

Lungenkrebszentrum am Lungen- und Thoraxzentrum Nordrhein

Qualitätsbericht 2024 (für das Jahr 2023)

**Krankenhaus Bethanien
Moers**



**Alfried-Krupp-
Krankenhaus
Essen-Steele**



Inhaltsverzeichnis:

1	Vorwort.....	2
2	Leistungszahlen und Qualitätsindikatoren	4
3	Ergebnisse der Patienten-Befragung	4
4	Ergebnisse der Zuweiser-Befragung	7
5	Ausblick auf die Arbeit in 2022.....	7
6	Wissenschaftliche Aktivitäten.....	7
7	Unsere Kooperationspartner Ihre Ansprechpartner – Standort Moers.....	8
8	Unsere Kooperationspartner Ihre Ansprechpartner – Standort Essen.....	9

1 Vorwort

Liebe Patientinnen, liebe Patienten
Liebe Angehörige
Liebe niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte

Ihnen liegt der sog. „Qualitätsbericht 2024“ des Lungenkrebszentrums am Lungen- und Thoraxzentrum Nordrhein für das Jahr 2023 vor.

Mit diesem Bericht wollen wir Sie über die Entwicklungen und die Ergebnisse des vergangenen Jahres informieren und Ausblicke in die Zukunft geben.

Im Jahr 2009 hat die Leitung des Krankenhauses Bethanien gemeinsam mit Herrn Dr. Voshaar, Herrn Prof. Stamatis und Herrn Dr. Krbek sowie den leitenden Ärzten der Kooperationspartner beschlossen, das Lungenzentrum Bethanien Moers zu gründen und von der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizieren zu lassen.

Nach Durchführung des Audits durch externe Fachexperten erhielten wir das Zertifikat als „Lungenkrebszentrum mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft e. V.“.

In den Jahren 2014 und 2017 stellten wir uns dem Verfahren der Rezertifizierung. Auch diese Audits verliefen erfolgreich, so dass das „Lungenzentrum Bethanien Moers“ wiederholt das Zertifikat als „Lungenkrebszentrum mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft e. V.“ erhielt.

Aufbauend auf die existierende Zusammenarbeit zwischen der Klinik für Pneumologie am Alfried-Krupp-Krankenhaus in Essen-Steele und der Klinik für Thoraxchirurgie am Krankenhaus Bethanien in Moers wurde in 2020 das gemeinsame Lungenkrebszentrum am Lungen- und Thoraxzentrum Nordrhein gegründet und auch erfolgreich zertifiziert.

Mit dem dazu ausgebauten und weitergeführten Qualitätsmanagement-System haben wir den Grundstein für einen Prozess der kontinuierlichen Verbesserung gelegt, damit wir auch in Zukunft zu den Zentren zählen, die die bestmögliche medizinische und pflegerische Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Lungenkrebs bieten.

Für diese engagierte Arbeit bedanken wir uns bei allen, die dazu beigetragen haben, denn ohne Ihre Unterstützung wäre dies nicht möglich gewesen.

Für die im Aufbau und Erweiterung des Lungenzentrums, in der Einführung und Aufrechterhaltung des QM-Systems sowie in der Vorbereitung auf die Zertifizierung geleistete Arbeit bedanken wir uns bei allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern. Denn ohne ihre engagierte und wertvolle Unterstützung wäre all dies nicht möglich gewesen.

Ihnen danken wir für Ihr Vertrauen.

Dr. med. T. Krbek
Leiter des Lungenzentrums

Dr. med. P. Schulte
Stv. Leiter des Lungenzentrums

PD Dr. med. D. Fistera
Stv. Leiter des Lungenzentrums

Dr. med. K. Kambartel
Koordinator des Lungenkrebszentrums

R. Drückes
Qualitätsmanagementbeauftragter des
Lungenkrebszentrums

M. Steinmann
Qualitätsmanagementbeauftragter des
Lungenkrebszentrums (AKK)

Moers im Juli 2024

2 Leistungszahlen und Qualitätsindikatoren

	2020		2021		2022		2023	
	Mo	E	Mo	E	Mo	E	Mo	E
Primärfälle des Lungenzentrums	462		321	109	329	126	335	116
Anzahl Lungenresektionen	179		164		121		140	
Anzahl flexibler Bronchoskopien	3165	1351	2681	1853	3609	1982	3730	1921
EBUS-TBNA	345	283	396	216	337	239	361	240
Thorakale Bestrahlungen	139	112	126	56	124	88	140	63
Pathologische Begutachtungen	301	174	274	519	368	341	312	224

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2022		2023	
				Mo	E	Mo	E
1.	Primärfälle des LKZ	Siehe Sollvorgabe	≥200 (100) Primärfälle	329	126	335	116
1b	Patienten mit neu aufgetretenem Rezidiv und/oder Fernmetastasen		keine Vorgaben	53	8	58	9
2.	Prätherapeutische Fallbesprechung	Prätherapeutische Vorstellung aller Patienten mit Lungenkrebs	≥90% prätherapeutische Vorstellung	92,4%	90,5%	92,5%	92,2%
2b	Fallbesprechung nach kurativ intendierter Ersttherapie	Vorstellung neu aufgetretener Rezidive / Metastasen nach kurativer Behandlung	≥90%	100%	100%	100%	100%
3.	Tumorkonferenz nach operativer Primärtherapie Stad. IB - IIIB	Möglichst häufig Vorstellung nach operativer Primärtherapie	≥90%	100%		100%	
4.	Zeitdauer Tumorkonferenz bis Therapiebeginn	Möglichst häufig unter 14 Tage	Derzeit keine Vorgaben	Neu		64,9%	52,9%
5.	Psychoonkologisches Distress-Screening	Adäquate Rate an Distress-Screening	≥ 65%	Neu		23,4%	21,6%
6.	Beratung Sozialdienst	Möglichst hohe Rate an Pat., die durch den Sozialdienst beraten wurden	Derzeit keine Vorgaben	30,1%	51,5%	30,0%	56,0%
7.	Studienteilnahme	Einbringen von möglichst vielen Patienten in Studien	≥ 5 %	5,8%	0%	1,5%	0%
8.	Flexible Bronchoskopie	Siehe Sollvorgabe	500 flexible Bronchoskopien/ Zentrum	3609	1982	3730	1921

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2022		2023	
				Mo	E	Mo	E
9.	Interventionelle bronchologische Eingriffe bei Tumorverschluss oder Stenosen	Siehe Sollvorgabe	≥10	8	13	21	12
10.	FDG-PET/CT zum Staging	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	62,2%	82,8%
11.	Lungenresektionen (Operative Primärfälle)	siehe Sollvorgabe	derzeit keine Vorgaben	121		107	
11 b	Lungenresektionen (Operative Expertise gesamt)	siehe Sollvorgabe	≥ 75	121		140	
12.	Verhältnis Broncho-/Angioplastische Operationen zu Pneumektomien	Adäquates Verhältnis	derzeit keine Vorgaben	77,8%		85,7%	
13.	Videoskopische (VATS) und Roboterassistierte (RATS) anatomische Resektionen	Erfassung	derzeit keine Vorgaben	80,2%		84,1%	
14.	30d-Mortalität nach Resektionen	Möglichst niedrige Rate an post-op verstorbenen Pat. nach Resektion	≤ 5% postoperativ verstorbene Pat.	0%		0%	
15.	Postoperative Bronchusstumpf-/Anastomoseninsuffizienz	Möglichst niedrige Rate an post-op Bronchusstumpf-/Anastomoseninsuffizienz	≤5% Bronchusstumpf-/Anastomoseninsuffizienz	0%		0%	
16.	Lokale R0-Resektionen im Stadium I und II	Möglichst hohe Rate an lokalen R0-Resektionen	≥95% R0-Resektionen	96,6%		100%	
17.	Lokale R0-Resektionen im Stadium III	Möglichst hohe Rate an lokalen R0-Resektionen	≥85% R0-Resektionen	88,0%		92,9%	
18.	Thorakale Bestrahlungen	Siehe Sollvorgabe	≥50	124	88	140	63
19.	Stereotaktische Strahlentherapie bei Inoperabilität	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	12,5%	100%
20.	Pathologische Begutachtungen	Siehe Sollvorgabe	≥200 Fälle	368	341	312	224
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	11,8%	33,3%	19,2%	77,8%

Nr.	Kennzahl	Kennzahlenziel	Vorgabe	2022		2023	
				Mo	E	Mo	E
22.	Kombinierte Radiochemotherapie im Stad. IIIA4/IIIB/IIIC	Möglichst häufig komb. RCTx bei NSCLC-Pat. Stad. IIIA4/IIIB/IIIC	derzeit keine Vorgaben	60,0%	50,0%	73,9%	25,0%
23.	Erhaltungstherapie nach definitiver Radiochemotherapie – NSCLC Stadium III	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	0%	75,0%
24.	Molekularpathologische Untersuchung bei Patienten NSCLC Stadium IV	Möglichst häufig molekularpathologische Untersuchung	≥ 75%	8,8%	76,7%	63,3	83,6
25.	Molekularpathologische Untersuchung nach kurativer Tumoresektion	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	50%	12,5%
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%	0%	50%	0%
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	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	47,1%	25,0%	66,7%	66,7%
29.	Prophylaktische Schädelbestrahlung bei SCLC	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	0%	0%
30.	Chemo-Immuntherapie bei SCLC	Möglichst häufig ...	derzeit keine Vorgaben	Neu	Neu	0%	0%
31.	CTCAE Grad V unter Systemtherapie	Möglichst selten CTCAE Grad V unter Systemtherapie	derzeit keine Vorgaben	0%	0%	0%	0%
32.	Symptomerfassung mittel MIDOS/IPOS	Möglichst häufig bei Stadium IV	derzeit keine Vorgaben	24,5%	19,3%	18,3%	22,5%
33.	PD-L1-Testung bei NSCLC Stadium III mit Radiochemotherapie	Möglichst häufig Testung von Therapiebeginn	≥ 75%	97,1%	71,4%	94,3%	100%
34.	PD-L1-Testung bei NSCLC Stadium IV	Möglichst häufig Testung	≥ 75%	93,9%	81,7%	89,9%	78,2%

3 Ergebnisse der Patienten-Befragung

Die letzte Patientinnen-Befragung am Standort Moers wurde Ende 2022 durchgeführt. Die Rücklaufquote lag bei 34,8%. Die „Auffälligkeiten“ in der Patientenaufklärung aus der vorangegangenen Befragung konnten durch Information und Sensibilisierung der Mitarbeitenden verbessert werden. Die abschließenden Fragen (Empfehlung und Wieder-Behandlung) sind als „Zusammenfassung“ höchst zufriedenstellen.

Am Standort Essen-Steele wird die Befragung laufend durchgeführt. Die Rücklaufquote liegt bei 25 bis 35%. Wesentliche Auffälligkeiten haben sich nicht ergeben.

4 Ergebnisse der Zuweiser-Befragung

Ende 2022 hat am Standort Moers eine Zuweiserbefragung stattgefunden. Von 73 angeschriebenen Niedergelassenen haben 11 den Fragebogen ausgefüllt zurückgesendet. Die Ergebnisse waren überwiegend zufriedenstellend, spiegelten die Auffälligkeiten aus der Patientenbefragung wider und bedurften keiner darüber hinausgehenden Maßnahmen.

Am Standort Alfried-Krupp-Krankenhaus Essen-Steele wurde letztmalig in 2023 eine Einweiserzufriedenheitsermittlung durchgeführt.

Befragt wurden 19 Praxen. Insgesamt kamen 2 Bögen ausgefüllt zurück. Die Rücklaufquote beträgt 10,5% (2/19). Eine Auswertung ist dementsprechend nicht sinnvoll.

5 Ausblick auf die Arbeit in 2024

Nach dem erfolgreichen Zertifizierungsaudit in 2020 und in 2023 muss das Lungenkrebszentrum standortübergreifend weiter zusammenwachsen. Ein Ausbau des Lungenkrebszentrums mit einem weiteren Kooperationspartner (Ev. KH Mülheim) ist geplant. Eine Zertifizierung als Mesotheliomeinheit ist am Standort Moers geplant.

6 Wissenschaftliche Aktivitäten

Liste der Studien im Lungenzentrum:

CRISP Stadium III
MSD KN-799
Checkmate 77T
Papillon
Mariposa 2
RMC-463003
9LA-NIS
PACIFIC 8
LATIFY

Ansprechpartner ist der Leiter des Studienzentrums Bethanien Moers Dr. K. Kambartel.

7 Unsere Kooperationspartner Ihre Ansprechpartner – Standort Moers

Einrichtung / Aufgabenbereich	Name des Ansprechpartners	Telefon
Pneumologie und thorakale Onkologie	CA Dr. P. C. Schulte	02841-200-2410
Sekretariat - Med. Klinik III Pneumologie und thorakale Onkologie	Fr. A. Steinborn	02841-200-2410
Thoraxchirurgie	CA Dr. T. Krbek	02841-200-2552
Sekretariat - Chir. Klinik IV Thoraxchirurgie	Fr. J. Hartrampf	02841-200-2552
Koordinator des Lungenzentrums	Dr. K. Kambartel	02841-200-2828
Sekretariat Lungenzentrum	Fr. S. Pitsch	02841-200-2828
Onkologische Gemeinschaftspraxis Moers	Dr. J. Wiegand, Dr. Ch. Mattonet Dr. C. D. Badrakhan, PD Dr. P. Liebisch	02841-921660
Strahlentherapie Duisburg / Moers	Dr. H. Konrad, Hr. F. Lücker, Dr. Th. Schwerdtfeger	02065-97108
Radiologie und Nuklearmedizin	CA Dr. D. Veelken	02841-200-2481
Institut für Pathologie Moers	Dr. E. Pelz	02841-200-2480
Psychoonkologie (intern)	Fr. B. Schiermeyer	02841-200-20259
Physiotherapie	Fr. L. Stockinger	02841-200-2875
Seelsorge	Fr. A. Prumbaum	02841-200-2448
Tabakentwöhnung	Über das Sekretariat	02841-200-2410
Sozialdienst	Hr. T. Scheiter	02841-200-2135
Hospiz Haus Brücke Friedel	Fr. K. Paternus	02831/974752
Hospiz Haus Sonnenschein	Fr. M. Klaas	02843 17922500
Rehabilitation ARGE-Krebs NW		0234 8902-0
Zentrum für Sprachtherapie	Dr. V. Maihack	02841-988898
Patientenliga Atemwegserkrankungen	Fr. H. Brach	Kontakt über 02841-200-2410

8 Unsere Kooperationspartner

Ihre Ansprechpartner – Standort Essen

Einrichtung / Aufgabenbereich	Name des Ansprechpartners	Telefon
Pneumologie	CA PD Dr. D. Fistera	0201-805-1728
Sekretariat - Pneumologie	Frau M. L. Pape	0201-805-1825
Thoraxchirurgie	Dr. Krbek	02841-200-2552
Sekretariat - Chir. Klinik IV Thoraxchirurgie	Fr. Hartrampf	02841-200-2552
Koordinatorin des Lungenzentrums		
Klinik für Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin	Prof. Dr. B. Hennemann	0201-434-2765
Abteilung für Strahlentherapie im MVZ	Dr. B. Jäger	0201-434-4521
Klinik für Radiologie	Prof. Dr. R Chapot, PD Dr. S. Waldt	0201-434-2556
Zentrum für Nuklearmedizin	Prof. Dr. D. Moka	0201-53699080
Institut für Pathologie	Prof. Dr. med. S. Philippou	0201-8508966
Psychoonkologie (intern)	Hr. J. Pajonk	0201-805-0
Physiotherapie	Fr. I. Kielbassa	0201-805-1010
Seelsorge	Fr. W. Bartholdi, Fr. M. Gerling	0201-805-0
Tabakentwöhnung	Hr. I. Buckert	Kontakt über 0201-805-1728
Sozialdienst	Fr. S. Jungbluth	0201-805-1967
Hospiz am AKK Essen-Steele	Fr. I. Abraha	0201-805-2707
Patientenliga Atemwegserkrankungen	Fr. H. Brach	Kontakt über 02841-200-2410