

**Bewertung des Managementsystems**

**Onkologisches Zentrum und Organkrebszentren**

**(Darm, Lunge, Kopf-Hals, Hämatologische Neoplasien, Prostata, Niere, Harnblase)**

**der Kliniken Maria Hilf GmbH**

**Leitung**

**Prof. Dr. med. Ullrich Graeven**

mit Unterstützung des zentralen Qualitätsmanagements der

Kliniken Maria Hilf GmbH

**für das Jahr 2022**

**Inhaltsverzeichnis**

<b>1.</b>	<b>Einleitung</b> .....	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>Basis für diese Managementbewertung</b> .....	<b>3</b>
<b>3.</b>	<b>QM-relevante Aspekte der Kliniken Maria Hilf GmbH</b> .....	<b>3</b>
<b>4.</b>	<b>Zentruminternes Qualitätsmanagement</b> .....	<b>3</b>
<b>5.</b>	<b>Das Onkologische Zentrum und seine Behandlungspartner</b> .....	<b>4</b>
<b>6.</b>	<b>Zentrumspezifische QM-Maßnahmen</b> .....	<b>5</b>
6.1	QM-Dokumentation .....	5
6.2	Behandlungskonzepte und SOP´s.....	5
6.3	Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen für Patienten und Partner.....	5
6.4	Besondere Aufgaben.....	5
6.5	Ständige Verbesserung .....	5
6.5.1	Projekte und Maßnahmen.....	5
6.5.2	Visionen.....	6
6.6	Externe Audits .....	6
6.6.1	Wiederholaudits Onkologisches Zentrum .....	6
6.6.2	Uroonkologisches Zentrum: .....	6
6.6.3	Lungenkrebszentrum: .....	6
6.6.4	Kopf-Hals-Tumorzentrum: .....	6
6.6.5	Darmzentrum: .....	6
6.6.6	Zentrum für Hämatologische Neoplasien: .....	6
6.6.7	Begehung Ärztliche Stelle.....	6
6.7	Interne Audits.....	6
6.8	Qualitätszirkel.....	7
6.8.1	Onkologisches Zentrum inkl. Organkrebszentren .....	7
6.8.2	Tumordokumentation.....	7
6.8.3	Onkologische Pflege.....	7
6.9	Rückmeldungen von Patienten und Einweisern .....	8
6.9.1	Patientenbefragung .....	8
6.9.2	Wartezeiten .....	8
6.9.3	Einweiserbefragung .....	8
<b>7.</b>	<b>Qualitätsziele</b> .....	<b>8</b>
7.1	Zielerreichung 2022 .....	9
7.2	Zielplanung 2023 .....	9
<b>8.</b>	<b>Mitarbeiter</b> .....	<b>9</b>
8.1	Fachärzte .....	9
8.2	Onkologische Fachpflegekräfte .....	10
<b>9.</b>	<b>Wissenschaft</b> .....	<b>10</b>
9.1	Leitlinien .....	10
9.2	Publikationen.....	10
9.2.1	Klinik für Hämathologie, Onkologie und Gastroenterologie.....	11
9.2.2	Klinik für Allgemein & Viszeralchirurgie .....	12
9.2.3	Klinik für Thoraxchirurgie .....	13
9.2.6	Klinik für Strahlentherapie.....	13
9.3	Studien.....	14
<b>10.</b>	<b>Kooperationen</b> .....	<b>14</b>
<b>11.</b>	<b>Benchmark</b> .....	<b>14</b>

## **1. Einleitung**

Die hier vorliegende Bewertung des QM-Systems des Onkologischen Zentrums und der Organkrebszentren fasst die relevanten Aspekte für das Kalenderjahr 2022 zusammen. Dieser Zeitraum war aus QM-Sicht geprägt durch die Weiterentwicklung des Onkologischen Zentrums mit den erfolgreichen Wiederholaudits aller Zentren. Die Aktualisierung der Erhebungs- und Kennzahlenbögen wurde unter Berücksichtigung der neuen Zertifizierungsanforderungen, sowie dem Ausbau des spezifischen QM-Systems unter Berücksichtigung der organspezifischen Anforderungen an die Diagnostik und Therapie innerhalb der verschiedenen Schwerpunkte durchgeführt.

## **2. Basis für diese Managementbewertung**

Als Basis für die Managementbewertung wurden folgende Parameter zu Grunde gelegt:

- Auditberichte OnkoZert
- Interner Auditbericht Zentren
- Kennzahlen der Erhebungsbögen und Matrix Ergebnisqualität
- Maßnahmen Qualitätszirkel
- Patienteninformation und Öffentlichkeitsarbeit
- Gesetzlicher Qualitätsbericht

## **3. QM-relevante Aspekte der Kliniken Maria Hilf GmbH**

Folgende Verbesserungen und QM-Projekte sind in 2022 initiiert und umgesetzt worden:

- Implementierung neues Dokumentenmanagementsystem Roxtra
- Neuorganisation Patientenbefragungen (kontinuierliche, digitale Befragung)
- Vorbereitungen Umstellung auf neues Krankenhausinformationssystem (KIS)
- Durchführung Wiederholaudits
- Erstellung SOP Studienmanagement
- Erstellung SOP Tumordokumentation

## **4. Zentruminternes Qualitätsmanagement**

Das Jahr 2022 war für das Zentrum ein erfolgreiches Qualitätsmanagement-Jahr:

- Erfolgreiche Wiederholaudits des Onkologischen Zentrums, des Darmkrebszentrums, des Lungenkrebszentrums, des Kopf-Hals-Tumorzentrums, des Zentrums für Hämatologische Neoplasien, des Uroonkologischen Zentrums
- Weiterentwicklung des QM-Systems bzw. des Onkologischen Zentrums
- Durchführung von internen Audits und Qualitätszirkeln
- Sicherstellung der Anforderungen innerhalb der Schwerpunkte
- Umsetzung der technischen Anforderungen an das Klinische Landeskrebsregister NRW, die Dokumentation und die Einhaltung der gesetzlichen Lieferfristen.

Die Zentrumskoordination des Onkologischen Zentrums wurde durch folgende Mitarbeiterin des Qualitätsmanagements wahrgenommen:

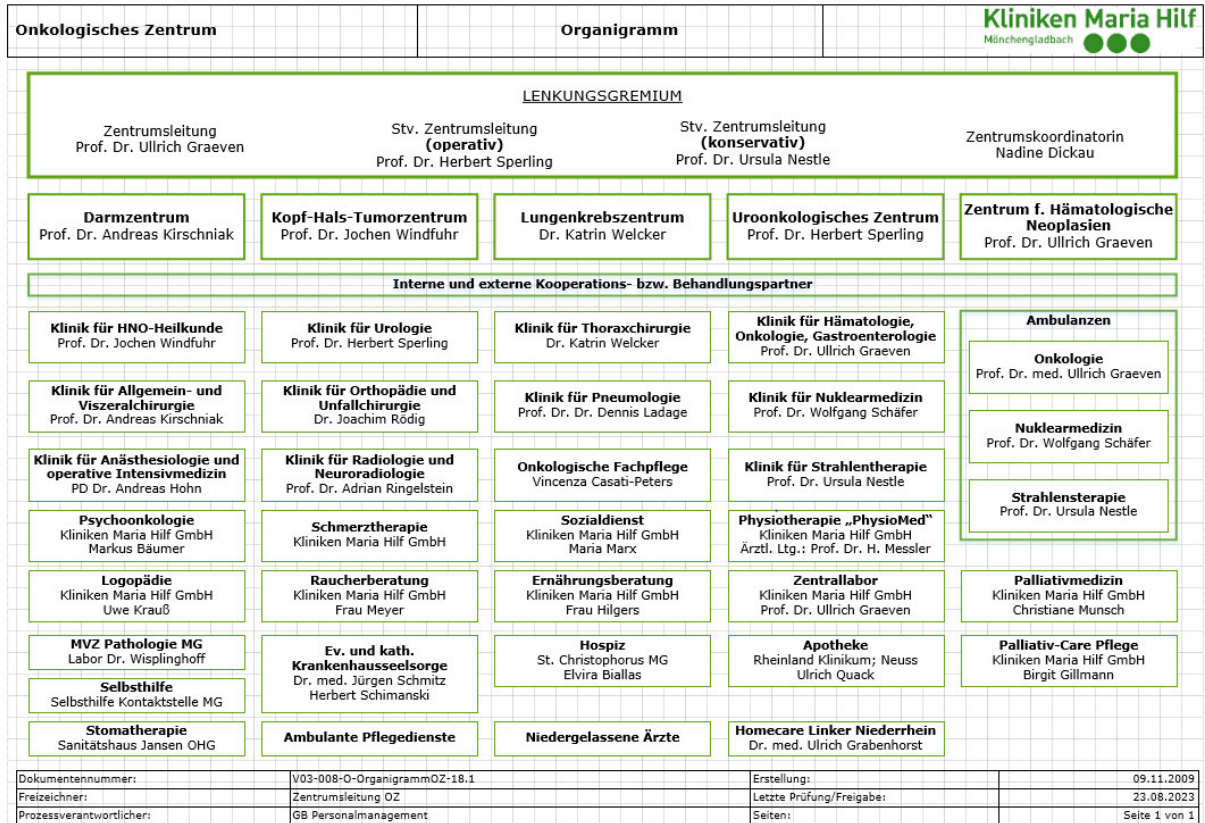
Nadine Dickau

Die Zentrumskoordination der einzelnen Organkrebszentren oblag folgenden ärztlichen Mitarbeitern:

Dr. med. Jens Rolinger (Darmzentrum)  
Dr. med. Matthias Richter (Uroonkologisches Zentrum)  
Dr. med. Christiane Lange (Zentrum für Hämatologische Neoplasien)  
Prof. Dr. med. Dennis Ladage (Lungenkrebszentrum)  
Prof. Dr. med. Jochen Windfuhr (Kopf-Hals-Tumorzentrum)

5. Das Onkologische Zentrum und seine Behandlungspartner

Abbildung 1 Organigramm des Onkologischen Zentrums der Kliniken Maria Hilf GmbH (Stand 08/2023)



## 6. Zentrumspezifische QM-Maßnahmen

### 6.1 QM-Dokumentation

Die QM-Dokumentation erfolgt in dem elektronischen Dokumentationssystem „Dokumentenwelt“ im Intranet der Kliniken Maria Hilf GmbH. Darüber hinaus existiert noch ein schriftliches QM-Handbuch für das Onkologische Zentrum und die Organkrebszentren, in welchem weitere Einzelheiten erläutert sind. Grundsätzlich wird die QM-Dokumentation regelmäßig im Vorfeld der Audits auf Aktualität überprüft. Aktuell erfolgt die Umstellung auf ein neues Dokumentenmanagementsystem.

Die Dokumentenlenkung erfolgt zentral im Qualitätsmanagement.

### 6.2 Behandlungskonzepte und SOP´s

Für das Onkologische Zentrum wurde eine Verfahrensanweisung zur Tumordokumentation erstellt. Weiterhin wurde eine Stellenbeschreibung für die Study Nurses erarbeitet. Alle Dokumente werden allen Beteiligten über die Dokumentenwelt zur Verfügung gestellt.

### 6.3 Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen für Patienten und Partner

Für Kooperationspartner und Einweiser ist die Teilnahme an allen internen Fortbildungsveranstaltungen möglich. Diese werden den Partnern rechtzeitig angezeigt. Folgende Veranstaltungen werden regelmäßig angeboten:

- Arbeitskreis niedergelassener Pneumologen
- Offene Prostatasprechstunde (viermal im Jahr)

### 6.4 Besondere Aufgaben

Die Klinik für Strahlentherapie nimmt mit Ihren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern kontinuierlich an Tumorkonferenzen anderer Krankenhäuser teil.

Krankenhaus	Abteilung	Tag	Häufigkeit	Arzt
Krhs. Bethesda	Gynäkologie	Mo. 15.30 Uhr	wöchentlich	Dr. Kretschmar/ Fr. Schmitz
Krhs. Bethesda	Med. Klinik	Mo. 16.00 Uhr	wöchentlich	Dr. Kretschmar/ Fr. Schmitz
Krhs. Bethesda	Senologie	Mi. 08.00 Uhr	wöchentlich	Dr. Kretschmar/ Dr. Mundt
Krhs. Neuwerk	Med. Klinik	Di. 16.00 Uhr	wöchentlich bei Bedarf	OÄ Sozanski/ Dr. Oehlke
Krhs. Neuwerk	Gynäkologie	Di. 16.00 Uhr	wöchentlich bei Bedarf	OÄ Sozanski/ Dr. Oehlke
Krhs. Viersen	Interdisz.	Mi. 16.00 Uhr	alle 14 Tage	Dr. Sistermanns/ Dr. Kretschmar
Krhs. Heinsberg	Interdisz.	Mi. 16.30 Uhr	alle 14 Tage	Dr. Klotz/ Fr. Schmitz
Krhs. Erkelenz	Gynäkologie	Mi. 13.30 Uhr	wöchentlich	Dr. Klotz/ Fr. Schmitz
Krhs. Erkelenz	Med. Klinik	Mi. 15.30 Uhr	wöchentlich	Dr. Klotz/ Fr. Schmitz
Krhs. Nettetal	Med. Klinik	Do. 14.45 Uhr	wöchentlich	Dr. Krings/ Dr. Kretschmar
Städt. Kliniken MG	Urologie	Mi. 11.30 Uhr	wöchentlich	Dr. Mundt/ Dr. Oehlke
Städt. Kliniken MG	Senologie	Mi. 12.00 Uhr	wöchentlich	Dr. Mundt/ Dr. Oehlke
Städt. Kliniken MG	Gynäkologie	Mi. 13.00 Uhr	wöchentlich	Dr. Mundt/ Dr. Oehlke
Städt. Kliniken MG	Med. Klinik	Do. 15.15 Uhr	wöchentlich	Dr. Oehlke/ Dr. Mundt

Ebenfalls nimmt die Klinik für Thoraxchirurgie mit Ihren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern kontinuierlich an Fachkonferenzen folgender Krankenhäuser teil:

Krankenhaus	Abteilung	Tag	Häufigkeit	Arzt
Krhs. Nettetal	Med. Klinik	Do. 14.45 Uhr	wöchentlich	Dr. Hendrix/ Dr. Kamlak/ Dr. Prisdov
Städt. Kliniken MG	Med. Klinik	Do. 15.15 Uhr	wöchentlich	Dr. Hendrix/ Dr. Kamlak/ Dr. Prisdov

### 6.5 Ständige Verbesserung

#### 6.5.1 Projekte und Maßnahmen

Innerhalb des Onkologischen Zentrums werden verschiedene übergreifende Projekte initiiert, welche in der Projektübersicht/-liste benannt und einschl. Verantwortlichkeit und Terminierung beschrieben sind. Diese Übersicht wird kontinuierlich fortgeführt. Im Jahr 2022 wurden u.a. folgende Projekte umgesetzt oder werden für das Jahr 2023 angestrebt:

Projekt	Status
Implementierung von Zenzy in der Urologie	In Umsetzung
<b>Dokumentenmanagement</b> Anschaffung und Implementierung neues Dokumentenmanagementsystem	in Umsetzung
Neuorganisation Patientenbefragung – digitale kontinuierliche Erfassung	In Umsetzung
Neuanschaffung KIS	In Umsetzung
langfristige Bindung der Onkolotsen ans Zentrum	Umgesetzt; 2 Onkolotsen am Haus tätig
Erweiterung der Strahlentherapie → 2 neue Linearbeschleuniger	umgesetzt
Planung Aufbau viszeralonkologisches Zentrum	in Planung
Ausbau Studienteilnahme	in Umsetzung

### 6.5.2 Visionen

Der Aufbau eines Viszeralonkologischen Zentrums stellt ein mittelfristiges Ziel dar.

## 6.6 Externe Audits

### 6.6.1 Wiederholaudits Onkologisches Zentrum

Als wesentliche Basis dieser Managementbewertung sind auch die im Jahr 2022 durchgeführten Wiederholaudits der bestehenden Organkrebszentren zu sehen.

Insgesamt wurden keine Abweichungen formuliert.

Im Bewertungsbericht des Onkologischen Zentrums wurden 8 Hinweise gegeben. Hiervon wurden 6 Hinweise umgesetzt. Bei zwei Hinweisen hat sich das Zentrum dazu entschieden keine weiteren Maßnahmen zu ergreifen.

#### 6.6.2 Uroonkologisches Zentrum:

In 2022 hat das Wiederholaudit ohne Abweichungen und nennenswerte Hinweise für das *Uroonkologische Zentrum* stattgefunden.

Insgesamt wurden 8 Hinweise formuliert, von welchen 7 bearbeitet wurden und noch eine Maßnahme offen ist.

#### 6.6.3 Lungenkrebszentrum:

In 2022 hat das Wiederholaudit ohne Abweichungen und nennenswerte Hinweise für das Lungenkrebszentrum stattgefunden.

Es wurden 7 Hinweise formuliert und alle umgesetzt.

#### 6.6.4 Kopf-Hals-Tumorzentrum:

In 2022 hat das Wiederholaudit ohne Abweichungen und nennenswerte Hinweise für das Kopf-Hals-Tumorzentrum stattgefunden.

Es wurden 6 Hinweise formuliert und alle bearbeitet.

#### 6.6.5 Darmzentrum:

In 2022 hat das Wiederholaudit ohne Abweichungen für das Darmzentrum stattgefunden.

Es wurden insgesamt 7 Hinweise formuliert. Alle Hinweise können als erledigt angesehen werden.

#### 6.6.6 Zentrum für Hämatologische Neoplasien:

Es wurde 1 Hinweise formuliert, welcher umgehend bearbeitet wurde.

#### 6.6.7 Begehung Ärztliche Stelle

Die Prüfung der Qualitätssicherung der medizinischen Strahlenanwendung gemäß §83 StrlSchV hat im Oktober 2021 stattgefunden. Dabei wurden keine Mängel festgestellt, so dass eine Einstufung in die Mängelkategorie 1 (einwandfreie Vorgehensweise) erfolgt ist.

Im Weiteren finden in den einzelnen Zentren jährlich regelmäßige Hygiene- und Apothekenbegehungen statt.

## 6.7 Interne Audits

Im Jahr 2022 wurden verschiedene interne Audits im Rahmen des Onkologischen Zentrums durchgeführt. Aus den internen Audits wurden jeweils entsprechenden Maßnahmen abgeleitet, die im Auditprotokoll dokumentiert sind. Hierzu zählen z. B.:

Hinweise	empfohlene Maßnahme(n)	Bewertung
Kooperationsvereinbarung mit Humangenetik muss vorliegen	Kooperationsvereinbarung mit Humangenetik abschließen	in Umsetzung
Tumorkonferenzplan für 2022ff. für Assistentenpersonal, Mitarbeiter Sozialdienst, PSO, Apotheke erstellen. In neuen Erhebungsbogen ist die Teilnahme aller Pflegemitarbeiter von onkologischen Stationen an der TK einmal in 3 Jahren als interne FB gefordert.	Erstellung Fortbildungspläne	in Umsetzung
Dokumente müssen aktuell vorliegen	Jährliche Überprüfung empfohlen	kontinuierlich

## 6.8 Qualitätszirkel

### 6.8.1 Onkologisches Zentrum inkl. Organkrebszentren

2022 haben drei Qualitätszirkel innerhalb des Onkologischen Zentrums inkl. der Organkrebszentren stattgefunden. Wesentliche Inhalte der Qualitätszirkel sind u. a. die ergriffenen Maßnahmen, Konferenzen, Kooperationen, Tumordokumentation, Nachsorge, Studien, Chemotherapie, Veranstaltungen, Psychoonkologie, Sozialdienst, Krebsregister, Leitlinien, Informationen aus den Organkrebszentren, Planung von externen Audits.

### 6.8.2 Tumordokumentation

Im Jahr 2022 haben vier Qualitätszirkel mit den Tumordokumentationsbeauftragten stattgefunden. Wesentliche Inhalte waren die ergriffenen Maßnahmen, Erfahrungsaustausch, Dokumentation im GTDS, Verbesserungspotentiale hinsichtlich des GTDS, Nachsorge, Dokumentation Krebsregister (ADT-GEKID), Fortbildungsveranstaltungen und die Rekrutierung neuer Dokumentationskräfte.

Gegenstand waren das ganze Jahr über die neuen Anforderungen an die Dokumentation für das Klinische Krebsregister. Ferner wurden noch bestehende Probleme mit dem GTDS (Gießener Tumordokumentationssystem) thematisiert.

### 6.8.3 Onkologische Pflege

Zur kontinuierlichen Verbesserung wurden 2022 vielfältige Aktivitäten der „onkologische Fachpflege“ durchgeführt:

- 6 Qualitätszirkel:
  - 17.01.2022: Überarbeitung des Formulars sowie der Inhalte der "Pflegevisite"
  - 14.03.2022: Überarbeitung des Formulars sowie der Inhalte der "Pflegevisite" (finale Fassung) (ausgefallen)
  - 09.05.2022: Referat der Ernährungsberatung: Produkteigenschaften bei hochkalorischer Ernährungsmitteln (ausgefallen)
  - 11.07.2022: Referat der Psychoonkologie
  - 12.09.2022: Spezielle Pflege in der Palliativstation (Themenwechsel, geplanter Vortrag entfallen)
  - 14.11.2022: Fatigue-Symptomatik und Interventionsmöglichkeiten (Themenwechsel, geplanter Vortrag entfallen)
- Auswertungen/ Jahresrückblick/ Planung 2023 (Organisatorische Themen)
- Onkologische Vorträge zu folgenden Themen:
  - 15.11.2022: Paravasate und Umgang mit Spill-Kit
  - 24.11.2022: Umgang mit Tracheostoma
  - 13.12.2022: Pflegerische Konzepte in der Versorgung von Palliativpatienten
- Planung und Durchführung interner und externer Fortbildungen
  - Jahresplanung 2023: QZ, onkologische Vorträge, Mikroschulungen
  - Persönliche Fortbildungsplanung 2023
  - Bearbeitung der Jubiläumsbroschüre des onkologischen Zentrums
  - Tumorkonferenzplanung
- Überarbeitung des onkologischen Pflegekonzepts
- Auditvorbereitung inkl. Aktualisierung des Auditordners sowie Begleitung des Audits durch onkologische Pflegekräfte

## 6.9 Rückmeldungen von Patienten und Einweisern

### 6.9.1 Patientenbefragung

Die letzte Patientenbefragung hat 2020 stattgefunden. Die Ergebnisse waren äußerst zufriedenstellend.

In den Kliniken Maria Hilf wird seit 2023 eine kontinuierliche Patientenbefragung, ausschließlich digital über einen Link bzw. QR-Code, angeboten.

Alle Patientinnen und Patienten können die Befragung am eigenen mobilen Endgerät oder zu Hause am PC durchführen. Die zentrumsspezifischen Fragen sind in die allgemeine Befragung integriert.

Die Auswertung wird quartalsweise, halbjährlich sowie jährlich durch den Geschäftsbereich Betriebsorganisation & Qualitätsmanagement (GB BO & QM) erstellt und an die verantwortlichen Personen versendet. Halbjährlich sowie jährlich werden Verbesserungspotenziale auf Basis der Befragungsergebnisse durch den GB BO & QM definiert und der Geschäftsführung vorgestellt.

### 6.9.2 Wartezeiten

#### Darmkrebszentrum

Wartezeit auf Sprechstundentermin (SOLL) ∅	Wartezeit auf Sprechstundentermin (IST) ∅	Wartezeit bei Sprechstunde (SOLL) ∅	Wartezeit bei Sprechstunde (IST) ∅
< 2 Wochen	2 Tage	< 60 Minuten	Nicht erhoben

#### Kopf-Hals-Tumorzentrum

Wartezeit auf Sprechstundentermin (SOLL) ∅	Wartezeit auf Sprechstundentermin (IST) ∅	Wartezeit bei Sprechstunde (SOLL) ∅	Wartezeit bei Sprechstunde (IST) ∅
< 2 Wochen	3 Tage	< 60 Minuten	40 Minuten

#### Lungenkrebszentrum (Thoraxchirurgie/Pneumologie)

Wartezeit auf Sprechstundentermin (SOLL) ∅	Wartezeit auf Sprechstundentermin (IST) ∅	Wartezeit auf OP-Termin (SOLL) ∅	Wartezeit auf OP-Termin (IST) ∅
< 2 Wochen	7/5 Tage	< 2 Wochen	7,36/ Tage

#### Uroonkologisches Zentrum

Wartezeit auf Sprechstundentermin (SOLL) ∅	Wartezeit auf Sprechstundentermin (IST) ∅	Wartezeit bei Sprechstunde (SOLL) ∅	Wartezeit bei Sprechstunde (IST) ∅
< 2 Wochen	5,8 Tage	< 60 Minuten	26 Minuten

### 6.9.3 Einweiserbefragung

Eine Einweiserzufriedenheitsermittlung wird im Abstand von drei Jahren durchgeführt. Im Dezember 2022 hat die letzte Befragung der Einweiser des Onkologischen Zentrums stattgefunden. Die Ergebnisse der Zufriedenheitsermittlung wurden im Qualitätszirkel vorgestellt und analysiert. Abgeleitete Maßnahmen bzw. Ziele waren: Steigerung der Rücklaufquote (geringe Anzahl eingegangener Bögen nicht aussagekräftig), Befragung von Einweisern, welche noch nicht einweisen oder deutlich weniger Patienten einweisen, als vor ein paar Jahren, ggf. Umstellung auf digitale oder telefonische Befragung (Konzept in Arbeit). Die Ergebnisse wurden insgesamt als sehr positiv bewertet und es besteht aktuell kein weiterer Handlungsbedarf.

## 7. Qualitätsziele

Im Rahmen der Qualitätszirkel werden Jahresqualitätsziele für das Onkologische Zentrum festgelegt und deren Umsetzung überwacht.



## 7.1 Zielerreichung 2022

Ziel	Maßnahmen/ Bemerkungen/ Umsetzungsstand	Verantwortung	Termin	Status
Erfolgreiche Wiederholaudits	geplanter Audittermin: 26./27.09.2022	Zentrumsleitungen, Zentrumskoordinatorin, QM	30.09.2022	erledigt
Durchführung der Patientenzufriedenheitsbefragung	Es wird auf eine digitale Befragung umgestellt. Umsetzung evtl. noch in diesem Jahr	QM, Zentrumsleitungen	31.12.2022	Übernahme in Folgejahr
Klinikweite Einführung von Zenzy in der Urologie und Strahlentherapie	Ärzte in IG und SR sind geschult, Zenzy wird angewendet Schulung Urologie ist für Frühjahr 2023 geplant	Zentrumsleitungen	31.10.2022	Übernahme in Folgejahr
Inbetriebnahme Linearbeschleuniger in der SR	Geräte sind eingebracht und werden sukzessive in Betrieb genommen	Klinik	31.10.2022	Erledigt
Erweiterung des Spektrums der minimalinvasiven Eingriffe (Stichwort Robotik)	Nutzung des Da-Vinci -Operationssystems Darmzentrum Urologie Thoraxchirurgie	Zentrumsleitung	31.12.2022	Erledigt
Implementierung von Onkolotsen	Organisatorische Abklärung mit dem Controlling ist bereits erfolgt, Rekrutierung und Schulungen sind noch zu implementieren, Gespräch mit der kbs stattgefunden	Zentrumsleitung	31.12.2022	Erledigt
Ausbau Palliativangebot	Palliativstation auf der H2 ist in Betrieb	Klinik	30.04.2022	Erledigt

## 7.2 Zielplanung 2023

Ziel
Einführung von Zenzy in der Urologie
Analkarzinom als Modul
Zahlen der Primärfälle und operativen Expertise erreichen

## 8. Mitarbeiter

### 8.1 Fachärzte

Klinik	Leitung	Anzahl/Bez. weiterer Fachärzte
Hämatologie, Onkologie & Gastroenterologie	Prof. Dr. med. Ullrich Graeven Facharzt für Innere Medizin und Gastroenterologie	6 Fachärzte für Innere Medizin und Gastroenterologie 5 Fachärzte für Innere Medizin, Hämatologie und Onkologie
Urologie	Prof. Dr. med. Herbert Sperling Facharzt für Urologie	6 Fachärzte für Urologie
Thoraxchirurgie	Dr. med. Katrin Welcker Fachärztin für Chirurgie und Fachärztin für Thoraxchirurgie	5 Fachärzte für Chirurgie und Thoraxchirurgie
Pneumologie	Prof. Dr. med. Dennis Ladage Facharzt für Innere Medizin und Pneumologie	5 Fachärzte Pneumologie
Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	Prof. Dr. med. Jochen Windfuhr Facharzt für HNO-Heilkunde	5 Fachärzte für HNO-Heilkunde
Allgemein- und Viszeralchirurgie	Prof. Dr. med. Andreas Kirschniak	4 Fachärzte für Viszeralchirurgie

Klinik	Leitung	Anzahl/Bez. weiterer Fachärzte
	Facharzt für Allgemein- und Viszeralchirurgie	4 Fachärzte für spezielle Viszeralchirurgie
Strahlentherapie	Prof. Dr. med. Ursula Nestle Fachärztin für Strahlentherapie und Nuklearmedizin	14 Fachärzte für Strahlentherapie
Radiologie	Prof. Dr. med. Adrian Ringelstein Facharzt für Radiologie	9 Fachärzte für Radiologie
Nuklearmedizin	Prof. Dr. Wolfgang Schäfer Facharzt für Nuklearmedizin	3 Fachärzte für Nuklearmedizin

## 8.2 Onkologische Fachpflegekräfte

Um eine möglichst gleichmäßige Verteilung der Kompetenzen zu gewährleisten, erfolgt eine Zuordnung der onkologischen Pflegefachkräfte zu den verschiedenen Zentren:

Zentren	Stationen/(Betten)	Betten Total	Verantwortlich	Betten/Fachpflegekraft
IG	Gastro- enterologie	S4 (41)	<b>Team 1</b> Biallas, Ira Khelifa-Boekel, Esther Ensch, Pia Pallasch, Franziska Vom Berg, Valerie Pillmann, Natalia Wehry, Ivana	26
		W3 (14)		
		W4 (31)		
PM	Pneumologie	U0 (44)		
		W3 ( 8)		
SR	Strahlen- therapie	S3 (30)		
		W3 ( 4)		
PALL	Palliativstation	H2 (12)		
HNO	Hals-Nasen- Ohren-Klinik	U1 (40)	<b>Team 2</b> Himmels, Sandra Holz, Anne Hädicke, Melanie Walter, Niklas (in WB) Walter, Selina	30
		W1 (13)		
CH	Allg.-chirurgie	W0 ( 9)		
		U4 (25)		
CT	Thor.-chirurgie	W0 ( 2)		
		U3 ( 7)		
UR	Urologie	S1 (40)		
		W1 (13)		

## 9. Wissenschaft

### 9.1 Leitlinien

Das Onkologische Zentrum und die beteiligten Organkrebszentren führen Ihre Behandlungen und Therapien nach den neusten wissenschaftlichen Erkenntnissen durch. Die für das Zentrum relevanten Leitlinien sind in einer „Leitlinienliste“ aufgeführt. Die Leitlinienliste wird jährlich aktualisiert. Wenn neue Leitlinien verabschiedet oder bestehende aktualisiert werden, werden diese den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern per Mail zur Kenntnis gebracht. Im Rahmen von internen Fortbildungen werden neue Leitlinien bzw. Leitlinienänderungen thematisiert.

Herr Prof. Graeven war in 2022 Ko-Autor bei der Onkopedia LL Kolorektaleskarzinom.

Frau Dr. Welcker ist seit 2022 an der S3LL (AWMF NR 032-058 OL) „Bewegungstherapie bei onkologischen Erkrankungen“ als Autorin beteiligt.

Frau Prof. Nestle ist bei der Erstellung der S3-Leitlinie Lungenkrebs und bei der S3-Leitlinie Schilddrüsenkarzinom als Autorin beteiligt.

### 9.2 Publikationen

Folgende Publikationen mit onkologischem Bezug wurden in 2022 durch Mitglieder des Onkologischen Zentrums veröffentlicht:

### 9.2.1 Klinik für Hämatologie, Onkologie und Gastroenterologie

1. Depth of response of induction therapy and consecutive maintenance treatment in patients with RAS wild-type metastatic colorectal cancer: An analysis of the PanaMa trial (AIO KRK 0212).  
Sommerhäuser G, Kurreck A, Beck A, Fehrenbach U, Karthaus M, Fruehauf S, Graeven U, Mueller L, Koenig AO, V Weikersthal LF, Goekkurt E, Haas S, Stahler A, Heinemann V, Held S, Alig AHS, Kasper S, Stintzing S, Trarbach T, Modest DP.  
Eur J Cancer. 2023 Jan;178:37-48. doi: 10.1016/j.ejca.2022.09.011. Epub 2022 Oct 25.  
PMID: 36399909 Clinical Trial.
2. [Further Development and Interoperability in Oncological Care Structures, Quality Control and Research].  
Klinkhammer-Schalke M, Wesselmann S, Bruns J, Nettekoven G, Tillack A, Follmann M, Arndt V, Graeven U, Hartz T, Illmer T, Inwald EC, Kaiser T, Nothacker M, Ortman O, Schmidt S, Schmitt J, Zeissig SR, Seufferlein T.  
Gesundheitswesen. 2022 Nov 3. doi: 10.1055/a-1926-6818. Online ahead of print.  
PMID: 36328158 German.
3. Addition of isatuximab to lenalidomide, bortezomib, and dexamethasone as induction therapy for newly diagnosed, transplantation-eligible patients with multiple myeloma (GMMG-HD7): part 1 of an open-label, multicentre, randomised, active-controlled, phase 3 trial.  
Goldschmidt H, Mai EK, Bertsch U, Fenk R, Nievergall E, Tichy D, Besemer B, Dürig J, Schroers R, von Metzler I, Hänel M, Mann C, Asemissen AM, Heilmeier B, Weinhold N, Huhn S, Kriegsmann K, Luntz SP, Holderried TAW, Trautmann-Grill K, Gezer D, Klaiber-Hakimi M, Müller M, Khandanpour C, Knauf W, Scheid C, Munder M, Geer T, Riesenberger H, Thomalla J, Hoffmann M, Raab MS, Salwender HJ, Weisel KC; German-Speaking Myeloma Multicenter Group (GMMG) HD7 investigators.  
Lancet Haematol. 2022 Nov;9(11):e810-e821. doi: 10.1016/S2352-3026(22)00263-0.  
PMID: 36328040 Clinical Trial.
4. First-line fluoropyrimidine plus bevacizumab followed by irinotecan-escalation versus initial fluoropyrimidine, irinotecan and bevacizumab in patients with metastatic colorectal cancer - Final survival and per-protocol analysis of the randomised XELAVIRI trial (AIO KRK 0110).  
Stahler A, Modest DP, Fischer von Weikersthal L, Kaiser F, Decker T, Held S, Graeven U, Schwaner I, Denzlinger C, Schenk M, Kurreck A, Heinrich K, Gießen-Jung C, Neumann J, Kirchner T, Jung A, Stintzing S, Heinemann V.  
Eur J Cancer. 2022 Sep;173:194-203. doi: 10.1016/j.ejca.2022.06.019. Epub 2022 Aug 5.  
PMID: 35940054
5. Efficacy and Safety of Tirabrutinib and Idelalisib With or Without Obinutuzumab in Relapsed Chronic Lymphocytic Leukemia.  
Kutsch N, Pallasch C, Decker T, Hebart H, Chow KU, Graeven U, Kisro J, Kroeber A, Tausch E, Fischer K, Fink AM, Wendtner CM, Ritgen M, Stilgenbauer S, Zhang D, Li B, Jürgensmeier JM, Rajakumaraswamy N, Bhargava P, Hallek M, Eichhorst B.  
Hemasphere. 2022 May 25;6(6):e729. doi: 10.1097/HS9.0000000000000729. eCollection 2022 Jun.  
PMID: 35747845 **Free PMC article.** No abstract available.
6. Integrated, cross-sectoral psycho-oncology (isPO): a new form of care for newly diagnosed cancer patients in Germany.  
Kusch M, Labouvie H, Schiewer V, Talalaev N, Cwik JC, Bussmann S, Vaganian L, Gerlach AL, Dresen A, Cecon N, Salm S, Krieger T, Pfaff H, Lemmen C, Derendorf L, Stock S, Samel C, Hagemeyer A, Hellmich M, Leicher B, Hültenschmidt G, Swoboda J, Haas P, Arning A, Göttel A, Schwickerath K, Graeven U, Houwaart S, Kerek-Bodden H, Krebs S, Muth C, Hecker C, Reiser M, Mauch C, Benner J, Schmidt G, Karlowsky C, Vimalanandan G, Matyschik L, Galonska L, Francke A, Osborne K, Nestle U, Bäumer M, Schmitz K, Wolf J, Hallek M.  
BMC Health Serv Res. 2022 Apr 22;22(1):543. doi: 10.1186/s12913-022-07782-0.  
PMID: 35459202 **Free PMC article.**
7. Response and Disease Dynamics in Untreated Metastatic Colorectal Cancer With Bevacizumab-Based Sequential vs. Combination Chemotherapy-Analysis of the Phase 3 XELAVIRI Trial.  
Kurreck A, Heinemann V, Fischer von Weikersthal L, Decker T, Kaiser F, Uhlig J, Schenk M, Freiberg-Richter J, Peuser B, Denzlinger C, Graeven U, Heinrich K, Held S, Stahler A, Alig AHS, Jelas I, von Einem JC, Stintzing S, Giessen-Jung C, Modest DP.  
Front Oncol. 2022 Feb 18;12:751453. doi: 10.3389/fonc.2022.751453. eCollection 2022.  
PMID: 35251955 **Free PMC article.**
8. Chemoradiotherapy Plus Induction or Consolidation Chemotherapy as Total Neoadjuvant Therapy for Patients With Locally Advanced Rectal Cancer: Long-term Results of the CAO/ARO/AIO-12 Randomized Clinical Trial.

- Fokas E, Schlenska-Lange A, Polat B, Klautke G, Grabenbauer GG, Fietkau R, Kuhnt T, Staib L, Brunner T, Grosu AL, Kirste S, Jacobasch L, Allgäuer M, Flentje M, Germer CT, Grützmann R, Hildebrandt G, Schwarzbach M, Bechstein WO, Sülberg H, Friede T, Gaedcke J, Ghadimi M, Hofheinz RD, Rödel C; German Rectal Cancer Study Group.  
JAMA Oncol. 2022 Jan 1;8(1):e215445. doi: 10.1001/jamaoncol.2021.5445. Epub 2022 Jan 20.  
PMID: 34792531 **Free PMC article.** Clinical Trial.
9. Isatuximab, carfilzomib, lenalidomide, and dexamethasone (Isa-KRd) in front-line treatment of high-risk multiple myeloma: interim analysis of the GMMG-CONCEPT trial.  
Leypoldt LB, Besemer B, Asemissen AM, Hänel M, Blau IW, Görner M, Ko YD, Reinhardt HC, Staib P, Mann C, Lutz R, Munder M, Graeven U, Peceny R, Salwender H, Jauch A, Zago M, Benner A, Tichy D, Bokemeyer C, Goldschmidt H, Weisel KC.  
Leukemia. 2022 Mar;36(3):885-888. doi: 10.1038/s41375-021-01431-x. Epub 2021 Nov 3.  
PMID: 34732857 **Free PMC article.** Clinical Trial. No abstract available.
10. Panitumumab Plus Fluorouracil and Folinic Acid Versus Fluorouracil and Folinic Acid Alone as Maintenance Therapy in RAS Wild-Type Metastatic Colorectal Cancer: The Randomized PANAMA Trial (AIO KRK 0212).  
Modest DP, Karthaus M, Fruehauf S, Graeven U, Müller L, König AO, Fischer von Weikersthal L, Caca K, Kretzschmar A, Goekkurt E, Haas S, Kurreck A, Stahler A, Held S, Jarosch A, Horst D, Reinacher-Schick A, Kasper S, Heinemann V, Stintzing S, Trarbach T.  
J Clin Oncol. 2022 Jan 1;40(1):72-82. doi: 10.1200/JCO.21.01332. Epub 2021 Sep 17.  
PMID: 34533973 **Free PMC article.** Clinical Trial.
11. AFM13 in patients with relapsed or refractory classical Hodgkin lymphoma: final results of an open-label, randomized, multicenter phase II trial.  
Sasse S, Bröckelmann PJ, Momotow J, Plütschow A, Hüttmann A, Basara N, Koenecke C, Martin S, Bentz M, Grosse-Thie C, Thorspecken S, de Wit M, Kobe C, Dietlein M, Tresckow BV, Fuchs M, Borchmann P, Engert A.  
Leuk Lymphoma. 2022 Aug;63(8):1871-1878. doi: 10.1080/10428194.2022.2095623. Epub 2022 Jul 18.  
PMID: 35848865 Clinical Trial.
12. Reinduction therapy with everolimus in combination with dexamethasone, high-dose cytarabine and cisplatin in patients with relapsed or refractory classical Hodgkin lymphoma: an experimental phase I/II multicentre trial of the German Hodgkin Study Group (GHSG HD-R3i).  
Gillissen S, Hüttmann A, Vucinic V, Müller H, Plütschow A, Viardot A, Topp MS, Kobe C, Böll B, Eichenauer DA, Sasse S, Haverkamp H, Schmitz C, Borchmann S, Bröckelmann PJ, Heger JM, Fuchs M, Engert A, Borchmann P, von Tresckow B.  
Br J Haematol. 2022 Feb;196(3):606-616. doi: 10.1111/bjh.17878. Epub 2021 Nov 14.  
PMID: 34775591 Clinical Trial.
13. Reverted exhaustion phenotype of circulating lymphocytes as immune correlate of anti-PD1 first-line treatment in Hodgkin lymphoma.  
Garcia-Marquez MA, Thelen M, Reinke S, Keller D, Wennhold K, Lehmann J, Veldman J, Borchmann S, Rosenwald A, Sasse S, Diepstra A, Borchmann P, Engert A, Klapper W, von Bergwelt-Baildon M, Bröckelmann PJ, Schlößer HA.  
Leukemia. 2022 Mar;36(3):760-771. doi: 10.1038/s41375-021-01421-z. Epub 2021 Sep 28.  
PMID: 34584203 Free PMC article. Clinical Trial.
14. 9p24.1 alterations and programmed cell death 1 ligand 1 expression in early stage unfavourable classical Hodgkin lymphoma: an analysis from the German Hodgkin Study Group NIVAHL trial.  
Gerhard-Hartmann E, Goergen H, Bröckelmann PJ, Mottok A, Steinmüller T, Grund J, Zamò A, Ben-Neriah S, Sasse S, Borchmann S, Fuchs M, Borchmann P, Reinke S, Engert A, Veldman J, Diepstra A, Klapper W, Rosenwald A.  
Br J Haematol. 2022 Jan;196(1):116-126. doi: 10.1111/bjh.17793. Epub 2021 Sep 14.  
PMID: 34520052

### 9.2.2 ***Klinik für Allgemein & Viszeralchirurgie***

1. NHR Global Health Unit on Global Surgery, COVIDSurg Collaborative Elective surgery system strengthening: development, measurement, and validation of the surgical preparedness index across 1632 hospitals in 119 countries Lancet 2022, Nov 5; 400 (10363): 1607-1617
2. Kueckelhaus M, Kolbenslag J, Kirschniak A, Beier JP, Enzinger S, Harder Y, Kneser U, Lehnhardt M, Rab M, Daigeler A.

New technologies in Microsurgery: Potential, Indications and Economical aspects- Report of the consensus workshop of the german-speaking society for microsurgery of peripheral nerves and vessels (DAM)  
Handchir Microchir plast chir 2022 Nov 54(6): 507-515

3. Axt S, Wilhelm P, Spahlinger R, Rolinger J, Johannink J, Axt L, Kirschniak A, Falch C. Impact of preoperative body mass index and weight loss on morbidity and mortality following colorectal cancer-a retrospective cohort study. Int J Colorectal Dis. 2022 Sep
4. Axt S, Haller K, Wilhelm P, Falch C, Martus P, Johannink J, Rolinger J, Beltzer C, Axt L, Königsrainer A, Kirschniak A. Early postoperative endoscopic evaluation of rectal anastomoses: a prospective cross-sectional study Surg Endosc 2022, <https://doi.org/10.1007/s00464-022-09323-6>
5. Axt S, Dörflinger A, Johannink J, Kirschniak A, Rolinger J, Wilhelm P. Evaluation of different setting configurations with a new developed telemedical interface of a parallel kinematic robotic system - An experimental development study J Med Robot, 2022 Feb 1;e2377. doi: 10.1002/rcs.2377.
6. Deeken F, Sánchez A, Rapp MA, Denkinger M, Brefka S, Spank J, Bruns C, von Arnim CAF, Küster OC, Conzelmann LO, Metz BR, Maurer C, Skrobik Y, Forkavets O, Eschweiler GW, Thomas C; PAWEL Study Group. Outcomes of a Delirium Prevention Program in Older Persons After Elective Surgery: A Stepped-Wedge Cluster Randomized Clinical Trial. JAMA Surg. 2022 Feb 1;157(2):e216370. doi: 10.1001/jamasurg.2021.6370. Epub 2022 Feb 9.

### **9.2.3 Klinik für Thoraxchirurgie**

1. Positron emission tomography – computer tomography für staging of mediastinal lymph nodes in patients with non-small cell lung cancer Prasadov G, Blume-Vulin A, Scharpenberger M, Welcker K, Kesime E, Linder A. Ann Afr Med 2023 Jan-Mar 22(1) 101-106
2. Monoostäre Langerhand-Zell- Histiocytose der Rippe bei einem Erwachsenen Hendrix H, Prasadov G, Kamlak V, Reich L, Welcker K Zentralb Chir 2022;147:S77

### **9.2.6 Klinik für Strahlentherapie**

1. Craddock M, Nestle U, Koenig J, Schimek-Jasch T, Kremp S, Lenz S, Banfill K, Davey A, Price G, Salem A, Faivre-Finn C, van Herk M, McWilliam A. Cardiac Function Modifies the Impact of Heart Base Dose on Survival: A Voxel-Wise Analysis of Patients With Lung Cancer From the PET-Plan Trial. J Thorac Oncol. 2023 Jan;18(1):57-66. doi: 10.1016/j.jtho.2022.09.004. Epub 2022 Sep 18. PMID: 36130693.
2. Rainford L, Santos J, Alves F, Figueiredo JP, Hoeschen C, Damilakis J, Frija G, Andersson J, McNulty J, Foley S, Bacher K, Nestle U, Hierath M, Paulo G. Education and training in radiation protection in Europe: an analysis from the EURAMED rocc-n-roll project. Insights Imaging. 2022 Sep 4;13(1):142. doi: 10.1186/s13244-022-01271-y. PMID: 36057698; PMCID: PMC9440860.
3. Nestle U, Delorme S. What is the best choice of follow-up procedure following resection of lung cancer? Lancet Oncol. 2022 Sep;23(9):1115-1116. doi: 10.1016/S1470-2045(22)00499-5. Epub 2022 Aug 11. PMID: 35964619.
4. Frost N, Griesinger F, Hoffmann H, Länger F, Nestle U, Schütte W, Wolf J, Reck M. Lung Cancer in Germany. J Thorac Oncol. 2022 Jun;17(6):742-750. doi: 10.1016/j.jtho.2022.03.010. PMID: 35623674.
5. Riccetti N, Blettner M, Taylor K, Wehler B, Gohrbandt B, Nestle U, Bals R, Stockinger M, Wehler T, Singer S, Eichler M. Quality of life in lung cancer survivors treated with tyrosine-kinase inhibitors (TKI): results from the multi- centre cross-sectional German study LARIS. J Cancer Res Clin Oncol. 2022 Aug;148(8):1943-1953. doi: 10.1007/s00432-022-03975-6. Epub 2022 May 24. PMID: 35608689; PMCID: PMC9293811.
6. Kusch M, Labouvie H, Schiewer V, Talalaev N, Cwik JC, Busmann S, Vaganian L, Gerlach AL, Dresen A, Cecon N, Salm S, Krieger T, Pfaff H, Lemmen C, Derendorf L, Stock S, Samel C, Hagemeyer A, Hellmich M, Leicher B, Hültenschmidt G, Swoboda J, Haas P, Arning A, Göttel A, Schwickerath K, Graeven U, Houwaart S, Kerek-Bodden H, Krebs S, Muth C, Hecker C, Reiser M, Mauch C, Benner J, Schmidt G, Karlowsky C, Vimalanandan G, Matyschik L, Galonska L, Francke A, Osborne K, Nestle U, Bäumer M, Schmitz K, Wolf J, Hallek M. Integrated, cross-sectoral psycho-oncology (isPO): a new form of care for newly diagnosed cancer patients in Germany. BMC Health Serv Res. 2022 Apr 22;22(1):543. doi: 10.1186/s12913-022-07782-0. PMID: 35459202; PMCID: PMC9034572.

7. Le Pechoux C, Pourel N, Barlesi F, Lerouge D, Antoni D, Lamezec B, Nestle U, Boisselier P, Dansin E, Paumier A, Peignaux K, Thillays F, Zalcman G, Madelaine J, Pichon E, Larrouy A, Lavole A, Argo-Leignel D, Derollez M, Faivre-Finn C, Hatton MQ, Riesterer O, Bouvier-Morel E, Dunant A, Edwards JG, Thomas PA, Mercier O, Bardet A. Postoperative radiotherapy versus no postoperative radiotherapy in patients with completely resected non-small-cell lung cancer and proven mediastinal N2 involvement (Lung ART): an open-label, randomised, phase 3 trial. *Lancet Oncol.* 2022 Jan;23(1):104-114. doi: 10.1016/S1470-2045(21)00606-9.

Epub 2021 Dec 15. Erratum in: *Lancet Oncol.* 2022 Jul;23(7):e319. PMID: 34919827.

### 9.3 Studien

Das Zentrum nimmt an verschiedenen klinischen Studien teil. Eine Studienliste, die Art der Studie, Entität, Studienbeginn und Anzahl der eingeschriebenen Patienten enthält, wird jährlich aktualisiert. Interessierte könnten sich auf der Homepage des Onkologischen Zentrums über aktuelle Studien informieren. Aktuell stehen 35 Studien zur Einschreibung von Patienten zur Verfügung.

2022 wurden insgesamt 509 Patienten in Studien eingeschrieben.

#### Öffentlichkeitsarbeit

Für das Netzwerk sowie Patienten wurden u.a. folgende Vorträge und Veranstaltungen organisiert:

- Prostatakarzinomzentrum: Das „Rheinische Gespräch“
- Offene Sprechstunde zu Prostatakrebs
- Veranstaltung zur Prostatakrebs-Vorsorge
- Treffen der Selbsthilfegruppe Schilddrüsenkrebs
- Tumorboard Uroonkologisches Zentrum

Hierzu werden sämtliche Kooperationspartner, Mitglieder des Zentrums, aber auch niedergelassene Kollegen eingeladen. Darüber hinaus gibt es in den jeweiligen Kliniken regelmäßige interne Fortbildungen, an welchen die Kooperationspartner und auch einweisende Ärzte teilnehmen können. Über die Teilnahmemöglichkeit sind die einweisenden Ärzte grundsätzlich informiert.

### 10. Kooperationen

Das Onkologische Zentrum ist mit vielen Kooperationspartnern eng vernetzt. Hierzu bestehen Kooperationsverträge bzw. Vereinbarungen zur Zusammenarbeit. Die Kooperationspartner sind im Organigramm des onkologischen Zentrums dargestellt. 2022 wurden folgende Kooperationen geschlossen bzw. aktualisiert:

- Kooperationsvertrag Neurochirurgie Düsseldorf

### 11. Benchmark

Jährlich erscheinen die Jahresberichte für die einzelnen Organkrebszentren der deutschen Krebsgesellschaft (DKG), an denen sich die Zentrumsleitungen orientieren und messen.