

# Qualitätsbericht des Onkologischen Zentrums am AGAPLESION DIAKONIEKLINIKUM ROTENBURG 2021



Die Versorgung onkologischer Patienten bildet an der AGAPLESION DIAKONIEKLINIKUM ROTENBURG gGmbH einen Schwerpunkt, der durch die interdisziplinäre Zusammenarbeit zahlreicher Fachabteilungen und Institute gekennzeichnet ist.

Dieser Qualitätsbericht gibt einen Überblick über

Organisationsstruktur

Genese der Organkrebszentren

Fallzahlen

Fallkonferenzen, Zirkel, Veranstaltungen

Personelle Ausstattung

Studien

Dokumentenmanagement

Mitarbeit an Leitlinien / Konsensuspapieren

Fortbildungs-/ Patienteninformationsveranstaltungen

Wissenschaftliche Publikationen

Übersicht qualitätsverbessernder Maßnahmen

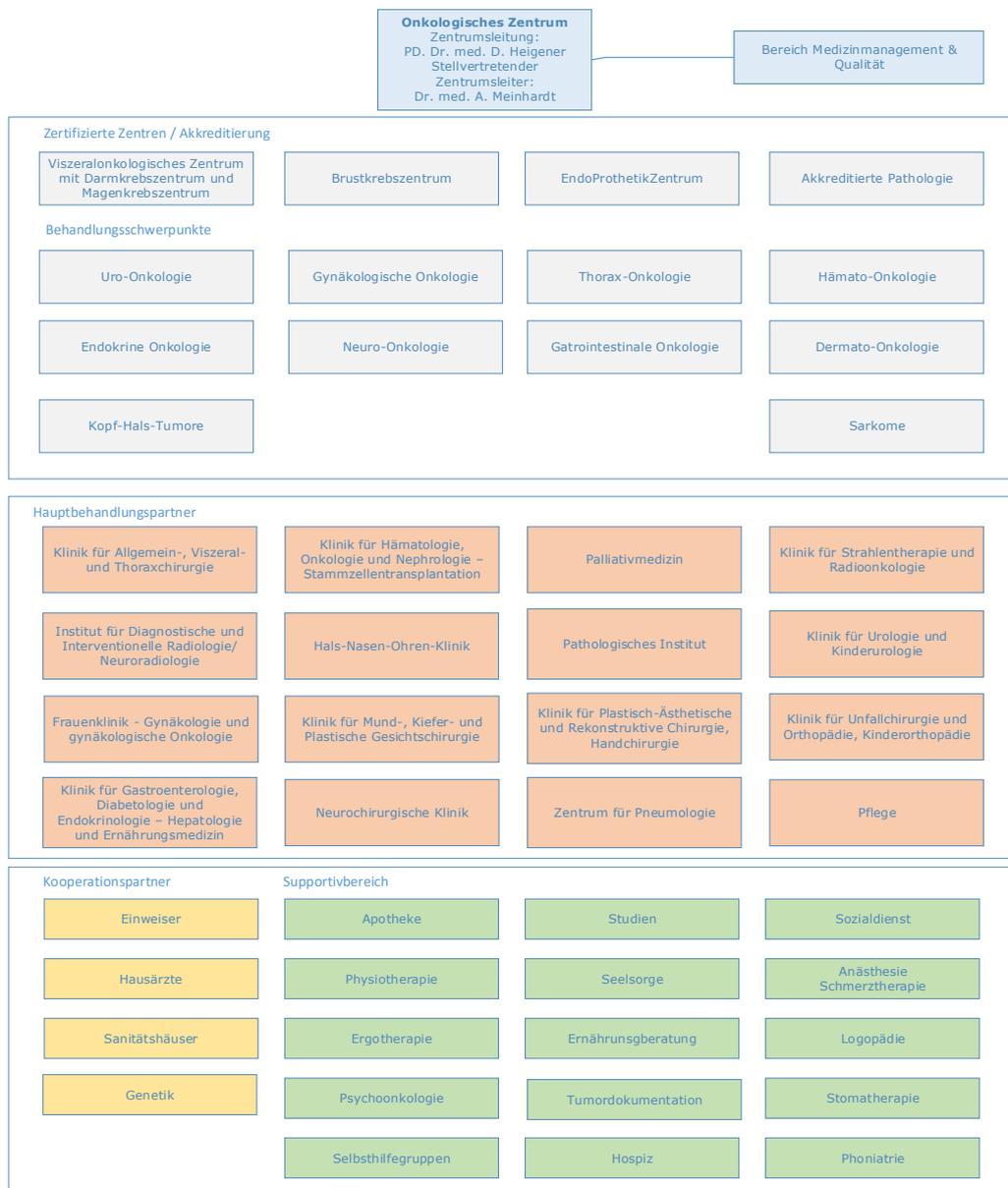
Qualitätsziele

- Gesellschafter: 60% AGAPLESION gAG Frankfurt | 40% Diakonissen-Mutterhaus
- Maximalversorger | Akademisches Lehrkrankenhaus der Medizinischen Fakultät der Universität Hamburg | Größtes konfessionelles Krankenhaus in Niedersachsen
- rund 800 Betten
- rund 185.000 Patientenkontakte im Jahr | ca. 32.000 vollstationäre, 700 teilstationäre und 120.000 ambulante Behandlungsfälle | 23.000 ambulante Notfälle | rund 1.200 Geburten
- 3 Medizinische Versorgungszentren in Rotenburg, Verden und Zeven
- rund 2.500 Mitarbeitende im Klinikum und seinen Rotenburger Gesellschaften
- rund 225 Ausbildungsplätze
- Zertifiziertes überregionales Traumazentrum | Brustkrebszentrum | Gefäßzentrum | Epilepsiezentrum | Med. Zentrum für Erwachsene mit Behinderung (MZE) | EndoProthetikZentrum | Viszeralonkologisches Zentrum mit Darm- und Magenkrebszentrum | Überregionale Stroke Unit | Perinatalzentrum Level II
- FOCUS-Liste 2022: „Top regionales Krankenhaus“ in Niedersachsen

Das Ziel unseres Onkologischen Zentrums ist eine professionelle, flächendeckende, ganzheitliche, interdisziplinäre und integrative onkologische Langzeitversorgung unserer Patienten:Innen.

Hierzu setzen wir moderne Diagnostik, Therapie und interdisziplinäre Behandlungsansätze ein.

Wesentlicher Bestandteil zur Erreichung der gesetzten Ziele sind die Qualitätssicherung und Qualitätsverbesserung der Behandlung von Patienten:Innen mit einer malignen Erkrankung.



2008

- Akkreditierung Pathologisches Institut

2009

- Zertifiziertes Brustzentrum nach DKG

2010

- Zertifiziertes Darmkrebszentrum nach DKG

2015

- Zertifiziertes EndoProthetikZentrum (Tumorendoprothetik)

2016

- Viszeralonkologisches Zentrum (Magenkrebs und Darmkrebs)

2021

- Onkologisches Zentrum nach § 4 Abs. 5 NKHG

<b>Tumorentitäten</b>	<b>stationär behandelte Patient:innen mit der jeweiligen HD</b>
Brustkrebs	237
Darmkrebs	135
Endokrine Malignome	13
Gynäkologische Krebsarten	55
Hämatologische Neoplasien	195
Harnblase	156
Hautkrebs	13
Hoden, Penis	10
Kopf-Hals-Tumoren	93
Leber	32
Lungenkrebs	269
Magen	44
Neuroonkologische Tumoren	27
Niere	57
Pankreas	60
Prostatakrebs	100
Sarkome	< 4
Sonstige gastrointestinale Tumoren	29
Speiseröhre	38

<b>Interne Fallkonferenzen</b>	<b>Turnus</b>
Senologische Fallkonferenz	wöchentlich
Fallkonferenz der gastrointestinalen Tumore	wöchentlich
Interdisziplinäre Tumorkonferenz	wöchentlich
Thoraxonkologische Fallkonferenz	wöchentlich
Schmerzkonferenz	

<b>Externe Fallkonferenzen oder Zirkel</b>
Onkologischer Zirkel Aller/Weser/Wümme
Tumorkonferenz Heidekreis-Klinikum Walsrode
Tumorkonferenz Aller-Weser-Klinik Verden
Vorstandssitzungen der NDGG

<b>Facharztstatus</b>	<b>Anzahl der Fachärzt:Innen im Onkologischen Zentrum</b>
FA/FÄ für Hämatologie und Onkologie	2
FA/FÄ für Innere Medizin	11
FA/FÄ für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	5
FA/FÄ für Chirurgie oder Chirurg	15
FA/FÄ für Innere Medizin und Schwerpunkt Pneumologie	5
FA/FÄ für Urologie	8
FA/FÄ für Gastroenterologie	3
FA/FÄ für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	5
FA/FÄ für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	2
FA/FÄ für Plastische und Ästhetische Chirurgie, Handchirurgie	2
FA/FÄ für Orthopädie und Unfallchirurgie	14
FA/FÄ für Radiologie, (SP Neuroradiologie)	10 (3)
FA/ FÄ für Pathologie	7
FA/FÄ für Neurochirurgie	8
FA/FÄ für Strahlentherapie	4
FA/FÄ für Psychiatrie und Psychotherapie, FA für Psychotherapeutische Medizin	1
<b>Zusatzbezeichnungen</b>	
Zusatzbezeichnung Medikamentöse Tumortherapie	6
Zusatzbezeichnung Palliativmedizin	8

Klinik	Name der Studien
<b>Brustkrebszentrum</b>	GeparDouze, GBG
	IRENE-PASS, Eisai, AMS
	PERFORM NIS, AMS,iOMedico
	IMPACT NIS, Clin-Sol, Onco-MC
	OPAL, iOMedico
	ZeJula PASS, Tesaro, SyneothHealth
	Brain-Met Registerstudie, GBG
	Junge-Mamma Registerstudie GBG
	Männliches MammaCa, UniKlinik Magdeburg
	MMFPro-B, Charité Berlin Register Frühjahr
	Detect, Alcedisst
	eMonARCHER, Lilly
<b>Viszeralonkologisches Zentrum</b>	Herbstdokumentation, MMF
	QS-Anämie, MMF
<b>Viszeralonkologisches Zentrum</b>	AZURITE-Studie
	Colopredict Plus 2.0
<b>Klinik für Hämatologie, Onkologie und Nephrologie, Stammzellentransplantation</b>	CARO NIS
	AML, Register
	Napoleon, Register
	CLL, Register
	Sarkom-Rezidiv, Register
	G-Mall, Register
	IAWS I und II, Register
	Myriam, Register
	IDELA NIS
	NILODeep Phase 3 Studie
<b>Zentrum für Pneumologie</b>	Crisp-Studie, Registerstudie
	Vargado-Studie, Registerstudie
	FINN-Studie, Registerstudie
<b>Klinik für Urologie und Kinderurologie</b>	EvEnt-PCA

Bei der Dokumentenaktualisierung gab es in 2021 zwei Schwerpunkte:

## **1. Diagnostik / Therapie**

- Nachsorgeempfehlungen u.a. Sarkome, Riesenzelltumore
- Vorgabedokumente zur ASV (Ambulante Spezialfachärztliche Versorgung)
- Standards zu urologischen Untersuchungen u.a. Urethro- Cystoskopie, Ureterorenoskopie, Trans-Urethrale-Resektionen, Prostatastanzbiopsie

## **2. Onkologische Fachpflege**

- Verfahrensanweisung Onkologische Pflegevisite und Fallbesprechung
- Standard zur Onkologischen Fachpflege / Assessments
- Onkologisch fachlicher Einarbeitungskatalog

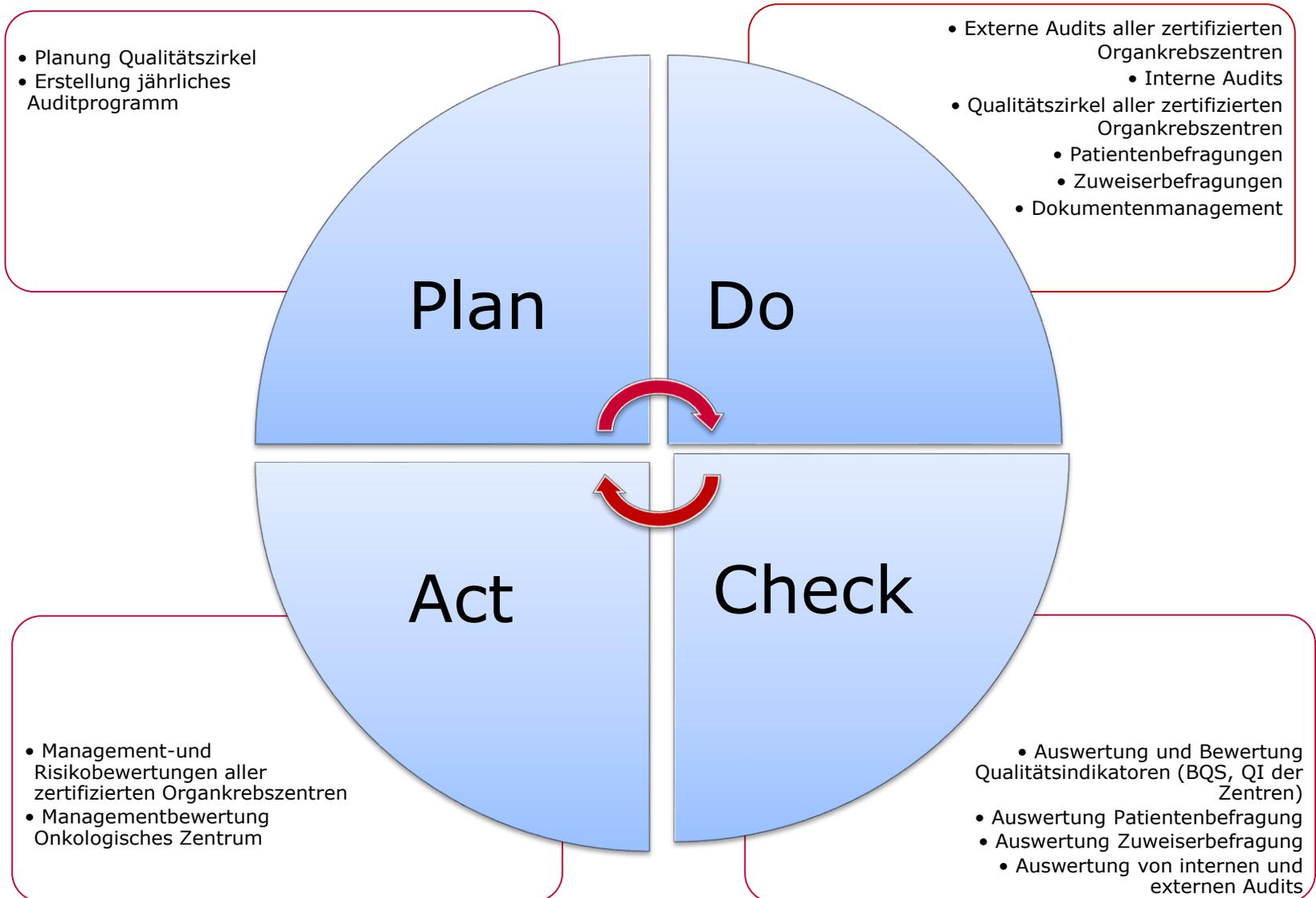
- S3 Leitlinie „Sedierung in der gastrointestinalen Endoskopie“
- S3 Leitlinie „Lungenkarzinom“
- S3 Leitlinie „Palliative Therapie bei Patienten mit Krebserkrankungen“
- S2k-Leitlinie „Chirurgische Therapie des Hyperparathyreoidismus“

Aufgrund der Corona-Pandemie-Situation sind eine Vielzahl von geplanten Veranstaltungen ausgefallen. Dennoch stattgefunden (teils digital) haben:

- Zentrumsinterner Journal-Club
- Zentrumsinterne Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
- Post-San-Antonio-Symposium 2021
- Sedierung und Notfallmanagement in der Pflege
- Virtuelle Klinisch Pneumologische Konferenz
- Uro-onkologischer Qualitätszirkel
- 39. Rotenburger Medizinische Gespräche

- Negative Pressure Wound Therapy vs Conventional Wound Treatment in Subcutaneous Abdominal Wound Healing Impairment: The SAWHI Randomized Clinical Trial.  
Seidel D, Diedrich S, Herrle F, Thielemann H, Marusch F, Schirren R, Talaulicar R, Gehrig T, Lehwald-Tywuschik N, Glanemann M, Bunse J, Hüttemann M, Braumann C, **Heizmann O**, Miserez M, Krönert T, Gretschel S, Lefering R. JAMA Surg. 2020 Jun 1;155(6):469-478. doi: 10.1001/jamasurg.2020.0414.PMID: 3229365
- Bilateral versus ipsilateral neck dissection in oral and oropharyngeal cancer with contralateral cN0 neck.  
Andreas Knopf, Sven Jacob, Henning Bier, **Elias Q Scherer**. Eur Arch Otorhinolaryngol 2020 Nov;277(11): 3161-3168. Epub 2020 May 24.
- **Heigener, D.F.**: Metastasiertes Lungenkarzinom: Aktueller Stand der Therapie; Journal Onkologie; 2020(10): pp32-36
- Sorafenib or placebo in patients with newly diagnosed acute myeloid leukaemia: long-term follow-up of the randomized controlled SORAML trial.  
Röllig C, Serve H, Noppeney R, Hanoun M, Krug U, Baldus CD, Brandts CH, Kunzmann V, Einsele H, Krämer A, Müller-Tidow C, Schäfer-Eckart K, Neubauer A, Burchert A, Giagounidis A, Krause SW, Mackensen A, Aulitzky W, Herbst R, Hänel M, Frickhofen N, Kullmer J, Kaiser U, Kiani A, Link H, Geer T, Reichle A, Junghanß C, Repp R, **Meinhardt A**, Dürk H, Klut IM, Bornhäuser M, Schaich M, Parmentier S, Görner M, Thiede C, von Bonin M, Platzbecker U, Schetelig J, Kramer M, Berdel WE, Ehninger G; Study Alliance Leukaemia (SAL).  
Leukemia. 2021 Sep;35(9):2517-2525. doi: 10.1038/s41375-021-01148-x. Epub 2021 Feb 18.PMID: 33603142
- Characteristics and Clinical Outcome of Breast Cancer Patients with Asymptomatic Brain Metastases.  
Laakmann E, Witzel I, Neunhöffer T, Weide R, Schmidt M, Park-Simon TW, Möbus V, Mundhenke C, Polasik A, Lübbe K, **Hesse T**, Riecke K, Thill M, Fasching PA, Denkert C, Fehm T, Nekljudova V, Rey J, Loibl S, Müller V.  
Cancers (Basel). 2020 Sep 28;12(10):2787. doi: 10.3390/cancers12102787.PMID: 32998430

- Buchbeiträge/Reviews:  
Histologische Diagnostik von Biopsaten aus Pleuraveränderungen.  
**I. Bittmann**. Atemwegs- und Lungenkrankheiten. 2020, 46(5):218-288
- [Drug-induced interstitial lung diseases]. **Bittmann I**.  
Pathologe. 2021 Feb;42(1):11-16. doi: 10.1007/s00292-020-00907-4. Epub 2021 Jan 7. PMID: 33415347
- Mantle cell lymphomas with concomitant MYC and CCND1 breakpoints are recurrently TdT positive and frequently show high-grade pathological and genetic features.  
Aukema SM, Croci GA, Bens S, Oehl-Huber K, Wagener R, Ott G, Rosenwald A, Kluin PM, van den Berg E, Bosga-Bouwer AG, Hoogendoorn M, Hoster E, **Bittmann I**, Nagel I, Murga Penas EM, Kreuz M, Bausinger J, Belder W, Oschlies I, Dyer MJS, Jayne S, Siebert R, Klapper W.  
Virchows Arch. 2021 Jul;479(1):133-145. doi: 10.1007/s00428-021-03022-8. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33528622
- A ten-year, single-center experience: Concordance between breast core needle biopsy/vacuum-assisted biopsy and postoperative histopathology in B3 and B5a cases.  
Elsharkawy M, **Vestring T**, Raatschen HJ. Elsharkawy M, et al. PLoS One. 2020 May 21;15(5):e0233574. doi: 10.1371/journal.pone.0233574. eCollection 2020. PLoS One. 2020. PMID: 32437426
- Resumption of Trastuzumab in Patients With Disease Recurrence After (Neo-) Adjuvant Anti-HER2-therapy in Patients With HER2-positive Breast Cancer.  
Hanker LC, Förster F, Schröder J, Grafe A, Hitschold T, **Hesse T**, Lattrich CR, Rody A.  
Anticancer Res. 2020 Jul;40(7):3973-3981. doi: 10.21873/anticancerres.14390. PMID: 32620640
- Predicting Prognosis of Breast Cancer Patients with Brain Metastases in the BMBC Registry-Comparison of Three Different GPA Prognostic Scores.  
Riecke K, Müller V, Weide R, Schmidt M, Park-Simon TW, Möbus V, Mundhenke C, Polasik A, Lübke K, **Hesse T**, Laakmann E, Thill M, A Fasching P, Denkert C, Fehm T, Nekljudova V, Rey J, Loibl S, Witzel I.  
Cancers (Basel). 2021 Feb 17;13(4):844. doi: 10.3390/cancers13040844. PMID: 33671376



- Weitere Prozessoptimierung im Rahmen der Tumordokumentation
- Implementierung jährlicher Qualitätszirkel Onkologisches Zentrum
- Wiederaufnahme des Fortbildungsprogramms



**Der erste Podcast zu aktuellen Themen aus der Thoraxonkologie von Prof. Martin Reck, Dr. Claas Wessler und PD Dr. David Heigener.**

## Gründung des Ösophagus-Zentrum Nord

multimodales Konzept - alles aus einer Hand:

- Speiseröhren-Krebs (Ösophagus-Karzinom)
- Medikamentöse Behandlung vor und nach dem Eingriff (perioperative Chemotherapie)
- Strahlentherapie
- Gutartige Speiseröhrenerkrankungen (benigne Erkrankungen des Ösophagus)

Das Ösophagus-Zentrum Nord ist eine Kooperation von:

- AGAPLESION DIAKONIEKLINIKUM HAMBURG
- AGAPLESION DIAKONIEKLINIKUM ROTENBURG
- AGAPLESION EV. KLINIKUM SCHAUMBURG

# Kontakt

AGAPLESION DIAKONIEKLINIKUM ROTENBURG gemeinnützige GmbH  
Elise-Averdieck-Straße 17, 27356 Rotenburg (Wümme)

## **Medizinmanagement und Qualität**

T (04261) 77 - 21 04, [f.boller@diako-online.de](mailto:f.boller@diako-online.de)

T (04261) 77 - 21 00, [Britta.Weber@diako-online.de](mailto:Britta.Weber@diako-online.de)

