

FEK-Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster GmbH

Jahresbericht

Onkologisches Zentrum

2022

Inhaltsverzeichnis

1. Darstellung des Zentrums	3
2. Fachärzte	5
3. Fallkonferenzen	6
4. Maßnahmen zur Qualitätssicherung	7
5. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen.....	10
6. Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge	10
7. Leitlinien und Konsensuspapiere.....	11
8. Wissenschaftliche Publikationen.....	11
9. Studien	12

1. Darstellung des Zentrums

„Darstellung des Onkologischen Zentrums und seiner Netzwerkpartner“

Krebszentrum Neumünster

Krebszentrum Neumünster

Leitung: Hr. Dr. Mahlmann, Stellvertreter: Hr. Dr. Haas, Zentrumskoordinatorin: Fr. Herrmann

Zentrumsbildende Fachdisziplinen

Klinik für Chirurgie (Hr. PD Dr. Schwarz), Frauenklinik (Hr. PD Dr. Heer), Klinik für Gastroenterologie (Hr. PD Dr. Pace), Klinik für Hämatologie, Onkologie und Nephrologie (Hr. Dr. Mahlmann), Klinik für Neurochirurgie (Hr. PD Dr. Burkhardt), Palliativmedizin (Hr. Prof. Dr. Höcker), Innere Medizin (Hr. Prof. Dr. Schuchert), Psychoonkologie (Hr. von Drathen), Klinik für Thoraxchirurgie (Hr. Dr. Schmalbach), Klinik für Urologie (Hr. Dr. Esders)

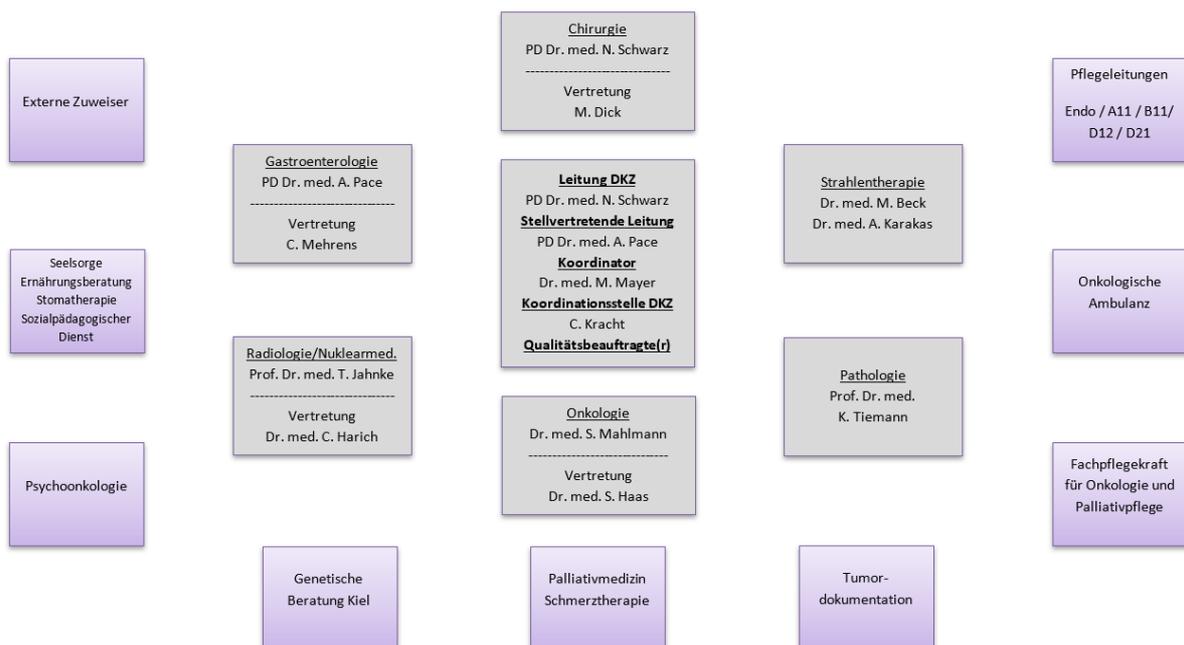
Beteiligte Organzentren

Holsteinisches Brustzentrum - Standort Neumünster (Fr. Dr. Buck)
Darmkrebszentrum (Hr. PD Dr. Schwarz)

Mitglieder des interdisziplinären und interprofessionellen Leitungsgremiums

Klinik für Chirurgie (Hr. PD Dr. Schwarz), Frauenklinik (Hr. PD Dr. Heer), Klinik für Gastroenterologie (Hr. PD Dr. Pace), Klinik für Hämatologie, Onkologie und Nephrologie (Hr. Dr. Mahlmann), Klinik für Neurochirurgie (Hr. PD Dr. Burkhardt), Palliativmedizin (Hr. Prof. Dr. Höcker), Pathologie - MVZ Hanse Histologikum (Fr. Prof. Dr. Tiemann), Pflegedirektion (Hr. de la Chau), Innere Medizin (Hr. Prof. Dr. Schuchert), Psychoonkologie (Hr. von Drathen), Radiologie (Hr. Prof. Dr. Jahnke), Strahlentherapie – MVZ Prüner Gang (Fr. Dr. Beck), Sozialdienst (Hr. de la Chau), Klinik für Thoraxchirurgie (Hr. Dr. Schmalbach), Klinik für Urologie (Hr. Dr. Esders)

Darmkrebszentrum



Holsteinisches Brustzentrum



Standort 1

imland Klinik Rendsburg

Chefarzt Prof. Dr. Oliver Behrens

Lilienstraße 20-28

24768 Rendsburg

Standort 2

Westküstenklinikum Heide

Chefarzt Dr. med. Thomas Kunz

Leitung Brustzentrum Dr. Sandra Rauen

Esmarchstraße 50

25746 Heide

Standort 3

Klinikum Itzehoe

Chefarzt Dr. Uwe Heilenkötter

Robert-Koch-Straße 2

25524 Itzehoe

Standort 4

Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster

Chefarzt PD Dr. Ivo Heer

Leitung Brustzentrum Dr. Ingrid Buck

Friesenstraße 11

24534 Neumünster

2. Fachärzte

„Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärztinnen und Fachärzte für Onkologie, Chirurgie, Pathologie und Radiologie bzw. der Fachärzte mit einer entsprechenden Zusatzweiterbildung“

Fachbereich	Anzahl 2022
Onkologie	3
Viszeral- und Gefäßchirurgie	10
Unfall- und Orthopädische Chirurgie	10
Neurochirurgie und Wirbelsäulenchirurgie	4
Thoraxchirurgie	2
Radiologie	12
Pathologie	1

3. Fallkonferenzen

„Art und Anzahl der pro Jahr erbrachten besonderen Aufgaben (z. B. Anzahl der durchgeführten Fallkonferenzen für stationäre Patientinnen oder Patienten anderer Krankenhäuser)

Das Krebszentrum Neumünster und das Darmkrebszentrum führen wöchentlich eine gemeinsame Tumorkonferenz durch. Die obligaten Teilnehmer sind anwesend. Darüber hinaus ist die Teilnahme für alle Beteiligten der Zentren und externe Behandler möglich.

Die Tumorkonferenz des Holsteinischen Brustzentrums findet einmal pro Woche per Videokonferenz statt. An dieser Konferenz nehmen alle Standorte (Heide, Itzehoe, Rendsburg und Neumünster) teil.

M&M-Konferenzen finden im Krebszentrum gemeinsam mit dem Darmkrebszentrum 1x pro Quartal statt.

Im Holsteinischen Brustzentrum werden monatlich M&M-Konferenzen durchgeführt.

Konferenz	Anzahl
Tumorkonferenz Krebszentrum und Darmkrebszentrum	51
M&M-Konferenz Krebszentrum und Darmkrebszentrum	4
Studienbesprechung	41
Tumorkonferenz Holsteinisches Brustzentrum	51
M&M Konferenz Holsteinisches Brustzentrum	12

4. Maßnahmen zur Qualitätssicherung

„Darstellung der Maßnahmen zur Qualitätssicherung und –verbesserung der besonderen Aufgabenwahrnehmung (inklusive der erstellten SOPs und Behandlungskonzepte)“

ZERTIFIKAT

DGHO
DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
KÄMMERER UND HANDELSKAMMERN FÜR
WIRTSCHAFTSBEREICHE

Das Europäische Institut zur Zertifizierung von Managementsystemen und Personal
Ein Institut der Staatsrats-Stiftung für Wirtschaftsförderung

beschäftigt hiermit die Einrichtung

FEK-Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster GmbH
Friesenstraße 11
24534 Neumünster

ein angewandtes

Qualitätsmanagementsystem

für den folgenden Geltungsbereich:

gesamtes onkologisches Zentrum

Im Rahmen des Zertifizierungsaudits, Bericht-Nr. 60180155, wurde der Nachweis erbracht,
dass die **Forderungen des Kriterienkatalogs der DGHO** erfüllt sind.
Voraussetzung für die Aufrechterhaltung der Zertifizierung ist die Durchführung von jährlichen Überwachungsaudits.

Registrier-Nr.: DGH 19 0155
Gültig ab: 09.12.2019
Gültig bis: 08.12.2022
Zertifizierungsdatum: 09.12.2019

 
Jürgen G. Körner
Zertifizierungsstelle
Markus Illson
Fachgremium

Europäisches Institut zur Zertifizierung von Managementsystemen und Personal
Ein Institut der Staatsrats-Stiftung für Wirtschaftsförderung
Dieses Zertifikat ist Eigentum des IQ ZERT, Kofustraße 2, 08907 J.Li.




DKG
KREBSGESELLSCHAFT

**Zertifiziertes
Darmkrebszentrum**

Die Zertifizierungsstelle der
Deutschen Krebsgesellschaft e.V. OnkoZert
beschreibt hiermit, dass das

Darmkrebszentrum Neumünster

am Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster
Friesenstraße 11, 24534 Neumünster

vertreten durch

Herrn PD Dr. med. Nicolas T. Schwarz

die in den durch die Deutsche Krebsgesellschaft festgelegten
„Fachlichen Anforderungen an Darmkrebszentren (FAD)“ definierten
Qualitätskriterien erfüllt.

Das Darmkrebszentrum Neumünster erhält daher die Auszeichnung

**Darmkrebszentrum mit Empfehlung
der Deutschen Krebsgesellschaft e.V.**

Erstzertifizierung: 17.11.2015
Rezertifizierung: 12.11.2021
Gültigkeitsdauer: 17.05.2025
Registrierungsnummer: FAD-2323


Prof. Dr. Th. Seufferlein
Präsident
Deutsche Krebsgesellschaft

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Kesseler Straße 8
10245 Berlin
Tel: 030 33 93 19 0
E-Mail: service@krebsgesellschaft.de
www.krebsgesellschaft.de

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

**Zertifiziertes
Brustkrebszentrum**

Deutsche Gesellschaft
für Senologie

Die Zertifizierungsstelle der
Deutschen Krebsgesellschaft e.V. OnkoZert
beschreibt hiermit, dass das

Holsteinische Brustzentrum

mit den Standorten

Inland Klinik Rendsburg
Lilienstraße 20-28
24768 Rendsburg

Westküstenklinikum Heide
Esmarckstraße 50
25746 Heide

Klinikum Itzehoe
Robert-Koch-Straße 2
25524 Itzehoe

Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster
Friesenstraße 11
24534 Neumünster

die in den durch die Deutsche Krebsgesellschaft und durch die
Deutsche Gesellschaft für Senologie festgelegten „Fachlichen
Anforderungen an Brustkrebszentren (FAB)“ definierten Qualitätskriterien
erfüllt.

Das Holsteinische Brustzentrum erhält daher die Auszeichnung

**Brustkrebszentrum mit Empfehlung
der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. und der
Deutschen Gesellschaft für Senologie e.V.**

Erstzertifizierung: 16.02.2005
Rezertifizierung: 01.04.2022
Gültigkeitsdauer: 16.08.2025
Registrierungsnummer: FAB-2087

 
Prof. Dr. Th. Seufferlein
Präsident
Deutsche Krebsgesellschaft
Prof. Dr. S. Y. Brucker
Präsidentin
Deutsche Gesellschaft für Senologie

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Kesseler Straße 8
10245 Berlin
Tel: 030 33 93 19 0
E-Mail: service@krebsgesellschaft.de
www.krebsgesellschaft.de

ZERTIFIKAT

**EQ
ZERT**

Das
Europäische Institut zur Zertifizierung von Managementsystemen und Personal
Ein Institut der Staatsrats-Stiftung für Wirtschaftsförderung

beschäftigt hiermit das Unternehmen


FEK-Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster GmbH
Friesenstraße 11
24534 Neumünster

ein angewandtes

Qualitätsmanagementsystem

für den Geltungsbereich

**Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Klinik für Frührehabilitation und Geriatrie, Tagesklinik für
Kinder und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Schule für Pflegeberufe/ Schulstation IPMS,
Aufrechterhaltung Medizingeräte, Pflegepersonalmanagement, Geriatriestomatologie, Dialyse,
Therapiezentrum, Stroke Unit, Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe,
Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie**

das die Anforderungen der folgenden internationalen Norm erfüllt:

DIN EN ISO 9001:2015

[identisch mit EN ISO 9001:2015 und ISO 9001:2015]

Der Nachweis wurde im Rahmen des Zertifizierungsaudits, Bericht-Nr. 60140272, erbracht.
Voraussetzung für die Aufrechterhaltung der Zertifizierung ist die Durchführung von jährlichen Überwachungsaudits.

Registrier-Nr.: QM 15 0272
Gültig ab: 26.06.2021
Gültig bis: 25.06.2024
Zertifizierungsdatum: 20.05.2021

 
Jürgen G. Körner
Zertifizierungsstelle
Bernd Köhner
Fachgremium

EQ ZERT ist ein Institut der Deutschen Wirtschaftsinstitut (DWI)
als Zertifizierungsstelle für Qualitätsmanagementsysteme gemäß DIN EN ISO 9001:2015.
Dieses Zertifikat ist Eigentum des IQ ZERT, Kofustraße 2, 08907 J.Li.




Externe Audits		
Darmkrebszentrum	DKG	28.11.2022
Holsteinisches Brustkrebszentrum	DKG	30.03. – 01.04.2022
DIN EN ISO 9001-2015	EQ-Zert	01.06. - 03.06.2022

Interne Audits

In den Krebszentren werden über die externen Audits hinaus auch interne Audits durchgeführt. Die Planung und Durchführung erfolgt durch die Abteilung Qualitätsmanagement. Bei Bedarf werden auch zusätzliche anlassbezogene Audits durchgeführt. Abgeleitete Maßnahmen werden zentral im Qualitätsmanagement aufgeführt und gemeinsam mit den Bereichen bearbeitet.

Patientenbefragungen

In den Krebszentren werden regelhaft Patientenbefragungen durchgeführt. Die Auswertung erfolgt hausintern mit der Software EvaSys. Die Ergebnisse werden in den Qualitätszirkeln der Zentren sowie in den Qualitätsgesprächen mit den Chefarzten evaluiert. Bei Bedarf werden entsprechende Maßnahmen eingeleitet.

Leitlinien/Behandlungskonzepte/SOPs

Die Verfügbarkeit der aktuellen Leitlinien ist jederzeit sichergestellt. Sie sind über das Intranet und Internet abrufbar. Alle Behandlungskonzepte und SOPs sind im hauseigenen Dokumentenmanagementsystem Plone hinterlegt und 24/7 in der aktuellsten Version verfügbar. Neben einer Sortierung nach Fachbereichen können auch jederzeit übergeordnete Dokumente, übergreifende Fachthemen, z. B. zum Thema Hygiene, Ethik, Ernährung, Arzneimitteltherapie und weitere Prozessbeschreibungen abgerufen werden.

Dokumentenmanagementsystem Plone

Dokumentenbeispiele:

Krebszentrum Neumünster
K NMS-Z A 09 Diagnostisches Konzept für Patienten des Krebszentrums
K NMS-Z A 12 Applikation von Chemotherapien
K NMS-Z A 14 Behandlungspfade in der Klinik für Hämatologie, Onkologie und Nephrologie
K NMS-Z 10 Durchführung und Beurteilung diagnostischer Maßnahmen bei neoplastischen Erkrankungen
K NMS-Z 11 Antiemetische Prophylaxe und Therapie nach MASCC ESMO Leitlinie
K NMS-Z A 74 Diagnostisches Konzept für Patienten des Krebszentrums – Diagnostische und interventionelle Radiologie
K NMS-Z A 36 Einarbeitung ärztlicher Dienst HON
K NMS-Z A 01 Anforderung und Ablauf Tumorkonferenz
K NMS-Z A 06 Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
K NMS-Z A 02 Qualitätszirkel Krebszentrum Neumünster
Darmkrebszentrum
DKZ V 00 Basisdiagnostik
DKZ V 05 Behandlungspfad 5 – metastasiertes Kolon-CA
DKZ V 11 Operationsverfahren bei kolorektalen Karzinomen
DKZ V 12 Diagnostik, OP-Vorbereitung und postoperative Behandlung bei kolorektalen Karzinomen
DKZ V 23 Aufgaben der Fachpflegekraft für Onkologie und Palliativpflege im Darmkrebszentrum
DKZ V 10 Nachsorge
DKZ V 20 Qualitätszirkel Darmkrebszentrum
DKZ V 27 Genetisches Screening
DKZ Fo 04 Fragebogen Risiko erbliche Form von Darmkrebs
DKZ Fo 21 Distress-Thermometer
Holsteinisches Brustzentrum
Qualitätsmanagementhandbuch HBZ Handbuch zentral
ZVA 02 Kundenbefragung HBZ
ZVA 04 Fehler Korrektur Vorbeugung
ZVA 09 Sicherstellung der Anwendung und Einhaltung von Behandlungsleitlinien
ZVA 10 Interdisziplinäre Brustkonferenz
VA Z 07 Nachsorge, Ergebniskontrolle
QM-Handbuch HBZ lokal
ZFb 28 Handbuch Gynäkologische-Onkologische Therapie
Gyn Anhang 03 Einarbeitungsmappe Pflege

5. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen

„Anzahl/Beschreibung der durchgeführten Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen“

Fort- und Weiterbildungsveranstaltung	Anzahl bzw. Intervall
Krebsentstehung, Ernährung, Sport und Umwelt	1
Immunonkologie bei Gastrointestinaltumoren	1
UKSH Onkologieforum Schleswig-Holstein	1
UCCSH Vollversammlung	1
Qualitätszirkel Uro-Onkologie Fachvortrag „Therapie mit Checkpointinhibitoren bei urologischen Tumoren“	1
M&M Konferenz Krebszentrum und Darmkrebszentrum	1x pro Quartal
M&M Konferenz Holsteinisches Brustzentrum	monatlich
Qualitätszirkel Krebszentrum	4
Qualitätszirkel Darmkrebszentrum	7
Qualitätszirkel ASV GIT	2x jährlich
Interne onkologische Fachweiterbildung (diverse Themen)	monatlich
Onkologische Fallbesprechung	monatlich
GCP-Kurs	1
Qualitätszirkel Holsteinisches Brustzentrum	4
Gesellschafterversammlung Holsteinisches Brustzentrum	3
QMB-Treffen Holsteinisches Brustzentrum	4
Weiterbildung Qualitätsbeauftragter TÜV	1
Weiterbildung Interner Auditor TÜV	1
Qualitätskonferenz Darmkrebs des IKE	1
Qualitätskonferenz Brustkrebs des IKE	1

6. Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge

„Darstellung der Maßnahmen zum strukturierten Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge mit anderen Onkologischen Zentren“

Der Austausch über Therapieempfehlungen und Behandlungserfolge mit anderen Onkologischen Zentren erfolgt innerhalb folgender Veranstaltungen:

- Tumorkonferenz Holsteinisches Brustzentrum (4 Standorte)
- M&M Konferenzen Holsteinisches Brustzentrum GbR (4 Standorte)
- Gesellschafterversammlung Holsteinisches Brustzentrum GbR
- Qualitätsmanagementbeauftragten-Treffen Holsteinisches Brustzentrum GbR
- Qualitätsmanagementbeauftragten-Treffen 6K-Klinikverbund
- Klausurtagung 6K-Klinikverbund
- Risikomanagement/CIRS – Arbeitsgruppe 6K-Klinikverbund
- Qualitätskonferenzen des Instituts für Krebs epidemiologie – Onkologisches Versorgungsregister Darm und Brust
- Landesqualitätskonferenz des Schleswig-Holsteinischen Krebsregisters Darm und Brust

Themen sind u. a.: Arzneimitteltherapiesicherheit, Leitlinien, Genetische Testung/ Beratung, GCP-Kurse, Auswertungen der IKE-Datenbanken

7. Leitlinien und Konsensuspapiere

„Nennung der Leitlinien und Konsensuspapiere, an denen das Zentrum mitarbeitet“

- Zurzeit keine

8. Wissenschaftliche Publikationen

„Nennung der wissenschaftlichen Publikationen (internationale Veröffentlichung, Peer-Review-Verfahren) des Zentrums im Bereich Onkologie“

Titel	Publikationsort
Quality of life and outcome of patients with metastatic pancreatic cancer receiving first-line chemotherapy with nabpaclitaxel and gemcitabine: Real-life results from the prospective QOLIXANE trial of the Platform for Outcome, Quality of Life and Translational Research on Pancreatic Cancer registry.	Int J Cancer
Efficacy and safety of lipegfilgrastim versus pegfilgrastim in elderly patients with aggressive B cell non-Hodgkin lymphoma (B-NHL): results of the randomized, open-label, non-inferiority AVOID neutropenia study.	Support Care Cancer

9. Studien

„Nennung der klinischen Studien, an denen das Zentrum teilnimmt“

Studie	Zentrum
HD 21 Hodgkin Lymphom / Phase III EudraCT: 2014-005130-55	Krebszentrum
CZAR-1 / Phase III EudraCT: 2018-003526-88	Krebszentrum
PREPARE / Phase III EudraCT: 2016-000399-28	Krebszentrum
Lymphoma ESCALADE / Phase III EudraCT: 2019-01755-39	Krebszentrum
Lymphom GOAL II / Phase II EudraCT: 2019-002373-59	Krebszentrum
FOOTPATH / Phase II EudraCT: 2017-3496-54	Krebszentrum
ALTERNATIVE-C-Studie / Phase II EudraCT: 2018-004038-13	Krebszentrum
LUCAS / Phase II EudraCT: 2020-003986-20	Krebszentrum
FIRE-9 – PORT / Phase III EudraCT-Nr.: 2020-006144-18	Krebszentrum/ Darmkrebszentrum
BERING / NIS	Krebszentrum/ Darmkrebszentrum
INGA / NIS	Krebszentrum
ENLARGE-Lung / NIS	Krebszentrum
VARGADO / NIS	Krebszentrum
PARAGON / NIS	Krebszentrum
NOFRETETE / NIS	Krebszentrum
VeRVe / NIS	Krebszentrum
CRISP / Register	Krebszentrum
PLATON Network, T008 / Beobachtungsstudie NCT04484636	Krebszentrum
JADE / Register	Krebszentrum
INFINITY / Register	Krebszentrum
MYRIAM / Register	Krebszentrum
SAPHIR / Register	Krebszentrum
AZURITE / NIS	Krebszentrum/ Darmkrebszentrum
PanaMa (AIO-KRK-0212) / Phase II EudraCT: 2012-005422-30	Krebszentrum/ Darmkrebszentrum
COLOPREDIGT PLUS / Register	Darmkrebszentrum
CIRCULATE / Phase III EudraCT: 2018-003691-12	Darmkrebszentrum
AXSANA	Brustkrebszentrum
BCP (Breast cancer in pregnancy)	Brustkrebszentrum
PERFORM	Brustkrebszentrum