

DOT Multicenter Gruppe (DOT-MG)

Formål:

DOT-MG har til formål at initiere og gennemføre kliniske multicenter-forskningsprojekter i Danmark inden for områder, der er vigtige for ortopædisk traumatologi.

Relation til DOT:

DOT-MG initieres og understøttes af DOT, men er forskningsmæssigt en selvstændig arbejdsgruppe.

DOT har et overordnet ansvar for etablering af forskningsgruppen, udpegning af ansvarlig kirurg for ethvert konkret projekt, og har kompetencen til at udelukke medlemmer af DOT-MG, der trods henvendelser bryder med nedenfor nævnte principper for en åben national forskningsgruppe.

DOT er dermed garant for en national legitimitet på det organisatoriske og samarbejds-mæssige plan med en åben og lige adgang til arbejdsgruppen for repræsentanter fra alle ortopædkirurgiske afdelinger, og en drift af grupperne iht. nedenstående principper.

DOT medvirker hermed bl.a. til en større national og international gennemslagskraft. Dette gælder også, når der ansøges om fondsmidler.

DOT understøtter, at DOT-MG har 2 årlige møder (hhv. under DOS kongressen og DOT årsmødet), hvor forskningsprojekter diskuteres.

DOT repræsenteres ved DOT's forskningsudvalg.

DOT's forskningsudvalg:

DOT's forskningsudvalg er oprettet af DOT's bestyrelse og består af én eller flere personer af DOT's bestyrelse. DOT's forskningsudvalgs opgave er at initiere og understøtte DOT-MG som ovenfor anført. Endvidere har DOT's forskningsudvalg til opgave:

- at sikre gode relationer imellem de deltagende afdelinger
- at indkalde til de første møder i DOT-MG og kan evt. fungere som forskningsvejledere ved konkrete DOT-MG projekter, hvis forskningsgruppen finder det formålstjenligt.

DOT-F principper

Alle afdelinger i Danmark, der behandler traumatologiske patienter, er velkomne til at deltage med én eller flere ortopædkirurger i DOT-MG. DOT's forskningsudvalg understøtter administrativt DOT-MG, og faciliterer at alle deltagende afdelinger aktivt deltager i udfærdigelsen af alle projekter og protokoller, også selv om en given afdeling vælger ikke at bidrage med at rekruttere patienter til et konkret studie.

Dette "buy in" princip er primært for at sikre: a) at alle afdelinger er engageret i alle foreslåede projekter og b) at der for alle afdelinger er motivation for deltagelse i alle projekter. Princippet fordrer, at der skal laves kompromisser for protokoller og studier, så flest mulige afdelinger kan deltage.

Protokoller:

Udarbejdelsen af protokol foregår som et samarbejde mellem alle DOT-MG medlemmer.

Forslag til protokoller kan præsenteres for medlemmerne af DOT-MG i et hvilket som helst stadium af protokoludarbejdelsen (alt fra ideer til mere gennemarbejdede protokolforslag).

DOT-MG medlemmerne vurderer herefter, hvorvidt studiet er relevant som et fælles DOT-MG studie, herunder hvorvidt det kliniske spørgsmål er relevant, og om studiet rent faktisk kan gennemføres i et dansk setup. Ved generel accept af studieoplægget rettes protokollen til i forhold til input fra DOT-MG medlemmerne, således flertallet kan acceptere protokollen.

Til hver protokol vælges en hovedansvarlig kirurg. Den hovedansvarlige kirurg skal:

- være åben for input fra resten af gruppen i forhold til den konkrete protokol
- skal formidle samarbejdet med udarbejdelsen af udkast til protokol
- skal være ansvarlig for at udsende dette udkast til resten af DOT-MG medlemmerne
- færdiggøre protokollen efter feedback fra gruppen til endelig accept.

DOT's forskningsudvalg er ansvarlig for udpegningen af den ansvarlige kirurg. Dette sker efter DOT-MG medlemmernes indstilling og i respekt og anerkendelse af projektets ide-magere. Den centrale udpegning skal sikre, at alle kirurger tør anmelde en god ide uden at risikere at ide og projekt overtages af et flertal i DOT-MG medlemmerne.

Forfatterskab:

Rækkefølge af forfattere afgøres forud for hvert studie og nedfældes skriftligt. Som udgangspunkt følger forfatterskab Vancouver-reglerne. Øvrige specifikke aftaler om forfatterforhold indskrives i det enkelte studies protokol.