. kr.. Denne reduktion er desværre ikke foretaget forholdsmæssig for alle grupperne - men i en stærkt varierende og svært gennemskuelig grad for de enkelte grupper. Det er således meget vanskeligt at finde et gennemgående mønster i reduktionerne, bl.a. illustreret ved budgetreduktionen for en af de ældste og mest forskningstunge grupper (DAHANCA) - mens 3 andre veletablerede grupper har fået bevillinger som rækker fra 17 til 31 måneder (DCCG, DLCCG og DGC). Med hensyn til DBCG's specielle situation henvises til DBCG's redegørelse herom fremsendt til ministeriet den 12. juni 2007. For en række af de nyetablerede grupper er det vanskeligt at indgå holdbare kontrakter med fx Kompetencecentrene, idet bevillingerne til etablering af data-basefunktionen er reduceret ganske betydeligt (fx DNOG & DPCCG) (se venligst side 12).

På bundlinien mangler DMCG'erne således netto ca. 7 mio. kr. såfremt alle opgaver skal løses som budgetteret i en 18 måneders periode - heraf er ca. 4 mio. kr. bevilget til grupper som kan fungere i en periode udover de 18 måneder - og disse midler bør indregnes i en længere finansieringsperiode.

## **Mulige konsekvenser i relation til udmøntningen**

Det fremgik af drøftelserne på mødet den 18. juni 2007, at der blandt grupperne var to principielle holdninger:

1) At man er solidarisk med de opgaver som er beskrevet i Kræftplan II - samt at disse bør udføres med den bedst mulige faglige standard. Dette medfører, at gruppen vil anvende de bevilgede midler i henhold til de anførte budgetter - og funktionsperioden vil således i en række tilfælde vil være relativ kort (dvs. mindre end 18 måneder).

2) At gruppen prioriterer opgaverne, og bevillingen vil dermed kunne sikre varetagelse af de højst prioriterede opgaver i en længere periode.

3) De afledte konsekvenser - specielt af 1) - vil bl.a. betyde, at det i en række situationer kan være uholdbart at indgå kontrakt med forskningsbiobanken. Da indgåelse af kontrakter med DMCG'erne er en forudsætning for udløsning af biobankbevillingen er denne situation særdeles problematisk. En administration af bevillingen som beskrevet under 1) vil ligeledes medføre, at de indgåede kontrakter med Kompetencecentrene får en kortere supportperiode end forventet. Dette kan bl.a. påvirke rekruttering/ investeringer etc. i disse infrastruktureheder.

## **Konklusion og videre forløb**

Det skal i de her beskrevne sammenhænge erindres, at DMCG'erne og forskningsbiobanken aktuelt alene har puljemidlerne som det finansielle fundament - mens bevillingen til de øvrige infrastruktureheder er en reel styrkelse af det eksisterende finansielle grundlag.

Som det fremgår er der - trods en meget stor bevilling til styrkelse for den kliniske kræftforskning - behov for at drøfte funktionsvilkårene for specielt DMCG'erne. Vi vil derfor snarest undersøge mulighederne for, at der med andre parter kan indgås aftaler om samfinansiering af de opgaver som er vitale for såvel at kunne forbedre kvaliteten af kræftbehandlingen som for at styrke den kliniske kræftforskning - både på kort og på længere sigt.

DMCG.dk har derfor på forhånd orienteret bl.a. Danske Regioner om den vanskelige situation, og vil med dette oplæg se frem til et snarligt møde herom.

## **BILAG 1**

# **BUDGETOVERSIGT OG FORSLAG TIL BUDGETRAMME (af 14. februar 2007)**

Til  
Følgegruppen for Klinisk Kræftforskning  
Enhed for Planlægning  
Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S

**Foreløbige kommentarer fra DMCg.dk vedrørende de indkomne ansøgninger fra DMCg - Biobanker samt Kompetencecentre.**

De foreløbige kommentarer fremsættes nu for at de ovennævnte støtteområder har mulighed for at fremsætte supplerende kommentarer inden resultatet af Bedømmelsesgruppens arbejde foreligger - senest den 19. februar 2007 - og inden mødet i Følgegruppen for Klinisk Kræftforskning den 22. februar 2007.

den 2. februar 2007,

Med venlig hilsen

På vegne af  
DMCG.dk



Torben Palshof  
formand for DMCg.dk

## Gennemsnitlige 1-årige ca. budgettal

DMCG (antal ptt)	Samlet budget	Gruppe drift	Opgave no. 1 Retningslinier	Opgave no. 2 Databaser	Opgave no. 3 Biobank
HF-DMCG .....	.2.100	250	310	500	(151)
DLG (1000)* .....	-	-	-	-	-
DSKMS (600) .....	-	-	-	-	-
DMSG (300) .....	-	-	-	-	-
ALG (300)* .....	-	-	-	-	-
<b>TOTAL (2200) .....</b>	<b>*2.100</b>	<b>250</b>	<b>310</b>	<b>500</b>	<b>(151)</b>
HF-DMCG: Hæmatologisk Fælles DMCG; DLG: Dansk Lymfom Gruppe; DSKMS: Dansk Studieggruppe for Kroniske Myeloide Sygdomme; DMSG: Dansk Myelomatose Studie Gruppe; ALG: Akut Leukæmi Gruppen					
<b>DAPHO (160) .....</b>	<b>750</b>	<b>165</b>	<b>incl. i gr</b>	<b>510</b>	<b>0</b>
DAPHOS: Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk og Onkologisk Studieggruppe					
<b>DBCG (4000) .....</b>	<b>*5.100</b>	<b>incl. i 2</b>		<b>240</b>	<b>*2.800</b>
<b>DLCG (3000) .....</b>	<b>*2.150</b>	<b>350</b>	<b>160</b>	<b>*1.150</b>	<b>0</b>
<b>DMG (1200) .....</b>	<b>*1.580</b>	<b>0</b>	<b>130</b>	<b>780</b>	<b>(25)</b>
DBCG: Danish Breast Cancer Cooperative Group; *: fuldt 2008-budget ; DLCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe; DMG: Dansk Melanom Gruppe					
<b>DGC (1900) .....</b>	<b>*1.425</b>	<b>60</b>	<b>200</b>	<b>*1.200</b>	<b>0</b>
<b>Ovarie+Tuba (600) - C. Uteri (600) - Endometrie atypi (200) - Cervix+Vagina+Vulva (500)</b>					
DGC: Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe					
<b>DAHANCA (1100) .....</b>	<b>*1.950</b>	<b>incl. i 6</b>		<b>350</b>	<b>585</b>
<b>DNOG (1000) .....</b>	<b>2.075</b>	<b>75</b>	<b>90</b>	<b>1.600</b>	<b>0</b>
<b>DSG (300) .....</b>	<b>*518</b>	<b>30</b>	<b>40</b>	<b>295</b>	<b>0</b>
<b>DOCG (100) .....</b>	<b>400</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>110</b>	<b>120*</b>
DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group; DNOG: Dansk Neuroonkologisk Gruppe; DSG: Dansk Sarcom Gruppe; DOCG: Dansk Oculær Cancer Gruppe - *: udenfor den nationale biobank					
<b>UoF .....</b>	<b>2.360</b>	<b>880</b>	<b>0</b>	<b>1.150</b>	<b>0</b>
<b>Prostata (2434) .....</b>	<b>640</b>	<b>75</b>	<b>128</b>	<b>170</b>	<b>0</b>
<b>Blære (1726)* .....</b>	<b>575</b>	<b>102</b>	<b>75</b>	<b>85</b>	<b>0</b>
<b>Nyre (658) .....</b>	<b>440</b>	<b>60</b>	<b>85</b>	<b>107</b>	<b>0</b>
<b>Testis (274) .....</b>	<b>240</b>	<b>17</b>	<b>64</b>	<b>53</b>	<b>0</b>
<b>Penis (48) .....</b>	<b>175</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>27</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL (5145) .....</b>	<b>*4.424</b>	<b>1.160</b>	<b>368</b>	<b>1.600</b>	<b>0</b>
UoF: Uro-onkologisk Forum					
<b>DCCG (3500) .....</b>	<b>*2.200</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>*1050</b>	<b>0</b>
<b>DACG (75) .....</b>	<b>490</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>490</b>	<b>0</b>
DCCG: Danish Colorectal Cancer Group; DACG: Dansk Anal Cancer Gruppe					
<b>DØGCG (2500) .....</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>DECV (900) .....</b>	<b>215</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>0</b>
<b>DPCG (800) .....</b>	<b>2.070</b>	<b>60</b>	<b>90</b>	<b>1.700</b>	<b>0</b>
<b>DLGCG (700) .....</b>	<b>1.100</b>	<b>245</b>	<b>60</b>	<b>473</b>	<b>0</b>
DØGCG: Dansk Øvre Gastrointestinal Cancer Gruppe; DECV: Dansk Esophagus-Cardia- og Ventrikel Cancer; DPCG: Dansk Pancreas Cancer Cancer; DLGCG: Dansk Lever- og Galdevej Cancer Gruppe					
<b>DMCG.dk<sup>§</sup> .....</b>	<b>650</b>	<b>650</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
§: budget for 2006-2008					
<b>TOTAL .....</b>	<b>29.197</b>	<b>3.330</b>	<b>2.153</b>	<b>15.058</b>	<b>0</b>

BILAG 1

\* Excl. tilskud fra ARF på op til 500.00 kr. i 2007

## Gennemsnitlige 1-årige ca. budgettal

	Opgave no. 4	Opgave no. 5	Opgave no. 6	Opgave no. 7	Opgave no. 8
DMCG (antal ptt)	Overvågn.	Videnspred.	Protokol	International	Kvalitet
HF-DMCG (2200) .....	160	315	550	70	0
DLG (1000) .....	-	-	-	-	-
DSKMS (600) .....	-	-	-	-	-
DMSG (300) .....	-	-	-	-	-
ALG (300) .....	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b> .....	<b>160</b>	<b>315</b>	<b>550</b>	<b>70</b>	<b>0</b>
HF-DMCG: Hæmatologisk Fælles DMCG; DLG: Dansk Lymfom Gruppe; DSKMS: Dansk Studiegruppe for Kroniske Myeloide Sygdomme; DMSG: Dansk Myelomatose Studie Gruppe; ALG: Akut Leukæmi Gruppen					
<b>DAPHO (160) .....</b>	<b>incl. i 5</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>incl. i 5</b>	<b>0</b>
DAPHOS: Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk og Onkologisk Studiegruppe					
DBCG (4000) .....	92	135	660	115	325
DLCG (3000) .....	55	90	65	75	incl. i 2
DMG (1200) .....	25	incl. i 10	180	50	210
DBCG: Danish Breast Cancer Cooperative Group; DLCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe; DMG: Dansk Melanom Gruppe					
DGC (1900) .....	0	0	0	20	0
Ovarie+Tuba (600) - C. Uteri (600) - Endometrie atypi (600) - Cervix+Vagina+Vulva (500) DGC: Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe					
DAHANCA (1100) .....	0	70	360	220	150
DNOG (1000) .....	16	35	128	60	16
DSG (300) .....	43	30	30	incl. i 5	30
DOCG (100) .....	0	10	15	0	40
DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group; DNOG: Dansk Neuroonkologisk Gruppe; DSG: Dansk Sarcom Gruppe; DOCG: Dansk Oculær Cancer Gruppe					
UoF .....	0	150	00	0	0
Prostata (2434) .....	16	0	128	60	16
Blære (1726) .....	16	0	128	60	85
Nyre (658) .....	16	0	64	60	16
Testis (274) .....	16	0	16	30	16
Penis (48) .....	16	0	32	30	16
<b>TOTAL (5145)</b> .....	<b>80</b>	<b>150</b>	<b>368</b>	<b>240</b>	<b>150</b>
UoF: Uro-onkologisk Forum					
DCCG (3500) .....	80	130	220	107	120
DACG (75) .....	0	0	0	0	0
DCCG: Danish Colorectal Cancer Group; DACG: Dansk Anal Cancer Gruppe					
DØGCG (2500) .....	-	-	-	-	-
DECV (900) .....	0	0	0	0	0
DPCG (800) .....	16	20	90	25	16
DLGCG (700) .....	0	45	100	0	50
DØGCG: Dansk Øvre Gastrointestinal Cancer Gruppe; DECV: Dansk Esophagus-Cardia- og Ventrikel Cancer; DPCG: Dansk Pancreas Cancer Cancer; DLGCG: Dansk Lever- og Galdevejs Cancer Gruppe					
DMCG.dk* .....	0	0	0	0	0
*: budget for 2006-2008					
<b>TOTAL</b> .....	<b>567</b>	<b>1.090</b>	<b>2.766</b>	<b>982</b>	<b>572</b>

BILAG 1

## Gennemsnitlige 1-årige ca. budgettal

DMCG (antal ptt)	Opgave no. 9 Metode mm.	Opgave no. 10 Uddannelse	Opgave no. 11 Intersektorielt	Koordination af forskning	DMCG.Ddk drift
HF-DMCG (2200) .....	260	0	0	0	0
DLG (1000) .....	-	-	-	-	-
DSKMS (600) .....	-	-	-	-	-
DMSG (300) .....	-	-	-	-	-
ALG (300) .....	-	-	-	-	-
<b>TOTAL(2200) .....</b>	<b>260</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
HF-DMCG: Hæmatologisk Fælles DMCG; DLG: Dansk Lymfom Gruppe; DSKMS: Dansk Studieggruppe for Kroniske Myeloide Sygdomme; DMSG: Dansk Myelomatose Studie Gruppe; ALG: Akut Leukæmi Gruppen					
<b>DAPHO (160) .....</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
DAPHOS: Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk og Onkologisk Studieggruppe					
DBCG (4000) .....	570	45	45	20	0
DLCG (3000) .....	incl. i 2	incl. i flere	0	0	0
DMG (1200) .....	0	95	0	incl. i 6	0
DBCG: Danish Breast Cancer Cooperative Group; DLCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe; DMG: Dansk Melanom Gruppe					
DGC (1900) .....	0	0	0	0	0
Ovarie+Tuba (600) - C. Uteri (600) - Endometrie atypi (600) - Cervix+Vagina+Vulva (500) DGC: Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe					
DAHANCA (1100) .....	0	incl. i 11	150	0	0
DNOG (1000) .....	0	10	16	0	0
DSG (300) .....	0	20	0	0	0
DOCG (100) .....	0	0	0	0	0
DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group; DNOG: Dansk Neuroonkologisk Gruppe; DSG: Dansk Sarcom Gruppe; DOCG: Dansk Oculær Cancer Gruppe					
UoF .....	0	300	0	0	0
Prostata (2434) .....	0	0	16	0	0
Blære (1726) .....	0	0	16	0	0
Nyre (658) .....	0	0	16	0	0
Testis (274) .....	0	0	16	0	0
Penis (48) .....	0	0	16	0	0
<b>TOTAL (5145) .....</b>	<b>0</b>	<b>300</b>	<b>80</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
UoF: Uro-onkologisk Forum					
DCCG (3500) .....	100	0	0	0	0
DACG (75) .....	0	0	0	0	0
DCCG: Danish Colorectal Cancer Group; DACG: Dansk Anal Cancer Gruppe					
DØGCG (2500) .....	-	-	-	-	-
DECV (900) .....	0	0	0	0	0
DPCG (800) .....	0	10	16	0	0
DLGCG (700) .....	0	10	0	0	0
DØGCG: Dansk Øvre Gastrointestinal Cancer Gruppe; DECV: Dansk Esophagus-Cardia- og Ventrikel Cancer; DPCG: Dansk Pancreas Cancer Cancer; DLGCG: Dansk Lever- og Galdevejs Cancer Gruppe					
DMCG.dk*	0	0	0	0	0
*: budget for 2006-2008					
<b>TOTAL .....</b>	<b>930</b>	<b>520</b>	<b>307</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

BILAG 1

## FORSLAG TIL FORDELING AF PULJEMIDLERNE

### Puljens fordeling

Puljen er oprindelig på ca. 88 mio. kr. - men der er siden ekstraordinært udbetalt driftsstøtte til 8 kliniske databaser samt DBCG - således at der aktuelt er 83,5 mio. kr.

De tidligere støttede DMCG-databaser søger efter samme principper om driftstilskud for perioden 1. januar 2007 til 31. marts 2007 på i alt ca. 500.000 kr. Det forventes at puljemidlerne dækker driftsudgifterne fra 1. april 2007.

Der er således ca. 83 mio. kr. til udmøntning - med en bevillingsperiode for alle på 18 måneder.

DMCG.dk foreslår, at støtteområderne DMCG - Biobanker - Kompetencecentre samt den Palliative Gruppe råder over 60 % - dvs. ca. 50 mio. kr.

Den anden puljeandel på ca. 33 mio. kr. skal fordeles mellem KKFE og Sundhedstjenesteforskning. Der vil alene kun blive givet bud på den første puljeandel.

### 1) DMCG ansøgningerne:

Som det fremgår af de specificerede budgetter i bilag 1 (side 3) er der skønsmæssigt ansøgt om et samlet 1-årigt budget på ca. 29.5 mio. kr. -

eller ca. 44.5 mio. kr. over 18 måneder ..... 44.400 mio. kr.

Efter en samlet reduktion på 10 % ..... - 4.440 mio. kr.

**udgør 18 måneders budgettet ..... 39.800 mio. kr.**

Der er i bilag 2 (side 6) angivet forslag til yderligere reduktioner af budgetterne for en række grupper (tidligere udsendt).

Disse forslag er korrigeret og omfatter følgende ændringer (18 mdr.):

1) DMCG's budget var udregnet forkert og er derfor fejlrettet ..... + 0.888 mio. kr.

2) Budgettet for DNOR justeres således, at der tildeles max. beløb for drift af databasen ..... + 0.252 mio. kr.

3) Ansøgningerne fra DPCP + DPCG + DLGCG samt DEVC skønnes aktuelt ikke at opfylde de af Sundhedsstyrelsen beskrevne kriterier for at være en støtteberettiget DMCG - og bør derfor delvis udgå ..... - 4.755 mio. kr.

Det foreslås, at der reserveres ..... + 0.500 mio. kr.

som kan udmøntes, når de 3 grupper har etableret en fælles paraplyorganisation - og at midlerne anvendes til opbygning af 3 (eller flere) selvstændige DMCG'er i henhold til de beskrevne kriterier for puljestøtte samt opgaver i henhold til KP II.

**Dette giver et disponibelt beløb på ..... 36.685 mio. kr.**

### 2) Ansøgninger fra Kompetencecentrene:

Disse er beskrevet og analyseret i bilag 3 (side 8).

Som det fremgår er der selvstændige ansøgninger fra KC'erne på i alt 10.054 mio. kr. over 18 måneder. Der er som anført en betydelig regional variation.

Det forekommer sandsynligt KC'ernes egenudvikling skal finansieres af brugere - dvs. i al væsentlighed af DMCG'erne. Hvor stor en andel af KC'ernes udviklingsomkostningerne der er indbygget i DMCG-kontrakterne er på det foreliggende vanskeligt at vurdere.

Det foreslås derfor, at KC'ernes kompetenceudvikling delvis tilgodeses fra denne puljeandel - med følgende beløb:

Øst & Nord: hver 0.5 mio. kr. og Syd: 0.750 mio. kr. (pga. evt. bortfald af DPCD) ..... +1.750 mio. kr.

### 3) Ansøgninger fra Palliative enheder:

Fra 8 palliative enheder foreligger der en national ansøgning på 1.5 mio. kr. over 18 måneder. Det forekommer sandsynligt, at disse vil blive delvis anbefalet, og at de bør finansieres inden for denne puljeandel.

Ansøgningerne omhandler primært etablering af en landsdækkende database - som dog aktuelt ikke er tilknyttet en anerkendt DMCG-lignende struktur.

Det anbefales, at der ydes støtte med i alt ..... + 1.000 mio. kr. under forudsætning af, at der etableres en DMCG-lignende infrastrukturenhed.

**Overføres ..... 39.436 mio. kr.**

### Ansøgninger fra 5 Centre samt Patobanken:

De 5 regionale centre omfatter de 5 universitære patologi-afdelinger med tilknyttede klinisk biokemiske afdelinger samt decentrale patologi-afdelinger. Der foreligger endvidere en selvstændig ansøgning fra Patobanken.

I henhold til henvendelse fra DMCG.dk til ministeriet er det aftalt, at der søges om en 3-årig rammebevilling - samt at der senest 6 måneder efter udmøntningen skal foreligge kontrakter mellem de enkelte DMCG'er og de 5 Centre. Der foreligger endvidere en fælles aftale mellem de 5 centre og Patobanken samt DMCG.dk om den videre proces.

De første fase omfatter en beskrivelse af den eksisterende infrastruktur og baseret herpå udarbejdes en model for etablering af en National Biobank for biologisk materiale inden for hele kræftområdet.

Der er internt i DMCG.dk aftalt kriterier for at kunne søge om indsamling af biologisk materiale - ligesom puljemidlerne i denne første fase alene skønnes at kunne finansiere indsamling på diagnosedispunktet - målet er, at Biobanken snarest udbygges til prospektiv indsamling gennem hele sygdomsforløbet.

Ansøgninger i tkr.	I alt	1. år	2. år	3. år
<b>Center 1:</b>				
Region Hovedstaden/RH + Sjælland) [56]: .....	6.499	1.000	2.125	3.374
<b>Center 2:</b>				
Region Hovedstaden/Herlev [63]: .....	6.601	1.000	2.161	3.440
<b>Center 3:</b>				
Region Syddanmark [30]: .....	7.203	1.000	2.394	3.809
<b>Center 4:</b>				
Region Midtjylland [23]: .....	6.947	1.000	2.295	3.652
<b>Center 5:</b>				
Region Nordjylland [29]: .....	3.668	1.000	1.029	1.639
<b>Fælles:</b>				
Patobanken [62]: .....	2.315	*1.225	545	545
<b>Total .....</b>	<b>33.233</b>	<b>6.225</b>	<b>10.549</b>	<b>16.459</b>
<b>18 måneders budget .....</b>	<b>11.500</b>			

\*: ca. 850 tkr. til etablering af IT-plattform

### Samlet disposition af puljeandel på i alt 50 mio. kr.

Overført .....	39.436 mio. kr.
Biobank reduceret 10 % .....	10.350 mio. kr.
<b>TOTAL .....</b>	<b>49.786 mio. kr.</b>

### Kommentarer til forslaget samt Reduktionsmodeller:

#### DMCG-ansøgningerne:

De enkelte grupper må nu give bud på hvorledes ansøgningsbudgettet reduceres med 10 % / 15 %. Der er mange modeller herfor i spil: 1) at sikre kvaliteten i de udførte opgaver og således udsætte/ fravælge andre opgaver - 2) prioritering af opgaverne kan fx have rækkefølgen: database -og gruppens drift - kliniske retningslinier - protokoller etc.

Som en generel rettesnor skal det anføres, at ansøgnings-budgetterne gennemsnitligt fordeler sig med:

Databasedrift: 52 % - Gruppetdrift: 11 % - Protokolarbejde: 10 % - Retningslinier: 7 % - dvs. i alt 80 %. GI-området bør overveje, hvorledes det anbefalede beløb skal disponeres - og processen herfor.

#### De andre støtteområder:

Disse bør ligeledes kommentere forslaget og evt. give bud på en anden fordeling/reduktionsforslag etc.

## **BILAG 2**

# **UDMØNTNINGS - OG BUDGETOVERSIGT**

## BILAG 2

DMCG (antal ptt) [ansøgn. nr.]	Ansøgt (år)	18 mdr. budget korriger* - 10 %	Bevilget	Difference
[2] DAPHO (160) .....	2.227 (2) .....	1.502 .....	2.000 .....	+ 498
[3] DBCG (4000) .....	8.948 (21 mdr) .....	6.900 .....	6.000 <sup>a)</sup> ... 1. halvår 2007 <sup>b)</sup> .....	- 900
[4] DPCD (800) .....	3.192 (2) .....	*1.000 .....	200 .....	- 800
[5] DPCG (800) .....	1.123 (2) .....	505 .....	800 .....	+ 295
[6] DLGCG (700) .....	3.640 (2) .....	*1.350 .....	200 .....	- 1.150
[7] DCCG (3500) .....	4.987 (2) .....	3.366 .....	3.500 .....	+ 134
[8] DACG (75) .....	1.300 (2) .....	*300 .....	200 .....	- 100
[9] DSG (300) .....	1.538 (3) .....	692 .....	500 .....	- 192
[12] DLCG (3000) .....	1.991(2) <sup>c)</sup> .....	1.345 .....	2.500 .....	+ 1.155
[13] DLCR (3000) .....	2.268 (2) .....	1.531 .....	1.000 .....	- 531
[14] DNOG (1000) .....	949 (3) .....	472 .....	800 .....	+ 328
[15] DNOR (1000) .....	3.192 (2) .....	*1.323 .....	700 .....	- 623
[17] DGC (1900) .....	4.428 (3) .....	1.993 .....	3.500 .....	+ 1.507
[18] HÆM-DMCG (1900) .....	5.986 (3) .....	2.694 .....	2.000 .....	- 694
[28] DMG (1200) .....	4.013 (3) .....	2.129 .....	800 .....	- 1.329
[76-81] UoF (5100) .....	13.332 (3) .....	5.972 .....	3.000 .....	- 2.972
[82] DAHANCA (1100) .....	4.020 (3) .....	2.712 .....	1.500 .....	- 1.212
[84] DECV (?) .....	530 (3) .....	270 .....	200 .....	- 70
[85] DOCG (85) .....	714 (2) .....	481 .....	500 .....	+ 19
[89] DMCG.dk .....	966 (3) .....	869 .....	500 .....	- 369
<b>TOTAL .....</b>	<b>70.444 (2/3) .....</b>	<b>37.400 .....</b>	<b>29.900 . + 3.836/- 10.982/- 7.146<sup>d)</sup></b>	

<sup>a)</sup>: incl. puljetilskud på 1 mio. kr. til dækning af driften i 2007 ; <sup>b)</sup>: ca. 2,1 mio. kr. som ikke medregnes i det samlede minus beløb - isoleres som et selvstændigt 2007-driftsproblem - ; <sup>c)</sup>: fratrukket ansøgning 13 ; <sup>d)</sup>: fratrukket + siden.

De samlede budgetter er korrigeret (\*) med i alt 3.670 mio. kr. - og det samlede ansøgte 18 måneders beløb på 43.309 mio. kr. er generelt reduceret med 10 % - dvs. med 4.3 mio. kr.. Dette giver en reduktion på i alt ca. 8 mio. kr. i forhold til de ansøgte beløb - som alle er omregnet til 18. måneders budgetter (dvs. fra ca. 70 mio. kr. til ca. 45 mio. kr.).

Dette resulterer i et samlet 18 måneders budget på ca. 37 mio. kr. - og således ca. 7 mio. kr. mindre end bevilligen kan dække for dette tidsrum.

- 2: DAPHO: Dansk Pædiatrisk Hæmatologisk og Onkologisk Studiegruppe  
3: DBCG: Danish Breast Cancer Cooperative Group  
4: DPCG: Dansk Pancreas Cancer Cancer Gruppe; 5: DPCD: Dansk Pancreas Cancer Cancer Database  
6: DLGCG: Dansk Lever- og Galdevej Cancer Gruppe  
7: DCCG: Danish Colorectal Cancer Group; 8: DACG: Dansk Anal Cancer Gruppe  
9: DSG: Dansk Sarcom Gruppe  
12: DLCG: Dansk Lunge Cancer Gruppe; 13: DLCR: Dansk Lunge Cancer Register  
14: DNOG: Dansk Neuroonkologisk Gruppe ; 15: DNOR: Dansk Neuroonkologisk Register  
17: DGC: Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe  
18: HÆM-DMCG: Fælles hæmatologisk DMCG  
28: DMG: Dansk Melanom Gruppe  
76: UoF: Uroonkologisk Forum  
82: DAHANCA: Danish Head and Neck Cancer Study Group  
84: DECV: Dansk Esophagus-Cardia- og Ventrikel Cancer  
85: DOCG: Dansk Oculær Cancer Gruppe