
Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

11. ADDZ-Jahrestagung in Nürnberg
17. und 18.05.2019

Sebastian Dieng

Leitung Datenmanagement

DKG 
KREBSGESELLSCHAFT

ONKOZERT

addz e.V. JT Nürnberg

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Stand: 31.12.2018	Organkrebszentren						
	Brust	Darm	Gyn.	Haut	Lunge	Prostata	Gesamt
Laufende Erstzertifiz.	4	4	4	4	8	3	27
Zertifizierte Zentren	237	283	143	63	52	122	900
Zertifizierte Standorte	280	291	145	63	66	123	968
Davon Standorte im Ausland	14	13	9	6	2	12	56

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Stand: 31.12.2018	Eigenständige Module				
	KIO	Kopf-Hals-Tumoren	Neuro.-Tumoren	Sarkome	Onkologische Zentren
Laufende Erstzertifiz.	4	4	2	11	1
Zertifizierte Zentren	21	56	38	0	118
Zertifizierte Standorte	21	58	39	0	130
Davon Standorte im Ausland	2	6	3	0	9

Neues Zertifizierungssystem „Sarkome“

- 1. Audit im Mai 2018; mittlerweile Regelbetrieb
- 50 Zentrumsfälle pro Jahr; lediglich als Modul im Onkologischen Zentrum möglich
- Hauptkooperationspartner sind Chirurgische Fachdisziplinen mit Behandlungsschwerpunkt Sarkome (vertreten durch Orthopädie/ Unfallchirurgie und Allgemein- und Viszeralchirurgie und Thoraxchirurgie und Plastische Chirurgie)

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

OncoMap - Liste der zertifizierter x +

https://oncomap.de/centers?selectedOrgan=Sarkome

Apps Google Suche Aktuelle Nachrichte... Zentrumsuche - on... PCO-Study

OncoMap

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

Deutsch

ZENTRUM

ORGANGRUPPE (u.a. Onkologische Zentren)

FACHRICHTUNG

FAQ

TUMORE

Sarkome

ZUSATZ

Beliebig

ZERTIFIKAT

Beliebig

LAND

Beliebig

BUNDESLAND

Beliebig

PLZ/ORT

Nicht angegeben

UMKREIS: 100 km

6 ERGEBNISSE

ZUR KARTENANSICHT

Gut behandelt.
In einem von europaweit über
1300
zertifizierten Krebszentren

TUMOR	REG.-NR.	ZENTRUM	KLINIKUM / STANDORT	PLZ	STADT	km ↑	WEBSEITE	ZUSATZ	ZERTIFIKAT
Sarkome	FAO-Z054 MSAR	Sarkomzentrum im CIO Köln	26 Centrum für Integrierte Onkologie Aachen Bonn Köln Düsseldorf im Universitätsklinikum Köln	25	50937	Köln			+
Sarkome	FAO-Z067 MSAR	Sarkomzentrum Berlin-Buch	27 Helios Klinikum Berlin-Buch	15	13125	Berlin			+
Sarkome	FAO-Z060 MSAR	SarkKUM Zentrum für Knochen-und Weichteiltumore am Klinikum der Universität München	25 Klinikum der Universität München Campus Großhadern	17	81377	München			+
Sarkome	FAO-Z129 MSAR	Sarkomzentrum Klinikum Frankfurt Höchst	28 Klinikum Frankfurt Höchst	15	65929	Frankfurt am Main			+
Sarkome	FAO-Z077 MSAR	Sarkomzentrum am Westdeutschen Tumorzentrum – Universitätsmedizin Essen	24 Universitätsklinikum Essen	21	45147	Essen			+
Sarkome	FAO-Z037 MSAR	Sarkomzentrum der Universitätsklinik Erlangen	23 Universitätsklinikum Erlangen	18	91054	Erlangen			+

1 - 6 of 6

+ 9 weitere laufende Verfahren

Unklarheiten / Unvollständigkeiten können per E-Mail an info@onkozert.de rückgemeldet werden.

Zuletzt aktualisiert am 30.04.2019 15:09

Copyright © 2018 Onkozert – Impressum - Datenschutz - Kontakt

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Stand: 31.12.2018	Modul Uroonkologie		
	Uroonkologische Zentren	Harnblase	Niere
Laufende Erstzertifiz.	1	1	1
Zertifizierte Zentren	---	0	0
Zertifizierte Standorte	---	0	0
Davon Standorte im Ausland	---	0	0

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Stand: 31.12.2018	Modul Viszeral					Alle Zentren
	Viszeralonkolog. Zentren	Leber	Magen	Pankreas	Speiseröhre	
Laufende Erstzertifiz.	---	1	2	5	6	65
Zertifizierte Zentren	115	21	36	112	5	1306
Zertifizierte Standorte	118	21	38	115	5	1395
Davon Standorte im Ausland	9	1	1	9	0	87

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

	Darm			Pankreas			Magen			Leber		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Stand Beginn	274	288	290	79	93	100	5	18	29	2	10	16
Zuwachs	16	11	10	15	9	16	13	12	9	8	6	5
Abgang	2	9	9	1	2	1	0	1	0	0	0	0
Standort Ende	288	290	291	93	100	115	18	29	38	10	16	21

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

	Darm			Pankreas			Magen			Leber			Speiseröhre	
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2018	2019 (15.05.)
Stand Beginn	274	288	290	79	93	100	5	18	29	2	10	16	0	6
Zuwachs	16	11	10	15	9	16	13	12	9	8	6	5	6	5
Abgang	2	9	9	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Standort Ende	288	290	291	93	100	115	18	29	38	10	16	21	6	11

Sitzung Zertifizierungskommission Viszeralonkologische Zentren am 03.04.2019

- Pankreas, Leber, Magen, Speiseröhre (nicht Darm)
- Protokoll noch nicht veröffentlicht

 DKG Zertifizierung
KREBSGESELLSCHAFT

Ergebnisprotokoll zur Sitzung der Zertifizierungskommission Viszeralonkologische Zentren
03.04.2019, 10:30 – 17:00 Uhr, Geschäftsstelle der DKG, Berlin

Vorsitz: Prof. Seuffteldt, Prof. Post

Teilnehmer: (s. Anwesenheit_voc_190403.pdf)

Begleitung (Vorsitzende)

TOP 1

a) Aktueller Stand des Zertifizierungssystems Speiseröhre (Fr. Rommel, OnkoZert)
k_voc_sitzungsvorlage_zentrum-41|190826|.pdf
Der aktuelle Stand des Zertifizierungssystems wird vorgestellt. Bis Ende 2018 gab es 3 zertifizierte Standorte, bis Ende Februar 3 weitere Zertifizierungsstellen. Somit gibt es aktuell 6 Standorte in Deutschland und 1 Standort in der Schweiz. 3 neue Anträge liegen vor. Im Auditjahr 2018 wurde lediglich 1 Abweichung in den Auditverfahren festgestellt, was für gute, vorbestehende Kennzahlen und durch die anderen GHTumoren spricht.

b) Vorstellung der Kennzahlenergebnisse Speiseröhre (Vorsitzende/Wesemann)
jmrz_jahresbericht-2018-AO_190822_dreiviertel.pdf
Die Ergebnisse der Besidaten und Kennzahlen aus dem Auditjahr 2018 werden vorgestellt. Der Jahresbericht wird noch nicht veröffentlicht, um die Anonymität der Standorte zu gewährleisten.

TOP 2

a) Aktueller Stand des Zertifizierungssystems Magen (Fr. Rommel, OnkoZert)
k_voc_sitzungsvorlage_zentrum-41|190826|.pdf
Der aktuelle Stand des Zertifizierungssystems wird vorgestellt. Bis Ende 2018 gab es 36 Zentren an 33 Standorten. 29 der 33 zertifizierten Standorte haben gleichzeitig ein Onkologisches Zentrum. Im Auditjahr 2018 wurden 6 Abweichungen in den 33 Auditverfahren festgestellt. 32 Zentren wurden mit der letzten Gültigkeit der ersten oder zweiten Auflage zertifiziert.

b) Vorstellung der Kennzahlenergebnisse Magen (Vorsitzende/Wesemann)
Der Jahresbericht kann unter: <https://www.krebsgesellschaft.de/jahresberichte.html> oder <http://www.onkozert.de/2018/08/21/jahresberichte-des-zertifizierungssysteme-2018> heruntergeladen werden.

Die Ergebnisse der Besidaten und Kennzahlen aus dem Auditjahr 2018 werden vorgestellt.

- Kennzahl Primärhilfe

Da mit dem neuen Zertifizierungsverfahren der Speiseröhrenkrebszentren ab dem Kennzahlenjahr 2017 die ICD-10-Diagnosen C15.2 und C15.3 nicht mehr dem Geltungsbereich der Magenkrebszentren zugeordnet sind, sind die Median der Primärhilfe deutlich.

- Kennzahl 30-Mortalität postoperativ

Der Vertreter der Krebsregister (Prof. Benz) wird gebeten, für die nächste Sitzung eine Auswertung der postoperativen 90d-Mortalität für die Module Leber, Ösophagus, Magen, Pankreas durch die Krebsregister zur Verfügung zu stellen.

H

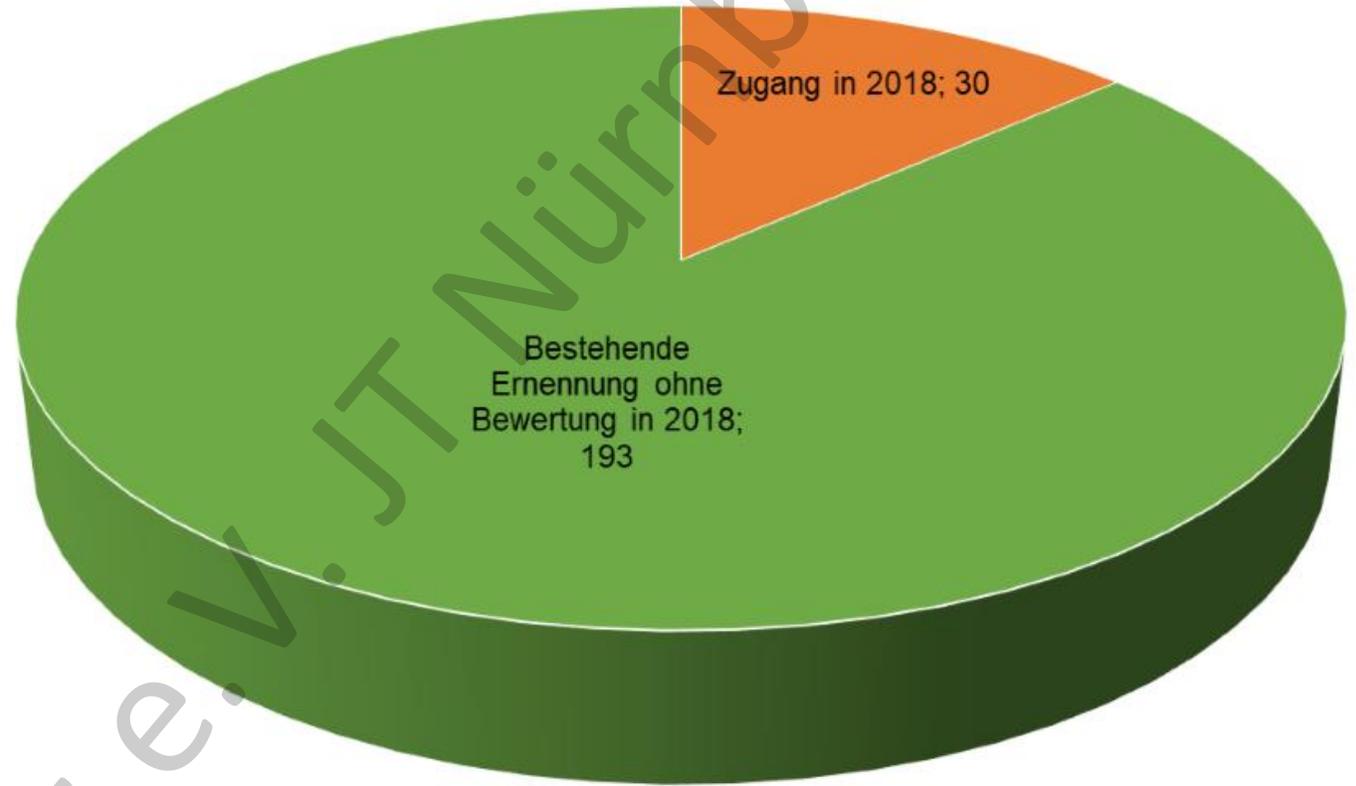
BESONDERHEITEN DARM

- **Flächendeckende** Einführung der OncoBox (> 26.000 Primärfälle aus 291 Standorte über OncoBox standardisiert im Auditjahr 2018 dargelegt); 32 verifizierte Tumordokumentationssysteme
- **Flächendeckende** Einführung StudyBox (alle in Darmkrebszentren 3534 eingebrachten Studienpatienten waren in den ca. 80 Studien, die in der StudyBox registriert sind) – Anfragen aus anderen Organen nach einer StudyBox bestehen. Mittlerweile 104 Studien auf www.study-box.de



BESONDERHEITEN DARM

- Senior-Darmoperateur



kein Abgang

keine Re-Ernennung (Ablauf Urkunde im Februar 2019)

BESONDERHEITEN DARM

- **Senior-Darmoperateur**
 - seit 2014 **223** Senior-Darmoperateure
 - nach 5 Jahren ist eine Verlängerung der Urkunde zu beantragen
 - Voraussetzung für Verlängerung identisch zur Ernennung: 45 Kolon / 30 Rektum in den letzten 5 Jahren



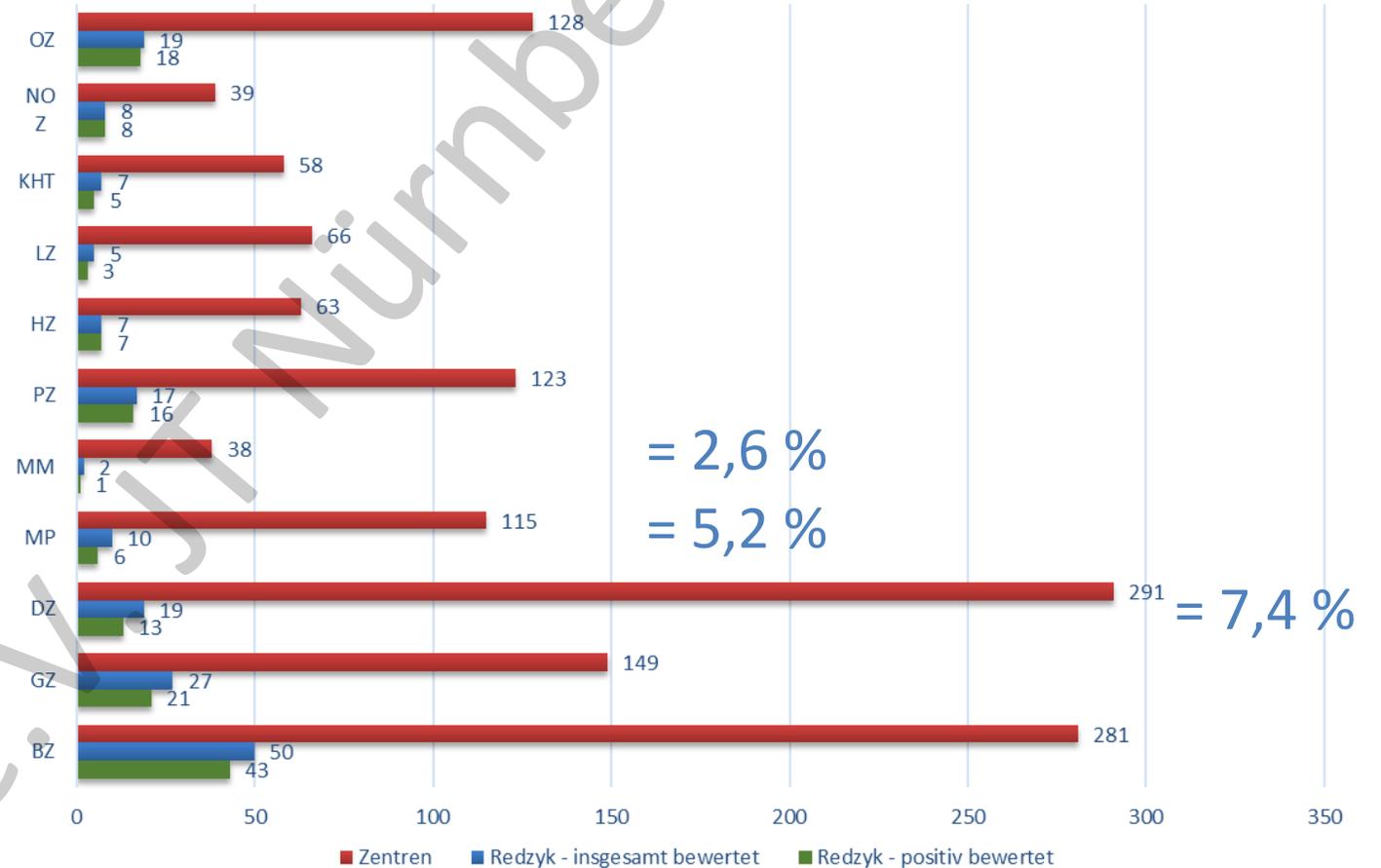
Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

REDUZIERTER AUDITZYKLUS

Anträge und deren positive Bewertung bei Viszeralonkologischen Zentren immer noch unterrepräsentiert (2,6 – 7,4 %).

Zentren	1.351
Redzyk - insgesamt bewertet	171
Redzyk - positiv bewertet	141

= 10,4 %



REDUZIERTER AUDITZYKLUS

Seit Beginn des Jahres wird im Protokoll Zertifikatserteilung auf die grundsätzliche Möglichkeit eines reduzierten Auditzyklus hingewiesen.

Protokoll Zertifikatserteilung



Name Zentrum Darmkrebszentrum Beispielhaft FAD-Z001

Standort _____

Name Fachexperte(n) _____

Ausschuss (Vorsitz / Mitglieder) _____

Erstzertifizierung 11./12.12.2006 Auditdatum 07./08.04.2016

Bewertung Ausschuss Zertifikatserteilung

Im Rahmen der Zertifikatserteilung werden die einzelnen Phasen des Audits durch den Ausschuss Zertifikatserteilung anhand der vorliegenden Auditdokumentation bewertet. Hierbei werden insbesondere die formell korrekte Durchführung des Audits durch den Fachexperten sowie die Erfüllung der Fachlichen Anforderungen durch das Zentrum betrachtet.

Die Bewertung erfolgt anhand folgender Aufzeichnungen

<input checked="" type="checkbox"/> Auditbericht	<input type="checkbox"/> Abweichungsprotokoll(e) inkl. Nachweise
<input checked="" type="checkbox"/> Erhebungsbögen (EB)	<input checked="" type="checkbox"/> Datenblatt

Reduktion Auditzyklus (REDZYK)

grundsätzlich möglich

nicht möglich

Beim Verfahren „Reduktion Auditzyklus“ wird bei den jährlichen Überwachungen keine Vor-Ort-Auditierung durchgeführt. Die „Reduktion Auditzyklus“ ist lediglich bei Zentren möglich, welche in der Vergangenheit überdurchschnittlich gute Auditergebnisse erzielt haben. Die hier vorgenommene Betrachtung beschränkt sich ausschließlich auf das Kriterium „Auditergebnis“. Weitere Kriterien sowie allgemeine Informationen zur „Reduktion Auditzyklus“ sind unter <https://www.onkozert.de/informationen/hinweise/> abgebildet.

Anmerkungen

Datum _____ Vorsitz Ausschuss Zertifikatserteilung _____



Patient-
Reported
Outcomes
Darmkrebs

„Ergebnisqualität bei Darmkrebs: Identifikation von Unterschieden und Maßnahmen zur flächendeckenden Qualitätsentwicklung“

GEMEINSAMES PROJEKT!



+ 105 zertifizierte Darmkrebszentren

Gefördert durch den Innovationsausschuss beim G-BA



Auslöser

EDIUM adressiert Grundproblem der Versorgung: Ergebnisqualität wird unzureichend erfasst

- Beispiel Zertifizierung

Jahresbericht Darm 2018 (Auditjahr 2017 / Kennzahlenjahr 2016)

DKG
KREBSGESELLSCHAFT

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	3
Allgemeine Informationen	3
Stand des Zertifizierungssystems für Darmkrebszentren 2017	5
Berücksichtigte Standorte	6
Tumordokumentationssysteme in den Zentrumsstandorten	7
Basisdatenauswertung	8
Kennzahlenauswertungen	12
Kennzahl Nr. 1: Prätherapeutische Fallvorstellung (LL QI 5)	12
Kennzahl Nr. 2: Prätherapeutische Fallvorstellung Rezidiv / metachrone Metastasen	13
Kennzahl Nr. 3: Postoperative Fallvorstellung	14
Kennzahl Nr. 4: Psychoonkologische Betreuung	15
Kennzahl Nr. 5: Beratung Sozialdienst	16
Kennzahl Nr. 6: Studienteilnahme	17
Kennzahl Nr. 7: KRK-Patienten mit Erfassung Familienanamnese	18
Kennzahl Nr. 8: Genetische Beratung	19
Kennzahl Nr. 9: Immunhistochemische Bestimmung der MMR-Proteine	20
Kennzahl Nr. 10: Komplikationsrate therapeutische Koloskopien	21
Kennzahl Nr. 11: Vollständige elektive Koloskopien	22
Kennzahl Nr. 12: Angabe Abstand mesorektale Faszie bei RK im unteren und mittleren Drittel (LL QI 1)	23
Kennzahl Nr. 13: Operative Primärfälle Kolon	24
Kennzahl Nr. 14: Operative Primärfälle Rektum	25
Kennzahl Nr. 15: Revisions-OP's Kolon	26
Kennzahl Nr. 16: Revisions-OP's Rektum	27
Kennzahl Nr. 17: Postoperative Wundinfektion	28
Kennzahl Nr. 18: Anastomosensuffizienzen Kolon (LL QI 9)	29
Kennzahl Nr. 19: Anastomosensuffizienzen Rektum (LL QI 8)	30
Kennzahl Nr. 20: Mortalität postoperativ	31
Kennzahl Nr. 21: Lokale R0-Resektionen Kolon	32
Kennzahl Nr. 22: Lokale R0-Resektionen Rektum	33
Kennzahl Nr. 23: Anzeichnung Stomaposition (LL QI 10)	34
Kennzahl Nr. 24: Primäre Lebermetastasenresektion (KRK UICC Stad. IV)	35
Kennzahl Nr. 25: Sekundäre Lebermetastasenresektionen (KRK UICC Stad. IV)	36
Kennzahl Nr. 26: Adjuvante Chemotherapien Kolon (UICC Stad. III) (LL QI 6)	37
Kennzahl Nr. 27: Neoadjuvante Radio- o. Radiochemotherapien Rektum (klinisches UICC Stad. II u. III) (LL QI 7)	38
Kennzahl Nr. 28: Qualität des TME-Rektumpräparates (Angabe Pathologie) (LL QI 3)	39
Kennzahl Nr. 29: Angabe Resektionsrand (LL QI 4)	40
Kennzahl Nr. 30: Lymphknotenuntersuchung (LL QI 2)	41
Kennzahl Nr. 31: Beginn der adjuvanten systemischen Therapie	42
Impressum	43

Auslöser

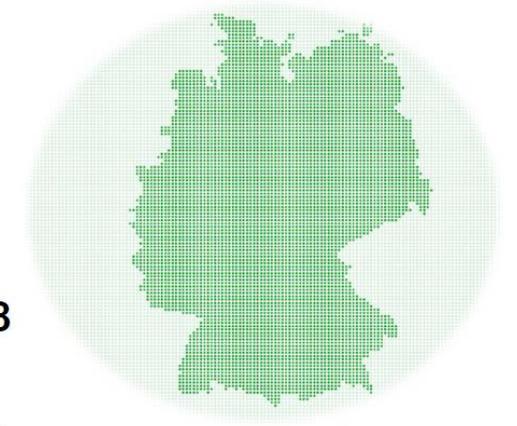
EDIUM adressiert Grundproblem der Versorgung: Ergebnisqualität wird unzureichend erfasst

- Beispiel Zertifizierung
- Insbesondere wird die Patientenperspektive (Patient Reported Outcome; PROs oder PROMs) nicht erfasst

Kennzahlenauswertung 2018

Jahresbericht der zertifizierten Darmkrebszentren

Auditjahr 2017 / Kennzahlenjahr 2016



Wozu braucht man PROMs?

Nutzen vielfach gezeigt, z. B.:

1. Behandler unterschätzt Patienten = PROMs können Laugsand et al. 2010)
2. Reduzierte Lebensqualität verbessert werden – multi Behandlungsplanung (Kli al. 2011)
3. Regelmäßiges PRO-M verlängern, indem z. B. e frühzeitig erkannt wird (B

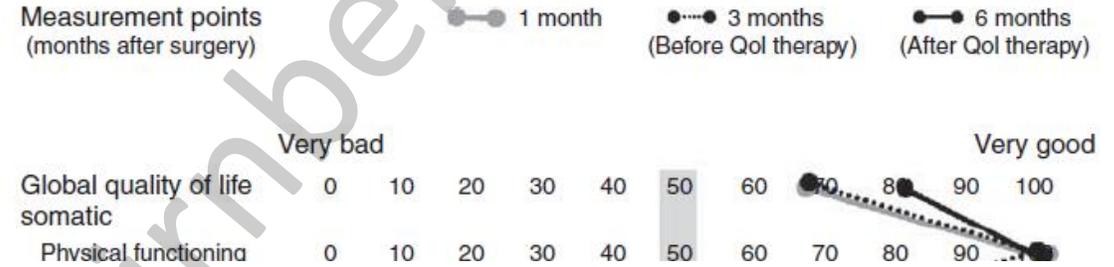


Figure. Overall Survival Among Patients With Metastatic Cancer Assigned to Electronic Patient-Reported

Health and Quality of Life Outcomes

Home About Articles Submission Guidelines

Research | Open Access

Health care providers underestimate symptom intensities of cancer patients: A multicenter European study

Eivor A Laugsand ✉, Mirjam AG Sprangers, Kristin Bjordal, Frank Skorpen, Stein Kaasa and Pål Klepstad

Health and Quality of Life Outcomes 2010 8:104
<https://doi.org/10.1186/1477-7525-8-104> | © Laugsand et al; licensee BioMed Central Ltd. 2010
 Received: 18 June 2010 | Accepted: 21 September 2010 | Published: 21 September 2010

- Abstract
- Background
- Methods
- Results
- Discussion
- Conclusions
- Declarations
- References

Was bringt das den Zentren?

Zwei wesentliche Anwendungsbereiche

- Unterstützung bei der Behandlungsplanung (Individualdaten) – Auswertung pro PatientIn
- Benchmarking – Qualitätsmanagement (aggregierte Daten) – Auswertung auf Zentrumsebene – Sie sehen, wie gut Sie im Vergleich sind

EDIUM vor dem Hintergrund der Weiterentwicklung von Versorgung mit Mitteln der Forschung

- Als Möglichkeiten für Zentren, über eigene Forschungsideen nachzudenken
- = **OncoBox Research (als Forschungsplattform)**

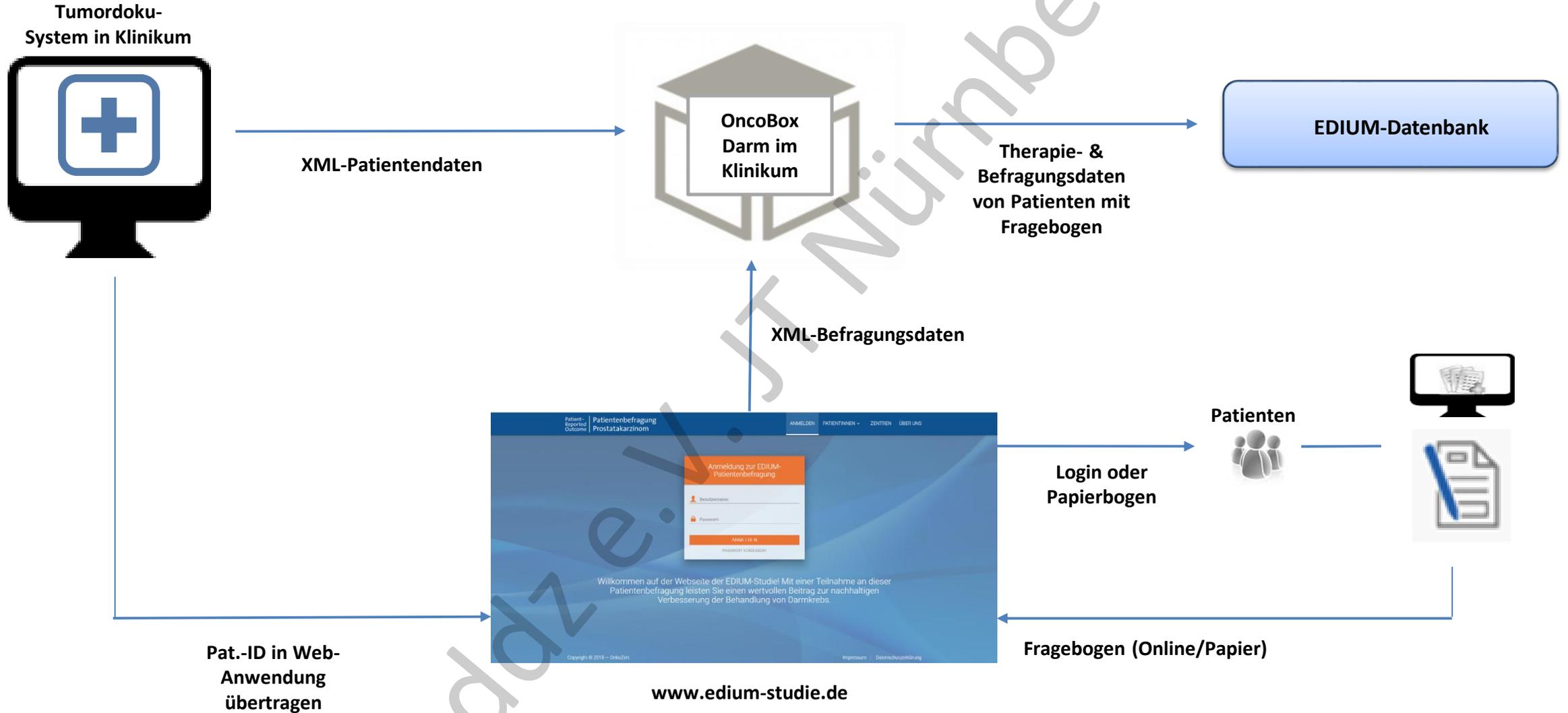
10:15-10:45	Pause
10:45-12:45	Bestandsaufnahme 2 Vorsitz M. Fuchs, München; B. Greger, Bayreuth
10:45-11:15	DKG oder IQTIG - wer führt die Versorgungsstruktur? J. Bruns, Berlin
11:15-12:00	OncoBox als Studienplattform Ch. Kowalski, Berlin
12:00-12:30	Erfahrungsbericht OnkoZert A. Kämmerle, Neu-Ulm
12:30-12:45	Die OncoBox und ich: Bericht vom Workshop am Vortag B. Greger, Bayreuth

Programm addz 2018, Bremen

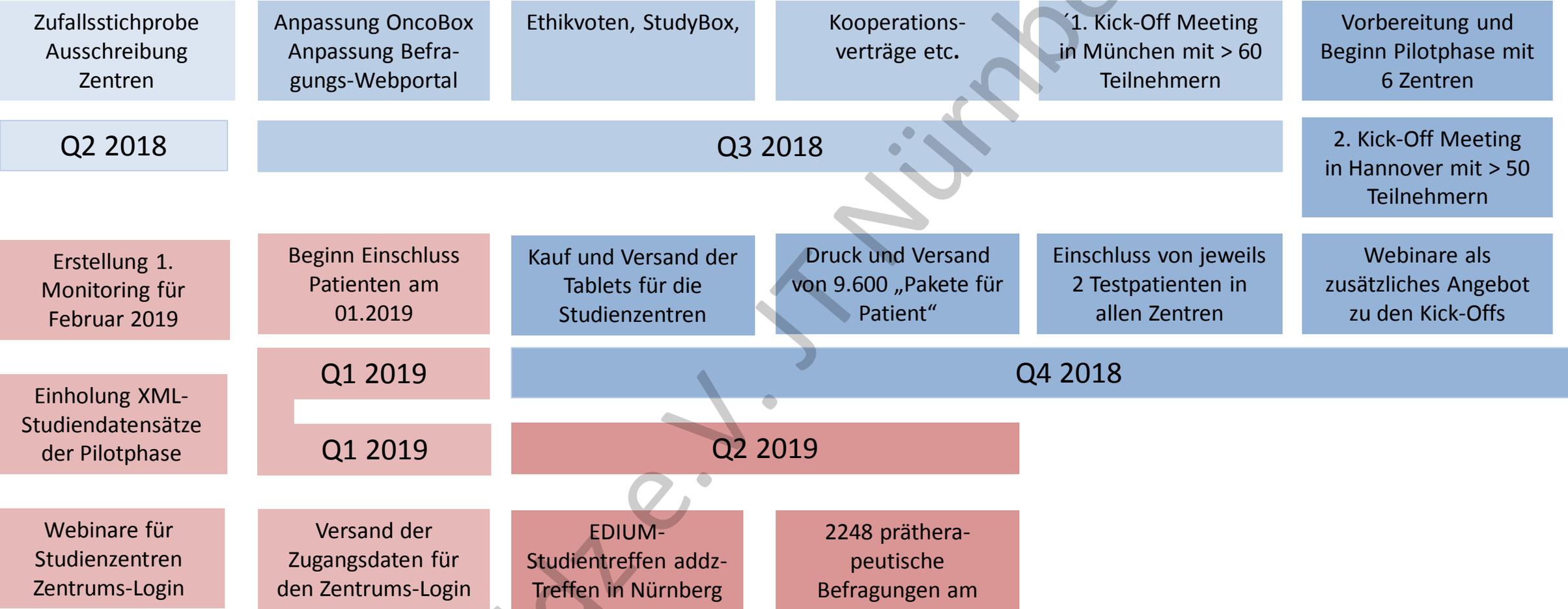
Studienablauf

- Einschluss: Januar bis Dezember 2019 (Für Pilotzentren Beginn bereits im Oktober)
- Zuerst prätherapeutisch, Nachbefragung 12 Monate später
- Online oder Papier
- Einheitlicher Fragebogen (~60 Items) in einheitlicher Webanwendung
- Verknüpfung mit Daten der OncoBox, genutzt wird also bestehende Infrastruktur
- Eingeschlossen werden alle **Primärfälle** mit kolorektalem Karzinom, die sich im Zentrum vorstellen, **operativ elektiv** oder **nicht-operativ palliativ** behandelt werden

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem



Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem



Zufallsstichprobe
Ausschreibung
Zentren



Deutsche Krebsgesellschaft e. V., Kuno-Fischer-Straße 8, 14057 Berlin

An die Leiter und Koordinatoren
der für „EDIUM“ ausgewählten
zertifizierten Darmkrebszentren

Berlin, 11.05.2018

EDIUM: Auswahl der Zentren

Sehr geehrte Leiter und Koordinatoren der Darmkrebszentren,

kürzlich haben wir Sie über die Förderung des Forschungsvorhabens „EDIUM“ (Ergebnisqualität bei Darmkrebs: Identifikation von Unterschieden und Maßnahmen zur flächendeckenden Qualitätsentwicklung) aus Mitteln des Innovationsfonds des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) informiert. In dem Schreiben hatten wir darauf hingewiesen, dass die Förderung auf die Teilnahme von 100 Zentren begrenzt ist und deshalb die Ziehung einer Stichprobe aus den zertifizierten Zentren erforderlich ist.

Es freut uns, Ihnen heute mitteilen zu können, dass Ihr Zentrum standort zufällig ausgewählt wurde, um an diesem wegweisenden Vorhaben teilzunehmen.

DKG 
KREBSGESELLSCHAFT
Zertifizierung

Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
Kuno-Fischer-Straße 8
14057 Berlin
www.krebsgesellschaft.de
Tel. +49 30 322 932 990

Sprecher Zertifizierungskommission
Brustkrebszentren
Prof. Dr. J.-U. Blöckner
Prof. Dr. A. Scharl

Sprecher Zertifizierungskommission
Viszeralonkologische Zentren
Prof. Dr. T. Seufferlein
Prof. Dr. S. Post

Sprecher Zertifizierungskommission
Gynäkologischer Krebszentren
Prof. Dr. M. W. Beckmann

Sprecher Zertifizierungskommission
Hautkrebszentren
Prof. Dr. S. Grabbe

Sprecher Zertifizierungskommission
Prostatakrebszentren
Prof. Dr. M. Burchardt
Prof. Dr. J. Fichtner

Sprecher Zertifizierungskommission
Lungenkrebszentren
Prof. Dr. H. Hoffmann
Prof. Dr. D. Uhena

Sprecher Zertifizierungskommission
Onkologischer Zentren

Anpassung OncoBox
Anpassung Befragungs-Webportal

XML-OncoBox Darm I1-1.1

Kennzahlen Ergebnisqualität Patienten

Fallübersicht
TO-DO Liste
Basisdaten
Kennzahlenbogen

Anzahl Fälle im Kennzahlenbogen: 12

Filter

Zertifizierungsgrundlage
 Individueller Filter

Kennzahlenjahr
von 01.01.2018 bis 31.12.2018

Kolon Rektum
 männlich weiblich
 UICC I

DKG Export Zertifizierungsrelevante Daten (Kennzahlenbogen / Matrix)
Gesamtbetrachtung XML

EDIUM Studie **Edium**

Zurück

Edium XML

	2018	2013 - 2017	Nicht zuzuorden	Gesamt
▶ Tumordoksystem - Falldatensätze	14	1	0	15
davon in Ordnung	12	0	0	12
davon nicht in Ordnung	2	1	0	3
EDIUM Studienpatienten maximal	10	0	0	10
davon prätherapeutischer Fragebogen nach Beginn Therapie	2	0	0	2
davon kein prätherapeutischer Fragebogen	5	0	0	5
Falldatensätze mit prätherapeutischen Fragebogen	3	0	0	3
Teilnahmequote prätherapeutisch	30,00%	----	----	30,00%
Falldatensätze mit posttherapeutischen Fragebogen (nach 1 Jahr)	0	0	0	0
Anteil vollständige Datensätze (prä + post)	0,00%	----	----	0,00%
Unplausible Zuordnung prätherapeutischer Fragebogen	2	0	0	2
weil „nicht in Ordnung“	1	0	0	1
weil kein potentieller Studienpatient	1	0	0	1
keine Fallzuordnung XML-EDIUM zu XML-Tumordoku				1

Export XML-Datei

FAD-Z501 Test Darmkrebszentrum 501 Kennzahlenjahr 2018 / Auditjahr 2019 Datum XML-Datei: 01.10.2018

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Anpassung OncoBox
Anpassung Befragungs-Webportal

EDIUM Studie

https://www.edium-studie.de/login

Apps Google Suche Aktuelle Nachrichten Zentrumsuche - onco PCO-Studie

EDIUM Studie Patient-Reported Outcomes Darmkrebs

ANMELDEN PATIENTEN ZENTREN KARTE ÜBER UNS

Anmeldung zur EDIUM-Patientenbefragung

Benutzername:

Passwort:

ANMELDEN

PASSWORT VERGESSEN?

DEUTSCHE ilico Selbsthilfeorganisation Stoma | Darmkrebs

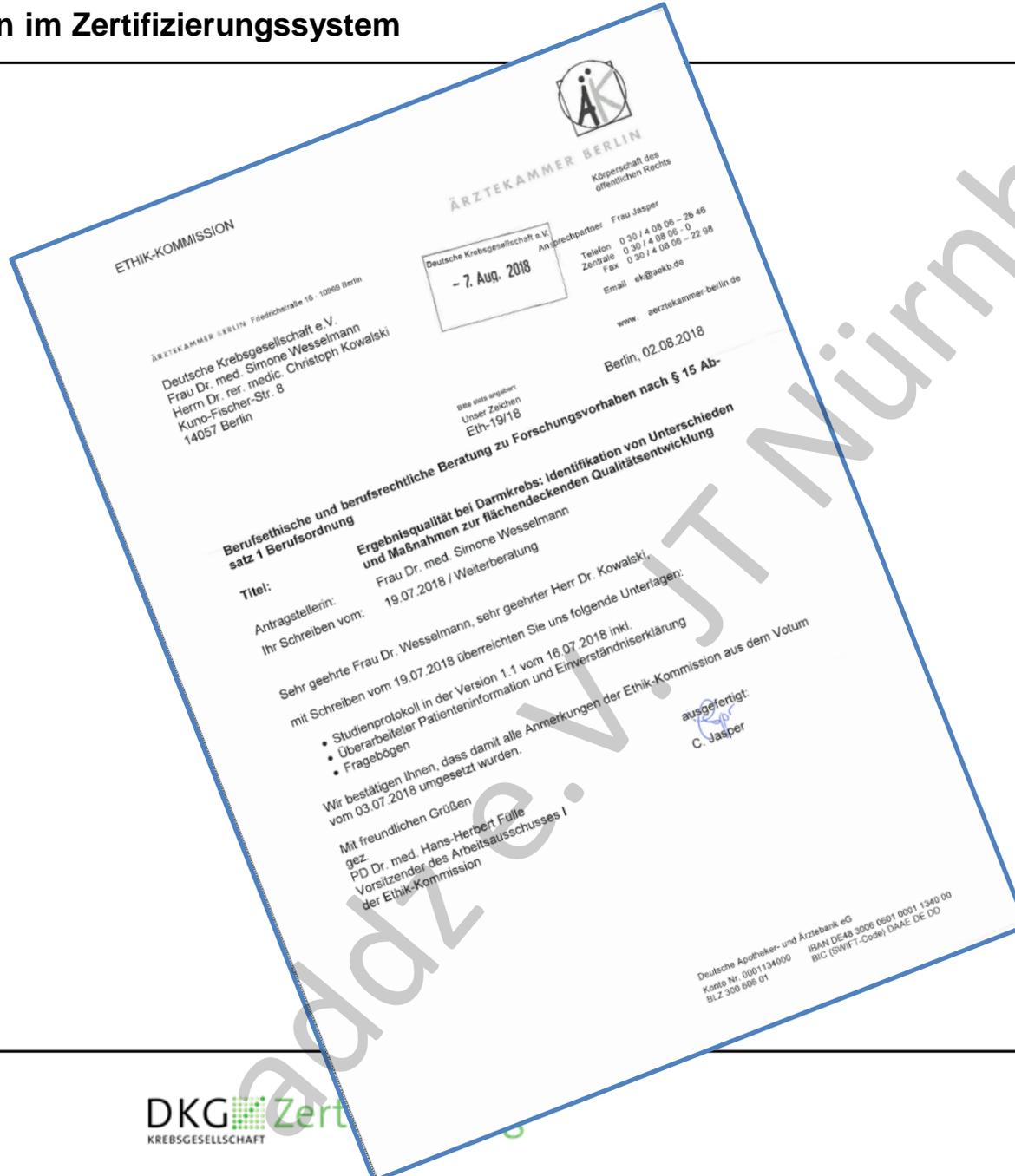
ONKOZERT

DKG KREBSGESELLSCHAFT

addz arbeitgemeinschaft deutscher darmkrebszentren

imsb

Ethikvoten, StudyBox,
Kooperations-
verträge etc.



Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

1. Kick-Off Meeting in München mit > 60 Teilnehmern

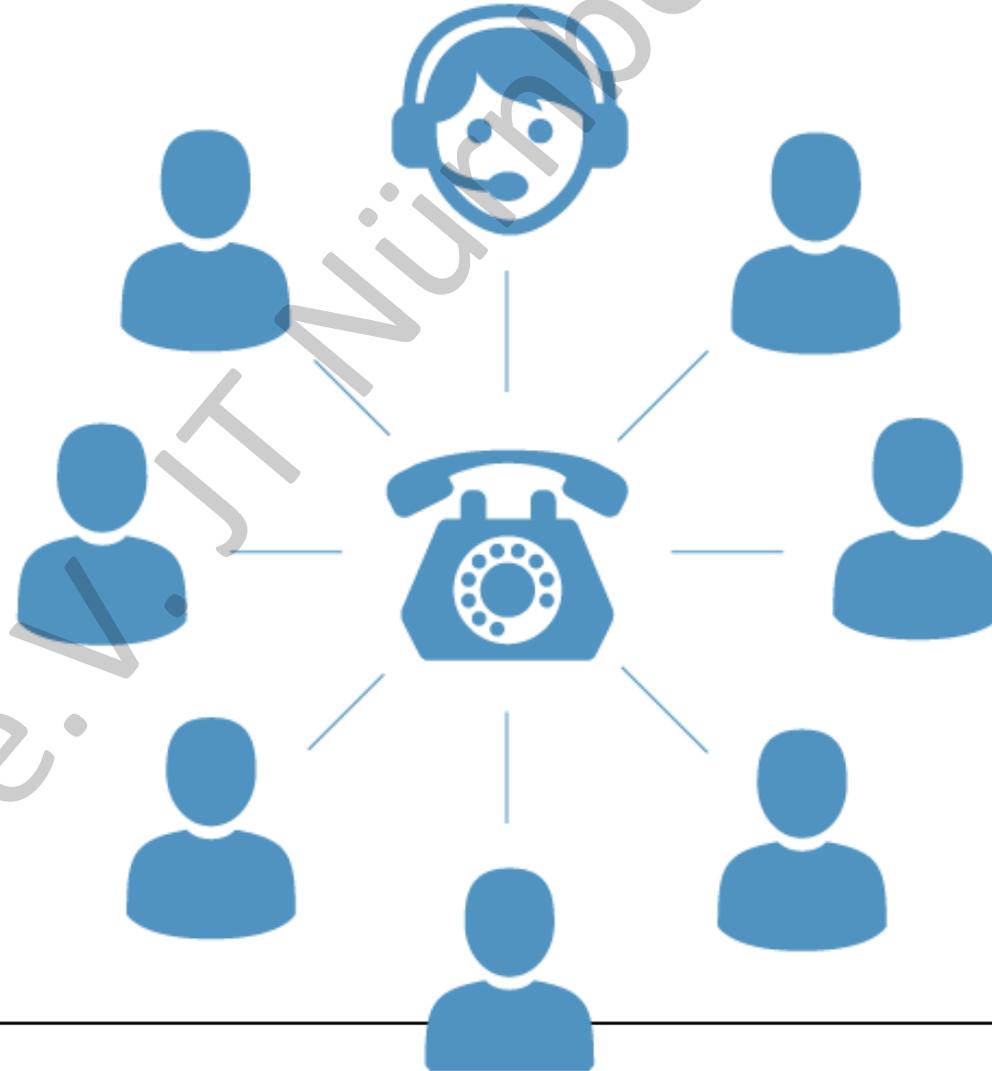


Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

2. Kick-Off Meeting
In Hannover mit > 50
Teilnehmern



Webinare als
zusätzliches Angebot
zu den Kick-Offs

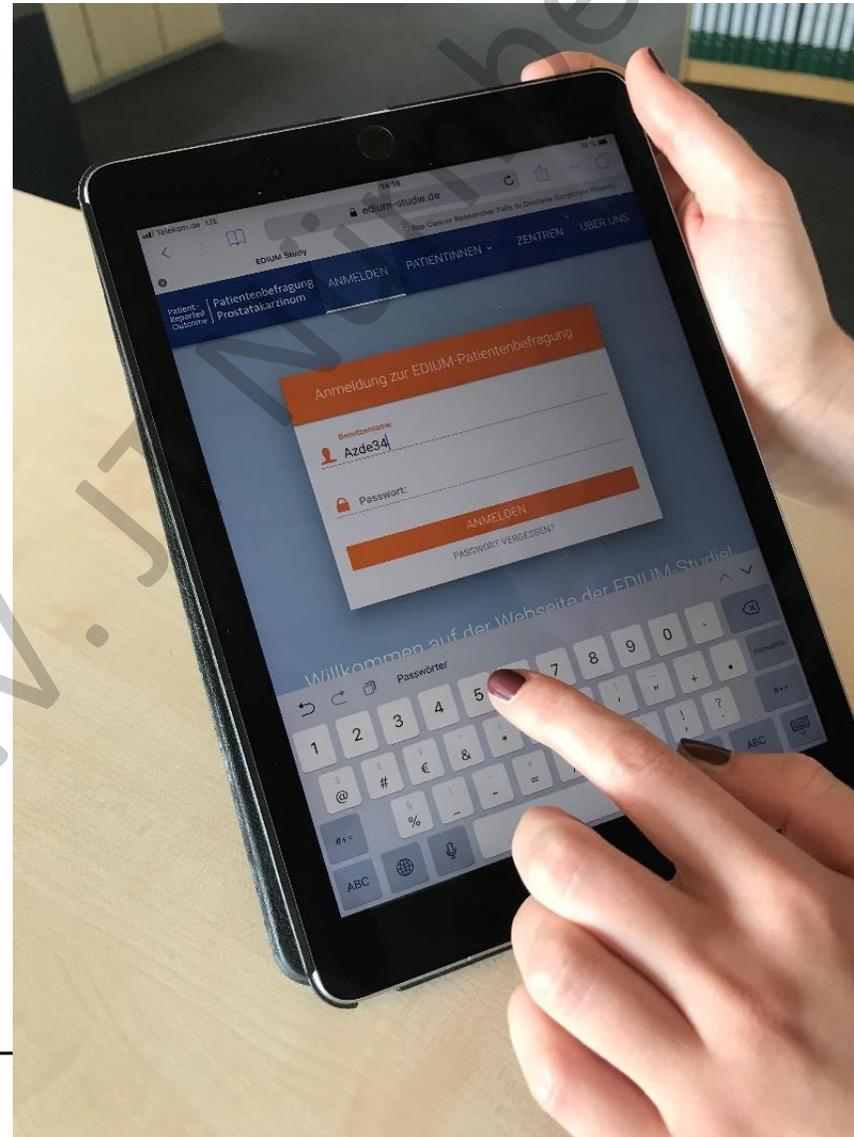


Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Druck und Versand
von 9.600 „Pakete für
Patient“

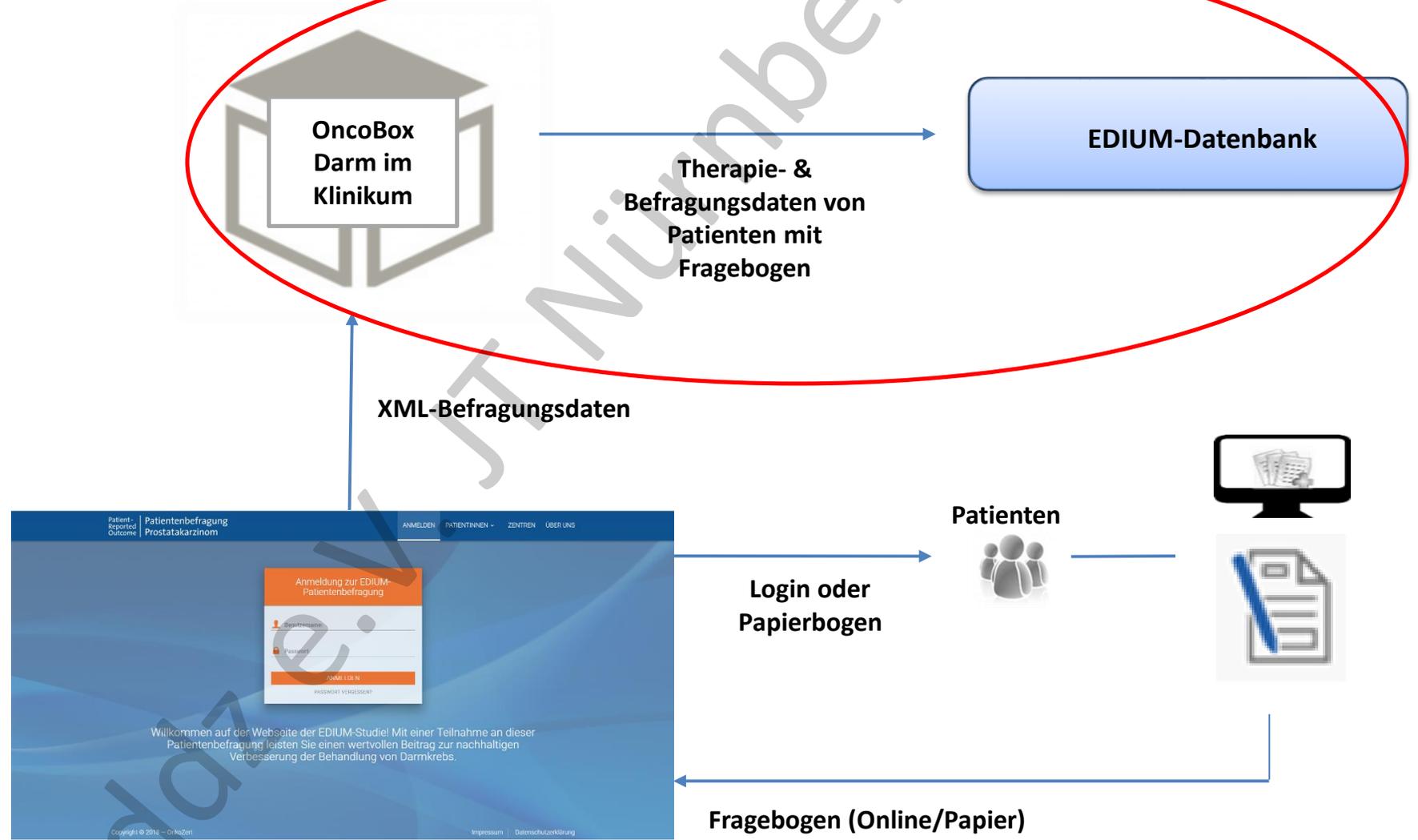


Kauf und Versand der
Tablets für die
Studienzentren



Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Einholung XML-Studiendatensätze der Pilotphase



www.edium-studie.de

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Webinare für
Studienzentren
Zentrums-Login



The screenshot displays the EDIUM Studie web application interface. The browser address bar shows the URL <https://www.edium-studie.de/clinic/overview>. The interface includes a navigation menu on the left with options like 'Menü ausblenden', 'Übersicht', 'Patienten-Admin', 'Fragebögen-Admin', and 'Export'. The main content area features several action buttons: 'Patienten-Admin' (Verwalten Sie die Patientenaccounts), 'Fragebögen-Admin' (Verwalten Sie die vorhandenen Fragebögen), and 'Export' (Export XML-Datei, Excel-Datei, Reminder, pre/post Scores, Monitoring). A central chart titled 'Anzahl prätherapeutischer Fragebögen (Eigenes Zentrum)' shows data for 'Papier' and 'Online' questionnaires from January to December. A table on the right compares 'Eigenes Zentrum' and 'Alle Zentren (17)' across various metrics.

	Eigenes Zentrum	Median	Alle Zentren (17)
Anzahl präth. Fragebögen	15	2.0	90
davon Papier	0	1.0	66
davon Online	15	0.0	24
Anteil Fragen beantwortet	78.1%	96.3%	Statistik
davon Papier	0.0%	95.9%	–
davon Online	78.1%	0.0%	–

Zeitraum: 01.08.2018 - 19.12.2018

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

EDIUM-
Studientreffen addz-
Treffen in Nürnberg

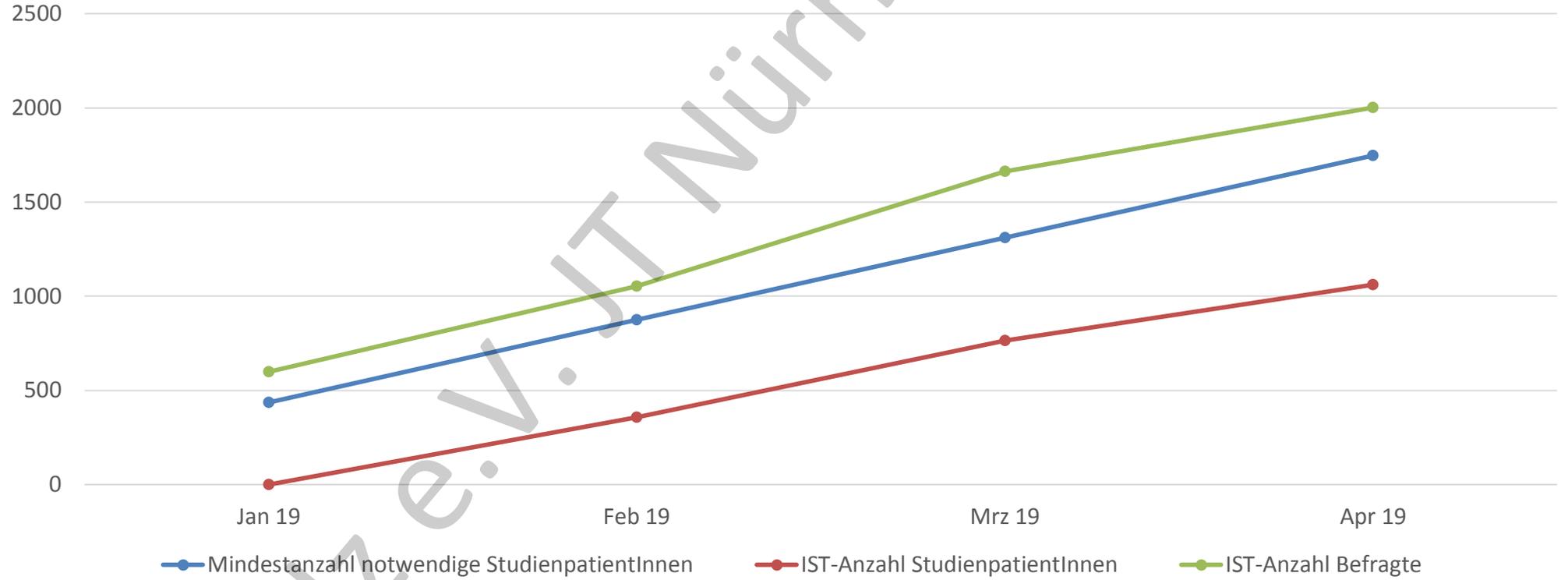


Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

Zeitpunkt	Thema
9:00-9:15	Begrüßung
9:15-9:40	Wie nutzt man Patient-Reported Outcomes unter Alltagsbedingungen
9:40-10:00	Erste Ergebnisse aus den Pilotzentren
10:00-10:15	Kaffeepause
10:15-10:25	Aktuelle Rekrutierungszahlen und Unterschiede zwischen den Zentren
10:25-11:00	Studien-Admin – Noch einmal in Kurz auf Grundlage der Erfahrungen und Fragen in den ersten Studienmonaten
11:00-11:45	Wie rekrutiere ich richtig? Erfahrungsberichte aus drei Zentren
11:45-12:15	Pause
12:15-12:30	Wo kann's hingehen? 3 Jahre PCO-Studie <ul style="list-style-type: none"> • Boxplots • Veröffentlichungen • Inanspruchnahme Psychoonko
12:30-13:00	Wie geht's weiter / Diskussion mit User stories

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

2248 präh.
Befragungen
(17.05.19)



Median
Einschlussquote
63,5 %



Verteilung Befragungsquote (alle Zentren)

Mittelwert: 65,5 %

Minimum: 4 %

1. Quartil: 50 %

Median: 63,5 %

3. Quartil: 82,35 %

Maximum: 145 %

Vorerfahrung Prostate Cancer Outcome Studie

Indicator	April 30th 2019		
	Number of centres	questionnaires	
		baseline * (Study patients)	post
Centres registered	112 (+1)	12763 (+695)	4683 (+569)
therefrom TrueNTH Global Registry	52 (-1)	10972 (+434)	4476 (+506)
therefrom only PCO study – active **	35 (+1)	1791 (+261)	207 (+63)
therefrom only PCO study – in preparation ***	27 (+1)	---	

Stand und Neuerungen im Zertifizierungssystem

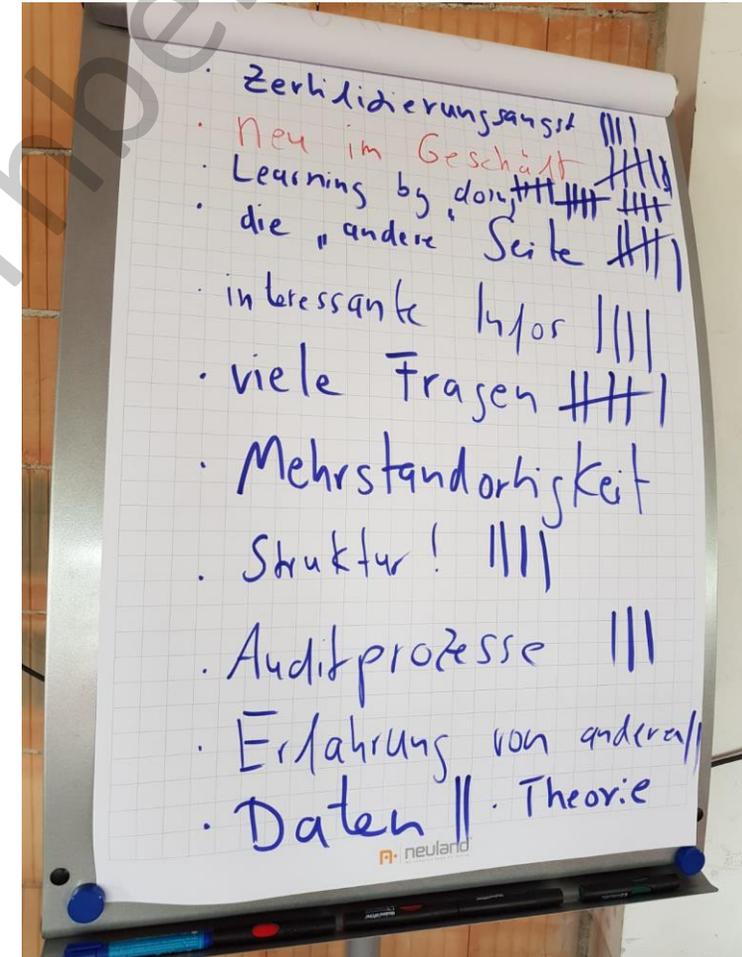
Prostate Cancer
Outcome
Studie

2015 - 2018

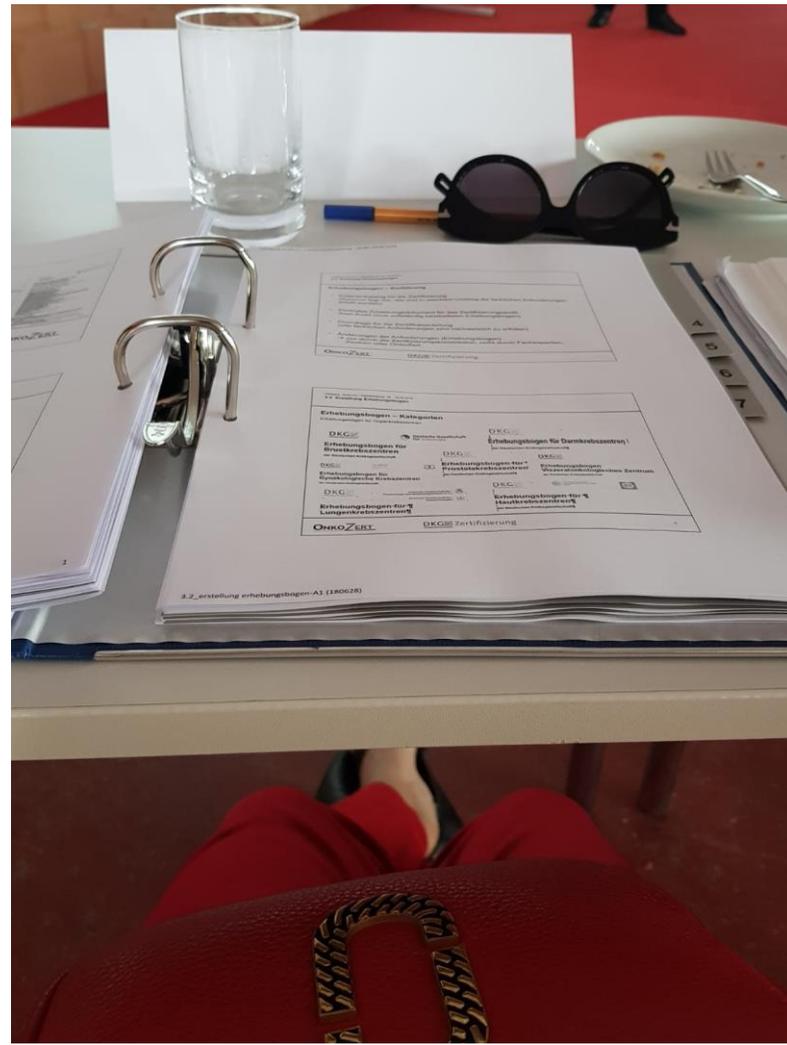
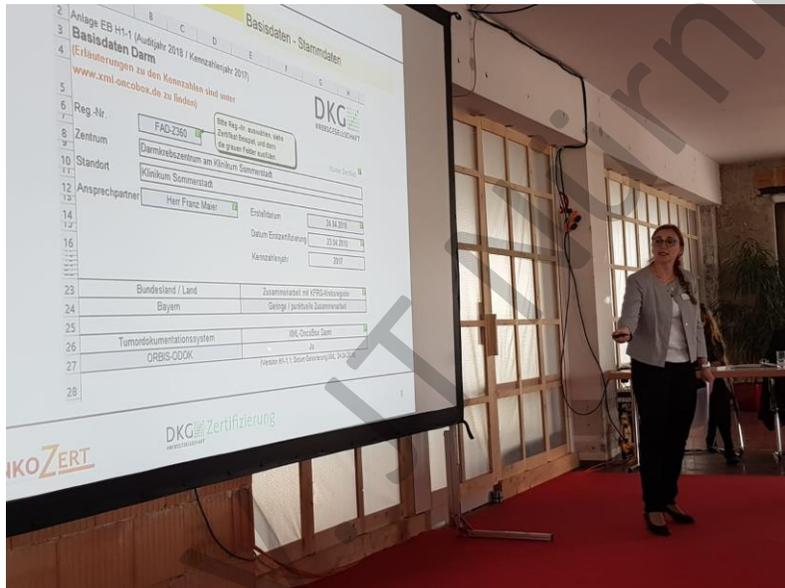
Prostate Cancer
Outcome
Studie

Lehrgang Auditvor- und -nachbereitung

- Auslöser: Neuerungen im Zertifizierungssystem und Personalwechsel in Zentren
- 1,5-tägiger Lehrgang erstmalig im Juni 2018 mit über 40 Teilnehmern
- Lehrgang 27./28.06.2019 bereits ausgebucht



Lehrgang Auditvor- und -nachbereitung

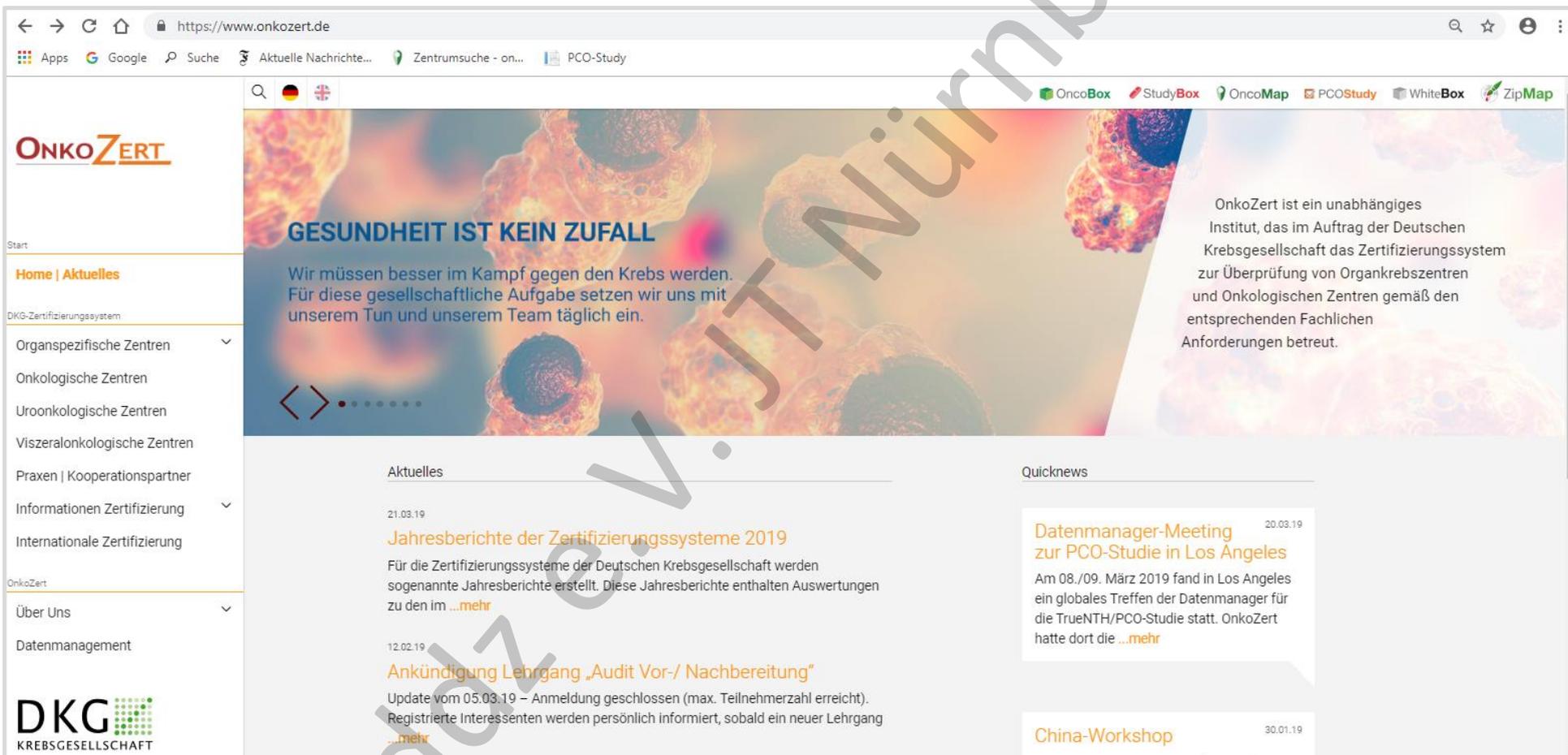


Fachexperten-Lehrgang im 4. Quartal 2019 oder 1. Quartal 2020

- Fachexperten-Engpass in einigen Organen
- VZ ebenfalls geplant



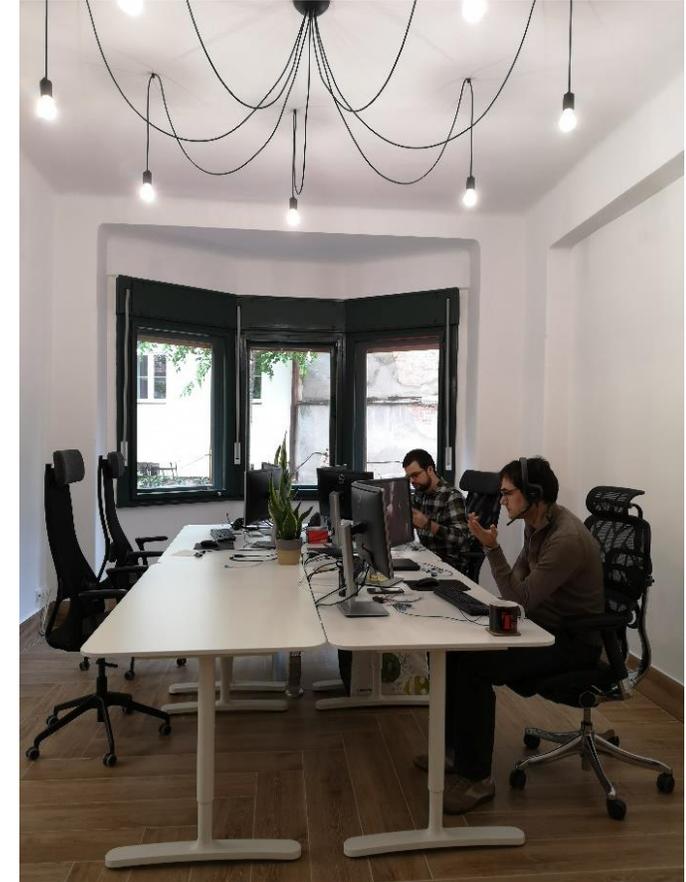
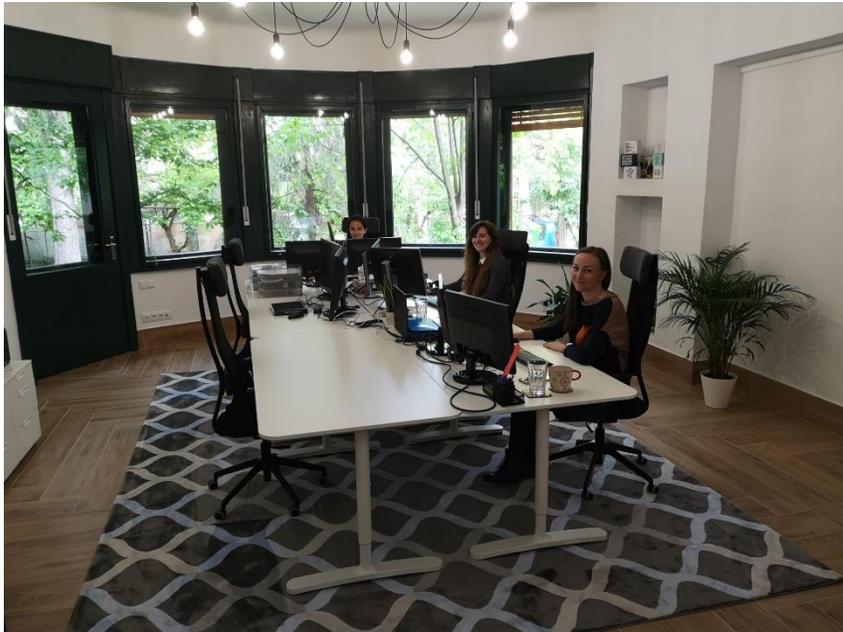
Neues Design Website www.onkoziert.de



Neue Büros in Cluj und Brasov (Rumänien; Siebenbürgen)



Cluj



Brasov



Fragen ???

Diskussion...

...und weiter geht's...

ONKOZERT

Unabhängiges Zertifizierungsinstitut
der Deutschen Krebsgesellschaft
Gartenstraße 24, D-89231 Neu-Ulm