

Managementbewertung 2023

Inhalt:

1	Das Lungenzentrum und seine Netzwerkpartner	4
1.1	Leitbild, Vision und Strategie	4
	„Miteinander - Würde - Menschlichkeit“	4
1.1.1	Visionen des Lungen- und Thoraxzentrums Nordrhein.....	5
1.1.2	Strategie und Ziele.....	5
1.1.3	Übergeordnete Ziele im Einzelnen:.....	6
1.2	Struktur des Zentrums	6
1.2.1	Organigramm	6
1.2.2	Interne und externe Behandlungspartner	6
	Intern:	6
	Extern:.....	8
1.2.3	Kooperationspartner:.....	9
1.2.4	Veränderungen im Zentrum	9
1.3	Bewertung.....	9
1.3.1	Abgeleitete Maßnahmen	9
2	Leistungszahlen.....	10
2.1	Weaning.....	10
2.2	COPD/Emphysem	10
2.3	ILD	10
2.4	Infektionskrankheiten.....	11
2.5	Lungenkrebs	11
2.6	Gesamt-Zahlen	11
2.7	Diagnostik und Interventionen.....	12
2.8	Bewertung.....	12
2.8.1	Abgeleitete Maßnahmen	12
3	Qualitätsindikatoren.....	13
3.1	COPD / Emphysem	13
3.2	ILD	13
3.3	Infektionserkrankungen	14
3.4	Lungenkrebs	14
3.5	Weaning.....	19
3.6	Ambulant erworbene Pneumonie (DeQS)	19

Management-Bewertung 2023

3.7	Abgeleitete Maßnahmen	20
4	Ergebnisse interner Audits	21
4.1	Stärken	21
4.2	Hinweise / Verbesserungspotenziale	21
4.3	Abweichungen	21
4.4	Bewertung	21
4.4.1	Abgeleitete Maßnahmen	21
5	Qualitätszirkel, Fallkonferenzen, Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen	22
5.1	Qualitätszirkel	22
5.2	Tumorkonferenzen	22
5.3	CAPD-/Emphysem-Board	26
5.4	ILD-Board	27
5.5	Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen	27
5.6	Informationsveranstaltungen für Betroffene	27
5.7	Bewertung	27
5.7.1	Abgeleitete Maßnahmen	27
6	Zufriedenheitserfassung	28
6.1	Patient:innen	28
6.2	Zuweiser	33
6.3	Mitarbeitende	35
6.4	Bewertung	35
6.4.1	Abgeleitete Maßnahmen	35
7	Forschungstätigkeit	36
7.1	Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren	36
7.2	Wissenschaftliche Publikationen	37
7.3	Studien	40
7.4	Bewertung	40
7.4.1	Abgeleitete Maßnahmen	40
8	Austausch mit anderen Lungenzentren	41
9	Liste interner Anweisungen und Behandlungskonzepte mit Bezug zu Diagnostik und Therapie	41
10	Terminplan	47
10.1	Terminplan des Vorjahres	47
10.2	Bewertung	47
10.2.1	Abgeleitete Maßnahmen	47
10.3	Terminplan für das laufende Jahr	48
11	Qualitätsziele	48
11.1	Qualitätsziele aus der letzten Bewertung	48

**Management-Bewertung 2023**

11.2	Bewertung.....	49
11.2.1	Abgeleitete Maßnahmen.....	49
11.3	Qualitätsziele für das kommende Jahr / die kommenden Jahre.....	49
12	Maßnahmen	49
12.1	Maßnahmenumsetzung der letzten Bewertung.....	49
12.2	Bewertung.....	50
12.2.1	Abgeleitete Maßnahmen.....	50
12.3	Maßnahmenplan	50

1 Das Lungenzentrum und seine Netzwerkpartner

1.1 Leitbild, Vision und Strategie

Das **Leitbild** der Stiftung Bethanien für die Grafschaft Moers:

„Miteinander - Würde - Menschlichkeit“

gilt ohne Einschränkungen für das Lungen- und Thoraxzentrum Nordrhein.



Miteinander

Vertrauensvolle
interdisziplinäre
Zusammenarbeit



Würde

Personalisierte
Therapie und
Berücksichtigung
individueller
Erwartungen und
Wünsche



Menschlichkeit

Aktive
psycho-soziale
Betreuung

Management-Bewertung 2023

Dieses Leitbild verkörpert für uns im Lungenzentrum vor allem folgende Werte und Ziele:

- Wir wollen unsere Patient:innen in einem interdisziplinären Netzwerk versorgen. Dabei soll allen Patient:innen die gleiche Versorgung zuteilwerden, unabhängig davon in welcher Abteilung der Patient sich zuerst vorstellt.
- Die Therapie soll individuell auf jede:n einzelnen Patient:in zugeschnitten sein. Dabei sind Komorbiditäten genauso zu berücksichtigen wie individuelle Wünsche des/der Patient:in und neuste Studienergebnisse.
- Alle Patient:innen haben einen Anspruch auf eine kompetente psychosoziale Betreuung. So ist bei der Diagnosemitteilung neben einer hohen medizinischen auch eine große psychosoziale Kompetenz gefordert. Der Zugang zu psychosozialer Betreuung, ist unabdingbar und integraler Bestandteil der Versorgung im Lungen- und Thoraxzentrum Nordrhein.

1.1.1 Visionen des Lungen- und Thoraxzentrums Nordrhein

- Zentrale Anlaufstelle der Patient:innen mit pneumologischen Erkrankungen in Moers und Umgebung
- Ausreichende Finanzierung des Lungen- und Thoraxzentrums Nordrhein Moers durch die Krankenkassen
- Umfangreiche Versorgung der Patientinnen und Patient:innen in Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Ärzten – von der Verdachtsdiagnose bis zur Nachsorge und Palliativversorgung

1.1.2 Strategie und Ziele

Ziel des Lungen- und Thoraxzentrums Nordrhein ist eine bestmögliche medizinische und pflegerische Versorgung der Patient:innen mit pneumologischen Erkrankungen in der Region sowie eine kontinuierliche Verbesserung des Versorgungsangebots.

Im Rahmen der vernetzten Strukturen stellen das Krankenhaus, niedergelassene Ärzte sowie andere, an der Betreuung von Patient:innen mit pneumologischen Erkrankungen beteiligte, Einrichtungen eine durchgängige Behandlung der Patient:innen sicher.

Zur Erreichung unserer Vision und der strategischen Ziele werden in folgenden Zielfeldern operative Ziele festgelegt:

- Finanzziele
- Kundenerwartungen
- Leistungsprozesse
- Potenziale

Management-Bewertung 2023

In diesen Zielfeldern werden einmal jährlich operative Ziele, Kennzahlen und entsprechende Maßnahmen vereinbart. Die Auswahl der operativen Ziele orientiert sich zum einen an der Bedeutung für die Erreichung der strategischen Ziele, zum anderen an den Auswertungen der Kennzahlen, Q-Indikatoren, Befragungen und dem Erreichungsgrad der operativen Ziele des Vorjahres. Dargestellt wird dies im jährlichen Qualitätsbericht des Lungen- und Thoraxzentrums Nordrhein.

1.1.3 Übergeordnete Ziele im Einzelnen:

Ziel	Messgröße
Ausweisung des Lungenzentrums im Feststellungsbescheid	Feststellungsbescheid
Weaning-Zentrum ist etabliert	Anzahl Weaning-Fälle pro Jahr
Das Lungenzentrum ist etabliert	Anzahl Fälle pro Jahr gemäß Vorgaben der Zentrumsrichtlinie

1.2 Struktur des Zentrums**1.2.1 Organigramm****1.2.2 Interne und externe Behandlungspartner****Intern:**

Fachbereich	Partner	Fach-Ärzt:innen
Pneumologie	Medizinische Klinik 3 - Pneumologie, Schlaf- & Beatmungsmedizin CA Dr. med. P. Schulte 02841 / 200-2410	7
Thoraxchirurgie	Chirurgische Klinik 4 – Thoraxchirurgie CA Dr. med. T. Krbek 02841 / 200-2552	4

Management-Bewertung 2023

Fachbereich	Partner	Fach-Ärzt:innen
Physiotherapie	Physiotherapie Ltg. L. Stockinger 02841 / 200-2364	---
Radiologie	Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin CA Dr. D. Veelken 02841 / 200-2484	7
Nuklearmedizin	Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin CA Dr. D. Veelken 02841 / 200-2484	2
Palliativ-Medizin	Klinik für Gastroenterologie und Onkologie OÄ F. Yakar 02841 / 200 - 2201	2 (Station) 6 (ges. KH)
Hospiz	Ambulanter Hospizdienst Ltg. C. Möller 02841 / 200-20766	---
Sozialdienst	Krankenhaussozialdienst Ltg. T. Scheiter 02841 / 200 - 9785	---
Psychoonkologie	Psychoonkologischer Dienst Ltg. B. Schiermeyer 02841 / 200-20835 02841 / 200-2600	1 appr. Psychotherapeutin
Tumordokumentation	Onkologisches Zentrum Bethanien Moers 02841 / 200 - 20784	---
Qualitätsmanagement	Qualitäts-, Risikomanagement Ltg. R. Drückes 02841 / 200 - 2137	---

Management-Bewertung 2023**Extern:**

Fachbereich	Partner	Fach-Ärzt:innen
Pathologie	ÜbBAG – Pathologie Viersen Pathologisches Institut Moers 02841 / 1278	7
Strahlentherapie	Praxis für Strahlentherapie Duisburg / Moers 02065 / 971800	5
Onkologie – ambulant	Onkologische Praxis Moers 02841 / 921660	4
Selbsthilfe	Patient:innenliga Atemwegserkrankungen Kontakt über: 02841 / 200-2410	---
Hospiz	Hospiz Haus Sonnenschein Orsoyer Straße 55 47495 Rheinberg	---
Hospiz	Hospiz Haus Brücke Friedel Geldern - Walbeck 02831 / 974752	---
Palliativmedizin – ambulant	Palliativ-Netzwerk Niederrhein GmbH 0162 / 5151888	---
Tabakentwöhnung	Vermittlung über das Sekretariat 02841 / 200-2410	---
Logopädie	Zentrum für Sprachtherapie 02841 / 988898	---
Sozialdienst / Psychoonkologie	Krebsberatung Niederrhein e.V.	---

Management-Bewertung 2023

1.2.3 Kooperationspartner:

Einrichtung	Anschrift
Ev. Krankenhaus Mülheim an der Ruhr	Wertgasse 30, 45468 Mülheim an der Ruhr
Alfried-Krupp-Krankenhaus Essen Steele	Hellweg 100, 45276 Essen
Ev. Krankenhaus Oberhausen	Virchowstraße 20, 46047 Oberhausen
St. Josef Krankenhaus Moers (GFO Kliniken Niederrhein)	Asberger Str. 4, 47441 Moers
Hospital zum heiligen Geist Kempen	Von-Broichhausen-Allee 1, 47906 Kempen

1.2.4 Veränderungen im Zentrum

In 2023 haben sich folgende Änderungen für bzw. im Zentrum ergeben:

- Eröffnung einer Palliativstation am Krankenhaus Bethanien
- Wechsel der Leitung des ambulanten Hospizdienstes der Stiftung – Fr. C. Möller
- Eröffnung des Neubaus der Bethanien-Akademie

1.3 Bewertung**1.3.1 Abgeleitete Maßnahmen**

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Erstellung und Abschluss von Kooperationsvereinbarungen zu Fallberatungen, Konferenzen, Fort- und Weiterbildungen mit den o.g. Krankenhäusern	Dr. R. Engels	10.06.2024

2 Leistungszahlen

2.1 Weaning

Anzahl Fälle:	2022	2023
OPS 8-718.8	0	0

Anzahl Fälle:	2022	2023
Beatmung über 168 Stunden	Nicht ermittelt	106

2.2 COPD/Emphysem

Anzahl Fälle:	2022	2023
J40 bis J47 – chronische Krankheiten der unteren Atemwege	921	1121
J96 mit ND J40 bis J47 – respiratorische Insuffizienz wegen ...	---	157

2.3 ILD

	2022	2023
J84 – sonstige interstitielle Lungenkrankheiten	116	134

2.4 Infektionskrankheiten

Anzahl Fälle:	2022	2023
A15 bis A19 – Tuberkulose der Atemwege	Nicht ermittelt	10
A21.2 – pulmonale Tularämie	Nicht ermittelt	---
A22.1 – Lungenmilzbrand	Nicht ermittelt	---
A31.0 – Infektion der Lunge durch Mykobakterien	Nicht ermittelt	---
A48.1 – Legionellose mit Pneumonie	Nicht ermittelt	1
B25.0 – Pneumonie durch Zytomeglieviren	Nicht ermittelt	---
B37.1	Nicht ermittelt	---
B44.0 – Invasive Aspergillose der Lunge	Nicht ermittelt	5
B44.1 – Sonstige Aspergillose	Nicht ermittelt	6
J12 – Pneumonie durch sonstige Viren	Nicht ermittelt	55
J13 – Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae	Nicht ermittelt	5
J14 – Pneumonie durch Haemophilus influenzae	Nicht ermittelt	11

2.5 Lungenkrebs

Anzahl Fälle:	2022	2023
C34	Nicht ermittelt	740
C45.0	Nicht ermittelt	17

2.6 Gesamt-Zahlen

Anzahl Fälle:	2022	2023
Alle Diagnosen gemäß G-BA-Lungenzentrum - Vorgaben	Nicht ermittelt	2045

2.7 Diagnostik und Interventionen

Anzahl Prozeduren / Operationen	2022	2023
Flexible Bronchoskopien	3609	3730
EBUS	378	348
EBUS-TBNA	374	338
ELVR	3	2
Anatomische Lungenresektionen (C-Diagnosen)	121	140

2.8 Bewertung

Bislang sind keine Weaning-Patienten strukturiert erfasst und kodiert worden. Die Voraussetzungen zur Abrechnung (STROPS) sind aus unserer Sicht erfüllt.

2.8.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Beantragung der Strukturprüfung zur Abrechnung der OPS-Ziffer OPS 8-718.8 für das kommende Jahr	Dr. M. Jeibmann	30.06.2024

3 Qualitätsindikatoren

3.1 COPD / Emphysem

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Sollvorgabe	2022	2023
1	Anzahl Patienten im „Board“	Vorstellung möglichst vieler Patienten im „Board“	50 (Z-R)	Nicht ermittelt	Nicht ermittelt
2	Anzahl auswärtiger Patienten im „Board“	Vorstellung / Beratung externer Einrichtungen ist etabliert	> 5 (intern)	Nicht ermittelt	Nicht ermittelt

Bewertung:

Hier liegt neben den G-BA-Vorgaben noch keine Kennzahl-Festlegung vor.

3.2 ILD

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Sollvorgabe	2022	2023
1	Anzahl Patienten im „Board“	Vorstellung möglichst vieler Patienten im „Board“	50 (Z-R)	Nicht ermittelt	Nicht ermittelt
2	Anzahl auswärtiger Patienten im „Board“	Vorstellung / Beratung externer Einrichtungen ist etabliert	> 5 (intern)	Nicht ermittelt	Nicht ermittelt

Bewertung:

Hier liegt neben den G-BA-Vorgaben noch keine Kennzahl-Festlegung vor.

3.3 Infektionserkrankungen

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Sollvorgabe	2022	2023

Bewertung:

Hier liegt noch keine Kennzahl-Festlegung vor.

3.4 Lungenkrebs

Aufgrund der Onkozeit-Systematik werden hier für 2020 die Zahlen aus Moers und Essen gemeinsam dargestellt (Zähler/Nenner-Problem, da Patient:innen aus Essen in die operative Grundgesamtheit Moers mit eingerechnet sind). Ab 2021 sind die Kennzahlen wieder ausschließlich für den Standort Moers eingetragen.

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2019	2020	2021	2022	2023
1.	Primärfälle des LKZ	Siehe Sollvorgabe	≥200 (100) Primärfälle	391	462	321	329	335
1b	Patienten mit neu aufgetretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen		keine Vorgaben		38	50	53	58
2.	Prätherapeutische Fallbesprechung	Prätherapeutische Vorstellung aller Patienten mit Lungenkrebs	≥90% prätherapeutische Vorstellung	98,7%	91,8%	95,3%	92,4%	92,5%
2b	Fallbesprechung nach kurativ intendierter Ersttherapie	Vorstellung neu aufgetretener Rezidive / Metastasen nach kurativer Behandlung	≥90%	91,3%	100%	100%	100%	100%

Management-Bewertung 2023

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2019	2020	2021	2022	2023
3.	Tumorkonferenz nach operativer Primärtherapie Stad. IB - IIIB	Möglichst häufig Vorstellung nach operativer Primärtherapie	≥90%	94,5%	100%	98,6%	100%	100%
4.	Zeitdauer Tumorkonferenz bis Therapiebeginn	Möglichst häufig unter 14 Tage	Derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	Neu	Neu	64,9%
5.	Psychoonkologisches Distress-Screening	Adäquate Rate an Distress-Screening	≥ 65%	Neu	Neu	Neu	Neu	23,4%
6.	Beratung Sozialdienst	Möglichst hohe Rate an Pat., die durch den Sozialdienst beraten wurden	Derzeit keine Vorgaben	49,0%	53,0%	42,3%	30,1%	30,0%
7.	Studienteilnahme	Einbringen von möglichst vielen Patienten in Studien	≥5 %	5,4%	10,4%	9,4%	5,8%	1,5%
8.	Flexible Bronchoskopie	Siehe Sollvorgabe	500 flexible Bronchoskopien/ Zentrum	4045	4516	2681	3609	3730
9.	Interventionelle bronchologische Eingriffe bei Tumorverschluss oder Stenosen	Siehe Sollvorgabe	≥10	14	48	17	8	21
10.	FDG-PET/CT zum Staging	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	Neu	Neu	62,2%

Management-Bewertung 2023

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2019	2020	2021	2022	2023
11.	Lungenresektionen (Operative Primärfälle)	siehe Sollvorgabe	derzeit keine Vorgaben	142	145	124	121	107
11b	Lungenresektionen (Operative Expertise gesamt)	siehe Sollvorgabe	≥ 75	183	179	164	121	140
12.	Verhältnis Broncho- /Angioplastische Operationen zu Pneumektomien	Adäquates Verhältnis	derzeit keine Vorgaben	66,7%	55,6%	94,3%	77,8%	85,7%
13.	Videoskopische (VATS) und Roboterassistierte (RATS) anatomische Resektionen	Erfassung	derzeit keine Vorgaben	80,3%	76,5%	90,9%	80,2%	84,1%
14.	30d-Mortalität nach Resektionen	Möglichst niedrige Rate an post-op verstorbenen Pat. nach Resektion	≤ 5% postoperativ verstorbene Pat.	2,1%	0,0%	0%	0%	0%
15.	Postoperative Bronchusstumpf-/ Anastomosen- insuffizienz	Möglichst niedrige Rate an post-op Bronchusstumpf- /Anastomoseninsuffizienz	≤5% Bronchusstumpf -/ Anastomosen- insuffizienz	0,0%	0,0%	0,8%	0%	0%
16.	Lokale R0-Resektionen im Stadium I und II	Möglichst hohe Rate an lokalen R0-Resektionen	≥95% R0-Resektionen	98,0%	100%	100%	96,6%	100%
17.	Lokale R0-Resektionen im Stadium III	Möglichst hohe Rate an lokalen R0-Resektionen	≥85% R0-Resektionen	92,9%	95,4%	92,0%	88,0%	92,9%
18.	Thorakale Bestrahlungen	Siehe Sollvorgabe	≥50	149	268	126	124	140

Management-Bewertung 2023

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2019	2020	2021	2022	2023
19.	Stereotaktische Strahlentherapie bei Inoperabilität	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	Neu	Neu	12,5%
20.	Pathologische Begutachtungen	Siehe Sollvorgabe	≥200 Fälle	681	1126	274	368	312
21.	Adjuvante Cisplatinhaltige Chemotherapie Stad. II - IIIA1/2	Möglichst häufig adjuvante Cisplatinhaltige CTx bei R0- und LK-resezierten NSCLC-Pat. Stad. II - IIIA1/2	derzeit keine Vorgaben	21,8%	46,7%	23,1%	11,8%	19,2%
22.	Kombinierte Radiochemotherapie im Stad. IIIA4/IIIB/IIIC	Möglichst häufig komb. RCTx bei NSCLC-Pat. Stad. IIIA4/IIIB/IIIC	derzeit keine Vorgaben	57,6%	84,6%	57,1%	60,0%	73,9%
23.	Erhaltungstherapie nach definitiver Radiochemotherapie – NSCLC Stadium III	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	Neu	Neu	0%
24.	Molekularpathologische Untersuchung bei Patienten NSCLC Stadium IV	Möglichst häufig molekularpathologische Untersuchung	≥ 75%	62,4%	82,6%	84,2%	8,8%	63,3
25.	Molekularpathologische Untersuchung nach kurativer Tumorresektion	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	Neu	Neu	50%

Management-Bewertung 2023

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2019	2020	2021	2022	2023
26.	Erstlinientherapie mit EGFR-TKI bei Patienten NSCLC Stadium IV mit aktivierender EGFR-Mutation	Möglichst häufig Erstlinientherapie mit EGFR-TKI bei Patienten NSCLC Stadium IV mit aktivierender EGFR-Mutation	derzeit keine Vorgaben	75,0%	50%	50%	75,0%	50%
27.	Erstlinientherapie mit ALK-spezifischer TKI-Therapie bei Patienten mit ALK positivem NSCLC Stadium IV	Möglichst häufig Erstlinientherapie mit ALK-spezifischer TKI-Therapie bei Patienten mit ALK positivem NSCLC Stadium IV	derzeit keine Vorgaben	100%	0 von 0	0/0	0/0	0%
28.	Kombinierte RCTx bei SCLC Stad. IIB-IIB	Wenn möglich Kombinierte RCTx bei SCLC Stad. IIB-IIB	derzeit keine Vorgaben	71,4%	91,0%	78,6%	47,1%	66,7%
29.	Prophylaktische Schädelbestrahlung bei SCLC	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	Neu	Neu	0%
30.	Chemo-Immuntherapie bei SCLC	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	Neu	Neu	0%
31.	CTCAE Grad V unter Systemtherapie	Möglichst selten CTCAE Grad V unter Systemtherapie	derzeit keine Vorgaben	1,4%	2,6%	0%	0%	0%
32.	Symptomerfassung mittel MIDOS/IPOS	Möglichst häufig bei Stadium IV	derzeit keine Vorgaben	neu	neu	0%	24,5%	18,3%
33.	PD-L1-Testung bei NSCLC Stadium III mit Radiochemotherapie	Möglichst häufig Testung von Therapiebeginn	≥ 75%	neu	neu	87,1%	97,1%	94,3%
34.	PD-L1-Testung bei NSCLC Stadium IV	Möglichst häufig Testung	≥ 75%	neu	neu	98,7%	93,9%	89,9%

Management-Bewertung 2023

Bewertung:

Zu 5: Die Ursachen werden aktuell evaluiert. Die zentrale Frage ist, ob die Screening-Bögen nicht eingescannt wurden und damit der Tumordokumentation nicht zugänglich sind oder ob das Screening gar nicht stattgefunden hat.

Zu 7: Bedingt durch ein sehr aufwändiges internes Verfahren zur Prüfung der Beteiligung an Studien konnten wir nicht an weiteren Studien teilnehmen. Es laufen gerade mehrere Phase II und III - Studien an, sodass 2024 die Quote wieder erreicht werden sollte.

Zu 24: Moers: Bei 10 Patienten wurde die Untersuchung angefordert, es ließ sich aber nicht (ausreichend) DNA/RNA-Material erstellen.

In einigen Fällen fehlte nur die Bestimmung der NTRK-Fusionen. Gespräch über die korrekte Anforderung (Häufigkeit und Umfang) molekularpathologischer Analysen wurden geführt.

3.5 Weaning

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Sollvorgabe	2022	2023

Bewertung:

Hier liegt noch keine Kennzahl-Festlegung vor.

3.6 Ambulant erworbene Pneumonie (DeQS)

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Sollvorgabe	2022	2023*
1	Frühe erste BGA oder Pulsoxymetrie	Möglichst häufig	≥ 95%	99,6%	98,9%
2	Frühe Antimikrobielle Therapie nach Aufnahme	Möglichst häufig	≥ 90%	90,7%	92,9%
3	Frühmobilisation nach Aufnahme	Möglichst häufig	≥ 90%	94,4%	87,9%

Management-Bewertung 2023

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Sollvorgabe	2022	2023*
4	Stabilitätskriterien zur Entlassung	Möglichst häufig vollständige Bestimmung	≥ 95%	96,5%	98,7%
5	Sterblichkeit im Krankenhaus	Möglichst niedrige Rate	≤ 1,9%	0,5%	0,3%
6	Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme	Möglichst häufig	≥ 95%	97,4%	98,7%

*vorläufige interne Auswertung

Bewertung:

Alle Indikatoren liegen 2022 im Bereich der Soll-Vorgaben. Bei den Patienten, die „beinahe“ zur Unterschreitung beitragen handelt es sich überwiegend (zumindest in Relation zur Fallzahl) um Patienten, die nicht in der Klinik für Pneumologie, Schlaf- & Beatmungsmedizin behandelt wurden. In diesen Fällen lag zur Aufnahme auch eine andere (Verdachts-)Diagnose vor.

Für 2023 scheinen Dokumentationsprobleme vorzuliegen. Die geringe Quote bei der Frühmobilisation ist so nicht nachvollziehbar. Nach Erhalt des Rückmeldeberichtes sind die „auffälligen“ Patienten auszuwerten.

3.7 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Festlegung von Kennzahlen für alle benannten Erkrankungen	Dr. P. Schulte	30.09.2024
Auswertung der „auffälligen“ Patienten im Rahmen der DeQS nach Erhalt der Jahresberichte	Dr. P. Schulte, R. Drückes	31.07.2024

4 Ergebnisse interner Audits

Bislang haben keine zentrumsbezogenen Audits stattgefunden.

In 2023 fanden auf den Stationen und in den Funktionsbereichen interne Audits zu Themen der Patientensicherheit statt.

Die Ergebnisse der Audits liegen in der QRM-Abteilung vor.

4.1 Stärken

4.2 Hinweise / Verbesserungspotenziale

4.3 Abweichungen

4.4 Bewertung

4.4.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Entwicklung eines Konzepts zur Auditierung des Lungenzentrums (außerhalb thorax-onkologischer Erkrankungen)	R. Drückes	30.09.2024

5 Qualitätszirkel, Fallkonferenzen, Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen

5.1 Qualitätszirkel

Protokolle und TN-Listen sind in den Zentren hinterlegt.

Datum	Thema

5.2 Tumorkonferenzen

Protokolle und TN-Listen sind in den Zentren hinterlegt.

Management-Bewertung 2023

Datum (2023)	Anzahl Patienten	Ggf. Angabe Kooperationspartner
03. Jan	12	Daten von externen Patienten werden nicht im Krankenhausinformationssystem erfasst
05. Jan	15	
10. Jan	12	
12. Jan	15	
17. Jan	18	
19. Jan	6	
24. Jan	13	
26. Jan	17	
31. Jan	17	
02. Feb	6	
07. Feb	16	
09. Feb	13	
14. Feb	13	
16. Feb	11	
21. Feb	19	
23. Feb	11	
28. Feb	16	
02. Mrz	7	
07. Mrz	17	
08. Mrz	1	
09. Mrz	11	
10. Mrz	1	
14. Mrz	11	
15. Mrz	1	
16. Mrz	17	
21. Mrz	20	
23. Mrz	20	

Management-Bewertung 2023

28. Mrz	18	
30. Mrz	18	
04. Apr	18	
06. Apr	9	
13. Apr	15	
18. Apr	13	
20. Apr	18	
25. Apr	20	
27. Apr	17	
01. Mai	2	
02. Mai	9	
04. Mai	13	
09. Mai	13	
11. Mai	16	
16. Mai	21	
23. Mai	24	
25. Mai	14	
01. Jun	19	
06. Jun	26	
13. Jun	20	
15. Jun	9	
20. Jun	16	
22. Jun	15	
27. Jun	22	
29. Jun	15	
04. Jul	14	
06. Jul	9	
11. Jul	14	

Management-Bewertung 2023

13. Jul	14	
18. Jul	21	
20. Jul	15	
21. Jul	1	
25. Jul	17	
27. Jul	21	
01. Aug	19	
03. Aug	17	
08. Aug	18	
10. Aug	11	
15. Aug	21	
17. Aug	13	
21. Aug	1	
22. Aug	14	
24. Aug	20	
29. Aug	15	
30. Aug	1	
31. Aug	14	
05. Sep	16	
06. Sep	1	
07. Sep	16	
12. Sep	21	
14. Sep	15	
19. Sep	18	
21. Sep	15	
26. Sep	15	
28. Sep	12	
05. Okt	13	

Management-Bewertung 2023

10. Okt	10	
12. Okt	11	
17. Okt	20	
19. Okt	16	
24. Okt	16	
26. Okt	14	
02. Nov	19	
07. Nov	18	
09. Nov	14	
14. Nov	25	
16. Nov	11	
21. Nov	15	
23. Nov	11	
28. Nov	13	
30. Nov	19	
05. Dez	23	
07. Dez	11	
12. Dez	23	
14. Dez	7	
19. Dez	20	
21. Dez	24	
28. Dez	27	

5.3 CAPD-/Emphysem-Board

Protokolle und TN-Listen sind in den Zentren hinterlegt.

Datum	Anzahl Patienten	Ggf. Angabe Kooperationspartner

5.4 ILD-Board

Protokolle und TN-Listen sind in den Zentren hinterlegt.

Datum	Anzahl Patienten	Ggf. Angabe Kooperationspartner

5.5 Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen

Datum	Thema
15.11.2023	Mesotheliom auf den Punkt
08.11.2023	Moerser Krebsforum (u. a. Bewegung bei Krebs, Fertilitätserhalt)

5.6 Informationsveranstaltungen für Betroffene

Datum	Thema
14.06.2023	Patientenveranstaltung des Onkologischen Zentrums (u. a. Krebsvorsorge beim Lungenkarzinom)

5.7 Bewertung

Bislang werden externe Patienten nicht in unserem Krankenhausinformationssystem erfasst. Dies wird sich auch für die Zukunft nicht ändern.

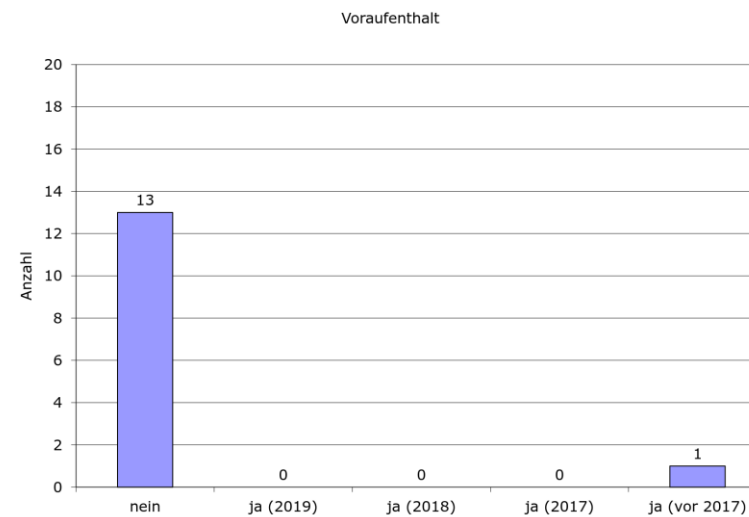
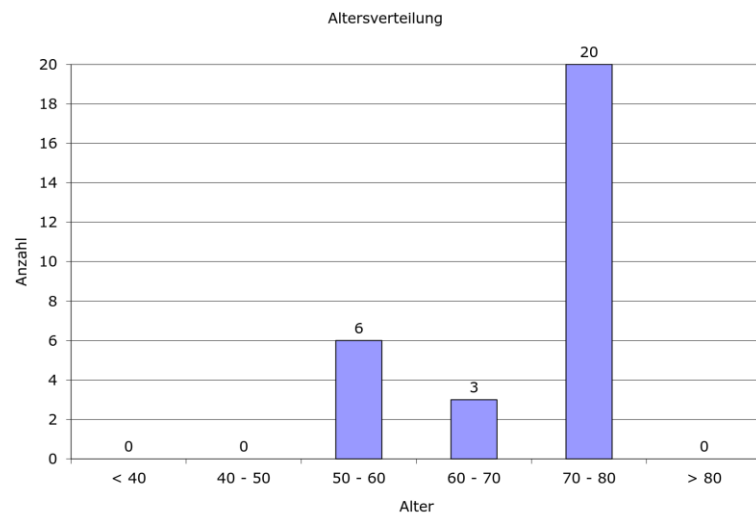
5.7.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Erstellung eines Dokumentationssystems für die Vorstellung von Patienten anderer Krankenhäuser in unseren Fallkonferenzen.	R. Drückes (+ IT)	30.06.2024

6 Zufriedenheitserfassung

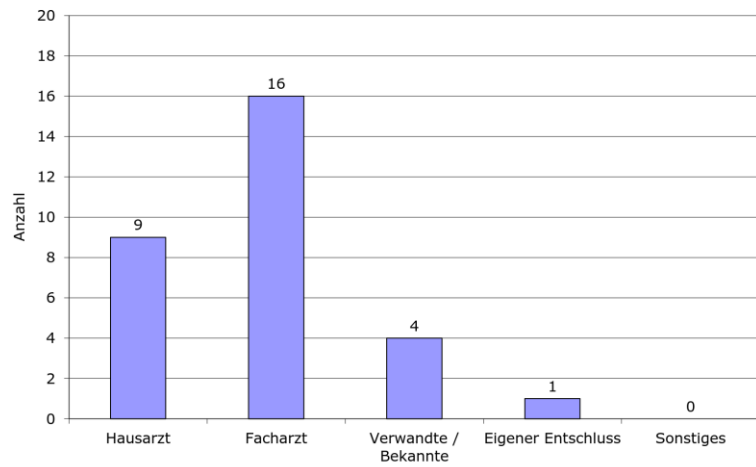
6.1 Patient:innen

Eine strukturierte Erfassung der Zufriedenheit erfolgt bislang nur im Lungenkrebszentrum. Die letzte Befragung wurde 2022 durchgeführt. Von 89 angeschriebenen Patient:innen erhielten wir 31 Rückmeldungen (34,8%).

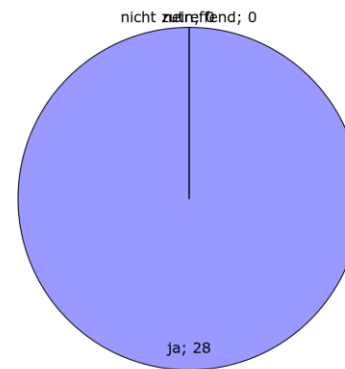


Management-Bewertung 2023

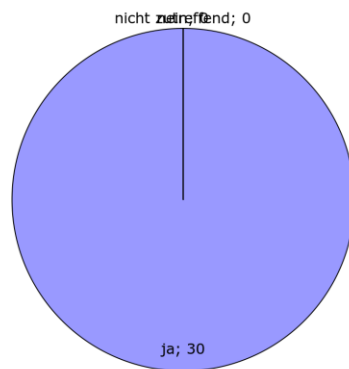
Empfehlung



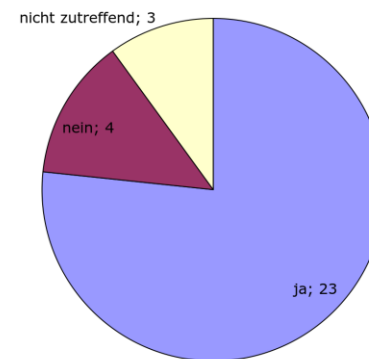
Erfolgte eine ausführliche und verständliche Aufklärung vor den Eingriffen?



Konnten Sie dabei alle Ihnen wichtigen Fragen stellen?

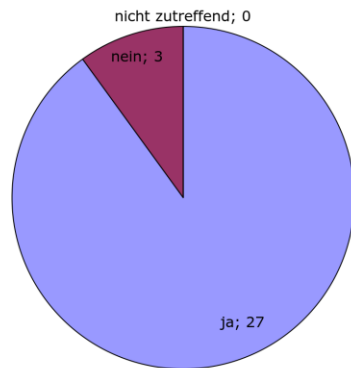


Wurden Sie über Behandlungsalternativen aufgeklärt?

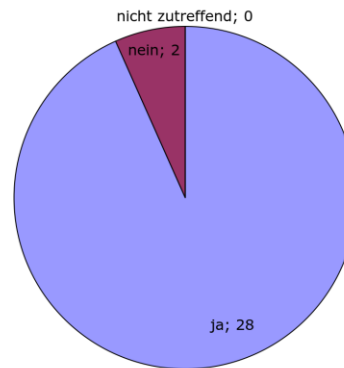


Management-Bewertung 2023

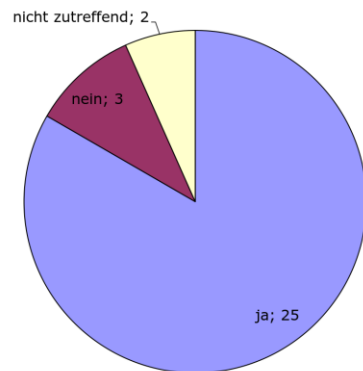
Hatten Sie ausreichend Bedenkzeit?



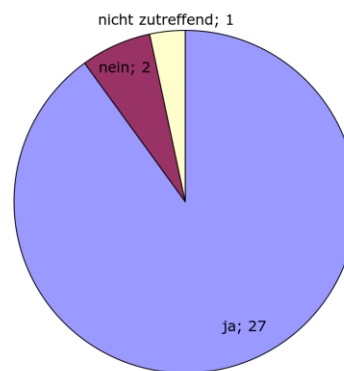
Wurde Ihnen die Diagnose einfühlsam erklärt?



Wurde ein ausführliches Entlassungsgespräch mit Ihnen geführt?

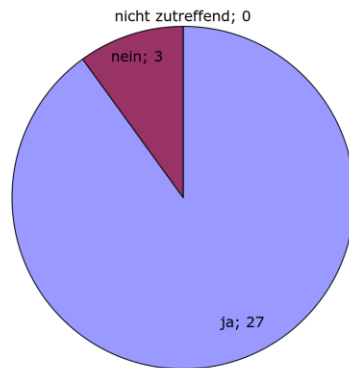


Wurde Ihnen ein Entlassungsbericht mit Nachsorgeplan mitgegeben?

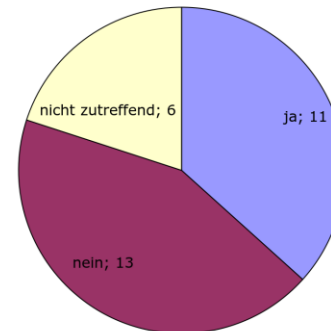


Management-Bewertung 2023

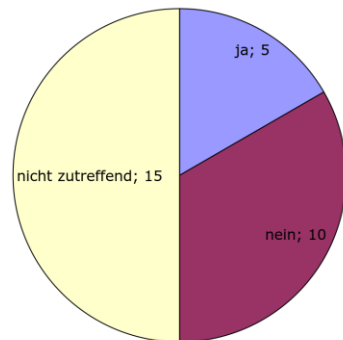
War die Weiterbehandlung geregelt?



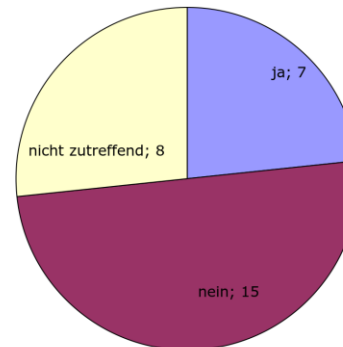
Wurden Sie über die Möglichkeiten von Anschlussheilbehandlungen und Kuren informiert?



Wurde Ihnen bei der Beantragung geholfen?

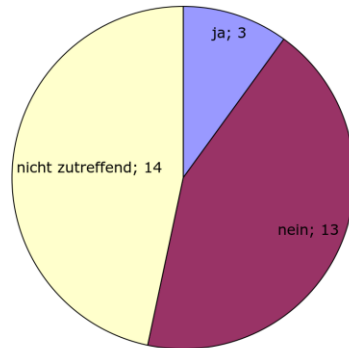


Wurden Sie über die Selbsthilfegruppe informiert?

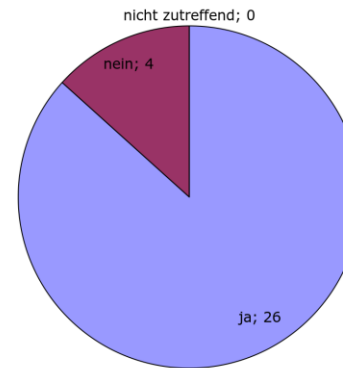


Management-Bewertung 2023

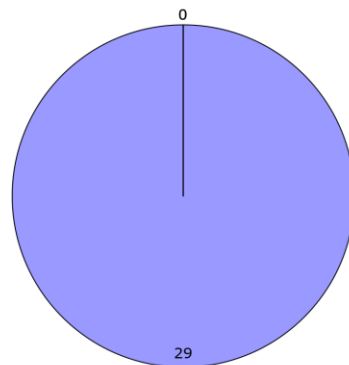
Konnten Sie mit der Selbsthilfegruppe Kontakt aufnehmen?



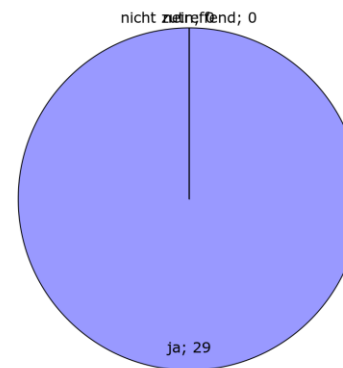
Waren Sie mit der Wahrung der Privatsphäre in unserem Haus zufrieden?



Würden Sie uns auch Bekannten und Angehörigen empfehlen?



Würden Sie sich in Zukunft wieder bei uns behandeln lassen?



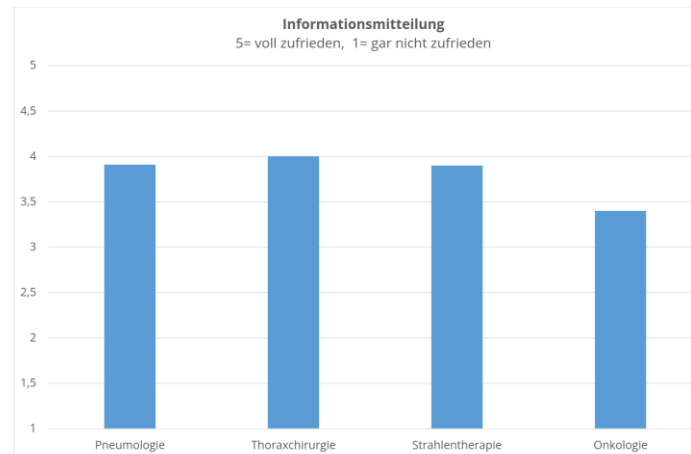
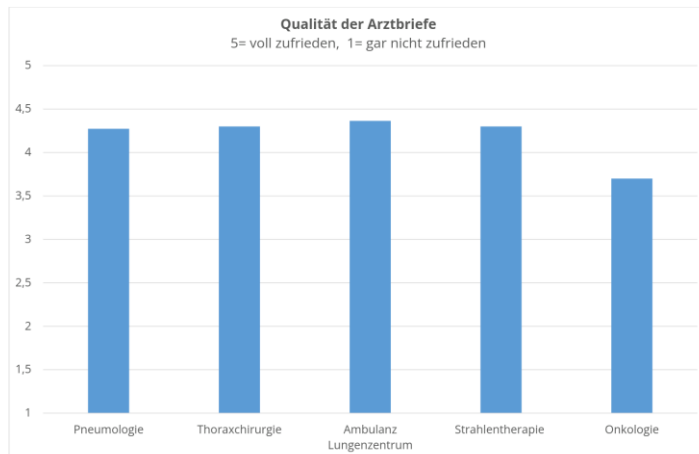
Bewertung:

Zu den Bewertungen der Fragen 10 bis 13: Bereits in 2023 wurde die Informationsweitergabe als Aufgabengebiet der Onkologischen Pflege festgehalten.

Die abschließenden Fragen (Empfehlung und Wieder-Behandlung) sind als „Zusammenfassung“ höchst zufriedenstellend.

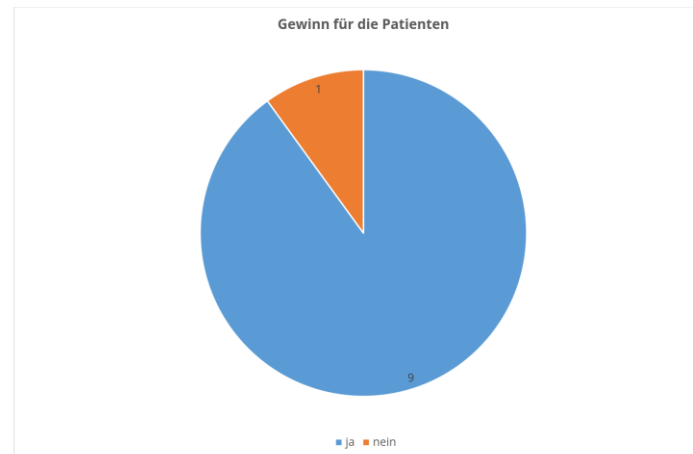
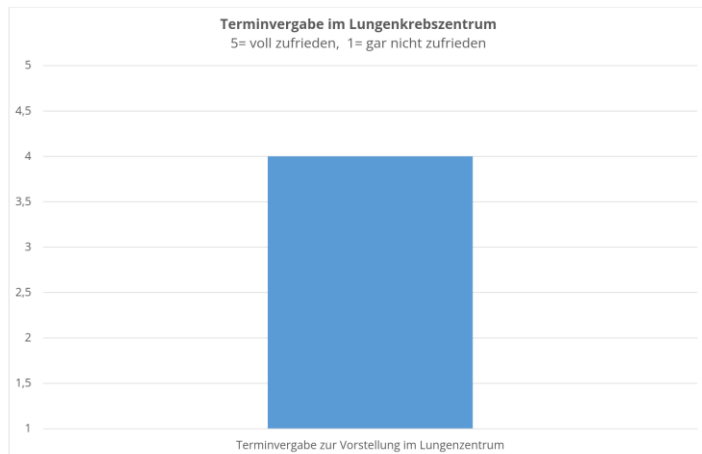
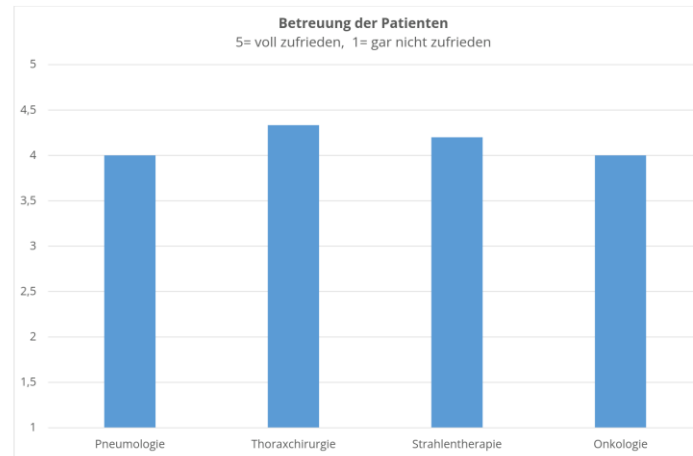
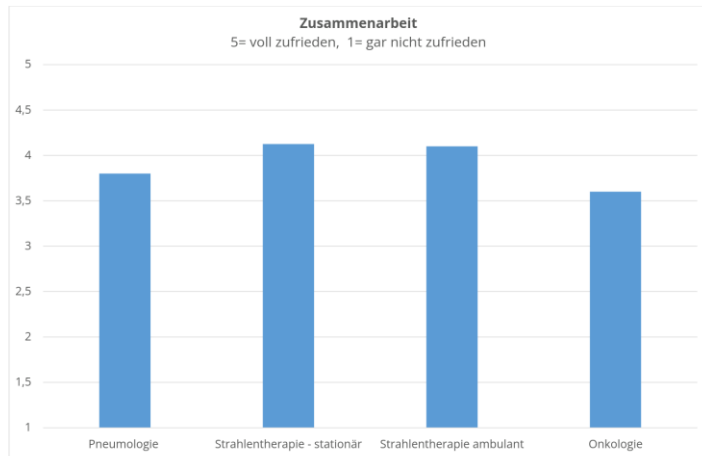
6.2 Zuweiser

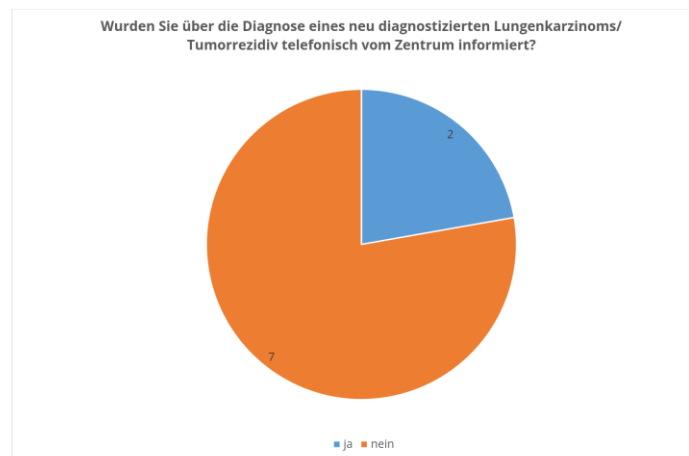
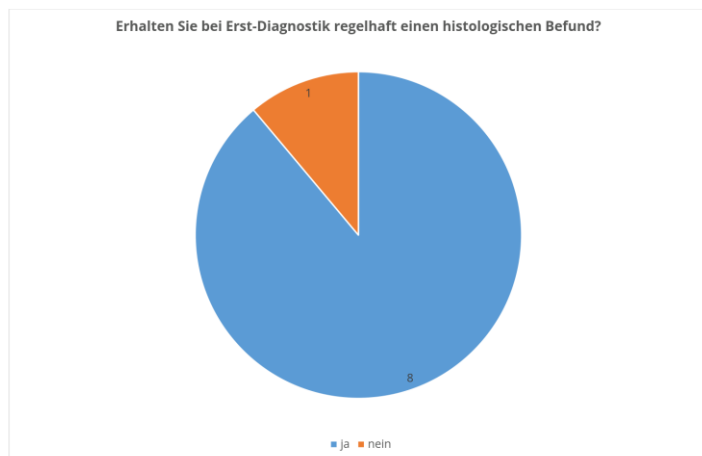
Im Lungenkrebszentrum wurde die Zufriedenheitserfassung letztmalig in 2022 durchgeführt. Von den 73 angeschriebenen Niedergelassenen erhielten wir 11 Rückmeldungen (15%).





Management-Bewertung 2023



Management-Bewertung 2023**Bewertung:**

Bei einem isoliert „unzufriedenen“ Niedergelassenen sind die Ergebnisse insgesamt zufriedenstellend. Die (telefonische) Information bei neuen Primärfällen/Rezidiven muss verbessert werden.

6.3 Mitarbeitende

Im Krankenhaus wurde im Jahr 2021 eine Mitarbeitendenbefragung durchgeführt. Zentrumsspezifische Aussagen/Maßnahmen ließen sich nicht ableiten. Für 2024 ist eine erneute Mitarbeitendenbefragung geplant.

6.4 Bewertung

s. Subkapitel

6.4.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Überarbeitung der Zuweiserbefragung (gemeinsam mit dem Onkologischen Zentrum)	R. Drückes	30.06.2024

7 Forschungstätigkeit

7.1 Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren

Leitlinie zur Langzeit-Sauerstofftherapie AWMF-Registernummer 020-002

S2k-Leitlinie herausgegeben von der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin e.V. (DGP)

P. Haidl¹, B. Jany², J. Geiseler³, S. Andreas⁴, M. Arzt⁵, M. Dreher⁶, M. Frey⁷, R.W. Hauck⁸, F. Herth⁹, T. Jehser¹⁰, K. Kenn¹¹, B. Lamprecht¹², F. Magnet¹³, O. Oldenburg¹⁴, P. Schenk¹⁵, B. Schucher¹⁶, M. Studnicka¹⁷, T. Voshaar¹⁸, W. Windisch¹³, H. Woehrl¹⁹, H. Worth²⁰

1 Fachkrankenhaus Kloster Grafschaft GmbH, Abteilung Pneumologie II, Schmallingenberg

2 Klinikum Würzburg Mitte (KWM), Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Beatmungsmedizin, Standort MissioKlinik

3 Klinikum Vest, Medizinische Klinik IV: Pneumologie, Beatmungs- und Schlafmedizin, Marl

4 Lungenfachklinik Immenhausen, Universitätsmedizin Göttingen, Immenhausen

5 Universitätsklinikum Regensburg, Klinik und Poliklinik für Innere Medizin II, Regensburg

6 Universitätsklinikum Aachen, Klinik für Pneumologie und Internistische Intensivmedizin, Aachen

7 Klinik Barmelweid, Rombach Schweiz

8 Klinikum Altötting, Klinik für Pneumologie, Beatmungs- und Schlafmedizin, Altötting

9 Thoraxklinik, Abteilung für Pneumologie und Beatmungsmedizin, Universität Heidelberg, Heidelberg

10 Gemeinschaftskrankenhaus Havelhöhe, Palliativstation, Berlin

11 Philips Universität Marburg, Lehrstuhl für pneumologische Rehabilitation, Marburg

12 Kepler Universitätsklinikum, Med Campus III, Linz Österreich

13 Lungenklinik, Kliniken der Stadt Köln gGmbH, Köln

14 Clemenshospital, Klinik für Kardiologie, Münster

15 Landesklinikum Hohegg, Abteilung für Pulmologie, Grimmenstein Österreich

16 LungenClinic Grosshansdorf, Großhansdorf

17 Landeskrankenhaus Salzburg, Universitätsklinikum der PMU, Universitätsklinik für Pneumologie, Salzburg Österreich

18 Krankenhaus Bethanien Lungenzentrum, Medizinische Klinik III, Moers

19 Lungenzentrum Ulm, Ulm

20 Facharztzentrum Fürth, Fürth

7.2 Wissenschaftliche Publikationen

George J, Maas L, Cartolano M, Abedpour N, Fischer R, Scheel A, Weber J, Hellmich M, Bosco G, Kaiser L, Volz C, Mueller C, Dahmen I, Panse J, Kirschner M, Engel-Riedel W, Jessica Jürgens⁹, Erich Stoelben¹⁰, Michael Brockmann¹¹, Stefan Grau^{12,13}, Sebastian M, Stratmann J, Kern J, Hummel H, Hegedüs B, Schuler M, Plönes T, Aigner C, Elter Th, Toepelt K, Ko Y, Kurz S, Grohé C, Serke M, Doerr F, Hekmath K, Strapatsas K, Kambartel K, Busch A, Bauernfeind F, Griesinger F, Luers A, Dirks W, Wiewrodt R, Luecke A, Rodermann E, Diel A, Severin K, Ullrich R, Bogus M, Courts C, Nürnberg P, Achter V, Büttner R, Wolf J, Peifer M, Thomas R

Evolutionary trajectories of small cell lung cancer under therapy. *Nature* 2024. <https://doi.org/10.1038/s41586-024-07177-7>

Kambartel K, Yildirim A, Stais P, Liebisch P, Mattonet C, Ferdinandus J, Fendler W, Voshaar T. Therapiepause nach 2 Jahren Immuntherapie bei einer metabolischen Komplettremission beim NSCLC. *Pneumologie* 2023; 77: S3–S118

Köhler D, Voshaar T, Stais P, Haidl P, Dellweg D. Hypoxische, anämische und kardial bedingte Hypoxämie. Wann beginnt die Hypoxämie im Gewebe? *DMW* 148 (2023) 475-482.

Reck M, Kollmeier J, Kern J, Hoffknecht P, Sebastian M, Tufman A, Kambartel K, Keller R, Maenz M, Sadjadian P. Pembrolizumab Maintenance in Patients with Metastatic Squamous Non-Small Cell Lung Cancer (sNSCLC) - AIO-TRK-0115/PRIMUS. WCLC 2022 EP08.01-057. *Journal of Thoracic Oncology* 2022 Vol. 17, Issue 9, Supplement S366–S367.

Reck M, Sadjadian P, Waller C, Kambartel K, Grohe C, Rittmeyer A, Sendler A, Reinmuth N, Keller R, von Suchodoletz H, Maenz M, Sebastian M. Nintedanib in Combination with Nivolumab in Pretreated Patients with Advanced Adenocarcinoma of the Lung (AIO-TRK-0117 Phase IB/II Trial - NintNivo). WCLC 2022 P1.15-05. *Journal of Thoracic Oncology*, Volume 17, Issue 9, S121

Melosky B, Kambartel K et al. Worldwide Prevalence of Epidermal Growth Factor Receptor Mutations in Non-Small Cell Lung Cancer: A Meta-Analysis. *Molecular Diagnosis & Therapy* 2021. <https://doi.org/10.1007/s40291-021-00563-1>

Sebastian M, Eberhardt W et al. KRAS G12C-mutated advanced non-small cell lung cancer: A real-world cohort from the German prospective, observational, nation-wide CRISP Registry (AIO-TRK-0315). *Lung Cancer* 154 (2021) 51–61. <https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2021.02.005>

Ferdinandus J, Metzenmacher M, Kessel L, Umutlu L, Aigner C, Kambartel K, Grünwald V, Eberherd W, Fendler WP, Herrmann K, Faehling M Christoph D. Complete metabolic response in patients with advanced nonsmall cell lung cancer with prolonged response to immune checkpoint inhibitor therapy. *J Immunother Cancer* 2021;0:e002262. doi:10.1136/jitc-2020-002262

Christoph D, Rizzo F Kambartel K et al. Docetaxel/nintedanib as efficient treatment option after failure of immune checkpoint inhibition: Real-world evidence. *Annals of Oncology* 2020. <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.08.1688>

Ciciliani, AM, Denny M, Languth P, Voshaar T, Wachtel H. Lung Deposition Using the Respimat® Soft Mist™ Inhaler Mono and Fixed-Dose Combination Therapies: An In Vitro/In Silico Analysis. *COPD: Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease* Volume 18, 2021 - Issue 1

Haidl P, Jany B, Geiseler J, Andreas S, Arzt M, Dreher M, Frey M, Hauck RW, Herth F, Jehser T, Kenn K, Lamprecht B, Magnet F, Oldenburg O, Schenk P, Schucher B, Voshaar, T, Windisch W, Woehrle H, Worth H. S2k-Leitlinie zur Sauerstofflangzeittherapie. AWMF-Registernummer 020-002

Voshaar T, Stais P Köhler D Dellweg D. Conservative management of COVID-19 associated hypoxaemia. *ERJ Open Res* 2021; 7: 00026-2021. <https://doi.org/10.1183/23120541.00026-2021>

Häntschel M, Laack E, Kambartel K et al. European prevalence of Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) mutations in patients with Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC): A meta-analysis. *DGHO-Kongress 2020 #135*

Stais P, Salloum O, Kühle D, Fisteag S, Kambartel K, Veelken D, Ewig S, Voshaar T. 48-jähriger Triathlet mit schwerer COVID-19-Pneumonie: erfolgreiche und sichere Behandlung mit Sauerstoff und CPAP. *Pneumologie* 2020; 74(07): 417-422 DOI: 10.1055/a-1200-3336

Management-Bewertung 2023

Stais P, Heinemann S. Ethics as Superpower: Primum Non Nocere Against All Pandemic Odds. Use Case COVID-19-ICU Bethany Hospital Germany. *ICU Management & Practice*. Vol 20 (3) 2020

Karagiannidis C, Mostert C, Voshaar T et al. Case characteristics, resource use, and outcomes of 10 021 patients with COVID-19 admitted to 920 German hospitals: an observational study. *The Lancet Respiratory Medicine* 2020. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30316-7](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30316-7)

Pfeifer M, Ewig S, Voshaar T, Randerath W, Bauer T, Geiseler J, Dellweg D, Westhoff M, Windisch W, Schönhofer B, Kluge S, Lepper P. Position Paper for the State-of-the-Art Application of Respiratory Support in Patients with COVID-19. *Respiration* 2020 DOI: 10.1159/000509104

Krüger S, Deisenberger K, Häntschel M, Laack E, Kambartel K, Fischer M.: Therapie des EGFR-mutierten nichtkleinzelligem Lungenkarzinoms. Deutscher Ärzteverlag. *Lehre und Praxis* 05/2020. ISSN 2199-3564.

Nogova L, Mattonet C, Scheffler M, Taubert M, Gardizi M, Sos ML, Michels S, Fischer RN, Limburg M, Abdulla D, Persigehl T, Kobe C, Merkelbach-Bruse S, Franklin J, Backes H, Schnell R, Behringer D, Kaminsky B, Eichstaedt M, Stelzer C, Kinzig M, Sörgel F, Tian Y, Junge L, Suleiman AA, Frechen S, Rokitta D, Ouyang D, Fuhr U, Buettner R, Wolf J: Sorafenib and everolimus in patients with advanced solid tumors and KRAS- mutated NSCLC: A phase I trial with early pharmacodynamic FDG-PET assessment. *Cancer Medicine* 2020;00:1–17.

Scheffler M, Holzem A, Kron A, Nogova L, Ihle M, von Levetzow C, Fassunke J, Wömpner C, Bitter E, Koleczko S, Abdulla D, Michels S, Fischer R, Stümpel J, Gerigk U, Kern J, Kaminsky B, Randerath W, Kambartel K, Merkelbach-Bruse S, Büttner R and Wolf J. Co-occurrence of targetable mutations in Non-small cell lung cancer (NSCLC) patients harboring MAP2K1 mutations *Lung Cancer*. *Lung Cancer* 2020 in Press

Roesel C, Welter S, Kambartel K, Weinreich G, Krbek T, Serke M, Ibrahim M. Lymphatic Invasion: A Prognostic Marker in Resected Large Cell Neuroendocrine Carcinoma of the Lung. *J Thorac Dis* 2020;12(3):466-476 <http://dx.doi.org/10.21037/jtd.2020.01.07>

Kambartel, K; Mattonet, C; Winke, S; Liebisch, P; Voshaar, T. Wirksamkeit von Decetaxel/Nintedanib beim metastasierten Adeno-NSCLC nach vorheriger Immuntherapie. *Pneumologie* 2020; 74(S01): 42 – 43. DOI: 10.1055/s-0039-3403155

Kambartel, K; Liebisch, P; Mattonet, C; Stark, R; Stais, P; Voshaar, T. Management von leichtgradigen Pneumonitiden unter Immuntherapie. Nutzen von BAL und CO-Diffusionsmessung. *Pneumologie* 2020; 74(S01): 41 – 41 DOI: 10.1055/s-0039-3403152

Kambartel, K; Liebisch, P; Mattonet, C; Engers, R; Voshaar, T. Wandel eines KRAS-mutierten Adeno-Ca in ein SCLC als Resistenzmechanismus unter Immuntherapie. *Pneumologie* 2020; 74(S01): 37 – 37 DOI: 10.1055/s-0039-3403143

Berzins, A; Kopeika, U; Arutyunyan, A; Kambartel, K; Voshaar, T; Krbek, T. Changing in Paradigm: thoracoscopic anatomical lung resection with VO2max under 10 ml/kg/min is still possible. *Zentralblatt für Chirurgie - Zeitschrift für Allgemeine, Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie* 2019; 144(S01): 94 – 94 DOI: 10.1055/s-0039-1694207

Geiseler J, Westhoff M, Dellweg D, Voshaar T, Hetzel M Pfeife M. Positionspapier zu Ursachen und Diagnostik der Beatmungsabhängigkeit sowie zu praktische Durchführung und Abrechnung des Weaning-Prozesses. *Pneumologie* 2019; 73: 716–722

Stamatis G, Leschber G, Schwarz B, Brintrup D, Ose C, Weinreich G, Passlik B, Hecker E, Kugler CH, Dienemann H, Krbek T, Eggeling S, Hatz R, Müller M, Weder W, Aigner C, Jöckel K. Perioperative course and quality of life in a prospective randomized multicenter phase III trial, comparing standard lobectomy versus anatomical segmentectomy in patients with non-small cell lung cancer up to 2 cm, stage IA (7th edition of TNM staging system). *Lung Cancer* 138 (2019) S 19ff.

Scheffler, M, Ihle M, Hein R, Merkelbach-Buse S, Scheel A Kambartel K, Thomas R, Büttner R Wolf J et al. K-ras mutation subtypes in NSCLC and associated co-occurring mutations in other oncogenic pathways. *Journal of Thoracic Oncology* 2019 606ff

Fisteag S, Kambartel K, Mlynek-Kersjes ML, Roesel C, Krbek T, Voshaar Th: Endobronchiales Hamartom – Bronchologische Intervention vs. OP. *Pneumologie* 2019; 73(S 01) DOI: 10.1055/s-0039-1678253

Management-Bewertung 2023

Häntschel M, Laack E, Kambartel K et al. European prevalence of Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) mutations in patients with Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC): A meta-analysis. DGHO-Kongress 2020 #135

Stais P, Salloum O, Kühle D, Fisteag S, Kambartel K, Veelken D, Ewig S, Voshaar T. 48-jähriger Triathlet mit schwerer COVID-19-Pneumonie: erfolgreiche und sichere Behandlung mit Sauerstoff und CPAP. *Pneumologie* 2020; 74(07): 417-422 DOI: 10.1055/a-1200-3336

Stais P, Heinemann S. Ethics as Superpower: Primum Non Nocere Against All Pandemic Odds. Use Case COVID-19-ICU Bethany Hospital Germany. *ICU Management & Practice*. Vol 20 (3) 2020

Karagiannidis C, Mostert C, Voshaar T et al. Case characteristics, resource use, and outcomes of 10 021 patients with COVID-19 admitted to 920 German hospitals: an observational study. *The Lancet Respiratory Medicine* 2020. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30316-7](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30316-7)

Pfeifer M, Ewig S, Voshaar T, Randerath W, Bauer T, Geiseler J, Dellweg D, Westhoff M, Windisch W, Schönhofer B, Kluge S, Lepper P. Position Paper for the State-of-the-Art Application of Respiratory Support in Patients with COVID-19. *Respiration* 2020 DOI: 10.1159/000509104

Krüger S, Deisenberger K, Häntschel M, Laack E, Kambartel K, Fischer M.: Therapie des EGFR-mutierten nichtkleinzelligem Lungenkarzinoms. Deutscher Ärzteverlag. *Lehre und Praxis* 05/2020. ISSN 2199-3564.

Nogova L, Mattonet C, Scheffler M, Taubert M, Gardizi M, Sos ML, Michels S, Fischer RN, Limburg M, Abdulla D, Persigehl T, Kobe C, Merkelbach-Bruse S, Franklin J, Backes H, Schnell R, Behringer D, Kaminsky B, Eichstaedt M, Stelzer C, Kinzig M, Sörgel F, Tian Y, Junge L, Suleiman AA, Frechen S, Rokitta D, Ouyang D, Fuhr U, Buettner R, Wolf J: Sorafenib and everolimus in patients with advanced solid tumors and KRAS- mutated NSCLC: A phase I trial with early pharmacodynamic FDG-PET assessment. *Cancer Medicine* 2020;00:1–17.

Scheffler M, Holzem A, Kron A, Nogova L, Ihle M, von Levetzow C, Fassunke J, Wömpner C, Bitter E, Koleczko S, Abdulla D, Michels S, Fischer R, Stümpel J, Gerigk U, Kern J, Kaminsky B, Randerath W, Kambartel K, Merkelbach-Bruse S, Büttner R and Wolf J. Co-occurrence of targetable mutations in Non-small cell lung cancer (NSCLC) patients harboring MAP2K1 mutations *Lung Cancer*. *Lung Cancer* 2020 in Press

Roesel C, Welter S, Kambartel K, Weinreich G, Krbek T, Serke M, Ibrahim M. Lymphatic Invasion: A Prognostic Marker in Resected Large Cell Neuroendocrine Carcinoma of the Lung. *J Thorac Dis* 2020;12(3):466-476 <http://dx.doi.org/10.21037/jtd.2020.01.07>

Kambartel, K; Mattonet, C; Winke, S; Liebisch, P; Voshaar, T. Wirksamkeit von Decetaxel/Nintedanib beim metastasierten Adeno-NSCLC nach vorheriger Immuntherapie. *Pneumologie* 2020; 74(S01): 42 – 43. DOI: 10.1055/s-0039-3403155

Kambartel, K; Liebisch, P; Mattonet, C; Stark, R; Stais, P; Voshaar, T. Management von leichtgradigen Pneumonitiden unter Immuntherapie. Nutzen von BAL und CO-Diffusionsmessung. *Pneumologie* 2020; 74(S01): 41 – 41 DOI: 10.1055/s-0039-3403152

Kambartel, K; Liebisch, P; Mattonet, C; Engers, R; Voshaar, T. Wandel eines KRAS-mutierten Adeno-Ca in ein SCLC als Resistenzmechanismus unter Immuntherapie. *Pneumologie* 2020; 74(S01): 37 – 37 DOI: 10.1055/s-0039-3403143

7.3 Studien

Das **Lungenzentrum** beteiligt sich aktuell an folgenden multizentrischen Studien:

CRISP Stadium III

MSD KN-799

Checkmate 77T

Papillon

Mariposa 2

RMC-463003

9LA-NIS

PACIFIC 8

LATIFY

Weitere Studien sind in der Initiierung.

7.4 Bewertung

Der Rückgang der Studienbeteiligung im Lungenzentrum ist bedenklich.

7.4.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Sichtung weiterer Studien – Lungenzentrum	Dr. Kambartel	30.06.2024
Sichtung weiterer Studien außerhalb onkologischer Erkrankungen	Dr. Schulte	30.06.2024

8 Austausch mit anderen Lungenzentren

Durch den Aufbau und den Ausbau des Lungenkrebszentrums stehen wir in intensivem Kontakt mit „anderen“ Lungenkrebszentren. Inwieweit ein Austausch mit anderen G-BA-Lungenzentren möglich ist, muss herausgearbeitet werden. Voraussetzung dafür ist die Anerkennung/Ausweisung weiterer G-BA-Lungenzentren.

9 Liste interner Anweisungen und Behandlungskonzepte mit Bezug zu Diagnostik und Therapie

Titel	Redakteur	Freigabedatum
6 Minuten Gehstest	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Abfassung von Gutachten - MD3	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Ablauf einer Chemotherapie für die Pflege - MD3	Dr. K. Kambartel	06.07.2022
Ablauforganisation – Ambulante Patienten - MD3	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Alpha1-Proteinase-Mangel	Dr. T. Voshaar	13.09.2022
Alveoläres Hämorrhagiesyndrom	Dr. T. Voshaar	13.09.2022
Arbeitsanweisung PleurX-Katheter	Dr. A. Yildirim	30.05.2022
Asthma bronchiale	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Aufbereitungsanleitung für Vyntus Body + APS zur Lungenfunktionsprüfung	B. Schubeis	22.01.2024
Aufklärung zur Therapie mit Xarelto® (Rivaroxaban)	Dr. T. Voshaar	27.10.2021
Aufnahme - elektive Patienten - MD3	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Ausbildungscurriculum Pneumologie	Dr. T. Voshaar	22.03.2022
Behandlung mit Azathioprin (Imurek) - Patienteninformation	Dr. T. Voshaar	27.10.2021
Behandlung mit Cyclophosphamid (Endoxan) - Patienteninformation	Dr. T. Voshaar	27.10.2021
Behandlung mit Methotrexat (Mtx) - Patienteninformation	Dr. T. Voshaar	23.10.2021
Belastungsasthma - Diagnostik	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Bronchoalveoläre Lavage	Dr. T. Voshaar	17.06.2022

Management-Bewertung 2023

Titel	Redakteur	Freigabedatum
Bronchospasmolyse-Test	Dr. T. Voshaar	27.10.2021
Bronchospasmolyse-Test (türkisch)	Dr. T. Voshaar	27.10.2021
Checkliste - Aufnahme elektiver Patienten - MD3	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Checkliste - Ambulante Patienten - MD3 / KV-Ambulanz	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Checkliste zur Entlassung von Tuberkulose-Patienten	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Chronisch-obstruktive Bronchitis - mit / ohne Lungenemphysem	Dr. T. Voshaar	16.08.2022
Diagnostik bei Abwehrschwäche	Dr. T. Voshaar	07.03.2023
Diagnostik und Therapie - Lungenparenchymerkrankungen	Dr. T. Voshaar	11.08.2022
Die zehn Gebote der Schlafhygiene	V. Stehr-Mehlig	04.12.2023
Dokumentation - Schlaflabor	Dr. T. Voshaar	18.03.2022
Durchführung der Chemotherapie - MD3	Dr. K. Kambartel	14.02.2023
Einarbeitungskonzept ärztlicher Mitarbeiter:innen - MD3	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Endoskopische Lungenvolumenreduktion (ELVR)	Dr. A. Yildirim	11.08.2022
Entlassung - Verlegung - MD3	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Ermächtigung zur selbstständigen Durchführung flexibler Bronchoskopien	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Erstellung des abschließenden ärztlichen Berichtes - Pneumologie	Dr. T. Voshaar	09.01.2023
Flexible Bronchoskopie	Dr. T. Voshaar	17.02.2023
Fragebogen - Schlafmedizin	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Fragebogen - Schlafmedizin - Kontrollpatienten	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Hämoptysen / Hämoptoe	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Hyperreagibilitätstest - deutsch	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Hyperreagibilitätstest - türkisch	Dr. T. Voshaar	29.11.2021
Hyperreagibilitätstest - türkisch	Dr. A. Yildirim	29.12.2023
Information für Tumor-Patienten mit Bisphosphonat-Therapie	Dr. T. Voshaar	28.10.2021
Informationsblatt - Verkehrssicherheit	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Inhalte der ärztlichen Weiterbildung - MD3	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Intrapleurale Lysetherapie	Dr. T. Voshaar	17.03.2022

Management-Bewertung 2023

Titel	Redakteur	Freigabedatum
Klinik Kurzanleitung Resmed Stellar 100 / 150	Dr. T. Voshaar	13.04.2022
Komplexe endoskopische Interventionen	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Kontrolluntersuchungen bei Patienten mit intermittierender, nicht invasiver Beatmung	Dr. T. Voshaar	13.09.2022
Kurvenführung und Dokumentation	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Lungenfunktionsprüfung	Dr. T. Voshaar	31.01.2023
Methodik und Standards pneumologischer Untersuchungen in der Begutachtung	Dr. T. Voshaar	24.05.2022
Nächtliche Schlafmessung	V. Stehr-Mehlig	04.12.2023
Patienteninformation - Marcumar	Dr. T. Voshaar	16.08.2022
Patienteninformation - Morphium	Dr. T. Voshaar	28.10.2021
Patienteninformation - Schlaflabor	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Patienteninformation Ablauf im Schlaflabor	V. Stehr-Mehlig	16.03.2023
Patienteninformationsblatt - RLS /L-Dopa	Dr. T. Voshaar	16.03.2023
Patienteninformationsblatt Dopaminantagonisten	Dr. T. Voshaar	16.03.2022
Pleuraerguss-Diagnostik	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Pleurodese	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
PleurX-Katheter	Dr. T. Voshaar	20.12.2022
Pneumonien	Dr. T. Voshaar	13.09.2022
Pneumothorax	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Praxis der Einbestellung und Wiedereinbestellung - Schlaflabor	Dr. T. Voshaar	13.09.2022
Punktionstracheotomie - MD3	Dr. T. Voshaar	22.03.2022
Schläfrigkeit / Wohlbefinden	Dr. T. Voshaar	17.03.2022
Schweregradeinteilung von Lungenerkrankungen anhand von Lungenfunktionsparametern	Dr. T. Voshaar	20.06.2022
Schweregradskala der RLS (Restless leg syndrom)	Dr. T. Voshaar	11.01.2023
Starre Bronchoskopie	Dr. T. Voshaar	23.05.2022
Stellenbeschreibung Oberarzt/-ärztin - MD3	Dr. T. Voshaar	23.09.2022
Stellenbeschreibung Stationsarzt - MD3	Dr. T. Voshaar	17.03.2023
Thorakoskopie	Dr. T. Voshaar	16.03.2022

Management-Bewertung 2023

Titel	Redakteur	Freigabedatum
Thoraxdrainagen für Pleuraerguss	Dr. T. Voshaar	11.08.2022
Tuberkulinhaut- und Bluttestung	Dr. T. Voshaar	22.03.2022
Tuberkulose - Verlaufskontrolle unter Standardtherapie	Dr. T. Voshaar	21.02.2023
Tuberkulosemeldung an das Gesundheitsamt	Dr. T. Voshaar	22.03.2022
Urtikaria - Diagnostik und Therapie	Dr. T. Voshaar	12.09.2022
Verordnung Langzeit-Sauerstoff-Therapie	Dr. T. Voshaar	11.08.2022
Visiten und allgemeine Organisationsabläufe	Dr. K. Kambartel	16.03.2022
Aufgaben der Abteilung CH4	Dr. T. Krbek	10.04.2024
Behandlungspfad - Lungenkarzinom	Dr. U. Kopeika	13.07.2023
Behandlungspfad - Lungenmetastasen	Dr. A. Berzins	29.11.2023
Behandlungspfad - Maligne Pleura-Mesotheliome	Dr. U. Kopeika	13.07.2023
Behandlungspfad - Mediastinale Tumore	Dr. T. Krbek	10.11.2023
Behandlungspfad - Pleuraempyem	Dr. U. Kopeika	13.07.2023
Behandlungspfad - Pleuraerguss	Dr. U. Kopeika	13.07.2023
Behandlungspfad - Pneumothorax	Dr. U. Kopeika	17.08.2023
Behandlungspfad - Protrahierte Parenchymfistel	Dr. T. Krbek	26.01.2024
Das Y-PEP	Dr. A. Berzins	17.11.2023
Drainagemanagement	Dr. U. Kopeika	17.08.2023
Erkennen und Vermeiden von Arzneimittel-Interaktionen	Dr. T. Krbek	16.11.2023
Hämodynamisch relevanter Perikarderguss	Dr. A. Berzins	26.01.2024
Herzlich Willkommen in der Thoraxchirurgie	Dr. T. Krbek	26.01.2024
Komplikationsmanagement intraoperative Blutung	Dr. U. Kopeika	17.08.2023
Postoperative Bronchusstumpfinsuffizienz	Dr. U. Kopeika	26.01.2024
Postoperative Infektionen	Dr. A. Berzins	26.01.2024
Postoperative Versorgung auf der Intensivstation - CH4	Dr. T. Krbek	26.01.2024
Stationäre Aufnahme - Thoraxchirurgie	Dr. A. Berzins	26.01.2024
Strukturiertes Patiententlassungsgespräch	Dr. U. Kopeika	26.01.2024

Management-Bewertung 2023

Titel	Redakteur	Freigabedatum
Wundmanagement - Thoraxchirurgie	Dr. A. Berzins	26.01.2024
Anwesenheitsliste interdisziplinäre Tumorkonferenz - Lungenzentrum	Dr. T. Voshaar	08.03.2022
Chemo-Therapie-Excel-Vorlage	Dr. K. Kambartel	17.11.2023
Chemo - Vorlage 2023-V12	Dr. K. Kambartel	03.05.2023
Cyclophosphamid Bolustherapie i. v. nach AUSTIN-Schema	Dr. T. Voshaar	22.03.2022
Einleitung einer Palliativtherapie - Lungenzentrum	Dr. K. Kambartel	17.11.2023
Geschäftsordnung Lungenkrebszentrum	R. Drückes	23.05.2022
Kurzintervention und Beratung bei chronischem Tabakkonsum	Dr. T. Voshaar	14.02.2022
Lymphknotenbogen - Lungenzentrum	Dr. T. Voshaar	23.09.2022
LZ-8 Staging bei Lungenkarzinompatienten	Dr. T. Voshaar	17.02.2022
LZ-QM-Handbuch	R. Drückes	29.05.2024
LZ - Behandlung von Patienten mit begrenzter Lebenserwartung	Dr. T. Voshaar	07.02.2023
Stentausweis	Dr. T. Voshaar	07.02.2023
Strahlenschutz im Lungenzentrum - Pneumologie	Dr. K. Kambartel	17.11.2023
Studien im Lungenzentrum	Dr. K. Kambartel	18.01.2023
Tabakentwöhnung - Lungenzentrum	B. Schiermeyer	15.04.2024
Wartezeitmessung - Lungenzentrum	Dr. T. Voshaar	17.02.2022
Weiterbildungscurriculum - Pflege - Lungenzentrum	Dr. T. Voshaar	07.03.2022
Anmeldung Tumorkonferenz	R. Drückes	22.06.2022
Checkliste für geplante Ovargewebeentnahme und Transport	Dr. S. Rudka	01.12.2023
Dokument - Entnahme- und Transporthinweise für ZuweiserInnen	Dr. S. Rudka	26.06.2023
Einverständniserklärung zur Entnahme und zum Einfrieren von Eierstockgewebe zum Fruchtbarkeitserhalt	Dr. S. Rudka	01.12.2023
Fertilitätserhalt	Dr. S. Rudka	14.11.2023
Fragebogen - Entnahme-, Transport. und Annahmeprotokoll	Dr. S. Rudka	26.06.2023
Fragebogen - Spenderinfreigabe	Dr. S. Rudka	26.06.2023
Freigabe nach AMWHV §§34 (7) und 38	Dr. S. Rudka	26.06.2023

Management-Bewertung 2023

Titel	Redakteur	Freigabedatum
Geschäftsordnung Onkologisches Zentrum	R. Drückes	09.03.2022
Infektionsserologie, Spenderineigung, Spenderinfreigabe	Dr. S. Rudka	26.06.2023
Nachsorge und Follow-Up	R. Drückes	18.03.2024
Onkologische Fallbesprechungen in der Klinik für Frauenheilkunde und Senologie	R. Drückes	14.12.2023
Patienteninformation Kryo Ovar	Dr. S. Rudka	21.12.2023
Patienteninformation zur Schmerztherapie	R. Drückes	14.07.2023
Psychoonkologischer Dienst	R. Drückes	04.04.2024
QM-Handbuch Onkologisches Zentrum	R. Drückes	12.03.2024
Sicherstellung der Teilnahme weiterer Berufsgruppen an der Tumorkonferenz	R. Drückes	29.06.2023
Spenderinakte	Dr. S. Rudka	26.06.2023
Stellenbeschreibung - Fachpflege für Onkologie und Palliativ Care im Onkologischen Zentrum	S. Urh	11.03.2024
Stellenbeschreibung Onkopsychologischer Dienst	R. Drückes	11.05.2023
Umkehrisolation	Dr. M. Moeller	02.05.2024
UniCareD Kryovertrag	Dr. S. Rudka	01.12.2023
UniCareD Vergütungsvereinbarung	Dr. S. Rudka	01.12.2023
Zyklusauskunft	Dr. S. Rudka	01.12.2023
Zytostatika-Verabreichung durch das Cyto-Set System	Dr. M. Moeller	06.10.2023

10 Terminplan

10.1 Terminplan des Vorjahres

Dies ist die erste Managementbewertung, deshalb erfolgt hier keine Darstellung.

„Extern“:

Datum	Veranstaltung	Bemerkung

„Intern“:

Datum	Veranstaltung	Bemerkung

10.2 Bewertung

10.2.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Erstellung eines Veranstaltungsplans (erstmalig für das Jahr 2025)	Dr. P. Schulte	31.08.2024

10.3 Terminplan für das laufende Jahr

„Extern“:

Datum	Veranstaltung	Bemerkung
23.05.2024	Wenn die Lunge schlapp macht	Patientenveranstaltung
25.05.2024	Tag der offenen Tür – Stiftung Bethanien	

„Intern“:

Datum	Veranstaltung	Bemerkung

11 Qualitätsziele

11.1 Qualitätsziele aus der letzten Bewertung

Dies ist die erste Managementbewertung, deshalb erfolgt hier keine Darstellung.

Ziel:	Maßnahmen:	Messmethode:	Soll	Ist	Bemerkung

11.2 Bewertung

11.2.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:

11.3 Qualitätsziele für das kommende Jahr / die kommenden Jahre

Ziel:	Maßnahmen:	Messmethode:	Ist	Soll

Müssen noch festgelegt werden

12 Maßnahmen

12.1 Maßnahmenumsetzung der letzten Bewertung

Dies ist die erste Managementbewertung, deshalb erfolgt hier keine Darstellung.

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:	Umsetzung erfolgt?

12.2 Bewertung

12.2.1 Abgeleitete Maßnahmen

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:

12.3 Maßnahmenplan

Maßnahme:	Verantwortlich:	Termin:
Erstellung eines Grundgerüsts für die jährliche Management-Bewertung	R. Drückes	10.06.2024
Durchsicht und Änderung/Freigabe aller Dokumente der Pneumologie nach Chefarztwechsel	Dr. P. Schulte	31.12.2024
Sichtung weiterer Studien – Lungenkrebszentrum	Dr. Kambartel	30.06.2024
Sichtung weiterer Studien außerhalb onkologischer Erkrankungen	Dr. Schulte	30.06.2024
Überarbeitung der Zuweiserbefragung (gemeinsam mit dem Onkologischen Zentrum)	R. Drückes	30.06.2024
Erstellung eines Dokumentationssystems für die Vorstellung von Patienten anderer Krankenhäuser in unseren Fallkonferenzen.	R. Drückes (+ IT)	30.06.2024
Entwicklung eines Konzepts zur Auditierung des Lungenzentrums (außerhalb thorax-onkologischer Erkrankungen)	R. Drückes	30.09.2024
Beantragung der Strukturprüfung zur Abrechnung der OPS-Ziffer OPS 8-718.8 für das kommende Jahr	Dr. M. Jeibmann	30.06.2024
Erstellung und Abschluss von Kooperationsvereinbarungen zu Fallberatungen, Konferenzen, Fort- und Weiterbildungen mit den o.g. Krankenhäusern	Dr. R. Engels	10.06.2024
Erstellung eines Veranstaltungsplans (erstmalig für das Jahr 2025)	Dr. P. Schulte	31.08.2024



Management-Bewertung 2023

Moers, Juni 2024

Dr. P. Schulte
Chefarzt Klinik für
Pneumologie, Schlaf- &
Beatmungsmedizin

Dr. T. Krbek
Chefarzt Klinik für
Thoraxchirurgie

Dr. K. Kambartel
Sektionsleiter ambulante
thorakale Onkologie

R. Drückes
Leitung
Qualitäts- und
Risikomanagement

Dr. R. Engels
Vorstand Stiftung Bethanien
für die Grafschaft Moers