

Aftale om DCCC - Danish Comprehensive Cancer Center

DCCC er det nationale, forpligtende samarbejde om forskning og behandling på kræftområdet.

Centret blev etableret i 2017 som en del af Kræftplan IV af Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner.

Med Kræftplan V udvides samarbejdet i DCCC til også at omhandle forskning og udvikling i primærsektoren. I henhold til 'Udmøntningsaftale om Kræftplan V (2026 og frem)' er regeringen, Danske Regioner og KL således enige om, at der i højere grad er behov for at understøtte forskning og udvikling på kræftområdet i primærsektoren. Parterne er derfor enige om at etablere et landsdækkende samarbejde om forskning og udvikling i primærsektoren med virkning pr. januar 2026 med inddragelse af relevante aktører.

Centrets formål

DCCC skal understøtte, at både det sundhedsfaglige personale på tværs af landet, samt forskere på tværs af landsdele og institutioner, deler ny viden og nye indsatser hurtigere og mere systematisk, så vejen fra forskning til implementering i sundhedsvæsenet forkortes. Alt sammen for at bidrage til en styrket kræftindsats i Danmark.

DCCC arbejder for at skabe optimale forhold for dansk kræftforskning og -behandling. Dette arbejde rammesættes af fire målsætninger, der driver DCCC's aktiviteter og indsatsområder:

- Styrke det nationale samarbejde på tværs af forskningsområder og sektorer
- Fremme hurtig implementering af forskningsresultater, så ny viden, metoder og indsatser deles hurtigere og mere systematisk på tværs af landet og på tværs af sektorer
- Højne og ensarte kvaliteten i diagnostik, behandling og efterforløb
- Tiltrække eksterne forskningsmidler og ekspertise

Visionen med DCCC er, at danske kræftpatienter skal have adgang til den bedste og forskningsbaserede indsats i diagnostikken, behandlingen og efterforløbet. Et stærkt nationalt samarbejde i regi af DCCC skal være med til at sikre en høj og ensartet kvalitet i forskning og behandling.

Et styrket nationalt samarbejde på kræftområdet

DCCC er først og fremmest et nationalt forpligtende forskningssamarbejde inden for kræftområdet. Centeret bygger på eksisterende forskningsinfrastrukturer og skal styrke det nationale samarbejde på tværs af sektorer og mellem grundforskning, translationel forskning, klinisk forskning, epidemiologi og det daglige kliniske arbejde. DCCC skal således give sundhedsprofessionelle, der arbejder med kræftområdet på tværs af landet, specialer og sektorer, mulighed for at drage nytte af hinandens erfaringer.

Kræftplan V indeholder en række initiativer, der kan understøtte og styrke tværfaglige forskningsaktiviteter bl.a. inden for tidlig opsporing, senfølgeområdet og palliation. DCCC skal understøtte forsknings- og udviklingsaktiviteter i primærsektoren samt forbinde disse med etablerede forskningsmiljøer - i regioner, på universiteter, på professionshøjskoler samt lokalt forankrede forskningsmiljøer. Det er aftalepartnernes fælles ambition, at forsknings- og udviklingskapacitet i primærsektoren udvikles og forbindes på tværs af primærsektoren og det sekundære sundhedsvæsen.

I et sundhedsvæsen under forandring er DCCC's rolle med at skabe sammenhængende og evidensbaseret praksis på tværs af sundhedsvæsenets sektorer endnu vigtigere. DCCC har igennem årene opbygget et solidt og vidt forgrenet netværk af forskere og klinikere på tværs af faglige miljøer og på tværs af sektorer, hvilket har vist sig effektivt i forhold til at stimulere og udvikle både kræftforskningen og kvaliteten af behandlingen. Erfaringerne herfra viser, at man ved at understøtte en national og tværfaglig tilgang i forskningsaktiviteter får forskning, der er tættere på og har en høj grad af relevans for kræftpatienter, samtidig med at det fremmer implementeringen.

Hurtig implementering af forskningsresultater

DCCC skal arbejde for, at forskningsresultater hurtigt bliver implementeret i praksis, 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 praksis og forskning. Forskningsinfrastrukturer skal understøtte, at forskningen kan foregå i hele patientforløbet og så nær patienten som muligt, og hvor de sundhedsfaglige forskere samtidigt kan fokusere på deres kerneopgaver.

En bred patientrekruttering i forskningsprogrammerne skal sikres ved, at 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".

DCCC vil fortsat arbejde for at øge patienternes mulighed for at deltage i forskningsstudier inden for diagnostik, behandling og efterforløbet – på tværs af sektorer. DCCC arbejder samtidig for, at der opsamles systematisk viden om alle patienter og patientforløb, uanset om patienter indgår i kliniske forsøg eller ej.

Højne og ensarte kvaliteten i diagnostik, behandling og efterforløbet

Det er en målsætning i DCCC, at danske patienter skal mødes af ensartet høj faglighed og kvalitet i hele kræftforløbet. Det er afgørende for et højt og ensartet niveau, at den nyeste evidensbaserede viden skabes og udbredes ensartet og hurtigt på tværs af landet, f.eks. på baggrund af landsdækkende kliniske studier og opdaterede kliniske retningslinjer for hele kræftforløbet. Praksis på tværs af landet skal afspejle dette, både når der skal tages nye indsatser i brug, og når uvirksomme behandlinger eller forældet praksis skal ophøre.

I de situationer, hvor der endnu ikke findes evidensbaseret viden, skal DCCC medvirke til, at der opsamles viden med henblik på at skabe evidens for fremtidige patientforløb.

Et stærkt nationalt samarbejde i regi af DCCC er en væsentlig del af grundlaget for et højt og ensartet niveau i forskning, diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering på tværs af hele patientens forløb. Forskning skal understøtte, at der til stadighed kan træffes vidensbaserede beslutninger, så patienterne kan tilbydes det bedste forløb baseret på viden og evidens.

DCCC skal bidrage til at sætte faglige dagsordener og skabe fremdrift inden for udvikling og forskning af hele kræftforløbet og på tværs af det nære og det specialiseret sundhedsvæsen, herunder det almen medicinske tilbud, hospitalerne og kommunerne - fra tidlig opsporing til senfølger, rehabilitering og palliation. DCCC skal også bidrage til at sikre en stadig bedre forebyggelse, diagnosticering og behandling af kræft. DCCC understøtter herved, at danske patienter skal mødes af ensartet høj faglighed og kvalitet i hele kræftforløbet, samt at den nyeste evidensbaserede viden skabes praksisnært og udbredes ensartet og hurtigt på tværs af landet.

Tiltrække eksterne forskningsmidler og ekspertise

DCCC skal i sit virke understøtte, at der tiltrækkes eksterne forskningsmidler og national såvel som international ekspertise inden for kræftområdet. En samlet dansk indsats – gennem et styrket nationalt samarbejde på kræftområdet – gør, at dansk kræftforskning og -innovation står stærkere i forhold til at kunne tiltrække eksterne forskningsmidler og ekspertise.

DCCC skal være med til at understøtte, at der er adgang til den nødvendige forsknings- og udviklingsinfrastruktur på tværs af de enheder og funktioner, som indgår i kræftbehandling, og set på tværs af patienternes samlede forløb – så forskningen og udviklingen kan foregå i hele landet og så nær patienterne som muligt. Dette bidrager samtidig til, at Danmark internationalt fremstår som en attraktiv samarbejdspartner, både for investigator-initierede og kommercielle kliniske studier.

Nye udviklingsområder fremmes via DCCC ved, at der er etableret arbejdsfællesskaber på tværs af forskningen og sundhedsvæsenet, så der skabes en mere direkte kontakt mellem det basale område og de sundhedsfaglige interventioner, og der gennemføres flere translationelle studier.

DCCC skal også fremme, at det tværfaglige og tværsektorielle forsknings- og udviklingssamarbejde styrkes på nye arenaer, og at den praksisbaserede forskning i højere grad kommer i spil. Dette bl.a. mellem lokalt forankrede forsknings- og udviklingsmiljøer i kommuner og i praksissektoren, hvor DCCCs erfaringer med at implementere forpligtende arbejdsfællesskaber skal understøtte den videre udvikling.

DCCC skal samtidig bidrage til, at der investeres ressourcer i udvikling af innovative, multidisciplinære samt tværsektorielle forskningsprogrammer, som skaber resultater med tilstrækkelig evidens til, at resultaterne kan påvirke den efterfølgende implementering.

Organisering af DCCC

DCCC 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 kredsens er dermed det øverst besluttende organ.

Bestyrelsen nedsætter en styregruppe for fire år ad gangen. Medlemmerne af styregruppen skal besidde særlig faglig viden om og overblik over kræftområdet. Styregruppen er sammensat som følger:

- 1 formand udpeget af bestyrelsen
- 1 repræsentant fra hver region, udpeget blandt regionens hospitalsledelser
- 1 repræsentant fra Danske Regioner
- 2 repræsentanter udpeget af KL, én fra KLs organisation og én repræsentant udpeget blandt kommunerne
- 1 repræsentant fra DSAM
- 1 repræsentant fra professionshøjskolerne
- 1 repræsentant fra Sundhedsstyrelsen
- 1 repræsentant fra hvert universitet med et sundhedsvidenskabeligt fakultet
- 2 repræsentanter fra Kræftens Bekæmpelse
- 1 repræsentant fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
- 1 kræftpatient
- Formand og næstformand for fagligt udvalg
- Formanden for DMCG.dk

Styregruppen har det ledelsesmæssige ansvar for at godkende og igangsætte initiativer, der støtter op omkring DCCC's målsætninger.

Bestyrelsen udpeger ligeledes et fagligt udvalg, på baggrund af forslag fra styregruppen. Fagligt udvalg skal rådgive styregruppen og bestyrelsen i videnskabelige og patientnære problemstillinger og fungerer sammen med sekretariatet som motor for nye landsdækkende initiativer, der kan fremme dansk forskning, forebyggelse og behandling af kræft. Fagligt udvalg vil som udgangspunkt referere til bestyrelsen via styregruppen.

Finansiering af DCCC

Med Finansloven 2017 blev der afsat 5,0 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til etablering og drift af DCCC (2017-PL). Der er med Kræftplan V afsat 2,0 mio. kr. fra 2025 og frem til etableringen af et landsdækkende samarbejde om forskning og udvikling i primærsektoren, forankret i DCCC.

Der er jf. Udmøntningsaftale om Kræftplan V årligt fra 2026 og frem desuden afsat 2,3 mio. kr. årligt med midler fra Kræftplan IV til, at det eksperimentelle kræftkirurgiske område fremadrettet løftes i regi af DCCC. For den konkrete udmøntning af disse midler henvises der til 'Notat om eksperimentel kræftkirurgi' af 3. februar 2026.

Midler udmøntes til regionerne via det regionale bloktilskud.

Proces for etableringen af det landsdækkende samarbejde om forskning og udvikling i primærsektoren

Samarbejdet om forskning og udvikling i primærsektoren implementeres i DCCC i primo 2026 og integreres organisatorisk i både DCCC's styregruppe og det faglige udvalg hurtigst muligt. I den første periode vil der være en særlig opmærksomhed på at styrke samarbejdet med forskningsenhederne inden for almen praksis og på at integrere det kommunale perspektiv ind i DCCC. Løft af det eksperimentelle kræftkirurgiske område vil også blive implementeret i DCCC i primo 2026.

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."

Bilag 2. Udmøntningsaftale om Kræftplan V (2026 og frem)

Kræftforskning i det primære sundhedsvæsen

Kræftforskning i det primære sundhedsvæsen Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at der i højere grad er behov for at understøtte forskning og udvikling på kræftområdet i primærsektoren. Parterne er derfor enige om at etablere et landsdækkende samarbejde om forskning og udvikling i primærsektoren med virkning pr. januar 2026 med inddragelse af relevante aktører. Parterne er enige om, at samarbejdet forankres i Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC) iht. indgået aftale herom mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL i 2025.

Der er afsat 2 mio. kr. årligt fra 2026 og varigt frem til initiativet, som overføres til regionerne via bloktilskuddet.

Eksperimentel kræftkirurgi

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at der fortsat er behov for at styrke det kræftkirurgiske område gennem national udvikling og vidensdeling, så nye og innovative behandlingsmetoder hurtigt kan komme danske patienter til gavn. Regeringen og Danske Regioner er derfor enige om, at eksperimentelle kræftkirurgiske område fremadrettet skal løftes i regi af Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC). Regeringen og Danske Regioner er enige om, at den konkrete udmøntning aftales i forbindelse med, at der indgås nærmere aftale mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL om DCCC i 2025, jf. afsnit 'Kræftforskning i det primære sundhedsvæsen'.

Der overføres 2,3 mio. kr. årligt fra 2026 med midler fra Kræftplan IV til regionerne via bloktilskuddet.