

Werkgroepvergadering woensdag 10 juni 2020

Tijdstip: Start **18:30** Eind: **20:45**

Locatie: Niet op locatie, maar via online omgeving (ZOOM)

Agenda

1. Opening *Olivier Busch*

2. Notulen afgelopen DPCG werkgroep vergadering *Olivier Busch*
 - Geen opmerkingen

3. Mededelingen bestuur *Olivier Busch*
 - geen verandering in indicatoren in 2020 i.v.m.. Corona
 - uitleg implicaties verschuiving IHPBA
 - geen pancreas dag in 2020 i.s.m. PWN en sponsor Mylan - doorgeschoven naar 2021
 - lotgenotendag niet live in 2020 i.v.m.. Corona, wel webinar door LWH
 - Wetenschappelijke commissie *Marc Besselink*
 - goede zoom meeting zojuist afgerond
 - zes nieuwe studies goedgekeurd

 - Nieuwsbrief/folder/website *Bibi Vos*
 - nieuwe website wordt gepresenteerd
 - nieuwe editie nieuwsbrief volgende week

4. Update Deltaplan *Bernique Tool*
Monique Hoppenbrouwer
 - Toelichting Deltaplan, oproep tot leveren input, hiervoor zijn nu drie groepen geformeerd:
 - o Communicatie & Content
 - o Wetenschappelijke ontwikkelingen
 - o Acties & EvenementenIn opzet alle ziekenhuizen vertegenwoordigd in deze groepen

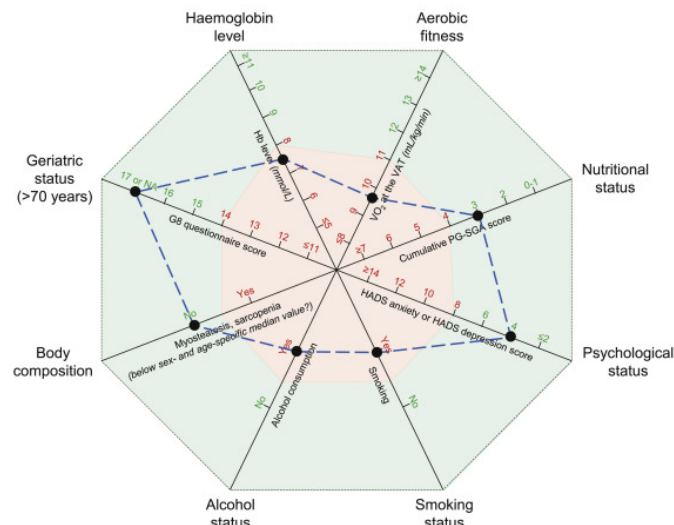
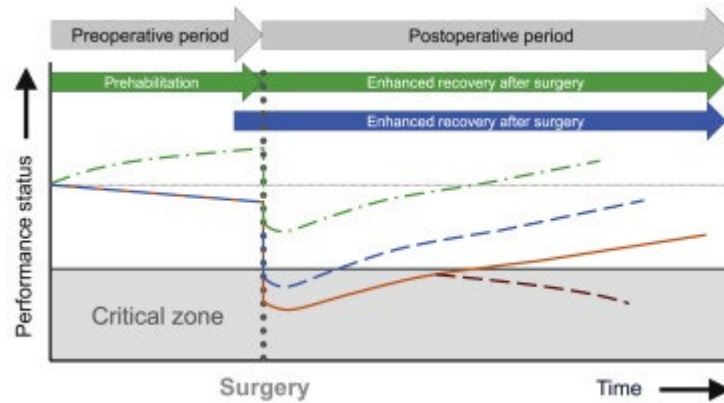
 - Bekendheid Deltaplan via:
 - o MLDS: pers, social media en website
 - o DPCG leden: patiënten informeren, scouten verhalen, meedoen aan acties

 - o Oproep tot vertellen over deltaplan, uitdelen brochure (ziekenhuis specifiek), aanbevelen Deltaplan Update (nieuwsbrief), volgen van social media
 - o Hoe steunen? gift, testament, actie organiseren (website voor gemaakt)
 - o Eerste acties staan gepland: Zuiderzee Klassieker (wielrennen), NN 7-heuvelenloop Zaterdag 31-10-2020 Deltaplan Challenge Ameland (25 of 50km wandelen) – jaarlijks terugkerend evenement

5. Pre-habilitatie bij pancreaschirurgie *Nico van Meeteren*

Health Holland – publiek/private samenwerkingen opzetten op maatschappelijk thema gezondheid en zorg, gefinancierd via ministerie van economische zaken.
Doel: perioperatieve gezondheid in 2025 (pre- en post interventie) op hoger nivo met sneller herstel. Zodanig dat het een export product wordt (economisch belang).

Vraag aan gehoor/DPCG: is er samenwerking mogelijk bij studies? (meten/stratificeren rond behandelingen en interventies ter verbetering gezondheid).



Enhanced recovery after surgery programmes in older patients undergoing hepatopancreatobiliary surgery: what benefits might prehabilitation have? Bongers BC, et al. Eur J Surg Oncol. 2020 Mar 29:S0748-7983(20)30370-X.

Discussie:

- Financiering wordt aan gewerkt via verschillende kanalen.
- Er is aansluiting met project van o.a. NVVH.

Plan: Joost Klaasse zal met betrokkenen meeting organiseren om voortgang te boeken.

6. Toelichting PREOPANC-3 (presentatie wordt rondgestuurd)

Bas Groot Koerkamp

- PreoPanc-2 68% geïncludeerd.
- Recente meta-analyse wordt besproken (Cloyd JM, et al.; J Clin Med. 2020 Apr 15;9(4):1129).
- Idem: ESPAC-5F en 4 trials (ASCO 2020 abstract); APACT trial. Conroy, NEJM 2018
- Conclusies uit de literatuur:
 - mFOLFIRINOX is beste adjuvante behandeling
 - Neoadjuvante behandeling superieur, maar zonder FOLFIRINOX gedaan
- Voorstel fase 3 RCT:
 - inclusie: resectabel PDAC, WHO 0 of 1
 - interventie: neoadjuvant mFOLFIRINOX, 8+4
 - comparator: adjuvant mFOLFIRINOX, 0+12
 - primaire uitkomst: mediane overleving
 - sample size berekend: 345 patiënten (3 jaar inclusie; 10 patiënten per maand)

- Key topics:
 - definitie NCCN of DPCG?
 - inclusie voor galwegdrainage?
 - CA 19.9 >500 exclusie?
 - FOLFIRINOX of mFOLFIRINOX (cf PRODIGE 24)
 - toch radiotherapie neoadjuvant er bij?
 - starten als bilirubine nog verhoogd is?
 - stratificatie en subgroepen?
- Planning:
 - consensus key study design topics
 - protocol schrijven en voorleggen

Discussie:

- Neoadjuvant is officieel nog niet financieel vergoed. Uitspraak DPCG hierover richting verzekeraars, etc kan helpen.
- Is de norm niet nu al neoadjuvant geworden en is adjuvant niet achterhaald als studie klaar is? Norm is neoadjuvant misschien al wel, maar studie is niet gedaan, terwijl adjuvant het best haalbare resultaat is in de literatuur.
- Waarom nog adjuvant FOLFIRINOX in de neoadjuvante arm? Discussie over haalbaarheid, gelijk aantal kuren bij beide armen.
- Toevoegen 3^e arm met SBRT in neoadjuvante setting met FOLFIRINOX? Voorkeur voor 2-armige studie waarin een vraag wordt beantwoord.

Plan: Bas GK zal bespreking organiseren om evt. aanpassing in studie opzet gestalte te geven.

7. Toelichting PREOPANC-4

Thomas Stoop

Landelijke implementatie best-practice LAPC chirurgie na neoadjuvante chemotherapie.

- Internationaal: vaker resectie met redelijke mediane en 5-jaars overleving.
 - Nederland: minder succesvolle getallen (Pelican trial), minder vaak resectie
 - Verschillende resectabiliteits criteria toegelicht (NCCN vs. DPCG)
 - Implementatie programma:
 - o Stap 1: trainingsprogramma multidisciplinaire teams
 - o Stap 2: Ontwikkelen patiëntgerichte zorg en Shared Decision Making
 - o Stap 3: Uitvoering en implementatie
- Internationaal trainingsprogramma (Wolfgang, Hackert, Del Chiaro): webinars en on-site.
- Ad stap 3:
 - o 30 maanden
 - o Patiënt identificatie, start chemotherapie: 15 DPCG centra
 - o NCCN-LAPC chirurgie in 3 centra (Amsterdam UMC, UMCU/RAKU, Erasmus MC)
 - Verwachting:
 - o Verbeteren selectie en daarmee kans resectie, vermindering complicaties en verbetering overleving
 - Eerst volgende activiteit: letter of commitment van de DPCG centra.

Discussie:

- UMCG geeft aan graag te willen participeren. Discussie over volume. Meer centra dan 3, maar ook minder dan 3.
- Er zijn mogelijkheden voor side-studies.
- Aantal kuren is nog ter discussie.
- Ook SBRT kan van aanvullende waarde zijn.

Plan: Thomas Stoop organiseert samen met Marc Besselink meeting om te bezien hoe het landelijke draagvlak van deze studie vergroot kan worden.