

## Aftale om national model for Danish Comprehensive Cancer Center

På Finansloven for 2017 er der afsat 5,0 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til etablering og drift af et forpligtende landsdækkende samarbejde om forskning og udvikling på kræftområdet, jf. bilag 1. På den baggrund er Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner enige om at etablere et Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC).

### *Centrets formål*

Formålet med DCCC er at skabe optimale forhold for dansk kræftforskning ved at fremme samarbejde og koordinering af kræftforskningen samt ved at øge adgangen til international finansiering og partnerskaber. Derudover skal centeret medvirke til, at ny viden og nye behandlingsmetoder udbredes hurtigere og mere systematisk på tværs af landet, så vejen fra forskning til klinik forkortes. Alt sammen for at bidrage til en bedre kræftbehandling i Danmark.

### *Et styrket nationalt samarbejde på kræftområdet*

DCCC er først og fremmest et nationalt forpligtende forskningssamarbejde inden for kræftområdet. Centeret bygger på eksisterende forskningsinfrastrukturer både i regionerne og på universiteterne og skal styrke det nationale samarbejde mellem grundforskning, translationel forskning, klinisk forskning, epidemiologi og det daglige kliniske arbejde. DCCC skal således give sundhedspersonale inden for kræftområdet og på tværs af landet, specialer, sektorer mv. mulighed for at drage nytte og erfaring af hinanden.

Det skal sikres, at DCCC udgøres af et netværk af klinikere og forskere inden for hhv. udredning, behandling og forskning i kræft, så der etableres et differentieret klinisk og videnskabeligt miljø med repræsentantskab fra alle relevante danske kliniske- og forskningsmiljøer.

### *Hurtig omsætning af forskningsresultater til klinisk praksis*

Med DCCC investeres der ressourcer i at udvikle og gennemføre innovative og multidisciplinære forskningsprogrammer. Det stiller krav om, at DCCC skaber resultater inden for kræftforskningsområdet med tilstrækkeligt evidens til, at resultaterne kan påvirke den efterfølgende implementering i klinisk praksis.

DCCC skal sikre en bred patientrekruttering i forskningsprogrammerne, hvilket kan ske ved, at borgere/patienter i størst muligt omfang tilbydes at deltage i relevante forskningsprojekter ud fra et princip om, at "den behandling du får er baseret på erfaring fra den behandling, den forrige patient fik – og den behandling du får, vil forbedre behandlingen for den næste patient".

Samtidig skal DCCC sikre, at omsætning af forskningsresultater til klinisk praksis sker hurtigst muligt, så patienter tilsvarende hurtigt kan få adgang til de seneste behandlingsfremskridt på kræftområdet med

størst mulig helbredende effekt og mindst mulig skadevirkning. Det skal ske ved at understøtte det faglige samarbejde mellem klinik og forskning og sikre, at ekspertise og patienter ansues som fælles for alle parter. Desuden ved at skabe en forskningsinfrastruktur, som bl.a. understøtter og udvikler klinisk kræftforskning og -behandling.

### *Tiltrækning af eksterne forskningsmidler og ekspertise*

DCCC skal stræbe efter at tiltrække eksterne forskningsmidler og national såvel som international ekspertise inden for kræftområdet. En samlet dansk indsats – gennem et styrket nationalt samarbejde på kræftområdet – vil gøre, at dansk kræftforskning står stærkt i forhold til at kunne tiltrække eksterne forskningsmidler og ekspertise.

Der er derfor behov for, at DCCC bidrager til etablering af et differentieret klinisk og videnskabeligt miljø samt har fokus på klinisk kvalitetsudvikling, uddannelse og specialiseret personaletræning i kræftrelaterede discipliner, så dansk kræftforskning også fremadrettet er blandt de bedste på området og i endnu højere grad end i dag kan skabe banebrydende resultater til gavn for patienterne.

Yderligere er der behov for, at DCCC bidrager til investering af ressourcer i udvikling af innovative og multidisciplinære forskningsprogrammer samt etablering af faciliteter, som sikrer en stadig bedre forebyggelse, diagnosticering og behandling af kræft.

### *Organisering af DCCC*

DCCC skal organiseres inden for rammerne af ét nationalt og delvist virtuelt center med en bestyrelse, en styregruppe, et Fagligt Udvalg og et sekretariat.

Centrets bestyrelse udgøres af regionernes sundhedsdirektørkreds, og kredsen er dermed det øverst besluttende organ. Bestyrelsen nedsætter en styregruppe for fire år ad gangen, der består af personer med særlig faglig viden og overblik over kræftområdet. Styregruppen er sammensat som følger:

- 1 formand udpeget af sundhedsdirektørkredsen
- 1 repræsentant fra hver region
- 1 repræsentant fra Danske Regioner
- 1 repræsentant fra hvert af de fire universiteter med sundhedsvidenskabelige fakulteter
- 1 repræsentant fra Kræftens Bekæmpelse
- 1 kræftpatient udpeget af Kræftens Bekæmpelse
- Formand for Fagligt Udvalg
- 1 repræsentant fra Sundhedsstyrelsen

Styregruppen er ansvarlig for ledelsen af DCCC og har bl.a. til opgave at rådgive bestyrelsen med henblik på strategiske forskningsprioriteringer og nationalt samarbejde om forskningsmidler samt udvikle og koordinere lokale forskningskompetencer og miljøer, så den nationale sammenhæng styrkes.

Bestyrelsen udpeger ligeledes et Fagligt Udvalg på baggrund af et forslag fra styregruppen. Bestyrelsen udpeger formanden for Fagligt Udvalg blandt udvalgets medlemmer efter indstilling fra styregruppen, og Fagligt Udvalg skal som udgangspunkt referere til bestyrelsen via styregruppen. Fagligt Udvalg skal bl.a.

rådgive bestyrelsen i videnskabelige spørgsmål og patientnære problemstillinger og fungere som motor for nye landsdækkende initiativer, der kan fremme dansk forskning, forebyggelse og behandling af kræft.

Fagligt Udvalg er sammensat som følger:

- 3 faglige nøglepersoner fra hver region
- Formand for DMCG.dk
- 1 yderligere repræsentant for DMCG'erne
- 1 repræsentant fra RKKP
- 1 repræsentant fra Regionernes Bio- og Genombank
- 1 repræsentant fra hvert af de fire universiteter med sundhedsvidenskabelige fakulteter
- 1 repræsentant fra Medicinrådet
- 1 repræsentant fra Lægevidenskabelige selskaber (LVS)
- 1 repræsentant fra Sundhedsstyrelsen
- 1 repræsentant fra Kræftens Bekæmpelse

Sundhedsdatastyrelsen har observatørstatus i det faglige udvalg, og en repræsentant herfra kan indkaldes *ad hoc*, når relevante sager, som falder inden for myndighedens område, drøftes. Desuden kan Danmarks Nationale Biobank ligeledes få en plads på sigt, når det er relevant. Fagligt Udvalg kan yderligere – med godkendelse fra bestyrelsen, invitere andre udvalgte medlemmer for en defineret periode, såfremt der er forskningsprojekter i regi af DCCC, hvor der er behov for denne ekspertise.

Der etableres endvidere et landsdækkende sekretariat, der ikke har egen forskning eller særinteresser på kræftområdet. Sekretariatet vil betjene styregruppen og det faglige udvalg og etableres i tæt tilknytning til Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG). Sekretariatet placeres centralt og i første omgang i Aarhus. Denne placering kan ændres efter aftale mellem Danske Regioner og Sundheds- og Ældreministeriet.

### *Finansiering af DCCC*

Der er på Finanslov 2017 afsat 5,0 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til etablering og drift af DCCC. Disse midler udmøntes via det regionale bloktilskud. Yderligere har Kræftens Bekæmpelse reserveret 10 mio. kr. over en femårig periode til DCCC, svarende til 2,0 mio. kr. årligt.

De af bestyrelsen godkendte forskningsprojekter under DCCC finansieres primært af eksterne forskningsbevillinger for ikke at trække for mange ressourcer ud af de kliniske afdelingers øvrige aktiviteter og forpligtelser.

### *Proces for indførelse af DCCC*

DCCC etableres i begyndelsen af 2017. Styregruppen nedsættes primo januar 2017. Styregruppen indstiller forslag til medlemmer af Fagligt Udvalg, som endeligt godkendes af bestyrelsen. Det første møde i Fagligt Udvalg afholdes ultimo marts 2017.

Der udarbejdes et stillingsopslag til sekretariatsfunktionen, som forventes besat primo 2017. Danske Regioner varetager sekretariatsfunktionen indtil der er ansat en person til stillingen.

Centeret kan udbygges løbende og vil i opstartsfasen fokusere på udvalgte områder, herunder immunterapi.

*Bilag 1: Finansloven for 2017*

Det er en forudsætning for udmøntningen af midlerne, at de anvendes i overensstemmelse med Finanslovsaftalen for 2017.

I Finanslovsaftalen mellem regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti fremgår det, at der afsættes midler til:

*”et nyt center for kræftbehandling, forskning og udvikling (...). Med midlerne ønsker aftaleparterne at understøtte etableringen af et forpligtende, landsdækkende samarbejde om forskning og udvikling i bl.a. immunterapi og andre lovende behandlingsområder. Centeret drives i et samarbejde mellem bl.a. regionerne, de sundhedsvidenskabelige fakulteter og Kræftens Bekæmpelse og forankres i et centralt placeret sekretariat.” (FL17, side 4)*

I anmærkningsteksten til Finansloven for 2017 fremgår det endvidere, at der afsættes:

*”5,0 mio. kr. årligt fra 2017 og fremefter til etablering og drift af et nyt center for kræftbehandling, forskning og udvikling. Midlerne overføres til regionernes bloktilskud og understøtter etableringen af et forpligtende, landsdækkende samarbejde om forskning og udvikling på kræftområdet. Der indgås en aftale med relevante parter på kræftområdet om den nærmere udformning af centeret.”*