

Zentrenbildung in der Onkologie – Weg in die Interdisziplinarität, quo vadis?

Bessere Patientenversorgung und
Fortbildung

Lilly Jahressymposium 2008

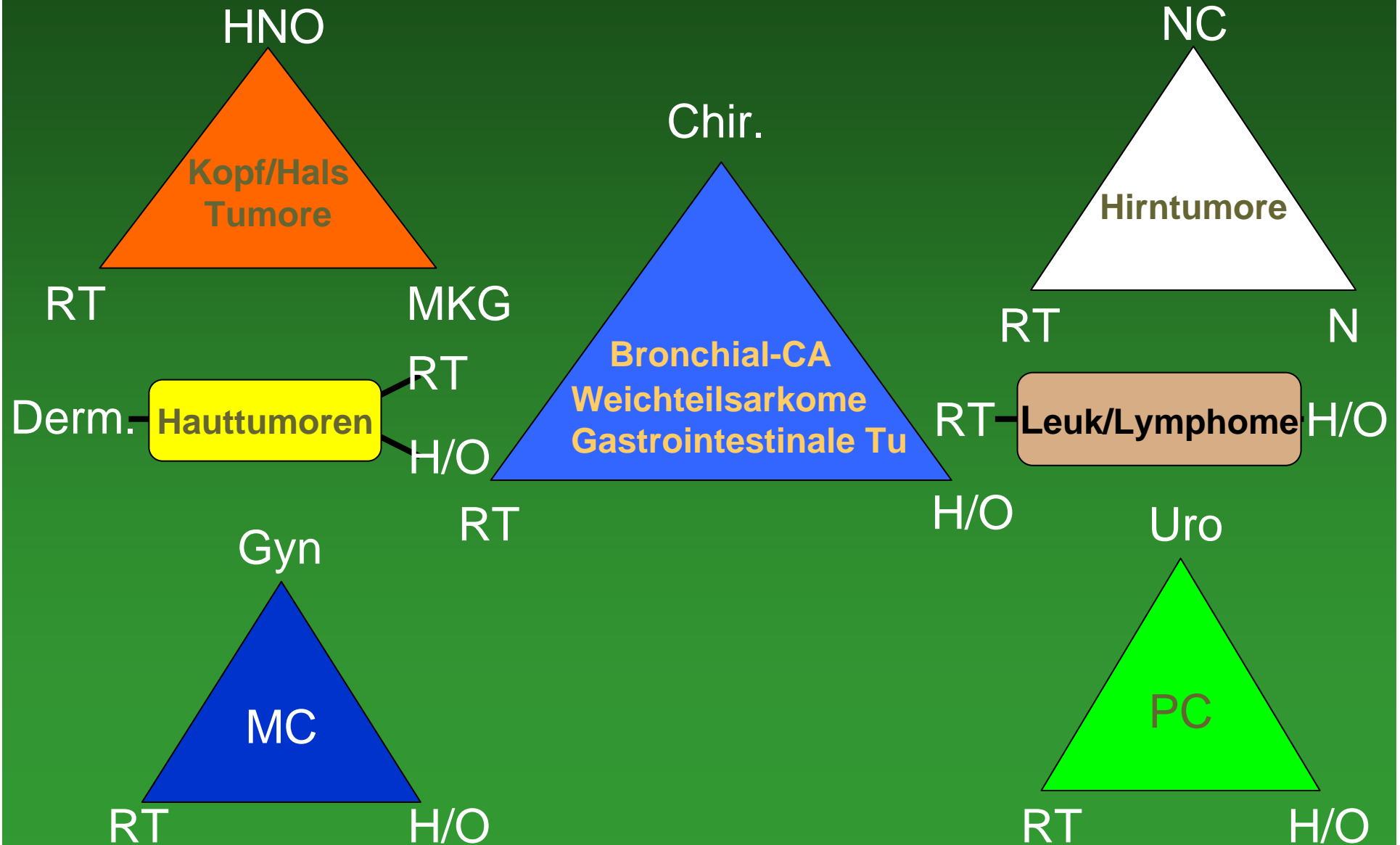
25.01.2008

M. Bamberg, Tübingen

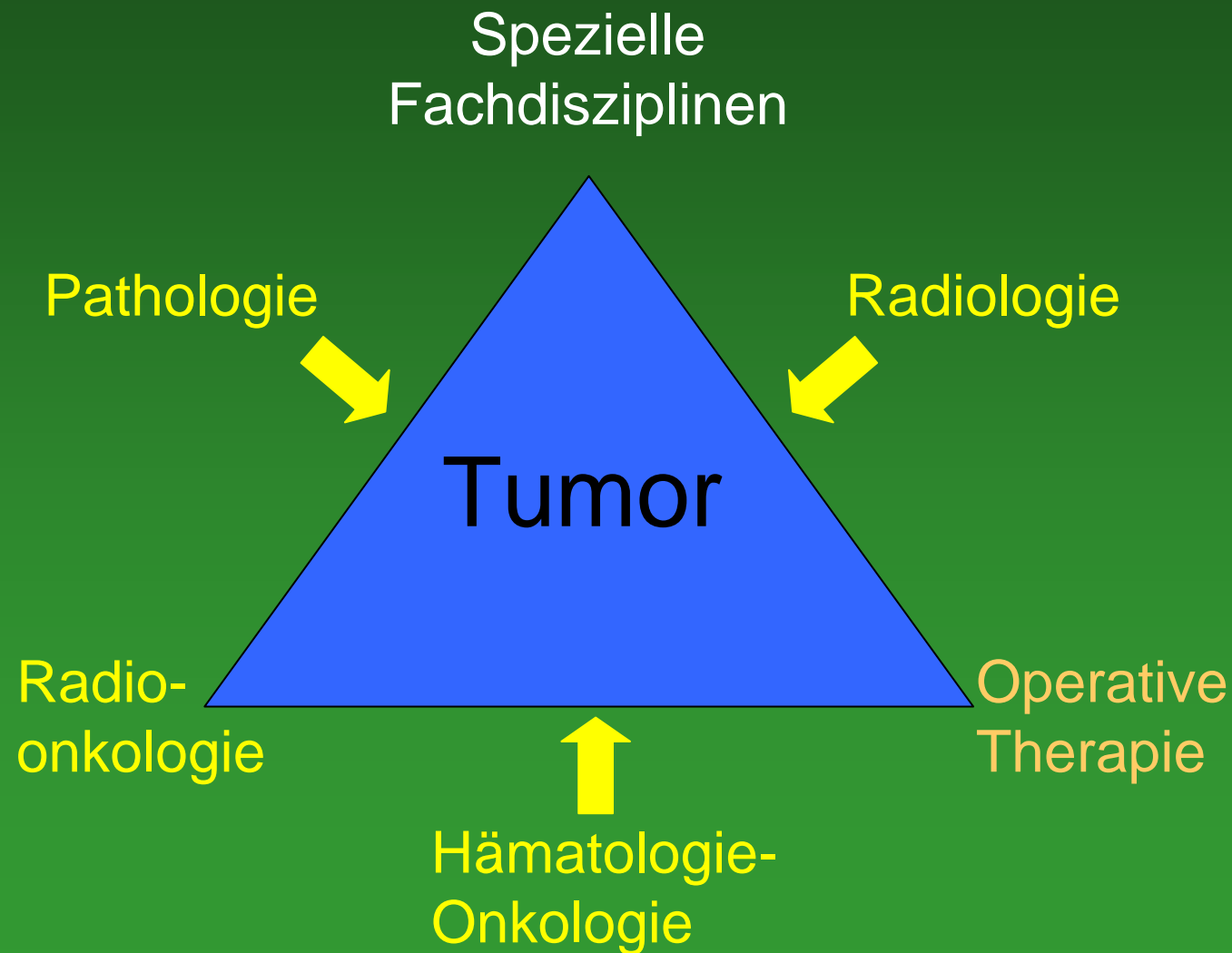
Optimierung der onkologischen Versorgungsstruktur in Deutschland



Interdisziplinäre Tumorboards - Beispiele:



Interdisziplinäre Tumorbehandlung



Organisationsstrukturen von Organtumorzentren

- ❖ Interdisziplinäre Fallbesprechungen
- ❖ Zusammenführung der Vielzahl komplexer Staginguntersuchungen
- ❖ Interdisziplinäre Absprache der Therapieentscheidung vor Ersttherapie
- ❖ Verpflichtende, konsensuale Qualitätssicherung
- ❖ Keine Wanderung des Patienten durchs Klinikum

Fazit

- ❖ Organtumorzentren bündeln die Expertise der beteiligten Fachdisziplinen.
- ❖ Organtumorzentren sind für die Qualitätssicherung zuständig.
- ❖ Organtumorzentren bilden die Säulen der onkologischen Zentren mit ihren Organ- und sektorenübergreifenden Aufgaben.

Zertifizierte Zentren

- Brust(krebs)-Zentren: 163 (S3 LL)
DKG/DGS
- Darm(krebs)-Zentren: 42 (S3 LL)
DKG + FG
- Prostata(krebs)-Zentren: 12 (Januar 08)
DKG + FG
- Haut(krebs)-Zentren: in Vorbereitung
DKG + FG
- Lungen(krebs)-Zentren: in Vorbereitung
DKG + FG

Optimierung der onkologischen Versorgungsstruktur in Deutschland

**Comprehensive Cancer Center
(Forschungsaktivität)**



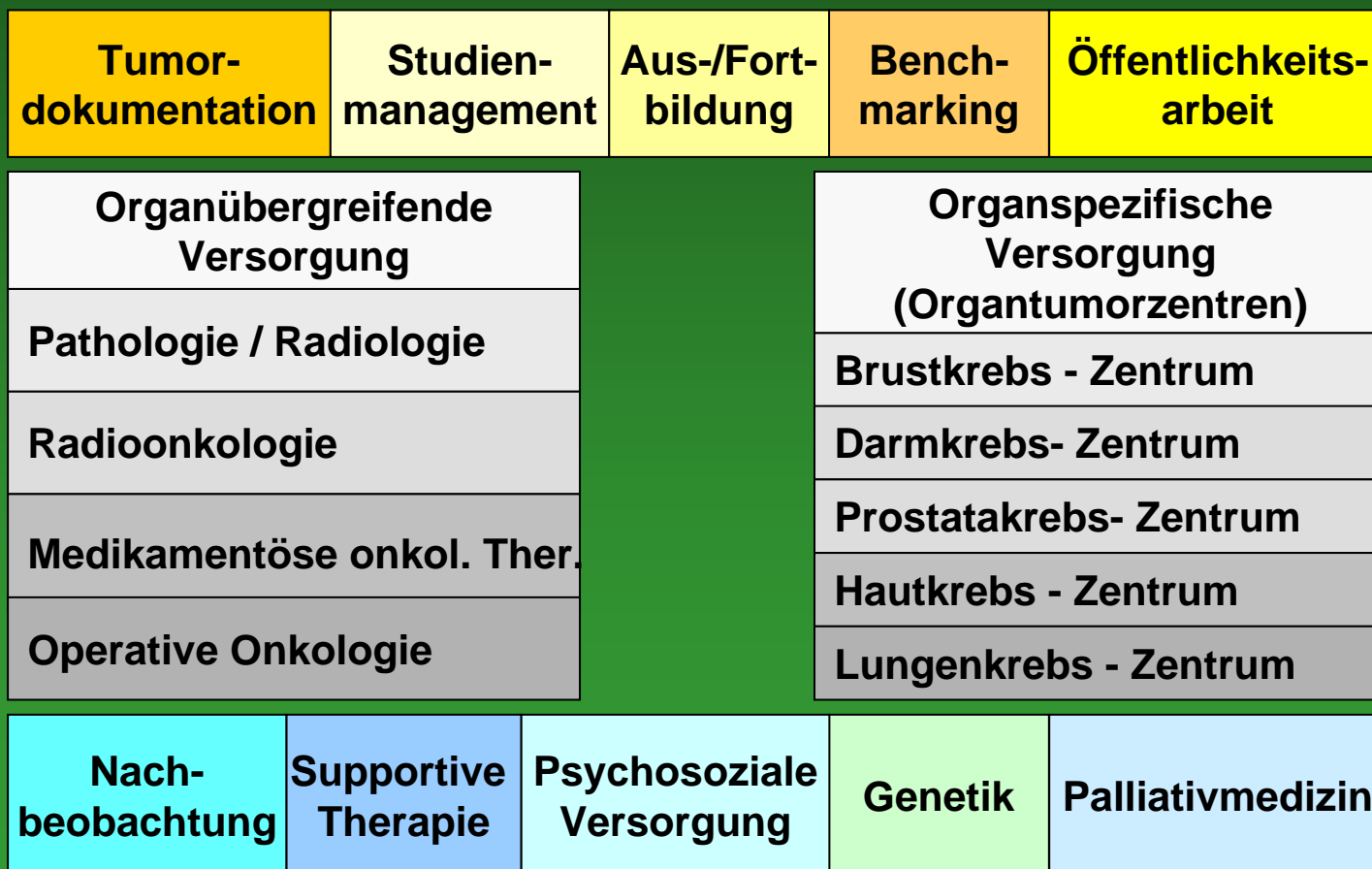
**Etablierung von
Onkologischen Zentren (=OSP)**



Bildung von
Organtumorzentren

Qualitätssicherung

Onkologisches Zentrum



Optimierung der onkologischen Versorgungsstruktur in Deutschland

**Comprehensive Cancer Center
(Forschungsaktivität)**



Etablierung von
Onkologischen Zentren



Bildung von
Organtumorzentren

Das Ziel eines CCC ist es ...

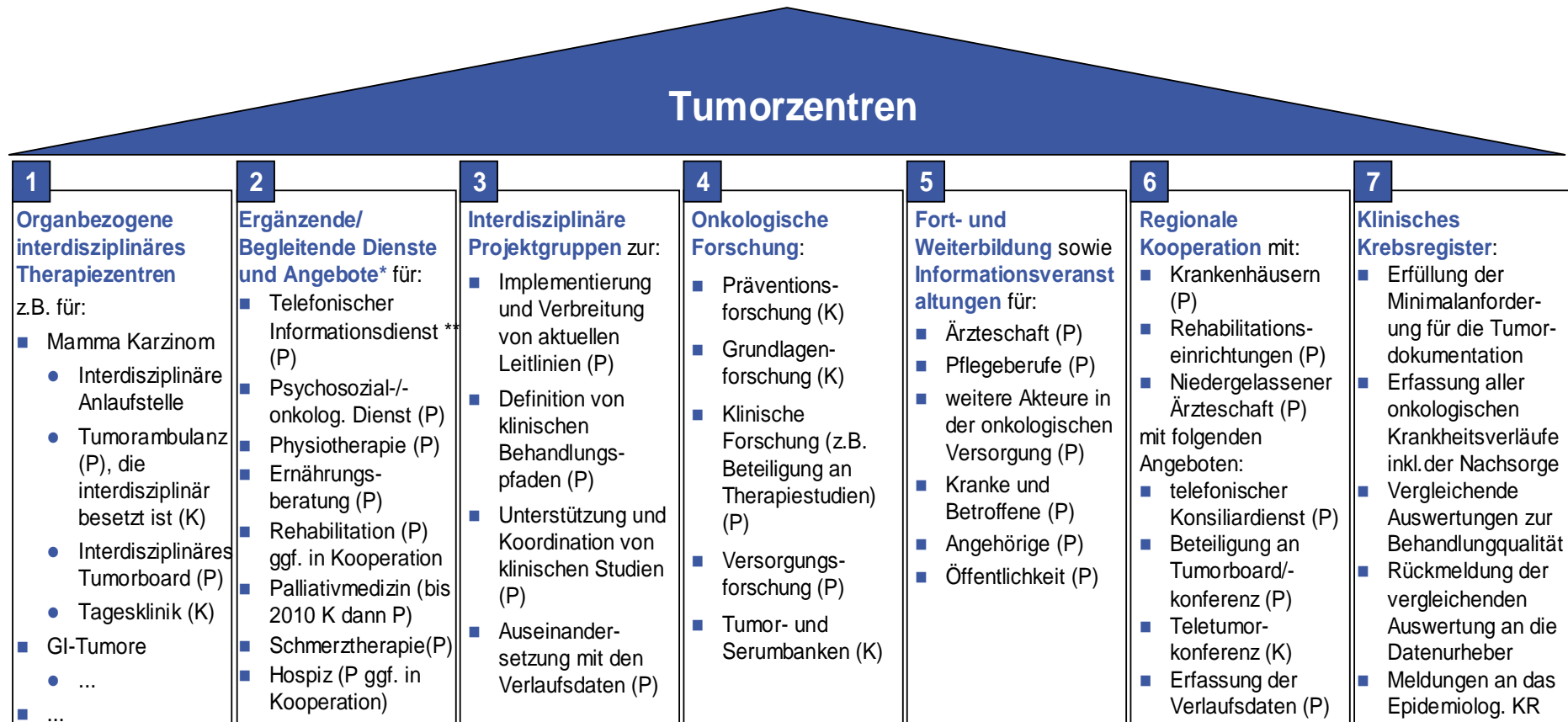
...die bestmögliche Qualität bei Diagnose und Therapie für alle Krebspatienten in der Region anzubieten, durch:

- Interdisziplinäre, standardisierte Versorgung**
- Stärkung der translationalen Vorschung
Verzahnung von experimenteller und klinischer
Forschung**
- Einbeziehung aller Beteiligten (incl. Selbsthilfe-
gruppen) im UKT und in der Region
u.a. durch Aus-, Fort- und Weiterbildung**

Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit

...und werden Sie Mitglied in der
Deutschen Krebsgesellschaft

Tumorzentren vereinen unter einem organisatorischen Dach 7 Module



Aufgabe: Qualitätssicherung und Verbesserung der onkologischen Versorgung

Anmerkung: (P) = Pflichtbestandteil, (K) = Kürbestandteil

* größte Liberalität in der Durchführung aber nach transparenten Qualitätskriterien

** regionaler Lotsendienst

Ziele von Organtumorzentren

- **1. Verbesserung der Ergebnisse und Qualität**
 - ❖ adäquate Diagnostik
 - ❖ Sinnvolle Therapiereihenfolge
 - ❖ Bessere Informationskommunikation

Ziele von Organtumorzentren

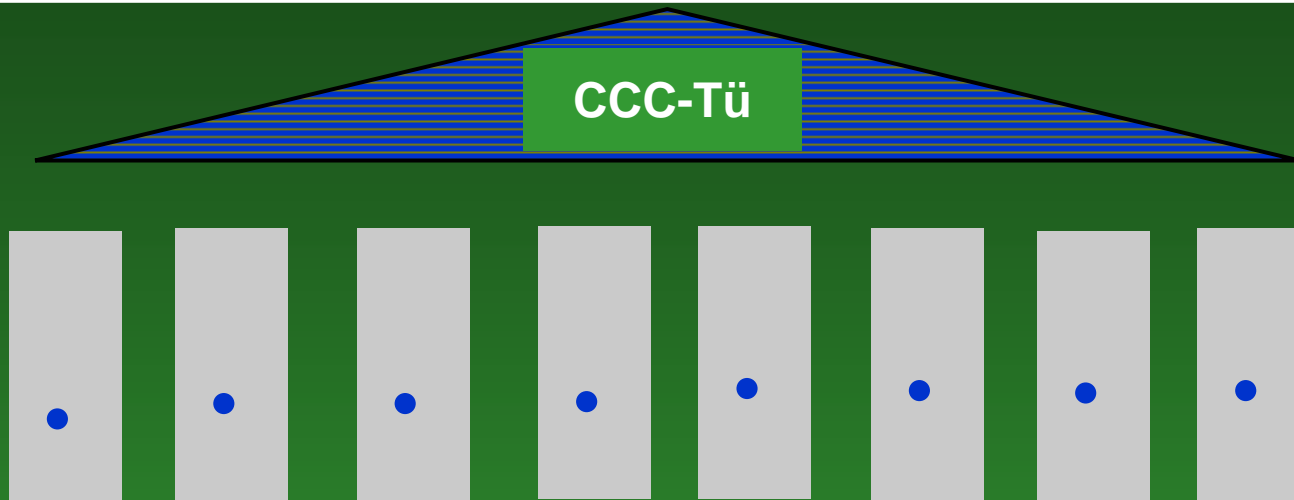
- 2. Erhöhung der Wirtschaftlichkeit

- ❖ Vermeidung von „Doppeldiagnosen“
- ❖ Vermeidung von Wartezeiten
- ❖ Kontrollierte Indikation teurer Medikamente



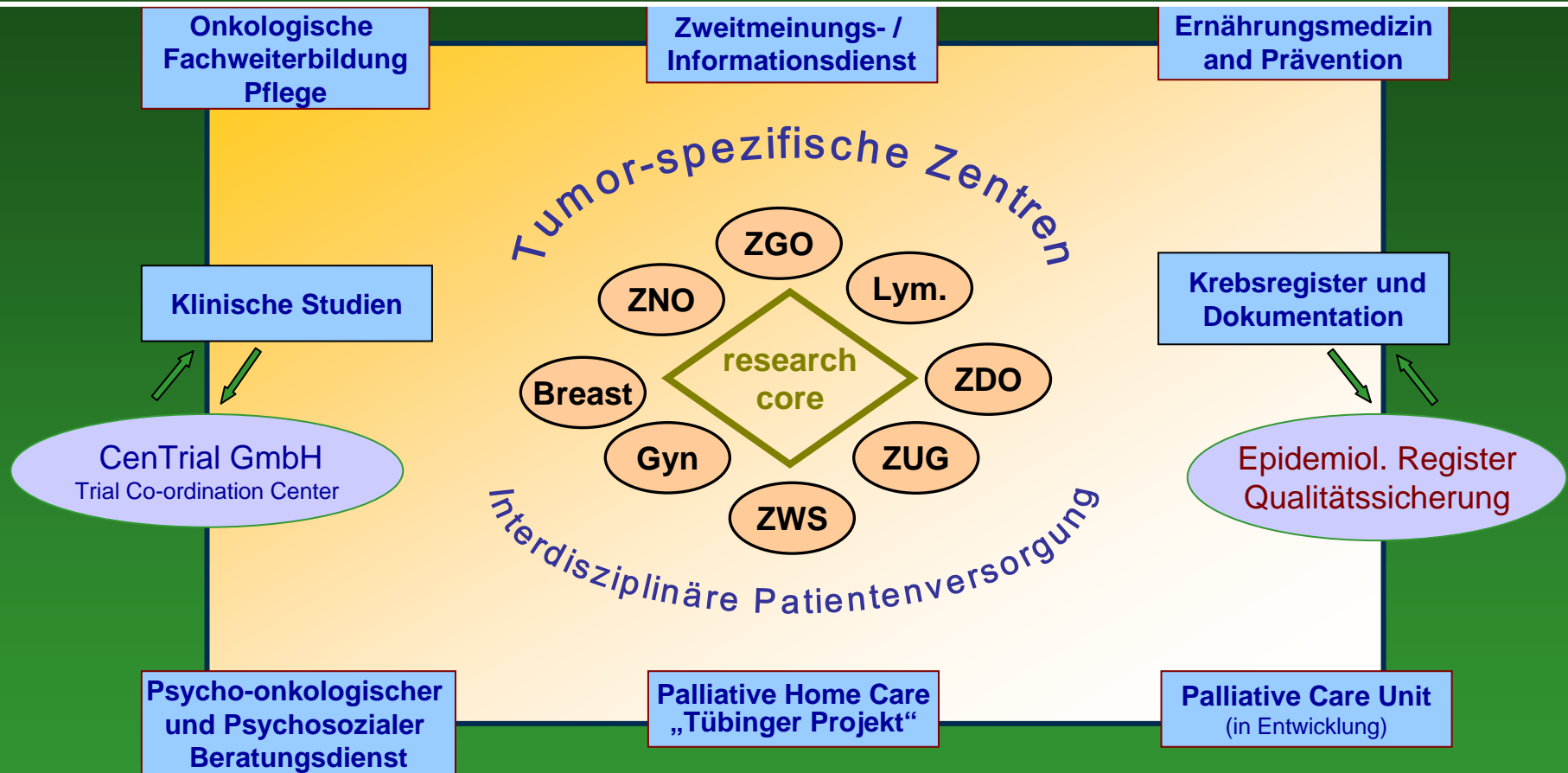
**Stärkung von Kompetenz im Zentrum
Vertrauensstärkung beim Patienten**

Organkrebszentren



- Zentrum f. Gastrointestinale Onkologie (ZGO) (2000)
- Zentrum f. Weichteilsarkome (ZWS) (2001)
- Zentrum f. Dermatoonkologie (2002)
- Zentrum f. Neuroonkologie (2002)
- Brustzentrum (2002)
- Lymphomzentrum (2003)
- Zentrum f. Urogenitaltumoren (2005)
- Zentrum f. gynäkologische Tumoren (2007)
- **Zentrum für Kopf-Hals-Tumore (für 2008 geplant)**

Funktionseinheiten



© 2006

ZGO = Center for Gastrointestinal Oncology (established 2000)
 ZWS = Center for Soft Tissue Sarcoma, GIST and Bone Tumors (2001)
 ZDO = Center for Dermato-oncology (2002)
 ZNO = Center for Neuro-oncology (2002)

Breast = Breast Center (2002)
 Lym. = Lymphoma Center (2003)
 ZUG = Center for Urogenital Tumors (2005)
 Gyn = Center for gynaecological oncology

Zertifizierung

- Prozess- / Strukturqualität: DIN ISO 9001, KTQ
- Fachgebundenes Zertifikat: Expertengruppe der Fachdisziplinen (zertifiziert)

Rezertifizierung Ergebnis – Auflagen

6 Begehungen

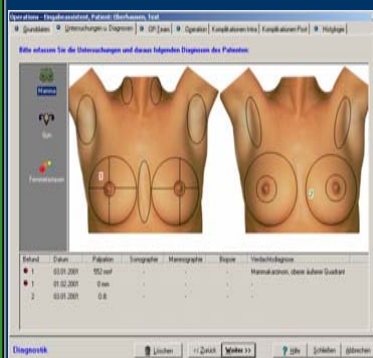
Tumorkonferenz	3/6
Leitlinien	4/6
Leistungsspektrum fokussieren	
Operationen	3/6
Chemotherapie	1/6
Finanzierung Fortbildung	6/6
Finanzierung Studien	5/6
Tumordokumentation	5/6
Fehlende Integration Fachdisz.	3/6
Inkompletter Bericht	3/6
Palliativstation	3/6
Psychoonkologie	1/6

Kriterien für Organtumorzentren

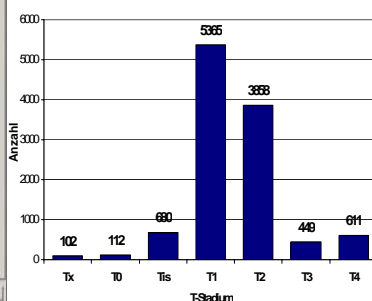
- ❖ Eigenes Organisations – und Entscheidungskonzept für Diagnostik und Therapie
- ❖ Eigene Führung des Zentrums, keine bloße Koordination
- ❖ Eigene Ressourcen
- ❖ Eigene Leitlinien und QS
- ❖ Patientenaufnahme ins Zentrum

Qualitäts- Sicherung

Benchmarking WBC®
Bericht 2. Halbjahr 2004



Tumorstadien beim primären MammaCa 2004 (n=11177)



Qualitäts- Management

Vorgehen zur Zertifizierung von Darmzentren
Anforderungskatalog für NRW

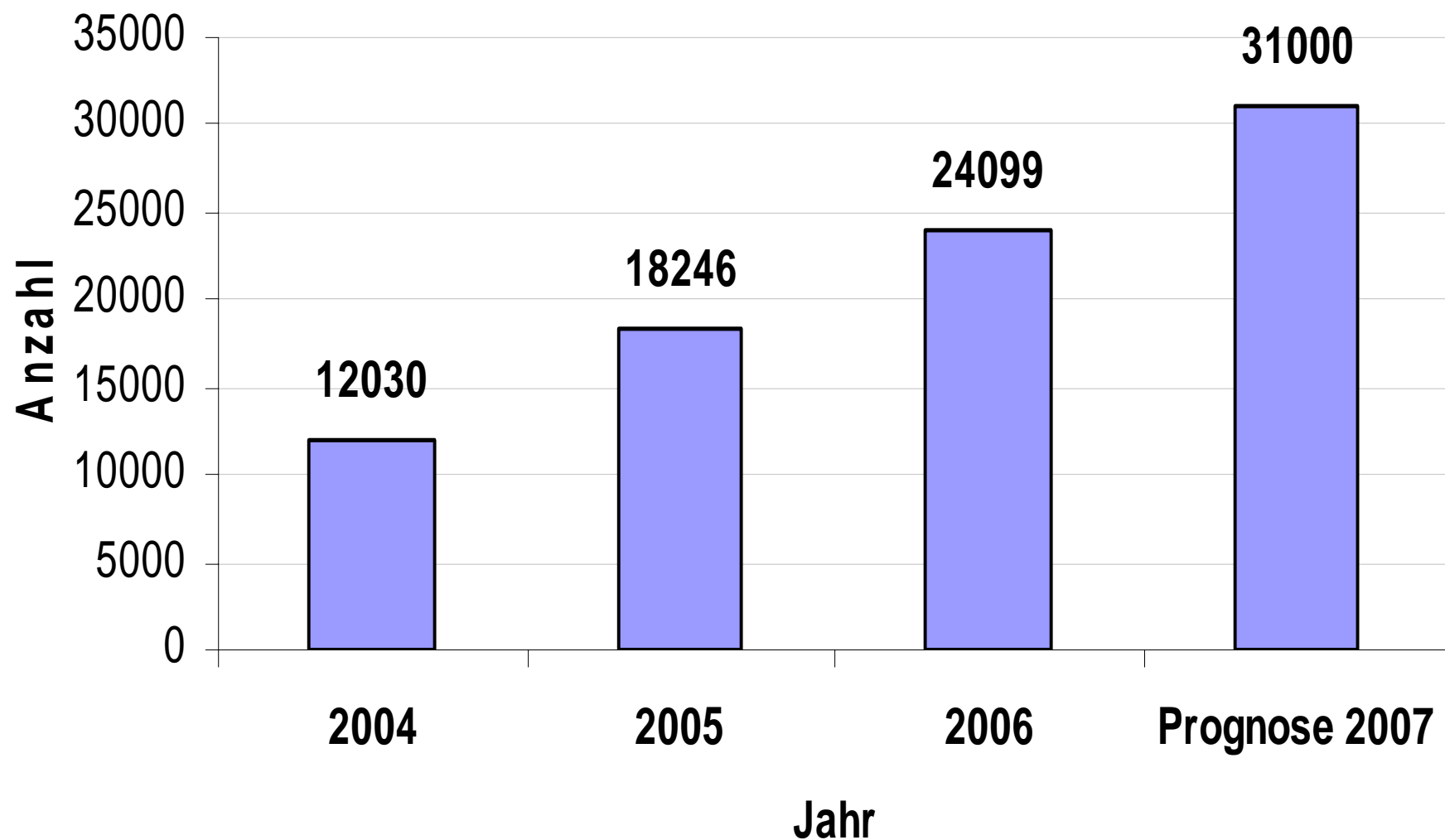
Nummer	Maßnahme	Fachbereich	Maßnahme	Anforderung
1.1	Managementstruktur	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.1	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.2	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.3	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.4	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.5	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.2	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.3	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur

Nummer	Maßnahme	Fachbereich	Maßnahme	Anforderung
1.1	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.1	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.2	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.3	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.4	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.1.5	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.2	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur
1.3	Struktur des Managements	Struktur	Struktur	Struktur



OnkoZert
Das Zertifizierungsinstitut der
Deutschen Krebsgesellschaft e.V.

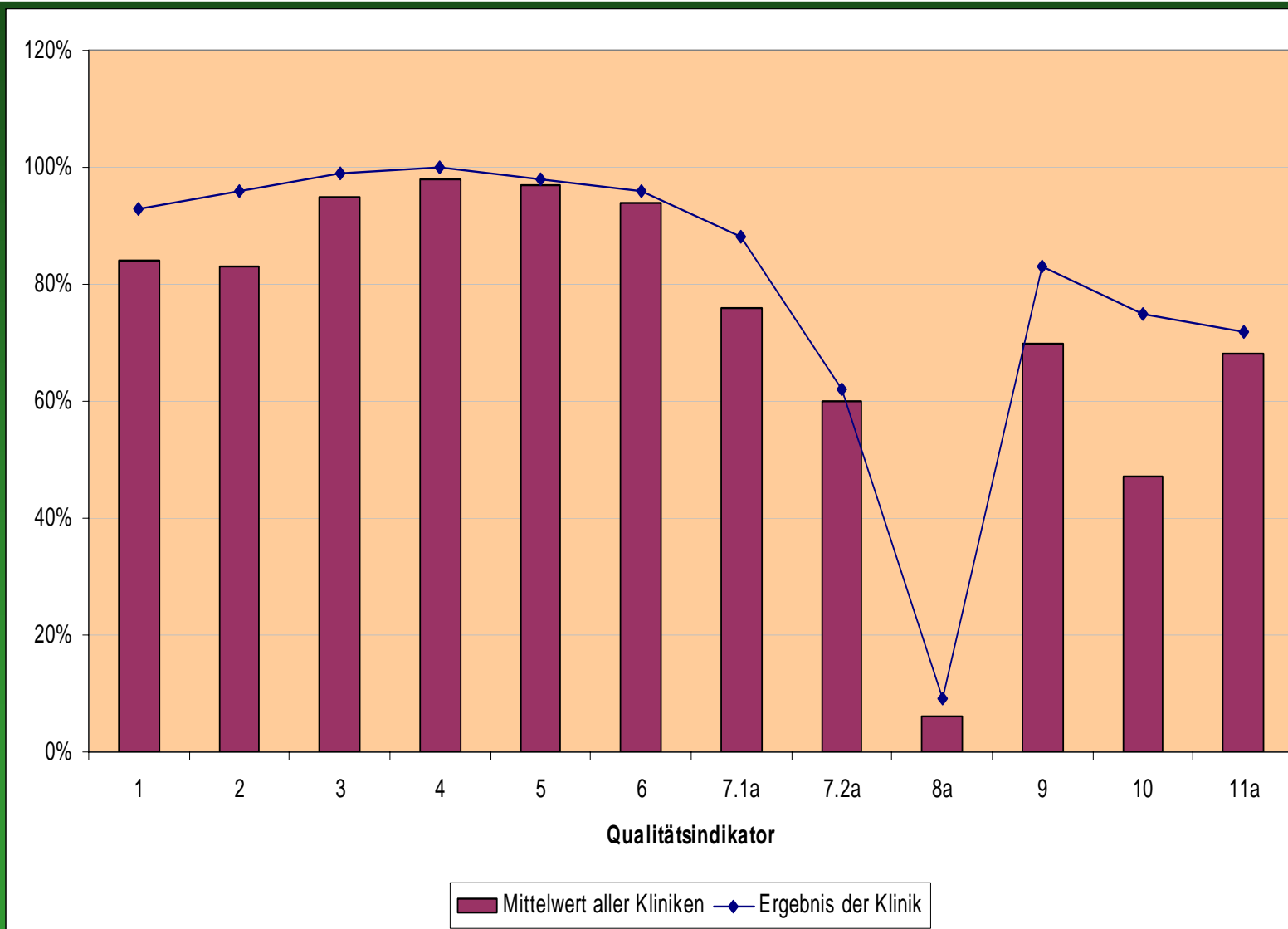
Primäre operierte Mammakarzinome



Nr.	Indikator
1	Präoperative Diagnosesicherung
2	Adäquate Axilladisektion
3	Vollständige Angabe des Tumorstadiums
4	Bestimmung der Her2/neu - Status
5	Bestimmung des HR-Status (auch bei DCIS)
6	Geplante adäquate antihormonelle Therapie bei HR +
7 + 7a	Anteil Systemtherapie und Anteil Standardtherapie
8	Anteil Patientinnen in Studien (Systemtherapien)
9 + 9a	Dokumentierte adäquate Bestrahlung bei BET 2004 und 2005
10 + 10a	Dokumentierte adäquate Bestrahlung bei Mastektomie 2004 und 2005
11 a-d	Indikationsstellung zur BET (gesamt und nach T-Stadien)

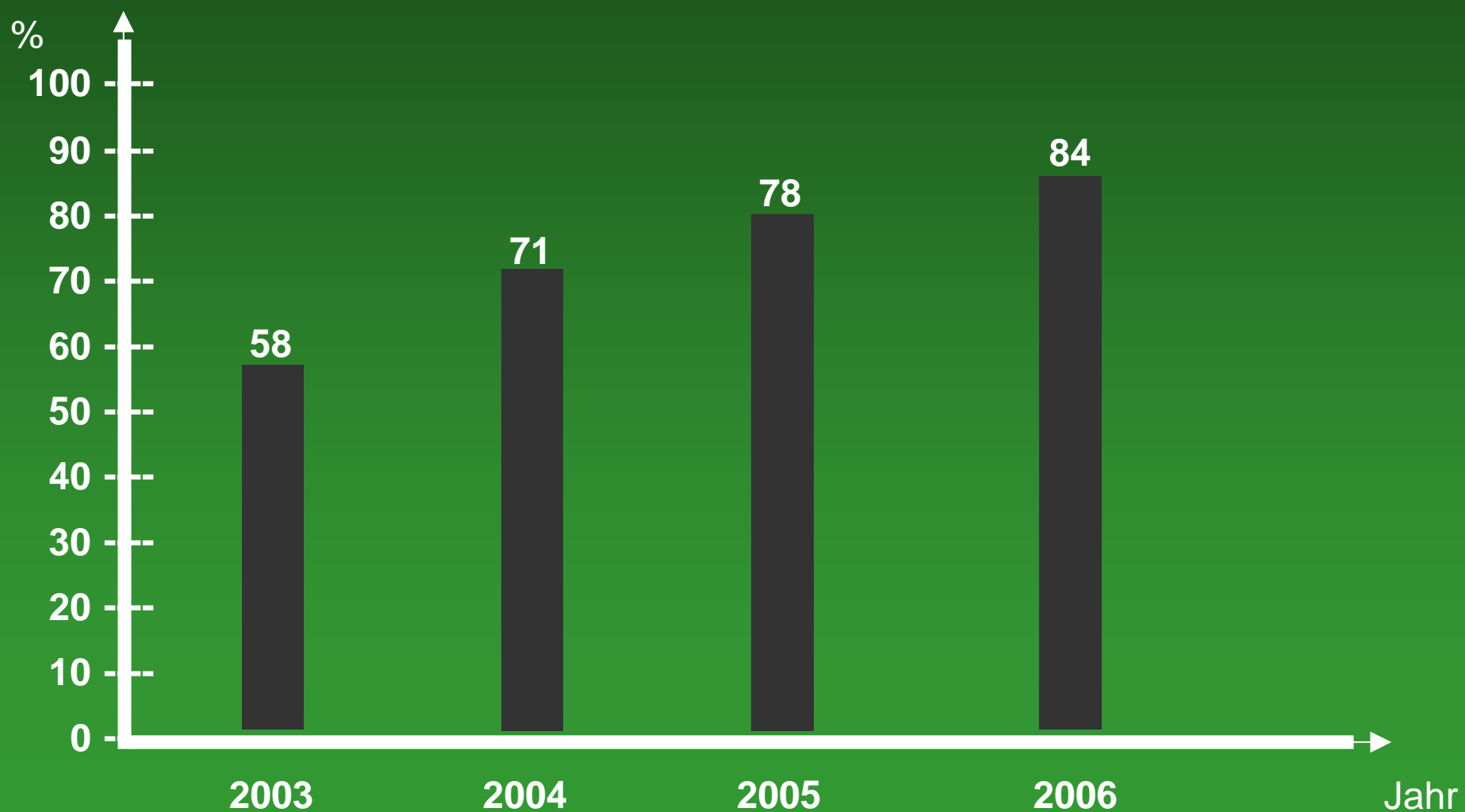
Alle Indikatoren Überblick: 2006 Gesamt

Brustzentren und gewichtet



Präoperative Diagnosesicherung Jahresvergleich

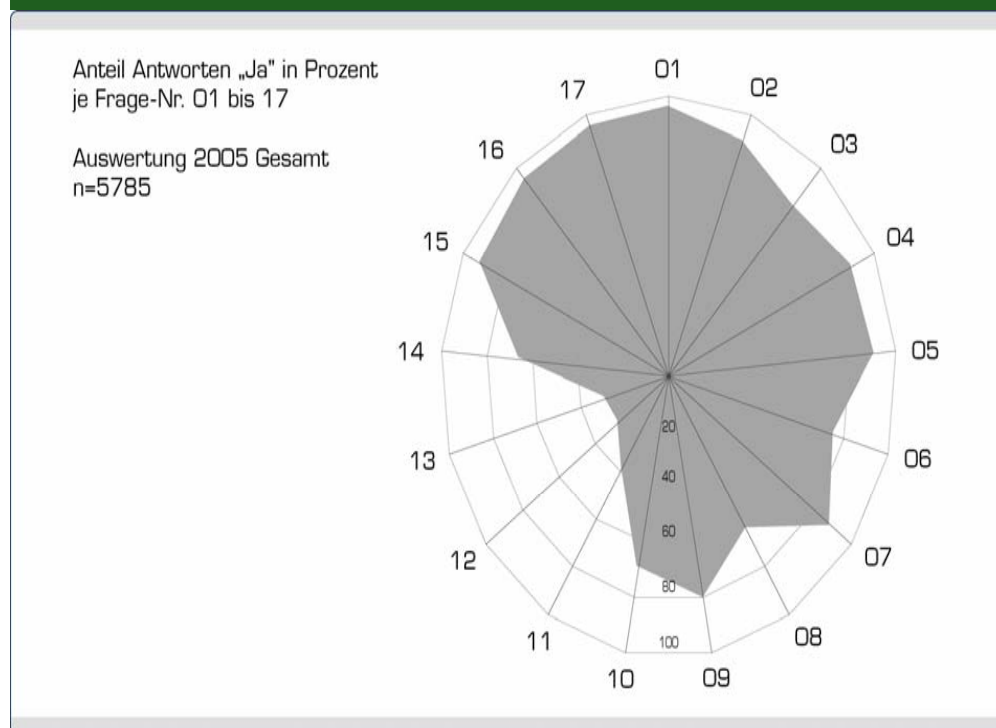
Ø aller Kliniken: 84%



Mittelwert aller Kliniken

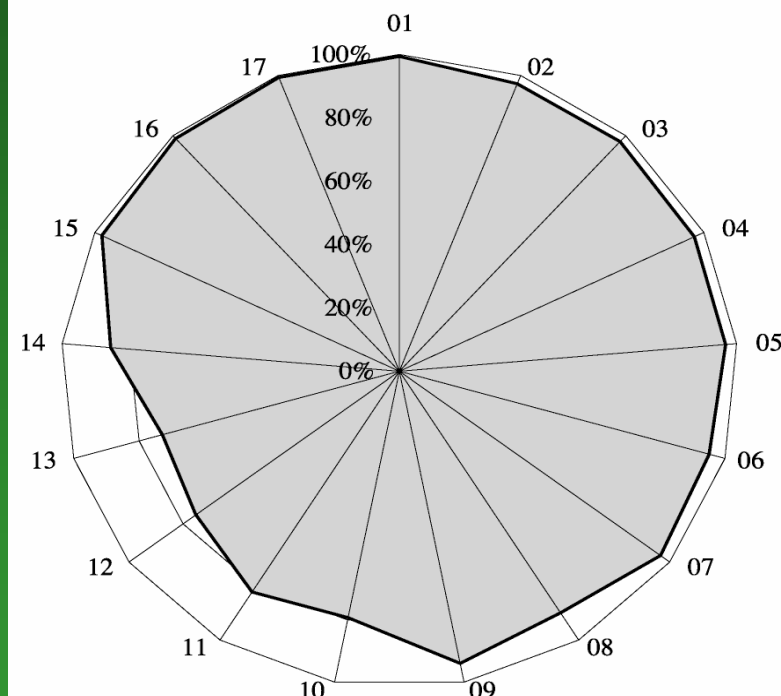
2005

2006



n = 5785 aus 96 Einrichtungen

Ergebnis:



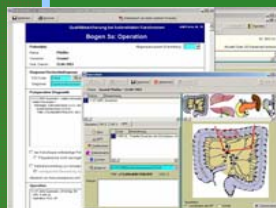
n = 4125 aus 96 Einrichtungen

Medizinische Leistungserbringer

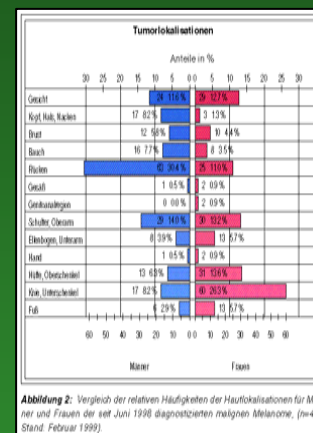


Aus Klinisch-Onkologischen Dokumentationssystem

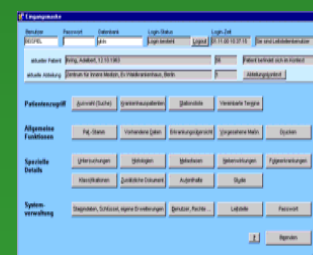
- Megamanager
- ODSeasy
- GTDS
- Ambucare, KIS.....



Tumorregister/ Tumorzentren



- GTDS...



Epidemiologische Krebsregister In Deutschland



GTDS

Die onkologischen Schwerpunkte Baden-Württemberg

- Flächendeckende Versorgung durch onkologische Zentren
- 12 onkologische Schwerpunkte
4 Tumorzentren (CCC)
- Ausweisung durch Landesplanung
- Kriterien für Ausweisung
- Kontinuierliche Rezertifizierung im Abstand von 5 Jahren

Comprehensive Cancer Center NCI – CC review program

- **scientific focus in cancer research.**
 - **basic science / clinical and population-based research**
 - **Interactions between Basic, Clinical, and Population-based Research**
- **strong commitment of the parent institution**
- **appropriate and adequate facilities dedicated to the conduct of administrative, shared resources, and research activities.**
- **The qualifications of the cancer center director as a scientist and an administrator**
- **high degree of interdisciplinary coordination and collaboration**